

**Polska Grupa Szpiczakowa**  
(Polish Myeloma Study  
Group)

**Reprezentant Prezydium**  
Krzysztof Giannopoulos

**Prezydium**  
Dominik Dytfeld  
Krzysztof Giannopoulos  
Krzysztof Jamroziak  
Artur Jurchyszyn  
Lidia Usnarska-Zubkiewicz

**Sekretarz (Secretary)**  
Adam Walter-Croneck

**Rada (Board)**  
Agnieszka Druzd-Sitek  
Aleksander Skotnicki  
Anna Waszczuk-Gajda  
Bogusław Machaliński  
Grzegorz Charliński  
Janusz Kłoczko  
Jarosław Czyż  
Maciej Zaucha  
Marek Hus  
Paweł Robak  
Sebastian Grosicki  
Tomasz Wróbel  
Wiesław Jędrzejczak

## **Rekomendacje Polskiej Grupy Szpiczakowej dotyczące szczepień na COVID-19 u chorych na szpiczaka plazmocytoowego**

### **1. Którzy chorzy na szpiczaka plazmocytoowego powinni zostać zaszczepieni?**

- Dane naukowe zebrane przez hematologów i onkologów na świecie dotyczące zakażenia Covid-19 sugerują, że pacjenci ze szpiczakiem plazmocytoowym są narażeni na zwiększone ryzyko ciężkiego przebiegu infekcji i większej śmiertelności.
- Na podstawie wielu danych klinicznych wszyscy pacjenci ze szpiczakiem plazmocytoowym lub tłącą postacią choroby oraz MGUS powinni być kandydatami do szczepienia na Covid-19. Odpowiedź immunologiczna wywołana szczepionką może zmniejszyć liczbę zakażeń u chorych na szpiczaka.

### **2. Rodzaj rekomendowanej szczepionki**

- Obecnie zatwierdzone są dwie szczepionki na bazie mRNA i obie są bezpieczne do podawania pacjentom ze szpiczakiem plazmocytoowym.

### **3. Odpowiedni czas podania szczepionki**

- Zawsze należy zaplanować szczepienie, gdy tylko szczepionka jest dostępna.
- Wcześniejsza infekcja Covid -19 nie jest przeciwwskazaniem do podania szczepionki i nie oznacza, że szczepienie nie jest konieczne. Jeśli było aktywne zakażenie Covid-19 w ciągu ostatnich 90 dni można wstrzymać się ze szczepieniem ze względu spodziewaną naturalną odpowiedź immunologiczną na przebyte zakażenie.
- Należy sprawdzić czy chory nie ma alergii na jakikolwiek składnik szczepionki.
-

- Przed szczepieniem należy upewnić się, że pacjent nie ma neutropenii (<1000 /uL).
- Nie ma obecnie pewnych podstaw naukowych do określenia optymalnego czasu podania szczepionki u pacjentów, którzy są w trakcie chemioterapii. W zależności od sytuacji klinicznej, sugeruje się, aby dawkę szczepionki podać 2-7 dni po ostatniej dawce terapii i odczekać co najmniej 10 dni przed wznowieniem terapii. Postępowanie ponowić z drugim szczepieniem.
- Skuteczność szczepień u chorych z aktywnym szpiczakiem jest mniejsza, ale ze względu na wysokie ryzyko ciężkiego przebiegu COVID-19 szczepienia należy zawsze rozważyć ich wykonywanie. Decyzję o terminie szczepienia należy podejmować indywidualnie. Optymalnie powinno być wykonywane w przerwach między kolejnymi cyklami. Rytm terapii przeciwszpiczakowej, w miarę możliwości, powinien być zachowany.
- Stosowanie sterydów – zatrzymać podawanie sterydów podczas obu dawek szczepionki, zdecydowanie po pierwszej dawce szczepionki i najlepiej po drugiej również.

#### 4. Związek szczepień z procedurami przeszczepowymi i innymi terapiami komórkowymi

- Podobnie jak z innymi szczepieniami powinno się rozważyć szczepienie po przeszczepieniu autologicznym szpiku kostnego po okresie trzech miesięcy od procedury. W przypadku szczepienia przed procedurą przeszczepową najlepiej zaplanować zakończenie szczepienia przed pobraniem komórek macierzystych.
- Trzymiesięczny okres wstrzymania szczepienia po przeszczepieniu autologicznym powinien mieć zastosowanie do wszystkich terapii komórkowych, choć w rzadkich przypadkach allogenicznego przeszczepienia należy rozważyć okres półroczny.

#### 5. Pacjenci w badaniach klinicznych

- W przypadku pacjentów biorących udział w badaniach klinicznych konieczne jest przestrzeganie protokołu badania. Jeśli nie ma ograniczeń chorym należy proponować szczepienie. Wiele protokołów badań klinicznych jest aktualizowanych ze względu na aktualną sytuację pandemii oraz możliwość szczepień.

#### 6. Odpowiedź immunologiczna i jej pomiar

- Osoby pozostające w bliskim kontakcie z pacjentem powinny otrzymać szczepionkę przeciwko Covid-19, dotyczy to zarówno personelu medycznego jak również współdomowników i rodziny.
- Chociaż szczepionka jest bardzo skuteczna, rzeczywiste korzyści dla pacjentów ze szpiczakiem nie zostały jeszcze ustalone.
- Nie ma obecnie danych dotyczących skuteczności szczepionki u chorych na szpiczaka oraz jej ewentualnego wpływu na ciężkość choroby przy infekcji Covid-19.

- 
- Ponieważ odsetek odpowiedzi na szczepionkę może być niższy niż oczekiwano u pacjentów na szpiczaka, środki ochronne są nadal bardzo ważne. Pacjenci powinni nadal nosić maski ochronne i zachowywać dystans społeczny.
  - Pierwsza odpowiedź na szczepionkę u zdrowych osób jest obserwowana po 10 dniach od pierwszej dawki. Kinetyka tej odpowiedzi u chorych na szpiczaka pozostaje niejasna.
  - Odpowiedź na szczepienie można mierzyć pod względem miana przeciwciał. Pomiar odpowiedzi immunologicznej powinien być skierowany przeciwko odpowiedniemu białku wypustki, a pomiar powinien zapewnić miano.
  - Idealny harmonogram testów na obecność przeciwciał to ewentualnie przed pierwszym szczepieniem, a następnie 7-21 dni po drugim szczepieniu. Można rozważyć dodatkowy pomiar przed drugą dawką szczepionki. Obecnie nie ma planu dodatkowych szczepień, jeśli odpowiedź jest słaba i niewystarczająca.

W imieniu Prezydium PGSh; Krzysztof Giannopoulos, Dominik Dytfeld, Krzysztof Jamroziak, Artur Jurczyszyn, Lidia Usnarska-Zubkiewicz