

Inputtabel voor richtlijn COVID-19-vaccinatieadvies voor immuungecompromitteerde patiënten

Medische beroepsvereniging: NVALT

Deskundige(n): 5.1.2e

Datum: 23-12-2020

Aandoening/groep aandoeningen	Type behandeling*	Kan deze patiëntengroep met mRNA vaccin gevaccineerd worden? Ja / nog niet**	Kan tijdens de behandeling gevaccineerd worden? Ja / nog niet / nee	Optimale timing (voor of na behandeling of medicatie)	Opmerkingen
Pulmonale oncologie	Systemische chemotherapie	JA	JA	Bij voorkeur zo dicht mogelijk op de volgende kuur	Advies NVMO/sectie oncologie: Wij stellen voor om aan kankerpatiënten met chemotherapie te adviseren zich tegen het coronavirus te laten vaccineren analoog aan het griepvaccin en dit niet uit te stellen tot na de chemotherapie (zoals bv bij de pneumococcon vaccinatie).
	TKI	JA	JA	nvt	
	Immunotherapie	JA	JA	Bij voorkeur zo dicht mogelijk op de volgende kuur	
	CPI	JA	JA		
ILD/systeemziekten	Steroïden maintenance	JA	JA	Voor en na	Geen restricties t.a.v. timing, bij voorkeur voor start therapie
	Methylprednison pulse	JA	NEE	Voor of >1 maand na behandeling	
	MTX/AZA/MMF/anti-TNF-a	JA	JA	Bij voorkeur geven voor start therapie	Indien onderhoudsbehandeling geen uitspraak optimale timing mogelijk
	B-cel depletende therapie (Anti-CD20: Rituximab)	JA	JA	bij voorkeur minimaal 4 weken voor of >3 mnd na laatste dosis	Indien onderhoudsbehandeling geen uitspraak optimale timing mogelijk
	JAK-STAT-inhibitor	JA	JA	bij voorkeur minimaal 4 weken voor of >3 mnd na laatste dosis	Indien onderhoudsbehandeling geen uitspraak optimale timing mogelijk

Infectieziekten	CF	JA	JA	nvt	
	Non-CF bronchiectasieën	JA	JA	nvt	
	PID/CVID	JA	JA	nvt	Overlap met NVVI
Longtransplantatie	Na LOTx/HTx/HLTx	JA	JA	Na eerste 3 maanden	Advies LOTTO (NTV)
	Voor LOTx/HTx/HLTx	JA	JA	Bij voorkeur voor transplantatie geven	
	Na ACR/AMR behandeling met methylprednisolon pulse (MPS)	JA	NEE	Voor of 1 maand na behandeling	
	Na ACR/AMR behandeling (ATG, rituximab)	JA	JA	Bij voorkeur voor of na > 3 maanden	Indien onderhoudsbehandeling geen uitspraak optimale timing mogelijk
	Na ACR/AMR behandeling (alemtuzumab)	JA	JA	Bij voorkeur voor of na > 3-6 maanden	Indien onderhoudsbehandeling geen uitspraak optimale timing mogelijk

*Geen informatie op niveau van medicijn maar bij voorkeur in groepen (b.v. remissie-consolidatie, bij biologicals, eerste X maanden na orgaantransplantatie, B-cel depletende medicatie, checkpointinhibitors)

**Nog niet= relatieve contra-indicatie vanwege ziekte/behandeling en/of gezien ontbrekende data in SmPC/trials eerst meer veiligheidsdata nodig zodat vaccinatie later kan volgen met dit vaccin of een ander type vaccin.