

Становище на Експертния съвет по медицинската специалност „Медицинска онкология“

На пациентите с онкологични заболявания се препоръчва да се ваксинират срещу COVID-19 поради по-високия риск от заразяване, по-тежко протичане и по-неблагоприятен изход от болестта при тях. Това се посочва в становището на Експертния съвет по медицинската специалност „Медицинска онкология“, което е съобразено с препоръките на Европейското общество по медицинска онкология (ESMO)*.

Онкологичните пациенти са хетерогенна група, което означава, че трябва да се прави разлика както между пациенти с рак, които са на активно противотуморно лечение и тези, които са диспансерно проследявани. Рискът за онкопациентите трябва да бъде разглеждан в контекста на тяхното лечение – с химиотерапия, с таргетна терапия, с имунотерапия или с ендокринна терапия, като се вземе предвид възраст, общо състояние, стадий на болестта и придружаващи заболявания.

На пациентите с рак, които провеждат активно противотуморно лечение с химиотерапия, съпътствана с имunosупресия, ESMO препоръчва ваксинация срещу COVID-19 с една от двете иРНК ваксини. Ефективността на ваксинацията очаквано може да бъде по-ниска при пациентите с по-интезивна имunosупресивна терапия (например при пациенти с трансплантация на стволови клетки).

По отношение на провежданата терапия най-добре би било ваксината да се постави преди започване на противотуморната терапия. При пациенти, които вече провеждат химиотерапия, няма препоръки за най-подходящо време за ваксиниране на този етап в зависимост от вливанията. При пациенти, провеждащи имунотерапия (анти PD1/анти PDL1) като монотерапия (не в комбинация с химиотерапия), не се очаква по-ниска ефективност на ваксината. При пациенти на таргетна терапия може да се очаква по-ограничена ефективност на ваксината. Не се очаква пациенти на ендокринна терапия (хормонално лечение) да имат по-ниска имуногенност от приложена ваксина срещу COVID-19.

* <https://www.esmo.org/covid-19-and-cancer/covid-19-vaccination>