

WYKAZ SZCZEPIEŃ DOROSŁYCH W WYBRANYCH STANACH 2025/2026



POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCYNY RODZINNEJ



| 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 śledziony | Pracownicy ochrony zdrowia i uczyący 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 | | | | | | | Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań | | | 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 ¹⁹ | 1 dawka (u osób powyżej 60. r.ż., a także u osób po 50. r.ż. ze zwiększonym ryzykiem zachorowania) | | | | | | | | | | 1 dawka |
| TEŻEC, BŁONICA, KRZ TUSIEC | | 1 dawka Tdap w 27-36. tygodniu każdej ciąży | 1 dawka Tdap co 10 lat | | | | | | Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań | | 1 dawka Tdap co 10 lat | | |
| OSPA WIETRZNA | 2 dawki ^{1,2} | | 2 dawki ¹ | | | | 2 dawki ¹³ | | 2 dawki ^{1,4,5} | 2 dawki ¹ | | | |
| PÓLPASIEC | | 6 | 2 dawki ⁷ | | | | 2 dawki ^{6,7} | | 2 dawki ⁷ | | | | |
| HPV | | | 3 dawki ⁸ | | | | | | | | | | |
| MMR | 1 lub 2 dawki ^{2,9} | | 1 lub 2 dawki ⁹ | | | | 1 lub 2 dawki ^{3,9} | | Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań ⁹ | | 1 lub 2 dawki ⁹ | | |
| HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYP B | | | | | | | | Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań | | | | | |
| POLIOMYELITIS (SZCZEPIONKA INAKTYWOWANA) | | | 3 dawki ¹⁰ | | | | | | Decyzja o szczepieniu oraz schemat szczepienia w zależności od indywidualnych wskazań ¹⁰ | | 3 dawki ¹⁰ | | |
| kleszczowe zapalenie mózgu | | | 3 dawki ¹¹ | | | | | | | | | | |
| NEISSERIA MENINGITIDIS (MENINGOKOKI) | | | | | Schemat szczepienia zależny od preparatu ¹² | | | | | | | | |
| WZW A | | | 2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) ¹³ | | | 2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) ¹³ | | 2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) ¹³ | | | 2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) ¹³ | | 2 dawki (lub 3 dawki w przypadku preparatu łączonego WZW A + WZW B) ¹³ |
| WZW B | 3 dawki | 3 dawki ¹⁸ | 3 dawki | 3 dawki ^{15,17} | 4 dawki ^{14,15,17} | 3 dawki ^{15,16} | 3 dawki ^{15,17} | | 3 lub 4 dawki ^{15,17} | | 3 dawki | 3 dawki | |

LEGENDA Szczepienia zalecane dla osób nieuodpornionych Szczepienie zalecane w niektórych przypadkach Szczepienia obowiązkowe Szczepienie przeciwwskazane

WYKAZ SZCZEPIEŃ DOROSŁYCH W WYBRANYCH STANACH 2025/2026



POLSKIE TOWARZYSTWO
MEDYCYNY RODZINNEJ



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 31 października 2024 r. w sprawie Programu Szczepień Ochronnych na rok 2025
2. K. Tomaszewicz. Monografia. Szczepienia ochronne u do-rosłych. MPD1(1)2020
3. Wakcynologia praktyczna; red. Ciechanowski P, Mrozek-Budzym D; wyd. Alfamedica press, 2023.
4. Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego - PZH strona www: szczepienia.pzh.gov.pl [dostęp 15.02.2025]
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 przesz- czepieniu 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/mm³
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 zaleceniom 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.