



## COVID-19 AŞISI HAKKINDA BİLGİLENDİRME

COVID-19 aşılarının klinik araştırma aşamalarına sadece sağlıklı bireyler alınmıştır. Bu nedenle bu çalışmalardan lösemili, lenfomalı, miyelomlu hastalar hakkında veri (bilgi) edinilememiştir.

Aşağıda özetlenen bilgiler, bu alanda çalışan önemli dernek (EBMT: Avrupa Kan ve İlik Nakli Derneği, EHA: Avrupa Hematoloji Derneği, ASH: Amerikan Hematoloji Derneği) ve uzmanların bilgi ve deneyimleriyle harmanlanarak üretilen yorum/önerilerin sonucudur. Bu bilgiler sürekli tazelenmekte, yenilenmekte ve güncellenmektedir.

### 1. Aşı Olmalı mıyım?

Lösemi, lenfoma, miyelom hastalığı olan tüm hastaların aşı olması önerilmektedir.

### 2. Halen Tedavim Sürmekte, Aşı Olabilir miyim?

Bu durumda tedaviyi yürüten hekiminiz planlamayı yapmalıdır. Bazı ilaçlar/tedaviler aşının etkili olmasını engelleyecek ve aşının yararını azaltacaklardır. Özellikle Kortizon, Rituksimab, Obinutuzumab, İnotuzumab, Blinatumomab, Anti Timosit Globulin, Alemtuzumab isimli ilaçlar aşının etkisini azaltabileceğinden, bu grupta yer alan ilaçları kullanan hastalar için hekimleri tarafından kişiye özel planlamalar yapılmalıdır.

### 3. Tedavim Tamamlandı ve Hastalığım İyi Durumda Aşı Olabilir miyim?

Evet aşı olmanız önerilir.

### 4. Tedavim Bittikten Ne Kadar Sonra Aşı Olabilirim?

Aldığınız tedaviye göre bu süre değişir. COVID-19 aşısı dışında bilinen diğer aşılar için genellikle tedaviden sonra 3-6 aylık bekleme süresi önerilirken COVID-19 aşılarında bu sürelerle uymak zorunlu değildir. Salgın gibi olağan dışı durum nedeniyle hastayı tedavi eden hekimin planlamasına bağlı olarak tedavi sonrası erken dönemde aşı yapılabilir.

### 5. Hangi Aşımı Olmalıyım?

Mevcut aşılarından hangisinin lösemili, lenfomalı, miyelomlu hastalarda “daha uygun/üstün” olduğuna ilişkin veri (bilgi) yoktur. Bu nedenle ulaşabildiğiniz aşıyı olmanız önerilir.

### 6. Aşı Yapılırken Dikkat Edilmesi Gereken Durumlar/Kişiler Var mıdır?

Önceden ağır alerjinin bir çeşidi olan anafilaksi reaksiyonu yaşamış olan hastalar bunu hekimlerine bildirmeli ve bu kişilerin aşılama koşulları ayrıca değerlendirilmelidir. Bunun

dışında bugüne kadar biriktirilen bilgiler ışığında aşı olmaya “ağır engel” olacak bir durum yoktur.

### 7. Aşı Beni Ne Kadar Korur?

Aşığı mutlaka olun, ancak aşılanmış olmanızın sizi yüzde yüz korumadığını unutmayınız. Aşı olmanıza rağmen COVID-19 hastalığına yakalanabilirsiniz.

### 8. Aşağıdaki Durumlarda Aşının Etkinliği Daha Az Olabilmektedir:

- Her türlü immun yetmezlik (bağışıklık zayıflığı) olan hastalar
- B lenfositleri etkileyen tedavileri kullanan hastalar (Ritüksimab, Obinutuzumab, Blinatumomab, İnotuzumab, İbrutinib, CAR T hücre tedavisi)
- T hücreleri etkileyen tedavileri kullanan hastalar (Siklosporin, Takrolimus gibi Kalsinörin inhibitörleri, Antitimosit Globulin, Alemtuzumab)
- Kemoterapi almakta olan hastalar
- Yüksek doz kortizon ( > 20 mg /gün alan hastalar)
- Hematopoyetik kök hücre nakli sonrası ilk 6 ay içerisinde olan hastalar veya nakil sonrası görülen bazı özel komplikasyonlar (graft versus host hastalığı veya verilen ilağın atılması)

O HALDE;

- MASKE
- MESAFE
- HİJYEN
- VE AŞI!