



## Türk Hematoloji Derneği

### BAŞKAN

Prof. Dr. Güner Hayri Özsan

### II. BAŞKAN

Prof. Dr. Şule Ünal Cangül

### GENEL SEKRETER

Prof. Dr. Muhlis Cem Ar

### ARAŞTIRMA SEKRETERİ

Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel

### SAYMAN

Prof. Dr. Reyhan Küçükaya

### ÜYELER

Doç. Dr. Neslihan Andıç

Prof. Dr. Leylagül Kaynar

### Dernek Adresi

Mall of İstanbul Rezidans  
Süleyman Demirel Bulvarı  
7 A Blok No: 26 34306  
Başakşehir - İSTANBUL

### Her Türlü Gönderim ve Yazışmalar İçin Adres

Turan Güneş Bulv. İlbahar Mah.  
Fahreddin Paşa Sokağı (eski 613. Sok.) No:8  
06550 Çankaya - ANKARA

Tel : 0 312 490 98 97(pbx)

Faks : 0 312 490 98 68

E-posta : thdofis@thd.org.tr

Web : www.thd.org.tr

Konu: Hematoloji Hastalarında Influenza Aşılması  
Sayı: 20/347 Tarih: 18.11.2020

**T.C. Sağlık Bakanlığı'na**  
(Bilkent yerleşkesi, Üniversiteler Mah.  
Dumlupınar Bulvarı 6001. Cad. No:9  
Çankaya/Ankara)

Hematolojik maligniteli hastalar, hem hastalıkları hem de tedavilerinde kullanılan ilaçlar nedeniyle, hümmoral ve selüler immün sistemlerinde bozukluğa sahiptir ve bunların sonucunda enfeksiyonlar açısından yüksek risk grubunu oluşturmaktadır (1).

Pediyatrik akut lenfoblastik lösemili (ALL) olgularda influenza enfeksiyonu sırasında morbidite ve mortalite daha yüksek olup, aynı zamanda bu enfeksiyon nedeniyle tedavide gecikmeler yaşanabilmektedir (2-4). İnaktive influenza aşısı çocuk lösemi ya da lenfomalı hastalarda enfeksiyon ve hospitalizasyon riskini azaltmaktadır ve güvenlidir (5).

İnaktive influenza aşısı sonrası aşı cevapları sağlıklı popülasyona göre daha düşük olmakla beraber, bu hasta grubunda influenza enfeksiyonunun akut respiratuvar distres sendromu, hemofagositik sendrom ve mortalite ile sonuçlanabilecek şekilde ağır seyirli olabileceği göz önünde bulundurulduğunda 6 aylıktan büyük hematolojik maligniteli hastalarda, yoğun tedavi sonrasındaki dönemde tek doz inaktive influenza aşısı yapılmasının yararlı olacağı kanaatindeyiz. Hematopoetik kök hücre nakli yapılan pediyatrik yaş grubundaki hastalara da inaktive influenza aşısı yapılması rehberlerde önerilmektedir (6) ve biz de bu görüşü paylaşmaktayız.

Benzer şekilde erişkin yaş grubunda da influenza aşısının, hasta yaşı ile ilgili bir sınırlama olmaksızın:

- Akut lösemi hastalarında intensif tedavi sonunda yılda bir kez
  - Kronik myeloproliferatif hastalık tanısı olup Bcrabl/scr inhibitörü ve ruksolitininb kullanan hastalarda yılda bir kez
  - Multipl Myelom hastasında, hasta immünkompromize olduğu süreçte yılda bir kez
  - Lenfoma ve kronik lenfositler lösemi hastalarında hasta immünkompromize olduğu süreçte yılda bir kez
  - Hematopoietik kök hücre nakli yapılmış hastalarda nakil sonrası 3. ayda başlanmak üzere, yılda bir kez yapılması gereklidir.
- Aynı zamanda bu hastalara hizmet veren sağlık personelinin ve refakatçilerinin de yıllık influenza aşısı yapılması önerilmektedir (1).

Öte yandan, immünkompromize bir çocuk ya da erişkin hastayla aynı evde yaşayan 6 aylıktan büyük aile üyelerinin de inaktive influenza aşılması yüksek kanıt düzeyiyle rehberlerde önerilmektedir (6). Ayrıca, splenektomili ya da orak



## Türk Hematoloji Derneği

### BAŞKAN

Prof. Dr. Güner Hayri Özsan

### II. BAŞKAN

Prof. Dr. Şule Ünal Cangül

### GENEL SEKRETER

Prof. Dr. Muhlis Cem Ar

### ARAŞTIRMA SEKRETERİ

Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel

### SAYMAN

Prof. Dr. Reyhan Küçükkaya

### ÜYELER

Doç. Dr. Neslihan Andıç

Prof. Dr. Leylagül Kaynar

### Dernek Adresi

Mall of İstanbul Rezidans  
Süleyman Demirel Bulvarı  
7 A Blok No: 26 34306  
Başakşehir - İSTANBUL

### Her Türü Gönderim ve Yazışmalar İçin Adres

Turan Güneş Bulv. İlkbahar Mah.  
Fahreddin Paşa Sokakı (eski 613. Sok.) No:8  
06550 Çankaya - ANKARA

Tel : 0 312 490 98 97(pbx)

Faks : 0 312 490 98 68

E-posta : thdofis@thd.org.tr

Web : www.thd.org.tr

hücreli anemisi olan ya da bir nedenle immunosupresif tedavi alan çocuk ya da erişkin hastalara da inaktive influenza aşısı yapılması önerilmektedir (6) ve bu hassas hasta gruplarında ve talasemi hastalarında da inaktive influenza aşısı yapılmasının gerekli olduğunu düşünmekteyiz.

Influenza aşılması ile bu hasta gruplarında influenza ilişkili ağır hastalık sıklığının azaltılabileceği, devam eden COVID-19 pandemisi de düşünüldüğünde bu hastaların hem influenza ilişkili hospitalizasyon gerekliliğinin azalacağı, hem de influenza ve COVID-19 bulgularının benzerliği nedeniyle gereksiz SARS-Cov2 testi yapılmasını önleyeceğini düşünmekteyiz.

Saygılarımızla,  
*Türk Hematoloji Derneği Yönetim Kurulu*

### Kaynaklar

1. Mikulska M, Cesaro S, de Lavallade H, Di Blasi R, Einarsdottir S, Gallo G, Rieger C, Engelhard D, Lehrnbecher T, Ljungman P, Cordonnier C. Vaccination of patients with haematological malignancies who did not have transplantations: guidelines from the 2017 European Conference on Infections in Leukaemia (ECIL 7). *Lancet Infect Dis*. 2019;19:e188-e199.
2. Carr SB, Adderson EE, Hakim H, Xiong X, Yan X, Caniza M. Clinical and demographic characteristics of seasonal influenza in pediatric patients with cancer. *Pediatr Infect Dis J*. 2012;31:e202-7.
3. Yontem Y, et al. Analysis of fatal cases of pandemic influenza A (H1N1) virus infections in pediatric patients with leukemia. *Pediatr Hematol Oncol* 2013;30:437-44.
4. Sule U, Muge G, Selin AE, Murat T, Mualla C, Fatma G. Mild to fatal course of pandemic influenza H1N1 in children with acute leukaemia. *Br J Haematol*. 2011;152:492-3.
5. Cheuk DK, Chiang AK, Lee TL, Chan GC, Ha SY. Vaccines for prophylaxis of viral infections in patients with hematological malignancies. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;(3):CD006505.
6. Rubin LG, et al. 2013 IDSA Clinical Practice Guideline for Vaccination of the Immunocompromised Host *Clinical Infectious Diseases*, 2014, 58: 44–100.