

# WYKAZ SZCZEPIEŃ DOROSŁYCH W WYBRANYCH STANACH

szczepienie a problem zdrowotny	Przed ciążą	Ciąża	Przewlekła choroba układu krążenia	Przewlekła choroba układu oddechowego	Cukrzyca	PChN	Przewlekła choroba wątroby	Zakażeni HIV	Niedobory odporności (wyłączając zakażonych HIV oraz pacjentów przed/po transplantacji narządów lub komórek krwiotwórczych)	Przed lub po transplantacji narządów lub komórek krwiotwórczych	Asplenia lub dysfunkcja śledziona	Pracownicy ochrony zdrowia i uczący się na uczelniach medycznych	Powyżej 60 r.ż.	
GRYPA	1 dawka co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego	1 dawka co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego (szczepienie możliwe w ciągu całej ciąży)	1 dawka co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego										1 dawka wysokodawkowej szczepionki co roku, najlepiej na początku sezonu epidemicznego	
PNEUMOKOKI			1 lub 2 dawki										1 lub 2 dawki	
COVID-19	Schemat szczepienia w zależności od dostępnych obecnie preparatów oraz stanu zaszczepienia													
RSV		1 dawka w 32-36. tygodniu ciąży w celu ochrony niemowlęcia <sup>19</sup>	1 dawka (u osób powyżej 60. r.ż., a także u osób po 50. r.ż. ze zwiększonym ryzykiem zachorowania)										1 dawka	
TEŻEC, BŁONICA, KRZTUSIEC		1 dawka Tdap w 27-36. tygodniu każdej ciąży	1 dawka Tdap co 10 lat										1 dawka Tdap co 10 lat	
OSPA WIETRZNA	2 dawki <sup>1,2</sup>		2 dawki <sup>1</sup>					2 dawki <sup>1,3</sup>		2 dawki <sup>1,4,5</sup>	2 dawki <sup>1</sup>			
PÓŁPASIEC		6	2 dawki <sup>7</sup>					2 dawki <sup>6,7</sup>			2 dawki <sup>7</sup>			
HPV			3 dawki <sup>8</sup>											
MMR	1 lub 2 dawki <sup>2,9</sup>		1 lub 2 dawki <sup>9</sup>					1 lub 2 dawki <sup>3,9</sup>		Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań <sup>9</sup>		1 lub 2 dawki <sup>9</sup>		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYP B													Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań	
POLIOMYELITIS (SZCZEPIONKA INAKTYWOWANA)			3 dawki <sup>10</sup>										Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań <sup>10</sup>	
kleszczowe zapalenie mózgu			3 dawki <sup>11</sup>											
NEISSERIA MENINGITIDIS (MENINGOKOKI)			Schemat szczepienia zależny od preparatu <sup>12</sup>											
WZW A			2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) <sup>13</sup>				2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) <sup>13</sup>		2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) <sup>13</sup>			2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) <sup>13</sup>		
WZW B	3 dawki	3 dawki <sup>18</sup>	3 dawki	3 dawki <sup>15,17</sup>	4 dawki <sup>14, 15, 17</sup>	3 dawki <sup>15, 16</sup>	3 dawki <sup>15,17</sup>			3 lub 4 dawki <sup>15,17</sup>		3 dawki	3 dawki	

## LEGENDA



Szczepienia zalecane dla osób nieuodpornionych



Szczepienie zalecane w niektórych przypadkach



Szczepienia obowiązkowe



Szczepienie przeciwwskazane

## Skróty:

- **RSV** (respiratory syncytial virus) - syncytialny wirus oddechowy,
- **Tdap** - szczepionka zawierająca toksoid tężcowy, zmniejszoną dawkę toksoidu błoniczego i bezkomórkowe komponenty krztuśca,
- **HPV** (human papilloma virus) - ludzki wirus brodawczaka,
- **MMR** (measles, mumps, rubella) - szczepionka przeciwko odrze, śwince oraz różyczce,
- **WZW** - wirusowe zapalenie wątroby
- **PChN** - przewlekła choroba nerek
- **HIV (human immunodeficiency virus)** - ludzki wirus niedoboru odporności

## Bibliografia:

1. Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 27 października 2023 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2024
2. K. Tomaszewicz. Monografia. Szczepienia ochronne u dorosłych. MPD1(1)2020
3. Wakcynologia praktyczna; red. Ciechanowski P, Mrożek-Budzym D; wyd. Alfamedica press, 2023.
4. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH strona [www: szczepienia.pzh.gov.pl](http://www.szczepienia.pzh.gov.pl) [dostęp 03.03.2024]
5. ChPL poszczególnych preparatów
6. <https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/hcp/imz/adult-conditions.html>
7. Szczepienia ochronne u dorosłych chorych na nowotwory hematologiczne oraz u chorych z asplenią – zalecenia PTHiT i sekcji do spraw zakażeń PALG, 2018
8. Szczepienia ochronne u chorych dorosłych po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych – zalecenia sekcji do spraw zakażeń PALG, 2017

1. U osób nieszczepionych, niechorujących wcześniej na ospę wietrzną
2. Co najmniej 4 tygodnie odstępu pomiędzy ostatnią dawką a ciążą
3. Szczepienie przeciwwskazane jeżeli liczba limfocytów CD4 < 200/mm<sup>3</sup>
4. Po co najmniej 24 miesiącach po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych
5. Minimum 4 tygodnie przed przeszczepem
6. Przeciwwskazana jest szczepionka żywa przeciw półpaścowi (Zostavax)
7. U osób, które przebyły ospę wietrzną
8. U osób, które podlegają zaleceniu ze względu na wiek (18-26 r.ż. oraz 26-45. r.ż. w ramach wspólnej decyzji z lekarzem)
9. U osób nieszczepionych, niechorujących wcześniej na odrę, świnkę lub różyczkę
10. U osób dotychczas nieszczepionych przeciw poliomyelitis
11. Zalecane dla osób:
  - zatrudnionych przy eksploatacji lasu
  - stacjonującego wojska
  - funkcjonariuszy straży pożarnej i granicznej
  - rolników
  - młodzieży odbywającej staże i praktyki zawodowe
  - szczególnie często podejmujących aktywność fizyczną poza pomieszczeniami na świeżym powietrzu

Konieczne są dawki przypominające co 5 lat w przypadku osób < 60. r.ż lub co 3 lata po 60. r.ż.

12. Zalecane osobom:
  - narażonym na ryzyko inwazyjnej choroby meningokokowej: z bliskim kontaktem z chorym lub materiałem zakaźnym (personel medyczny, pracownicy laboratorium), przebywającym w zbiorowiskach (przedszkolach, żłobkach, domach studenckich, internatach, koszarach), osobom z zachowaniem sprzyjającym zakażeniu (intymne kontakty z nosicielem lub osobą chorą, np. głęboki pocałunek), osobom podróżującym;

- z wrodzonymi niedoborami odporności: z anatomiczną lub czynnościową asplenią, zakażonym wirusem HIV, nowotworem złośliwym, chorobą reumatyczną, przewlekłą chorobą nerek i wątroby, leczonym ekulizumabem z powodu napadowej nocnej hemoglobinurii lub atypowego zespołu hemolityczno-mocznicowego, przed i po przeszczepieniu szpiku oraz osobom leczonym immunosupresyjnie;

## 13. Zalecane dla osób:

- wyjeżdżających do krajów o wysokiej i pośredniej endemiczności zachorowań na WZW A
- zatrudnionych przy produkcji i dystrybucji żywności, usuwaniu odpadów komunalnych i płynnych nieczystości oraz przy konserwacji urządzeń służących temu celowi
- w zależności od sytuacji epidemiologicznej, osoby z grup ryzyka, w których obserwuje się zwiększoną liczbę zachorowań w szczególności narażeni w związku z ryzykownymi zachowaniami
- pracownicy medyczni, w szczególności oddziałów zakaźnych, gastroenterologicznych, pediatrycznych

## 14. Obowiązkowe dla pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek i osób dializowanych

## 15. Może być konieczna kontrola przeciwciał po szczepieniu

## 16. Obowiązkowe u zakażonych WZW typu C

## 17. Mogą być konieczne dawki przypominające

## 18. Ciąża nie stanowi przeciwwskazania do rozpoczęcia i kontynuacji schematów szczepienia przeciw WZW typu B.

19. Zgodnie z informacjami zawartymi w Charakterystyce Produktu Leczniczego (ChPL), szczepionka przeciw RSV może być podana w okresie od 24. do 36. tygodnia ciąży. Zaleca się jednak wykonanie tego szczepienia między 32. a 36. tygodniem ciąży, ze względu na potencjalnie większe korzyści i lepszy profil bezpieczeństwa.