

## Impfempfehlungen für Krebspatienten

Personen mit Krebserkrankungen sind aufgrund ihrer Erkrankung und Therapie anfälliger für Infektionskrankheiten. Impfungen können schwerwiegende Infektionserkrankungen verhindern bzw. deren Verlauf abmildern. Die Wirksamkeit von Impfungen kann jedoch bei Krebspatienten wegen der veränderten Immunitätslage und besonders durch die Therapie eingeschränkt sein.

- Der Impfstatus soll möglichst bei Diagnosestellung und **vor Therapieeinleitung** (OP, Strahlen/Chemotherapie) **überprüft und vervollständigt werden**.
- **Während einer Chemotherapie** können Totimpfstoffe gegeben werden, wenngleich man mit einer reduzierten Wirksamkeit rechnen muss. Titerkontrollen sind daher sinnvoll.
- **Lebendimpfstoffe sind während Chemotherapie/immunsuppressiver Therapie kontraindiziert**. Ein Abstand von 6 Monaten ( $\geq 12$  Monate bei B Zell Blockade) zwischen Chemo und Lebendimpfung ist einzuhalten.
- Wichtig ist, dass auch alle **Kontakt/Bezugspersonen ausreichend geimpft** sind, um die Patienten nicht anzustecken und indirekt zu schützen.

### 1. Folgende Impfungen sollen **VOR Therapie** überprüft werden: \* *besonders wichtig*

- Diphtherie-Tetanus-Pertussis, Poliomyelitis\*
- Hepatitis B\*
- Pneumokokken\*
- Influenza jährlich\*
- HPV (Humane Papilloma Viren)
- Herpes Zoster (inaktivierter Impfstoff)\*

- Immunitätsüberprüfung gegen: Masern, Varizellen, Mumps, Röteln\*
- Bei fehlender Immunität: MMR, Varizellen nachholen!\*
- Dieselben Impfungen sollen bei Kontaktpersonen und Haushaltsmitgliedern überprüft und ggf. nachgeimpft werden

2. Folgende Impfungen können **WÄHREND Chemotherapie** durchgeführt werden

**Alle Totimpfstoffe!**

Da die Wirksamkeit der Impfungen reduziert sein kann, sind Titerkontrollen sinnvoll

Impfungen	Während Chemo	Bemerkungen	≥3 Mo nach Chemo	Bemerkungen
DiTetPertPolio	möglich zwischen Zyklen	Titer Ko	empfohlen	
Influenza (IIV)	empfohlen in Saison	am Beginn der Chemo	routinemäßig	2xige Applikation (siehe Österr. Impfplan 2019)
Pneumo (PCV13/PPV23)	möglich	Bevorzugt 2 Wo vor Chemo	empfohlen	(keine TiterKo möglich)
HiB	möglich	bes. Kinder, M.H., 2 Wo vor	empfohlen	Kinder, Lungen Ca (keine Titer Ko möglich)
Men (ACWY, B)	möglich		empfohlen	lt. Impfplan f. Risikopat. (keine Titer Ko möglich)
Hepatitis A/B	möglich	Titer	empfohlen	
HPV	keine Daten		empfohlen	lt. Impfplan
FSME	keine Daten	vor Chemo	empfohlen	Titer Ko
Herpes Zoster (inaktiviert)	Keine Daten	vor Chemo	empfohlen	

Herpes Zoster inaktiviert (seit Juni 2018 verfügbar)

3. **Lebendimpfstoffe** dürfen **WÄHREND Chemotherapie NICHT** gegeben werden; **Zeitabstand zwischen Abschluss der Behandlung und Lebendimpfungen ist erforderlich**

Lebendimpfung	≥6 Monate	Anti-B Zell Th. ≥12 Mo	Bemerkungen
(Rotavirus)	n.a	n.a.	
LAIV (Influenza)	(nur 2-18J)	(nur 2-18J)	Alternative: 2x inaktivierter Impfstoff (IIV)
MMR	empfohlen	empfohlen	vorher Titerko

Varicellen (Herpes Zoster inaktiviert)	empfohlen	empfohlen	vorher TiterKo keine Daten
---	-----------	-----------	-------------------------------

### Literatur:

- Vaccination recommendations according to the Advisory Committee of Immunization practice, Austria, 2019 [https://www.sozialministerium.at/cms/site/attachments/5/4/7/CH4062/CMS1546865142466/180103\\_impfplan\\_oesterreich\\_2019\\_version\\_1,\\_final.pdf](https://www.sozialministerium.at/cms/site/attachments/5/4/7/CH4062/CMS1546865142466/180103_impfplan_oesterreich_2019_version_1,_final.pdf)
- Guidelines for vaccination of immunocompromised individuals; [Wien Klin Wochenschr.](#) 2016 Aug;128 Suppl 4:337-76.
- Anti-infective vaccination strategies in patients with hematologic malignancies or solid tumors; *Annals of Oncology* 29: 1354-1365, 2018
- <https://www.uptodate.com/contents/immunizations-in-adults-with-cancer/print>