



M. Olivier Véran
Ministre des solidarités et de la santé
14 avenue Duquesne
75350 Paris 07 SP

Cc : Professeur Alain Fischer, Président du
conseil d'orientation de la stratégie
vaccinale

Objet : Vaccination prioritaire des patients souffrant d'un cancer hématologique

PJ : Etude Williamson et al., Factors associated with COVID-19-related hospital death in the linked electronic health records of 17 million adult NHS patients.

Paris, le 13 janvier 2021

Monsieur le Ministre,

France Lymphome Espoir, dont je suis le Président, est une association de patients et de proches touchés par le lymphome. A ce titre, la vaccination contre la COVID-19 des patients souffrant d'un cancer hématologique est un sujet qui retient actuellement toute notre attention.

Nous avons suivi, hier, avec beaucoup d'attention et d'intérêt votre audition par le Sénat, à l'occasion de laquelle vous avez déclaré que le conseil d'orientation présidé par le Professeur Fischer travaillait à l'élaboration d'une liste de comorbidités, qui permettrait à des patients non âgés mais particulièrement à risque de développer des formes graves de COVID-19 d'accéder à la vaccination dès lundi 18 janvier.

Nous souhaitons, comme vous y avez fait référence dans votre intervention, que tous les patients souffrant d'hémopathies malignes puissent bénéficier de cette vaccination prioritaire. En effet, une étude publiée en juillet 2020 dans le journal scientifique Nature et portant sur plus de 17 millions de patients du NHS britannique¹, montre que cette sous-population présente un surrisque de mortalité extrêmement important et durable. Les patients dont le cancer du sang a été diagnostiqué depuis moins d'un an ont 3,5 fois plus de risque de mourir de la COVID-19 que le reste de la population, or cette proportion reste pratiquement stable durant les 5 ans qui suivent le diagnostic (« hazard ratio » de 3,1 entre 1 et 5 ans après le diagnostic). Le risque, s'il diminue ensuite, reste nettement plus élevé que celui de la population générale (« hazard ratio » de 1,9 au-delà de 5 ans).

Il est donc essentiel que l'ensemble de ces patients puissent accéder au plus tôt à la vaccination, quels que soient les traitements qu'ils reçoivent ou ont reçu, y compris les patients en suivi post-traitement et en rémission durable. La chimiothérapie, qui aggrave

¹ Williamson, E.J., Walker, A.J., Bhaskaran, K. et al. Factors associated with COVID-19-related death using OpenSAFELY. Nature 584, 430–436 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2521-4> (Voir PJ)



l'immunodépression inhérente à la maladie, et les allogreffes de cellules souches hématopoïétiques, également source d'une immunodépression lourde et persistante, ne sont pas les seuls traitements à augmenter les risques de développer une forme grave de COVID-19. Les immunothérapies, par exemple, qui sont utilisées en association avec une chimiothérapie et/ou en deuxième, voire troisième intention sur des patients déjà immunodéprimés, sont associées à un risque d'infection plus élevé.

Il est également important de privilégier l'utilisation des vaccins à ARNm, qui ne présentent pas de risque chez les patients en cours de traitement pour leur cancer, alors que l'utilisation de vaccins à virus atténué, qui ne sont pas aujourd'hui disponibles en France, fait encore l'objet de réserves dans cette population.

Enfin, les patients prioritaires doivent être informés rapidement et efficacement car nombre d'entre eux s'interrogent et nous interrogent sur la date et les conditions auxquelles ils pourront accéder à la vaccination. Si une information via les hématologues et/ou les médecins traitants est fondamentale, elle devra s'accompagner d'une communication adressée à chaque patient par la CPAM dont il dépend. Les associations de patients peuvent également servir de relai d'information auprès de leurs communautés respectives.

Vous remerciant pour l'attention que vous voudrez bien accorder à notre demande, nous vous prions d'accepter l'expression de notre considération la plus distinguée.

Président de France Lymphome Espoir

Guy Bouguet