

بشأن تلقي مرضى السرطان لقاحات COVID-19



بمساعدة أطباء سريريين بأمراض السرطان ومرضى
بالسرطان وَصَّعت Cancer Australia إجابات عن
"أسئلة يكثر طرحها" (FAQs) بشأن تلقي مرضى السرطان
لقاحات COVID-19.

يمكن أن تساعدك هذه المعلومات بالإجابة عن بعض
الأسئلة الرئيسية التي قد تكون لديك بشأن لقاحات
COVID-19. تستند الإجابات عن هذه الـFAQs إلى
معلومات وأدلة متوفرة حالياً في أستراليا وعالمياً،
وسوف يتم تحديثها كلما استجبت معلومات أخرى.

- أن يمرّ بمراحل متعددة من التجارب السريرية لإثبات أمان اللقاح وفعاليتها؛ كما يجب
- أن يخضع لإجراءات تقييم دقيقة تقوم بها the Therapeutic Goods Administration (إدارة السلع الدوائية - TGA) تشمل التحقق من أمان اللقاح وجودته وفعاليتها.

ما هي لقاحات COVID-19 المتوفرة في أستراليا؟

اللقاحات المتوفرة حالياً في أستراليا هي:

١. لقاح **Pfizer**،

٢. لقاح **AstraZeneca**.

كيف يستطيع سكان أستراليا الحصول على لقاح COVID-19؟

يمكن لكن فرد في أستراليا الحصول على لقاح COVID-19 مجاناً؛
يشمل ذلك الذين لا يحملون بطاقة مديكير والسائحين من الخارج
والطلاب الدوليين والعمال المهاجرين وطالبي اللجوء.

وقد وضعت الحكومة الأسترالية إستراتيجية لنشر لقاح COVID-19
تحدد فئات السكان المؤهلين لتلقي لقاح الآن وفي المستقبل،
ونوع اللقاح الذي يتلقونه.

يمكن الأشخاص البالغين ٦٠ عاماً وما فوق أن يتلقوا لقاح
AstraZeneca.

بالنسبة للأشخاص الذين تبلغ أعمارهم أقل من ٦٠ عاماً، يُوصى
بتلقي لقاح Pfizer. لكن بإمكان الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم
بين ١٨ عاماً و٥٩ عاماً أن يختاروا تلقي لقاح AstraZeneca بعد
مناقشة الأمر مع مختصّ صحي مؤهل.

معلومات عامة عن لقاحات COVID-19

ما هو لقاح COVID-19؟ وكيف يعمل؟

اللقاحات وسيلة تُنتج استجابة مناعية في الجسم من دون
التسبب بمرض.

تُستخدم في اللقاحات فيروسات أو أجزاء من فيروسات غير حيّة
(أو مُعطّلة المفعول) لجعل أجسامنا تعتقد أنه سبق أن عانينا من
مرض معين.

تقوّي لقاحات COVID-19 جهاز المناعة لدى الفرد بتدريب
هذا الجهاز على التعرف على بروتين فيروس كورونا "الشوكي".
والبروتين الشوكي ليس الفيروس بحد ذاته، بل الجزء "المستدق"
من خلية فيروس كورونا الذي يساعد الفيروس على دخول جسم
الإنسان. تقوم لقاحات COVID-19 المتوفرة في أستراليا بتدريب
جهاز المناعة على التعرف على البروتين الشوكي وإنتاج خلايا
مناعية وأجسام مضادة طويلة الأمد لمكافحته.

ولا يُستخدم في أي من لقاحات COVID-19 التي تحظى بموافقة
على استخدامها في أستراليا الفيروس الحي أو الكامل الذي يسبب
COVID-19. وبالتالي فإن لقاحات COVID-19 لا يمكن أن تسبب
لك العدوى بـ COVID-19.

كيف يتم اختبار لقاحات COVID-19 لناحية أمانها قبل منح الموافقة على استخدامها في أستراليا؟

تطبّق في أستراليا شروط صارمة على اختبارات اللقاحات والموافقة
عليها. قبل منح موافقة على استخدام أي من لقاحات COVID-19
في أستراليا، يجب:





أسئلة يكثر طرحها

بشأن تلقي مرضى السرطان لقاحات COVID-19

تتوفر اللقاحات في عيادات التلقيح التابعة للكمونولث، وعيادات التلقيح التابعة للولايات والمقاطعتين، وعيادات الأطباء العامين، ووكالات الخدمات الصحية التي تشرف عليها مجتمعات السكان الأصليين.

لأحدث المعلومات المتعلقة بتوافر اللقاح وأماكن تواجده، يرجى تفقد المعلومات التالية:

• [COVID-19 vaccine eligibility checker](#)

• [COVID-19 vaccine information in your language](#)

(معلومات عن لقاح COVID-19 بلغتك)

• [State and Territory Health Department websites](#)

• البالغون الناجون من سرطانات الطفولة
• الذين أجروا زراعة نخاع العظم أو تلقوا علاج CAR-T*.

بالإضافة إلى ذلك، ومع تقدّم تنفيذ إستراتيجية **COVID-19 vaccine national roll-out strategy**، سوف يتأهل المزيد من الأفراد لتلقيّ اللقاح وفقاً لسنّهم. للتحقق من أهليتك، تفقد [COVID-19 vaccine eligibility checker](#).

استفسر من أخصائي رعايتك الصحية إذا لم تكن متأكداً من مجموعة التلقيح الخاصة بك.

* ينبغي بحث التوقيت الأمثل للتلقيح مع طبيبك الأخصائي.

متى سيتأهل الأطفال والبالغون الشباب المرضى بالسرطان لتلقيّ لقاح COVID-19؟

يُمكن الأطفال والشباب المرضى بالسرطان الذين تبلغ أعمارهم ١٢ عاماً وما فوق أن يتلقوا لقاح Pfizer حيث أنهم مصنّفون ضمن المجموعة ذات الأولوية التي تضمّ "الأشخاص الذين لديهم مرض كامن".

متى سيتلقىّ الذين يقدمون الرعاية لمرضى السرطان لقاح COVID-19؟

أصبح بوسع مقدمي الرعاية (بأجر أو غير أجر) لمرضى السرطان المؤهلين للقاح COVID-19 تلقيّ اللقاح الآن.

للمزيد من المعلومات، تفقد أداة البحث [COVID-19 vaccine eligibility checker](#) التابعة لدائرة الصحة في الحكومة الأسترالية.

من سيقوم بحقن مرضى السرطان بلقاحات COVID-19؟

لا يستطيع حقن لقاحات COVID-19 سوى مختصّو الرعاية الصحية المؤهلون. إضافةً إلى ذلك، على كل مختصّ بالرعاية الصحية يحقن لقاحات COVID-19 الخضوع قبل ذلك لتدريب إلزامي على التلقيح ضد COVID-19 يشمل استخدام لقاحات COVID-19 وحقنها.

وبالنسبة لمرضى السرطان، بوسع المريض أن يأخذ على أساس فردي، وبالتشاور مع فريق رعايته الصحية، القرار بشأن الشخص الذي يحقنه بلقاح COVID-19.

حصول مرضى السرطان على لقاحات COVID-19

متى يتأهل مرضى السرطان البالغون لتلقيّ لقاح COVID-19؟

معظم المصابين بالسرطان مؤهلون لتلقيّ لقاح COVID-19 الآن من ضمن إستراتيجية [COVID-19 vaccine national roll-out strategy](#) التابعة للحكومة الأسترالية.

يُصنّف المصابون بالسرطان ضمن المجموعة ذات الأولوية التي تضمّ "البالغين الذين لديهم مرض مزمن"، وتشمل هذه المجموعة:

- المرضى بسرطانات الدم، بما فيها اللوكيميا (ابيضاض الدم) أو الليمفوما (ورم الغدد اللمفاوية) أو المايلوما (الورم النقيوي)، التي تُضعف جهاز المناعة*
- المرضى بأنواع السرطان الأخرى (غير الدموية)
- الذين تمّ تشخيص مرضهم في السنوات الخمس الماضية؛ أو
- الذين يتطبّبون بعلاج كيميائي أو علاج إشعاعي أو علاج مناعي أو علاج معيّن مضاد للسرطان (معالجة فعلية أو انتهت مؤخراً)*؛ أو
- الذين في مرحلة متقدمة من المرض (بغض النظر عن المعالجة)





أسئلة يكثر طرحها

بشأن تلقي مرضى السرطان لقاحات COVID-19

وحتى بعد تلقي اللقاح، يظل من المهم على مرضى السرطان، والمخالطين للليقنين لهم، متابعة أخذ الإجراءات الوقائية ضد COVID-19. يشمل ذلك ممارسة النظافة الشخصية الجيدة (كغسل اليدين)، وارتداء الكمامات، والحفاظ على التباعد الجسدي.

الأمان والفعالية

هل شملت التجارب السريرية على لقاحات COVID-19 مرضى بالسرطان؟

لم تشمل التجارب السريرية الأولى على لقاحات COVID-19 مرضى بالسرطان، وذلك لأن التجارب السريرية تحتاج عادةً إلى معرفة ما إذا كانت اللقاحات ذات فعالية لدى الأشخاص الذين لديهم أجهزة مناعة سليمة.

هل من المأمون أن يتلقى مرضى السرطان أو الذين لديهم ضعف في جهاز المناعة لقاحات COVID-19؟

يوصي العديد من منظمات مرض السرطان بإعطاء لقاح COVID-19 لمرضى السرطان وللذين لديهم ضعف في جهاز المناعة، وذلك للسببين التاليين:

- مرضى السرطان أكثر عرضةً لالتقاط COVID-19 وللإصابة بعدوى أكثر شدة.
- تقترح الأدلة من استخدام اللقاحات الأخرى أن لقاحات COVID-19 قد تكون مأمونة وفعالة لمرضى السرطان.

ولأنه لم يتم شمل مرضى السرطان في التجارب السريرية الأولى، توجد أدلة محدودة فيما إذا كانت لقاحات COVID-19 مأمونة لمرضى السرطان، أو للذين تسبب مرض السرطان أو علاجات السرطان بإضعاف جهاز المناعة لديهم. لكن لا توجد مخاوف إضافية من الناحية النظرية بشأن لقاح Pfizer أو لقاح AstraZeneca* على السواء بالنسبة للذين لديهم ضعف في جهاز المناعة، على أساس الفهم العام لهذين اللقاحين. ويتم حالياً جمع المعلومات على الصعيد الدولي، لكن حتى الآن لم يُبلَّغ عن أية مشاكل مهمة في السلامة لدى مرضى السرطان الذين يتلقون لقاحات COVID-19. وسوف يتواصل رصد هذا الأمر.

هل يتلقى مرضى السرطان لقاح COVID-19 مختلفاً أو جرعة مختلفة عن الجرعة أو اللقاحات التي يتلقاها الآخرون؟

يُرجَّح أن تُعرض على مرضى السرطان لقاحات COVID-19 ذاتها كبقية السكان الأستراليين.

واستناداً إلى نتائج التجارب السريرية المبكرة، يُرجَّح أن يحتاج جميع السكان في أستراليا (بمن فيهم مرضى السرطان) إلى جرعتين من لقاحات COVID-19.

• ينبغي أن تفصل بين جرعتي لقاح Pfizer لفترة ٣ أسابيع. ومن المهم جداً أن يتلقى مرضى السرطان الجرعة الثانية من اللقاح في أقرب وقت ممكن بعد انقضاء فترة الـ ٣ أسابيع على الجرعة الأولى حرصاً على وقايتهم من COVID-19.

• يمكن أن تفصل بين جرعتي لقاح AstraZeneca فترة تتراوح بين ٤ إلى ١٢ أسبوعاً. لكن تنصح "المجموعة الأسترالية للاستشارات التقنية الخاصة بالتحصين" (ATAGI) بأن تكون الفترة الفاصلة بين الجرعة الأولى والثانية ١٢ أسبوعاً للحصول على أقصى فعالية من اللقاح. لكن عند وجود تفشٍ لـ COVID-19، يُفضَّل أن تكون الفترة الفاصلة بين ٤ أسابيع و ٨ أسابيع.

وليس معروف بعد إذا كانت هناك حاجة لإعطاء جرعات معززة، على سبيل المثال جرعة سنوية معززة، من لقاحات COVID-19.

لماذا يُعتبر من الضروري أن يتلقى مرضى السرطان جرعتين من اللقاح؟

من الضروري أن يتلقى جميع الناس، وعلى الأخص مرضى السرطان، الجرعة الثانية من لقاح COVID-19 في الوقت الموصى به.

لقد وجدت الدراسات أن مستويات الوقاية من الإصابة بـ COVID-19 لدى مرضى السرطان بعد الجرعة الأولى من لقاح Pfizer كانت أضعف منها لدى غير المصابين بالسرطان. لكن عندما تلقى مرضى السرطان جرعتهم الثانية بعد ٣ أسابيع، تحسنت الوقاية لديهم من COVID-19 إلى درجة كبيرة.

عندما يتعرض الأفراد الذين لديهم وقاية متدنية من COVID-19 للفيروس، يزيد احتمال إصابتهم بعدوى COVID-19 كما يُحتمل أن ينشروا الفيروس بين المخالطين لليقنين لهم، كأفراد العائلة ومقدمي الرعاية.





أسئلة يكثر طرحها

بشأن تلقي مرضى السرطان لقاحات COVID-19

تشمل أنواع الحساسية التي قد تكون ذات أهمية خاصة لمرضى السرطان الحساسية ضد مكّون بوليسوربايت ٨٠ (polysorbate 80)، الموجود في لقاح AstraZeneca، وبولي إيثيلين غليكول (polyethylene glycol (PEG)) الموجود في لقاح Pfizer. يُستخدم هذان المكوّنان أيضاً في علاجات السرطان، مثل دوائيّ العلاج الكيميائيّ دوسيتاكسيل (docetaxel) وباكليتاكسيل (paclitaxel). إذا كان لديك رد فعل تحسّسي لبوليسوربايت ٨٠ أو لـ PEG، راجع فريق رعايتك الصحية أو احصل على مشورة من خبير بلقاحات COVID-19 قبل تلقي اللقاح.

يمكن العثور على مكّونات كلّ من لقاحيّ COVID-19 في قسم "مكّونات المنتج (Product details)" الموجود في نشرة "المعلومات الدوائية للمستهلك (Consumer Medicines Information)"، المتوفرة على موقع TGA:

• [Pfizer Consumer Medicines Information leaflet](#)

• [AstraZeneca Consumer Medicines Information leaflet](#)

ما هي الآثار الجانبية للقاحات COVID-19 على مرضى السرطان؟

حالياً لا توجد أدلة تقترح تعرّض مرضى السرطان لآثار جانبية مختلفة أو أشدّ تفاقماً من جرّاء لقاحات COVID-19. وعموماً، تشبه الآثار الجانبية الشائعة من لقاحات COVID-19 الآثار الجانبية من اللقاحات الأخرى، التي تشمل ما يلي:

- شعور بالألم و/أو حصول احمرار و/أو تورّم في موضع الإبرة
- ألم أو أوجاع في العضلات
- ارتفاع معتدل بالحرارة
- وجع في الرأس
- شعور بالتعب

وتكون هذه الآثار الجانبية عادةً متوسطة الحدة وتلاشى عادةً خلال يوم أو يومين.

وتنصح "المجموعة الأسترالية للاستشارات التقنية الخاصة بالتحصين" (ATAGI) بشمل الذين لديهم نقص في المناعة (ضعف في جهاز المناعة) ضمن المجموعات ذات الأولوية لتلقي لقاحات COVID-19 بسبب الاحتمال الزائد لتعرّضهم لمرض شديد جرّاء العدوى بـ COVID-19.

وينبغي أن يُؤخذ قرار تلقي لقاح COVID-19 على أساس فردي من جانب مريض السرطان، بالتشاور مع فريق رعايته الصحية.

* بالنسبة لمخاوف السلامة المتعلقة بلقاح AstraZeneca: لم يتبيّن أن حالات طيبة سابقة الوجود، كالسرطان، تزيد من خطر الأثر الجانبي النادر المتعلق بالإصابة بتجلّط الدم مع نقص معدلات الصفائح الدموية بعد تلقي لقاح AstraZeneca.

هل تعطي لقاحات COVID-19 مفعولاً لمرضى السرطان (هل هي فعّالة)؟

بالرغم من الأدلة المحدودة حالياً بشأن ما إذا كانت لقاحات COVID-19 لها مفعول لدى مرضى السرطان، فإنه لدينا أدلة **مشابهة** من استخدام لقاحات أخرى تقترح أن لقاحات COVID-19 قد تكون فعّالة لمرضى السرطان:

- تقترح الأدلة من لقاحات الإنفلونزا أن مرضى السرطان يمكن أن يحصلوا على استجابة مناعية وقائية من لقاحات COVID-19 (أي تدريب جهاز المناعة لديهم على التعرّف على جراثيم معينة ومحاربتها).
- لكنّ اللقاح قد لا يكون له ذات المفعول لدى الأشخاص الذين عندهم ضعف في أجهزتهم المناعية، علماً أن مستوى المناعة قد يتأثر بعدة عوامل (كنوع السرطان وعلاجات السرطان، كالعلاج الكيميائيّ مثلاً).

إذا كانت لديّ أنواع من الحساسية، هل ينبغي أن أتجنّب تلقي أي لقاح من لقاحات COVID-19؟

ينبغي على الذين لديهم رد فعل تحسّسي لأية مكّونات تحتويها لقاحات COVID-19 تجنّب أي لقاح (أو لقاحات) يحتوي على تلك المكّونات. راجع فريق رعايتك الصحية إذا كنت تعرّضت لرد فعل تحسّسي لأية أدوية (بما فيها العلاج الكيميائيّ) في السابق.





هل توجد مخاطر محتملة على الذين أصيبوا بوزمة لمفية (تورم)؟

الوزمة اللمفية عبارة عن تورم في أحد أجزاء الجسم، قد يحصل بسبب رد فعل لعلاج خاص بالسرطان. في المواضع المتأثرة بوزمة لمفية في الجسم، قد لا تعمل الخلايا المناعية التي تحارب العدوى بشكل جيد؛ لذا قد يسبب حقن اللقاح في هذه المواضع ضعفاً في الاستجابة المناعية ونقصاً في الوقاية من COVID-19. وقد يسبب التلف الحاصل للجلد المتواجد في موضع الوزمة اللمفية منفذاً للعدوى، لذا يُنصح برعاية الجلد في مواضع التورم ووقايته جيداً. وعلى سبيل الاحتياط ينبغي إعطاء لقاح COVID-19 في الطرف الذي لا تتم معالجته إذا أمكن ذلك.

هل توجد مخاطر محتملة تتعلق بمن لديهم اضطرابات نزفية ومن يأخذون أدوية مرققة للدم؟

قد تزيد مخاطر تعرّض من لديهم اضطرابات نزفية ومن يأخذون أدوية مرققة للدم ومن لديهم انخفاض في معدّلات الصفائح الدموية، (قد تزيد مخاطر تعرّضهم) للنزيف أو لكدمات (ازرقاق) شديدة في موضع إبرة لقاح COVID-19، وقد يسبب ذلك ألماً لمتلقي اللقاح. راجع أخصائيك الصحي إذا كنت متخوفاً من أية أدوية تأخذها، قبل أن تتلقى اللقاح.

هل تؤثر لقاحات COVID-19 على علاج (علاجات) السرطان الذي أتلقاه أو تتفاعل معه؟

حالياً، تتوفر معلومات محدودة من التجارب السريرية على لقاحات COVID-19 بشأن احتمال تأثير لقاحات COVID-19 على علاجات السرطان أو تفاعلها معها. والسبب هو أن معظم التجارب السريرية الأولى على لقاحات COVID-19 لم تشمل مرضى السرطان. وتختلف التوصيات وهناك عدة عوامل يجب أخذها بالاعتبار لكل فرد، تشمل:

- نوع السرطان الذي لديك أو الذي أصبت به
- نوع العلاج الذي تتلقاه أو تلقيته
- الوقت الذي تتلقى أو تلقيت فيه العلاج
- نوع اللقاح المتوفر أو أنواع اللقاحات المتوفرة
- مدى حسن عمل جهاز المناعة لديك.

وبسبب حصول أثر جانبي نادر ولكن خطير يتعلق بتجلط الدم وانخفاض معدلات الصفائح الدموية بعد تلقي لقاح AstraZenca، فإن لقاح Pfizer يُفضّل للبالغين دون سنّ ٦٠ عاماً. تستند هذه التوصية إلى زيادة احتمال حصول اضطرابات صحية والوفاة من جراء COVID-19 لدى البالغين الأكبر سنّاً (ولذلك فإن فائدة التلقيح أكبر) كما تستند إلى تزايد مخاطر حصول تجلّط دموي مع انخفاض في معدّلات الصفائح الدموية بعد تلقي الأفراد دون سنّ ٦٠ عاماً للقاح AstraZenca. لكن بإمكان الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين ١٨ عاماً و٥٩ عاماً أن يختاروا تلقي لقاح AstraZenca بعد مناقشة الأمر مع مختصّ صحي مؤهل.

يمكن إعطاء الجرعة الثانية من لقاح AstraZenca للذين تلقوا الجرعة الأولى منه دون حصول رد فعل خطير لديهم، بمن فيهم البالغين دون سنّ ٦٠ عاماً. وتقوم "إدارة السلع العلاجية" (TGA) برصد استمرار أمان لقاحات COVID-19، وسوف يتم تحديث هذه الصفحة الإلكترونية كلما استجبت معلومات أخرى.

ماذا أفعل إذا حصل لدي رد فعل بعد تلقي لقاح COVID-19؟

ردود الفعل الخطيرة من جراء لقاحات COVID-19 نادرة جداً. ينبغي على كل من يتلقى لقاح COVID-19 الانتظار لفترة ١٥ دقيقة قبل مغادرة عيادة التلقيح تحسباً لحصول رد فعل خطير. وإذا حصل لديك رد فعل شديد سابقاً لأي شيء، ينبغي أن تنتظر لفترة ٣٠ دقيقة على الأقل قبل المغادرة.

وإذا حصل لك رد فعل بعد تلقي اللقاح، ينبغي أن تتصل بأحد أفراد فريق رعايتك الصحية، أو بالخط الوطني لفيروس كورونا على الرقم **1800 020 080**، المتوفر على مدار الساعة. وإذا احتجت إلى مساعدة في اللغة، اتصل بخدمة الترجمة الخطية والشفهية (TIS National) على الرقم 131 450.

وينبغي الإبلاغ عن الآثار الجانبية إلى "إدارة السلع العلاجية" (TGA). يساعد ذلك TGA على رصد استمرار أمان اللقاح، وإذا تبين أن هناك أية مخاطر على السلامة، بوسع TGA إبلاغ المجتمع ومقدّم الرعاية الصحية بالأمر بأسرع وقت ممكن. يمكنك الإبلاغ على الآثار الجانبية شخصياً أو عن طريق مختص الرعاية الصحية بملء إستمارة خاصة على الإنترنت أو بالبريد الإلكتروني أو هاتفياً.

للمزيد من المعلومات عن الإبلاغ، تفقّد صفحة **Report a problem or side effect** الإلكترونية على موقع TGA.





أسئلة يكثر طرحها

بشأن تلقي مرضى السرطان لقاحات COVID-19

جمع المعلومات عن استخدام لقاحات COVID-19 لمرضى السرطان.

هل يتم حالياً جمع أية بيانات عن استخدام لقاحات COVID-19 لمرضى السرطان؟

يمكن أن تساعدنا البيانات المتعلقة باستخدام لقاحات COVID-19 على تحسين فهمنا لأمان وفعالية لقاحات COVID-19 لمرضى السرطان.

لقد أعدت Cancer Australia دراسة مهمة باسم SerOzNET لتحسين فهمنا لمدى أمان وفعالية لقاحات COVID-19 لمرضى السرطان. سوف توفر هذه الدراسة معلومات للمجتمع الأسترالي لمرضى السرطان عن لقاحات COVID-19 لمرضى السرطان. كذلك ترصد Cancer Australia البيانات الصادرة عن برامج تلقيح دولية.

وسوف تقدم Cancer Australia المزيد من المعلومات كلما توفرت.

للمزيد من المعلومات، يرجى تفقّد المواقع الإلكترونية التالية:

- دائرة الصحة التابعة للحكومة الأسترالية
- [COVID-19 vaccine information in your language](#)
- [إس بي إس \(SBS\) Coronavirus Vaccine and COVID-19 updates in your language](#)
- المجلس الأسترالي لأمراض السرطان
- [Cancer and COVID-19: Information in your language](#)

وهناك بعض المخاطر المحتملة من حصول آثار جانبية مناعية المنشأ تنجم عن التلقيح بـ COVID-19 بالنسبة لمن يتلقون علاجاً مناعياً، بما فيه المثبطات الفاحصة مثل pembrolizumab و nivolumab و ipilimumab. لكن ينصح الخبراء الدوليون والأستراليون بالتلقيح بعد مقارنة فائدته بمخاطره. ويُرجح أن تحصل أفضل الاستجابات للقاح بعد مرور ٣ إلى ٦ شهور على زرع خلايا جذعية أو علاج CAR-T. إذا كنت تتلقى علاجاً للسرطان، راجع فريق رعايتك الصحية بشأن الوقت الأنسب لك استناداً إلى وضعك الصحي الخاص.

هل يؤثر لقاح COVID-19 على تصوير الثدي المسحي وتصوير الماموغرام التشخيصي (تصوير الثدي بأشعة أكس)؟

صدرت بعض التقارير الدولية بشأن حصول تورم في العقد اللمفية لدى من تلقين لقاح COVID-19، قد يوحي خطأً باحتمال وجود سرطان الثدي. يحصل هذا التورم في الغدد اللمفية في منطقة الإبط ويُعرف بـ "تضخم العقد اللمفية" وتنجم هذه الحالة عن استجابة جهاز المناعة لعدوى أو لقاح. لكن نظراً إلى أن التورم هو أيضاً عرض من أعراض سرطان الثدي، فإنه قد يؤدي إلى استنتاج خاطئ بوجود ورم سرطاني بعد فحص الثدي بالماموغرام، أي قد يبيّن فحص الثدي بأشعة أكس وجود حالة شاذة بالرغم من عدم وجود سرطان بالواقع.

ولا تنصح "الكلية الملكية لأخصائيي الأشعة في أستراليا ونيوزيلندا" (RANZCR) بتأخير التلقيح ضد COVID-19 أو تأخير أي تصوير للثدي. لكن على النساء اللواتي يجرين فحص ماموغرام إعلام أخصائي رعايتهم الصحية إذا كنّ قد تلقين لقاحاً مؤخراً.

هل يمكن أن يتلقى مرضى السرطان لقاح COVID-19 في ذات الوقت مع لقاح الإنفلونزا؟

إن الحصول على لقاح الإنفلونزا السنوي مهم للوقاية من الإنفلونزا.

لكن لا يُصح عادةً بأن يتلقى أي شخص لقاح الإنفلونزا (أو أي لقاح آخر) بذات الوقت الذي يتلقى فيه لقاح COVID-19.

ويُنصح بوجود فترة فاصلة لا تقل عن ٧ أيام بين لقاح COVID-19 ولقاح الإنفلونزا، لكنّ هذه النصيحة قد تتغير في سياق تفشي COVID-19.