

# ERİŞKİN BAĞIŞIKLAMA ŞEMASI



**Prof. Dr. Ayşe ERBAY**  
**Bozok Üniversitesi, Tıp Fakültesi**  
**Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı**

**2. ULUSAL ERİŞKİN BAĞIŞIKLAMASI SİMPOZYUMU**  
**6 – 7 ARALIK 2014 / RAMADA PLAZA İSTANBUL / ŞİŞLİ - İSTANBUL**



“WHEN MEDITATING OVER A DISEASE, I NEVER THINK OF FINDING A REMEDY FOR IT,  
BUT, INSTEAD, A MEANS OF PREVENTION.”

LOUIS PASTEUR

# Aşı ile önlenabilir hastalıkların insidansında zaman içinde düşme

**Table 1. Baseline 20th Century Annual Morbidity, 2007 Morbidity, and Morbidity Decrease for 10 Infectious Diseases with Vaccines Recommended before 1990 for Universal Use in Children in the United States, as Well as Healthy People 2010 Vaccine Coverage Goals and 2007 Vaccine Coverage**

| Disease                                                         | Annual morbidity,<br>no. of cases |        | Morbidity<br>decrease,<br>% | Healthy People<br>2010 Coverage<br>Goal <sup>a</sup> | Vaccine<br>coverage<br>in 2007,<br>% |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------|-----------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                                                 | 20th century                      | 2007   |                             |                                                      |                                      |
| Diphtheria                                                      | 21,053                            | 0      | 100                         | 4 doses, ≥90%                                        | 85                                   |
| Measles                                                         | 530,217                           | 43     | 99.9                        | 1 dose, ≥90%                                         | 93                                   |
| Mumps                                                           | 162,344                           | 800    | 99.5                        | 1 dose, ≥90%                                         | 93                                   |
| Pertussis                                                       | 200,752                           | 10,454 | 94.8                        | 4 doses, ≥90%                                        | 85                                   |
| Polio (paralytic)                                               | 16,316                            | 0      | 100                         | 3 doses, ≥90%                                        | 92                                   |
| Rubella                                                         | 47,745                            | 12     | 99.9                        | 1 dose, ≥90%                                         | 93                                   |
| Congenital rubella syndrome                                     | 152                               | 0      | 99.3                        | 1 dose, ≥90%                                         | ...                                  |
| Smallpox                                                        | 29,005                            | 0      | 100                         | ...                                                  | ...                                  |
| Tetanus                                                         | 580                               | 28     | 95.2                        | 4 doses, ≥90%                                        | 85                                   |
| <i>Haemophilus influenzae</i> (type b<br>and unknown; <5 years) | 20,000                            | 202    | 99                          | ≥3 doses, ≥90%                                       | 94                                   |

**NOTE.** Adapted from [5, 6].

## Erişkinlerde bağışıklama neden gereklidir?

- Erişkinlerin bir kısmı çocukluk dönemi aşılarını almamıştır
- Yeni aşılar erişkinlerin çocukluk döneminde mevcut değildi
- Zaman içinde bağışıklık düzeylerinde düşme meydana gelmektedir
- Yaşlandıkça grip, pnömokok gibi sık görülen infeksiyonların ciddiyeti artmaktadır
- DM, KBY, meslek, seyahat gibi risk faktörlerinin ortaya çıkması

# Neden erişkin bağışıklamasına ihtiyaç duyuluyor?

- ABD'de aşı ile önlenebilir hastalıklar nedeniyle  
yılda 42 000 erişkin  
300 çocuk  
hayatını kaybetmekte



**Aşılar sadece çocuklar için değildir!**

Çocukluk çağı ölümleri ↓

Erişkin dönemi ölümleri ↑

"Good news. We have a new shot that combines all shots in one."



## Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR)

[MMWR](#)

**Rapel dozlar yapılmamakta  
erişkin bağışıklamasına gerekli önem verilmemekte**

[f Recommend](#) 67 [t Tweet](#) 9 [+ Share](#)

## Mumps Outbreak on a University Campus – California, 2011

Weekly

December 7, 2011

Mumps is a vaccine-preventable disease (encephalitis, or oophoritis) can occur. Mumps among students, health services, and

travel to Western Europe, where mumps is circulating. The student had mumps symptoms >28 days before the onset of symptoms among the patients confirmed on September 29. Recognizing that at least two generations of transmission had occurred before public health authorities were alerted, measles, mumps, and rubella (MMR) vaccine was provided as a control measure. This outbreak demonstrates the potential value of requiring MMR vaccination (including documentation of immunization or other evidence of immunity) before college enrollment, heightened clinical awareness, and timely reporting of suspected mumps patients to public health authorities.

orchitis, or  
ee cases of  
PH, student  
y of recent

**Hastalıklar erişkin yaşlara  
kaymakta**

# Neden erişkin bağışıklamasına ihtiyaç duyuluyor?

## Influenza:

- Toplumun %10-20'si etkilenmekte
- ABD'de yılda 200 000 kişi influenza nedeniyle hastaneye yatmakta ve yaklaşık 36 000 ölüm meydana gelmekte

## Pnömonok infeksiyonları:

- 2000-5000 menenjit
- 40 000 kan dolaşım infeksiyonu
- 150 000-300 000 pnömoni

**Servikal kanser: ~3,700 ölüm**

**Hepatit B: yılda 5000 ölüm**

**Herpes Zoster:**

- Yaklaşık 1 milyon yeni vaka
- Hayat boyu risk yaklaşık %30





# Erişkin bağışıklamasının gündeme gelmesi

- Çocukluk/adolesan aşı programlarındaki başarı
- Erişkinlere yönelik yeni aşıların geliştirilmesi
- Erişkinlerde görülen aşı ile önlenebilir hastalıkların farkındalığının artması



# Erişkinlerde aşı ile korunulabilen infeksiyon hastalıkları

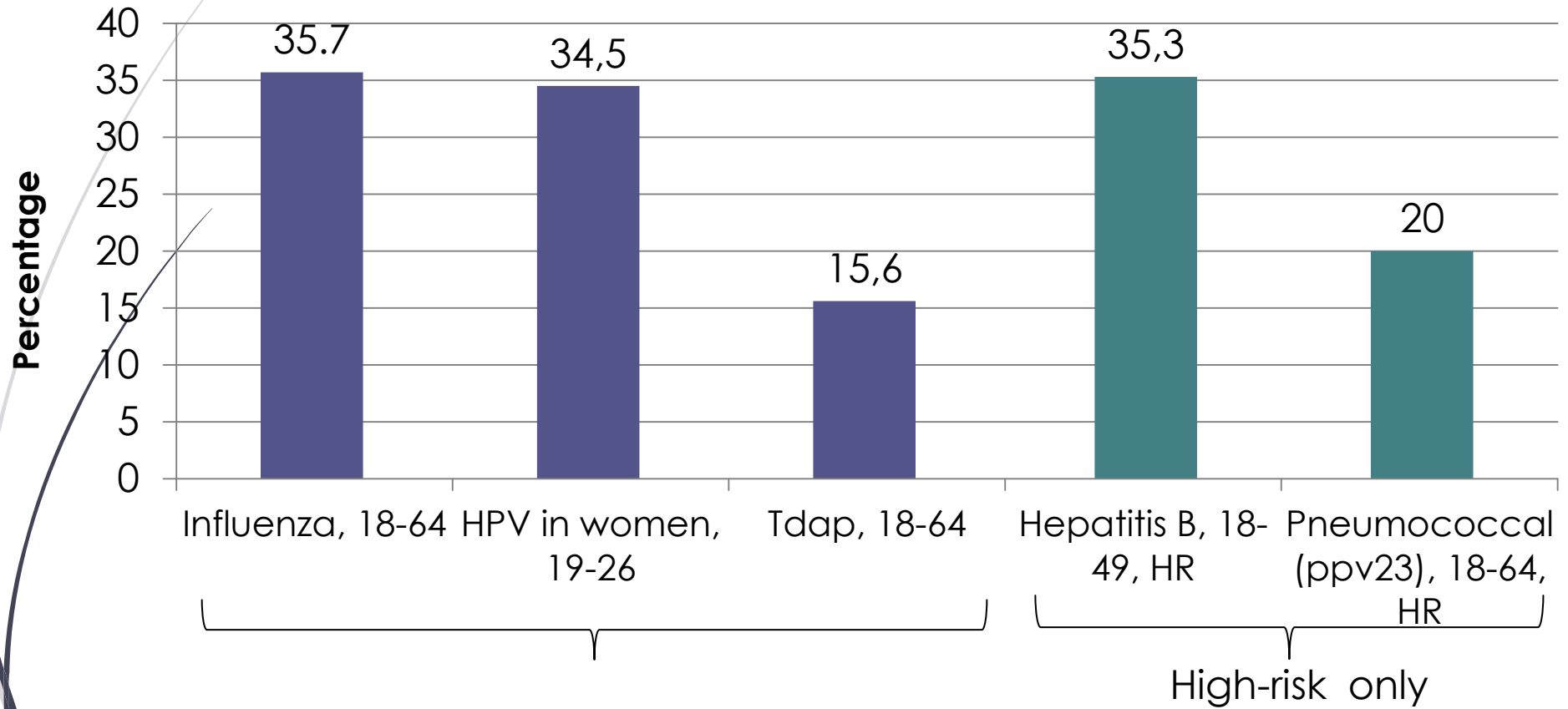
- Difteri, boğmaca, tetanos
- Kızamık, kızamıkçık, kabakulak
- İnfluenza
- Pnömonokok
- Hepatit A
- Hepatit B
- Suçiçeği
- Meningokok
- Kuduz
- Human papilloma virus
- Herpes zoster



- Erişkin bağışıklama kapsamı genel olarak düşük.
  - ABD’de 2002 yılında ilk olarak erişkin bağışıklama şeması oluşturulduğunda hedef ➡ **Healthy People 2010**
  - **Grip aşısı hedefi ➡ Toplumun %90’ı**
  - **>65 yaş pnömokok aşısı hedefi ➡ %90**
  - 2010 yılında hedeflere ulaşılammış
  - Yeni hedefler ➡ **Healthy People 2020**
- <http://www.healthypeople.gov/2020/>



## ABD'de <65 yaş bağışıklama oranları



## ABD'de >65 yaş bağışıklama oranları

| Aşı        | Aşılanma oranı% |      |
|------------|-----------------|------|
|            | 2010            | 2012 |
| İnfluenza  | 66.4            | 66.2 |
| Pnömonokok | 59.7            | 59.9 |
| Zoster     | 14.8            | 20.1 |

2010 National Health Interview Survey

**Noninfluenza Vaccination Coverage Among Adults — United States, 2012**

Flu Vaccination Coverage, United States, 2012-13 Influenza Season

## Türkiye Erişkin Bağışıklama Oranları

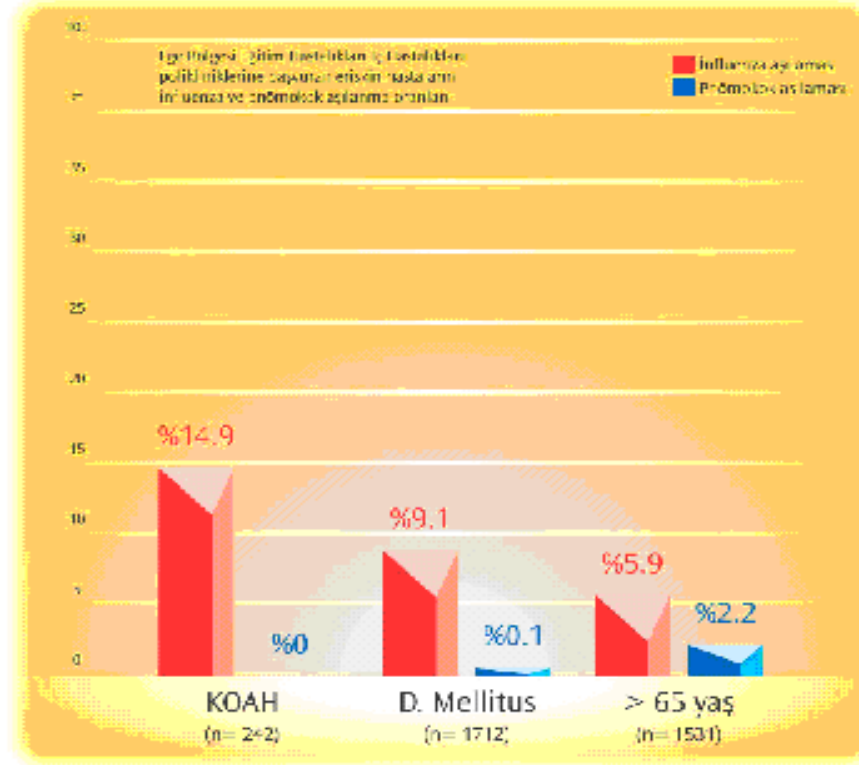
**Tüm olgular ( n = 12.235 )**

|             | n     | %    |
|-------------|-------|------|
| AŞI ( - )   | 11151 | 91,1 |
| AŞI ( + )   | 1084  | 8,9  |
| Hepatit B   | 504   | 4,1  |
| İnfluenza   | 547   | 4,5  |
| Pnömonokok* | 117   | 1,0  |

EGE BÖLGESİ ERİŞKİN İMMÜNİZASYONU TARAMA ÇALIŞMASI-  
TÜRK İÇ HASTALIKLARI UZMANLIK DERNEĞİ EGE BÖLGESİ ÇALIŞMA GRUBU

## Ege Bölgesi'ndeki Kronik Hastalarda Aşılama Oranları

Ege Bölgesinde İç Hastalıkları polikliniklerine başvuran,  
**kronik hastalıkları bulunan hastalarda**  
aşılanma oranları çok düşüktür.

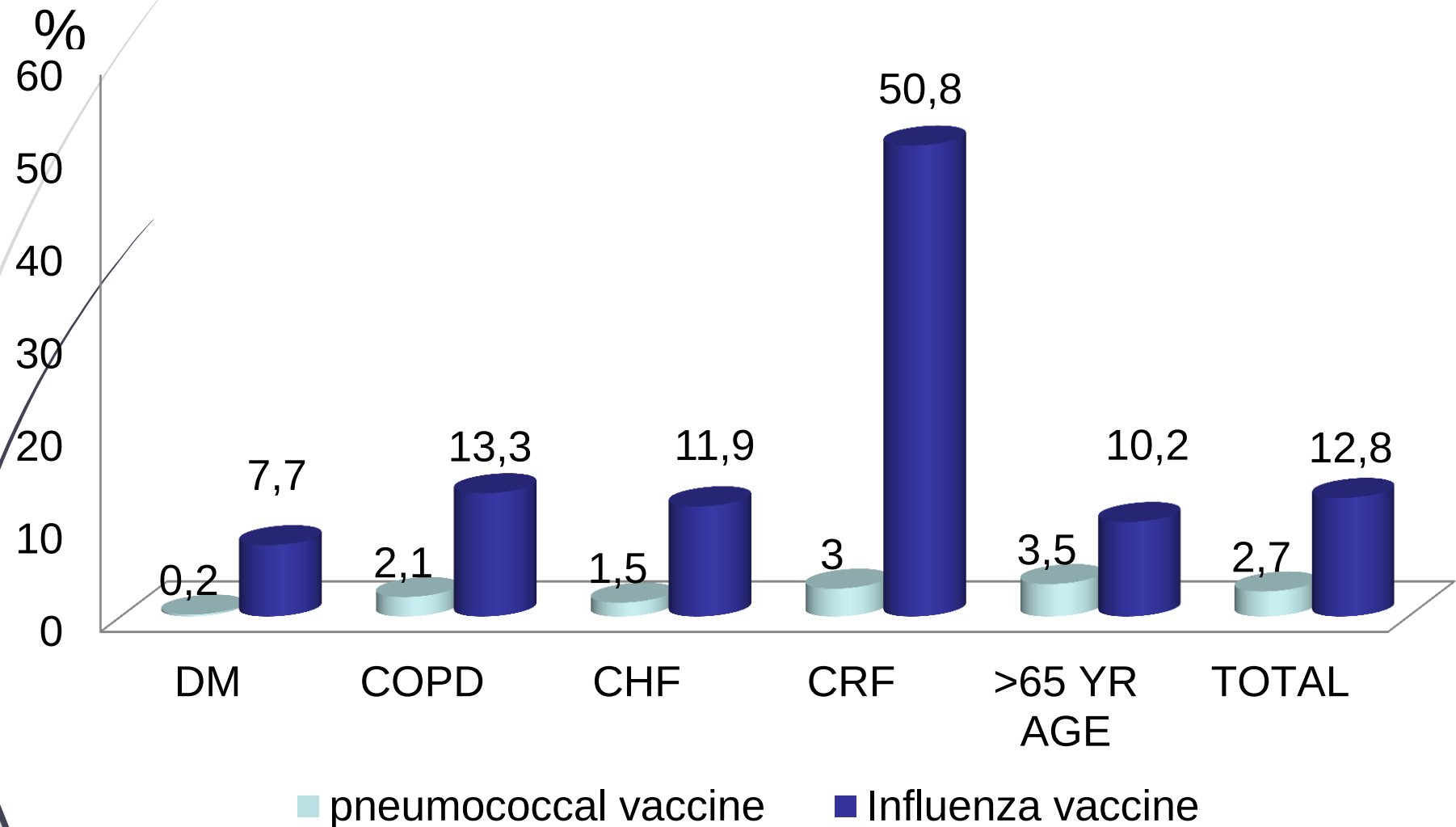


Hedeflenen pnömokok ve influenza aşı oranı > % 60 iken;

D. Mellitus olgularında pnömokok aşılama oranı % 0.1, influenza % 9.1,

KOAH olgularında pnömokok aşılama oranı % 0, influenza % 14.9'dür.

## Influenza and Pneumococcal Vaccination Uptake in Elderly and High Risk Groups in Yozgat, Turkey







"All we have to do is place them  
on the waiting room chairs!"

# Erişkin bağışıklaması şeması

- ACIP (Advisory Committee on Immunization Practices) 2002 yılında ilk kez erişkin bağışıklama şemasını yayınlamıştır
- Her yıl güncellenmektedir
- Erişkin Bağışıklaması şemasına katkıda bulunan kurumlar:
  - American College of Physicians (ACP)
  - American Academy of Family Physicians (AAFP)
  - American Congress of Obstetricians and Gynecologists
  - American College of Nurse-Midwives
  - Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) and CDC
- 2014 yılı bağışıklama şeması 7 Şubat 2014'de yayınlanmıştır.

Centers for Disease Control and Prevention

**MMWR**

Weekly / Vol. 63 / No. 5

Morbidity and Mortality Weekly Report

February 7, 2014

## **Advisory Committee on Immunization Practices Recommended Immunization Schedule for Adults Aged 19 Years or Older — United States, 2014**

Carolyn B. Bridges, MD<sup>1</sup>, Tamera Coyne-Beasley, MD<sup>2</sup>, Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)\*,  
ACIP Adult Immunization Work Group (Author affiliations at end of text)

# Erişkin bağışıklaması şeması-2014

## (Amerikan Bağışıklama Danışma Komitesi ACIP)

| Aşı                                      | Yaş Grubu | 19-21yaş                                          | 22-26 yaş | 27-49 yaş | 50-59yaş | 60-64 yaş | ≥ 65 yaş |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|
| Influenza                                |           | Yılda 1 doz                                       |           |           |          |           |          |
| Tetanoz, differi, boğmaca(Td/Tdap)       |           | 1 kez Tdap ile rapel; takiben her 10 yılda bir Td |           |           |          |           |          |
| Suçiçeği                                 |           | 2 doz                                             |           |           |          |           |          |
| Human papillomavirus (HPV)<br>Kadınlarda |           | 3 doz                                             |           |           |          |           |          |
| Human papillomavirus (HPV)<br>Erkeklerde |           | 3 doz                                             | 3 doz     |           |          |           |          |
| Zoster                                   |           |                                                   |           |           |          | 1 doz     |          |
| Kızamık, kızamıkçık, Kabakulak (KKK)     |           | 1 veya 2 doz                                      |           |           |          |           |          |
| Pnömonokok polisakkarid (PPSV23)         |           | 1 veya 2 doz                                      |           |           |          |           | 1 doz    |
| Pnömonokok13-valan (PCV13)               |           | 1 doz                                             |           |           |          |           |          |
| Meningokok                               |           | 1 veya daha fazla doz                             |           |           |          |           |          |
| Hepatit A                                |           | 2 doz                                             |           |           |          |           |          |
| Hepatit B                                |           | 3 doz                                             |           |           |          |           |          |
| Haemophilus influenzae tip b (Hib)       |           | 1 veya 3 doz                                      |           |           |          |           |          |

Tüm erişkinler

Riskli gruplara

Öneri yok

## Use of 13-Valent Pneumococcal Conjugate Vaccine and 23-Valent Pneumococcal Polysaccharide Vaccine Among Adults Aged $\geq 65$ Years: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP)

Sara Tomczyk, MSc<sup>1,2</sup>, Nancy M. Bennett, MD<sup>3,4</sup>, Charles Stoecker, PhD<sup>5</sup>, Ryan Gierke, MPH<sup>2</sup>, Matthew R. Moore, MD<sup>2</sup>,  
Cynthia G. Whitney, MD<sup>2</sup>, Stephen Hadler, MD<sup>2</sup>, Tamara Pilishvili, MPH<sup>2</sup> (Author affiliations at end of text)

- **PCV13 ve PPSV23 65 yaş üzerindeki tüm erişkinlere öneriliyor**
- **Eğer daha önce aşılanmadıysa,**
  - **önce PCV13 uygulanmalı,**
  - **6-12 ay sonra PPSV23**
- **Daha önce PPSV23 ile aşılandıysa, PCV13  $\geq 12$  ay yapılmalı**

# Ülkemizde Durum

**Sağlık Bakanlığı Genişletilmiş Bağışıklama Programı**

**Gebe kadınlara yönelik uygulama**

**Türk Silahlı Kuvvetleri**

**Askerliğe başlayacak genç erkeklere yönelik uygulama**

**Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel**

**Müdürlüğü**

**Erişkin Bağışıklama Rehberi (2009)**

## Erişkin Aşılama Şeması

| Aşı                                                | 18-49 yaş                         | 50-64 yaş | 65≥ yaş         |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-----------------|
| Tetanos, difteri (Td)                              | Her 10 yılda bir rapel doz aşı    |           |                 |
| Kızamık (K) / Kızamık, kabakulak, kızamıkçık (KKK) | 1 veya 2 doz aşı                  |           |                 |
| Hepatit B                                          | 3 doz aşı (0, 1, 6. aylar)        |           |                 |
| İnfluenza                                          | Yılda 1 doz aşı                   |           | Yılda 1 doz aşı |
| Pnömonokok (polisakkarid)                          | 1-2 doz aşı                       |           | 1 doz aşı       |
| Hepatit A                                          | 2 doz aşı ( 0, 6 -18. aylar )     |           |                 |
| Suçiçeği                                           | 2 doz aşı ( 0, 1 ya da 2. aylar ) |           |                 |
| Meningokok                                         | 1 ya da daha fazla doz aşı        |           |                 |

İmmünitesi ve kontrendikasyonu olmayan tüm bireyleri kapsar.

Risk faktörü olan ve kontrendikasyonu olmayan bireyleri kapsar.

Adı ve Soyadı:

Kronik Hastalık:

Adres:

Telefon:

GSM:

| Pnömonokok<br>Aşısı |          | Tek Doz | Tekrar Doz |
|---------------------|----------|---------|------------|
|                     | Ürün adı |         |            |
|                     | Tarih    |         |            |
|                     | Lot No   |         |            |

| Grip<br>Aşısı |          | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|---------------|----------|------|------|------|------|------|------|
|               | Ürün adı |      |      |      |      |      |      |
|               | Tarih    |      |      |      |      |      |      |
|               | Lot No   |      |      |      |      |      |      |

| Tetanoz<br>Difteri<br>Aşısı |          | 0. ay | 1. ay | 6. ay | Pekleştirme | Pekleştirme |
|-----------------------------|----------|-------|-------|-------|-------------|-------------|
|                             | Ürün adı |       |       |       |             |             |
|                             | Tarih    |       |       |       |             |             |
|                             | Lot No   |       |       |       |             |             |

| Hepatit B<br>Aşısı |          | 0. ay | 1. ay | 6. ay |
|--------------------|----------|-------|-------|-------|
|                    | Ürün adı |       |       |       |
|                    | Tarih    |       |       |       |
|                    | Lot No   |       |       |       |

# HAYDİ BÜYÜKLER • • AŞIYA

Detaylı bilgi için  
HEPATİT B  
TETANOZ&DİFTERİ  
ZATÜRE  
VE GRİPTEN  
KORUNUN  
doktorunuza başvurunuz.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI



aşı çalışma grubu



# Erişkinde geri ödemesi yapılan aşılar (SUT 22.10.2014)

- 4.5.3. Finansmanı Sağlanan Kişiyeye Yönelik Koruyucu Sağlık Hizmetleri
- 4.5.3-A- **Sağlık Bakanlığı Genişletilmiş Bağışıklama Programı kapsamına dahil olmayan aşı bedelleri**, kronik böbrek yetmezliği, kistik fibroz, KOAH, kanser, HIV/AIDS enfeksiyonu, splenektomi olanlar ve immünosüpresif tedaviye bağılı olarak bağışıklık durumu olumsuz etkilendiğı için enfeksiyon hastalıklarının daha ağır seyrettiğı yüksek riskli kişilerin bu durumlarını belgeleyen **sağlık raporuna istinaden ödenir.**

# Erişkinde geri ödemesi yapılan aşılar (SUT 2014)

- ➔ **2.4.3-B - Grip aşısı bedeli;** 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın; astım dâhil kronik pulmoner ve kardiyovasküler sistem hastalığı olan erişkin ve çocuklar, diyabet dâhil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik renal disfonksiyonu, hemoglobinopatisi veya immün yetmezliği olan veya immünosüpresif tedavi alan erişkin ve çocuklar ile 6 ay - 18 yaş arasında olan ve uzun süreli asetil salisilik asit tedavisi alan çocuk ve adolesanların hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak tüm hekimlerce reçete edildiğinde yılda bir defaya mahsus olmak üzere karşılanır.

# Erişkinde geri ödemesi yapılan aşılar (SUT 2014)

**4.5.3-C- Pnömonokok aşısı bedeli (polisakkarit);** iki yaş üstü çocuklarda ve erişkinlerde, aspleni, dalak disfonksiyonu, splenektomi (medikal, cerrahi ve otosplenektomi) yapılan veya planlanan olgular, orak hücre hastalığı, çölyak sendromu, immünosüpresif tedavi, radyasyon tedavisi, organ transplantasyonu ve HIV tüm evreleri dahil tedaviye veya hastalıklara bağlı immün yetmezlik ve immün baskılanma durumları, kronik renal hastalık ve nefrotik sendrom, kronik kalp hastalıkları, astım dahil kronik akciğer hastalıkları, siroz dahil kronik karaciğer hastalıkları, diabetes mellitus dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, hemoglobinopati, doğuştan ve edinilmiş kraniyal defektler ve dermal sinüsler dahil beyin omurilik sıvısı sızıntısına sebep olan durumlarda, hastalıklarını belirten **sağlık raporuna** dayanılarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde **5 yılda bir ödenir.**

**65 yaş ve üzerindeki kişilere rapor aranmaksızın beş yılda bir defa olmak üzere bedelleri ödenir.**

## Erişkinde geri ödemesi yapılan aşılar (SUT 2014)

**4.5.3-D- Hepatit A aşısı** bedeli; Kronik karaciğer hastalığı olan veya pıhtılaşma faktörü konsantresi alan ve Hepatit A seronegatif olan; 1 yaş üzeri çocuklar ve erişkinlerde, hastalıklarını belirten **sağlık raporu**na dayanarak tüm hekimlerce reçete edilmesi halinde en fazla yılda iki kez ödenir.

# Genişletilmiş Bağışıklama Programı

- Boğmaca, Difteri, Tetanos,
- Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak,
- BCG,
- Poliomyelit,
- Hepatit B,
- Hemofilus influenza tip b,
- Pnömonokok,
- Hepatit A,
- Suçiçeği

**Çocuklar için**

## Erişkin Aşılama Şeması

| Aşı                                                | 18-49 yaş                         | 50-64 yaş | 65≥ yaş         |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-----------------|
| Tetanos, difteri (Td)                              | Her 10 yılda bir rapel doz aşı    |           |                 |
| Kızamık (K) / Kızamık, kabakulak, kızamıkçık (KKK) | 1 veya 2 doz aşı                  |           |                 |
| Hepatit B                                          | 3 doz aşı (0, 1, 6. aylar)        |           |                 |
| İnfluenza                                          | Yılda 1 doz aşı                   |           | Yılda 1 doz aşı |
| Pnömonokok (polisakkarid)                          | 1-2 doz aşı                       |           | 1 doz aşı       |
| Hepatit A                                          | 2 doz aşı ( 0, 6 -18. aylar )     |           |                 |
| Suçiçeği                                           | 2 doz aşı ( 0, 1 ya da 2. aylar ) |           |                 |
| Meningokok                                         | 1 ya da daha fazla doz aşı        |           |                 |

İmmünitesi ve kontrendikasyonu olmayan tüm bireyleri kapsar.

Risk faktörü olan ve kontrendikasyonu olmayan bireyleri kapsar.

# influenza aşısı

- Risk faktörü olsun olmasın **TÜM ERİŞKİNLERE** her yıl 1 doz önerilmekte
- Uygulama için en uygun zaman Ekim-Kasım ayları
- >6 ay, hamilelerde dahil olmak üzere inaktive influenza aşısı olabilir
- Aşılar bir önceki yıl influenzaya yol açan 2 influenza A bir influenza B suşunun H ve N antijenlerini içeriyor.
- Kullanımda olan influenza aşıları
  - –İnaktive tam hücre aşısı
  - –Split (parçalanmış viryon) ya da subünit aşıları
  - –Canlı attenüe influenza aşısı (intranazal)
- Yüksek doz influenza aşısı Fluzone (2010)  $\geq 65$  yaş

# influenza aşısı

Türkiyede bulunan grip aşıları:

- Flud
- Agrippal
- Fluarix
- Fluarix tetra
- Influvac
- Intanza
- Vaxigrip





# İnfluenza Aşı Kontrindikasyonları

## Trivalent İnaktif İnfluenza aşısı (TIV)

- Orta derece ve şiddetli akut hastalığı olanlara yapılması ertelenmeli
- Daha önce aşılama sırasında anafilaksi gelişenler ve yumurta allerjisi olanlara yapılmaz

## Canlı attenüe influenza aşısı (LAIV)

- Orta derece veya şiddetli akut hastalığı olanlara yapılması ertelenmeli
- Daha önce aşılama sırasında anafilaksi gelişenler ve yumurta allerjisi olanlara yapılmaz
- 2 yaş altı çocuklar
- Kronik Alt Solunum yolu İnfeksiyonları, Kronik Kalp Hastalığı, Diyabet, Hemoglobinopatiler, İmmün yetmezlik, Aspirin veya salisilat tedavisi alan çocuk ve adolesanlar
- 6 hafta içinde Guillian-Barré sendromu geçirenler

# Td (Tetanos, Difteri)

## Tdap (Tetanos, Difteri, Asellüler Boğmaca)

- **1940 lardan bu yana aşısı var**
- **Aşılanma oranlarının yüksek olmasına rağmen boğmaca salgınları devam ediyor (aşı ile sağlanan bağışıklığın azalması?)**
  - 2004 ve 2005 de >25,000 olgu var
  - 2010'de olgularda artış var
  - Erişkin infeksiyonlarının kaynağı genellikle çocuklar
  - 2008'de dünyada 195,000 ölüm
  - 2009'da Amerika'da 17,000 olgu bildirilmiş > % 40 erişkin ve adolesan
- **Ülkemizdeki tetanos olgularının çoğunluğu erişkin hastalar**
  - Bağışıklık yaşla azalıyor



**Td (Tetanos, Difteri)**

**Tdap (Tetanos, Difteri, Asellüler Boğmaca)**

**Primer aşı serisi tamamlanmamış/bilinmeyen erişkinlerde**

- **Tdap toplam 3 doz**
- **4 hafta arayla 2 doz**
- **3. doz 2. dozdan 6-12 ay sonra**
- **Daha önce Tdap ile aşılanmamış erişkinlere, önceki T/ Td yapılma zamanına bakılmaksızın 1 doz Tdap yapılmalı**
- **Gebelikte 27-36 haftalar arasında daha önceki T/ Td yapılma zamanına bakılmaksızın 1 doz Tdap yapılmalı**

# Tdap

## Uyarılar

- ➡ Orta ve ciddi akut hastalık
- ➡ Daha önce uygulanan tetanoz ve/veya Difteri toksoidi, meningokok konjuge aşısı ile gelişen Arthus reaksiyonu

## •Kontrendikasyonlar

- Daha önceki doza veya içindeki herhangi bir komponente karşı gelişen anafilaktik reaksiyon
- Daha önceki DTaP veya DTP aşısından sonraki 7 gün içinde gelişen ensefalopati

# Kızamık Kızamıkçık Kabakulak (KKK)

- Her erişkin kızamık, kabakulak ve kızamıkçığa karşı bağışık olmak zorundadır.
- 1957 yılından önce doğanlar bağışık olarak kabul edilir
- Kızamıkçıkta hastalığın geçirilme öyküsüne ve doğum yılına bakılmaksızın, bağışıklık durumunu belirlenerek doğurganlık yaşındaki kadınlar aşılanır
- 1957'den önce doğan sağlık personelinin bağışıklık durumu serolojik olarak doğrulanmalıdır

# Kızamık Kızamıkçık Kabakulak (KKK)

**1957 yılından sonra doğanlardan**

- **3 hastalığa karşı pozitif laboratuvar sonucu olmayanlar**
- **Birinci doğum gününden sonra 1 veya daha fazla aşı yapılmayanlar**

**1 doz KKK aşısı olmalıdır**

# Kızamık Kızamıkçık Kabakulak (KKK)

## Kontrindikasyonlar:

- KKK Aşısına veya komponentlerine karşı gelişen anafilaktik reaksiyon
- Gebelik
- İmmün yetmezlik

## Uyarılar:

- Orta ve ciddi akut hastalık
- Yakın zamanda antikor içeren kan ürünü uygulanması
- Trombositopeni/T.purpura

# Suçiçeği Aşısı

- Her duyarlı erişkin suçiçeğine karşı aşılanmalıdır.
- Suçiçeğine bağışıklık:
  - 2 doz aşının belgelenmesi
  - Sağlık personeli/hamileler hariç 1980'den önce doğanlar
  - Suçiçeği geçirdiği doktor tarafından doğrulanmış olanlar
  - Herpes Zoster geçirenler
  - Serolojik olarak bağışıklığı doğrulananlar



# Suçiçeği Aşısı

- Canlı attenüe bir aşı
- Deltoid bölgeye 0.5ml s.c yapılır
- %98'e varan koruyuculuk oranları
- **Daha önce aşılanmamış veya ilk dozunu alıp ikinciye almamış, bağışıklığı olmayan tüm yetişkinlere kontrindikasyon yok ise 2 doz suçiçeği aşısı yapılmalıdır.**
- **2.doz ilk dozdan 4-8 hafta sonra**
- **2.doz gecikirse ilk doz tekrarlanmaz**
- **Türkiye'de bulunan ticari formlar:**
  - Varivax
  - Okavax
  - Varilrix

# Suçiçeği Aşısı

## Kontrindikasyonlar

- Daha önceki doza veya içindeki herhangi bir komponente karşı gelişen anafilaktik reaksiyon
- Gebelik
- İmmün yetmezlik
- HIV (CD4<200)

## Uyarılar

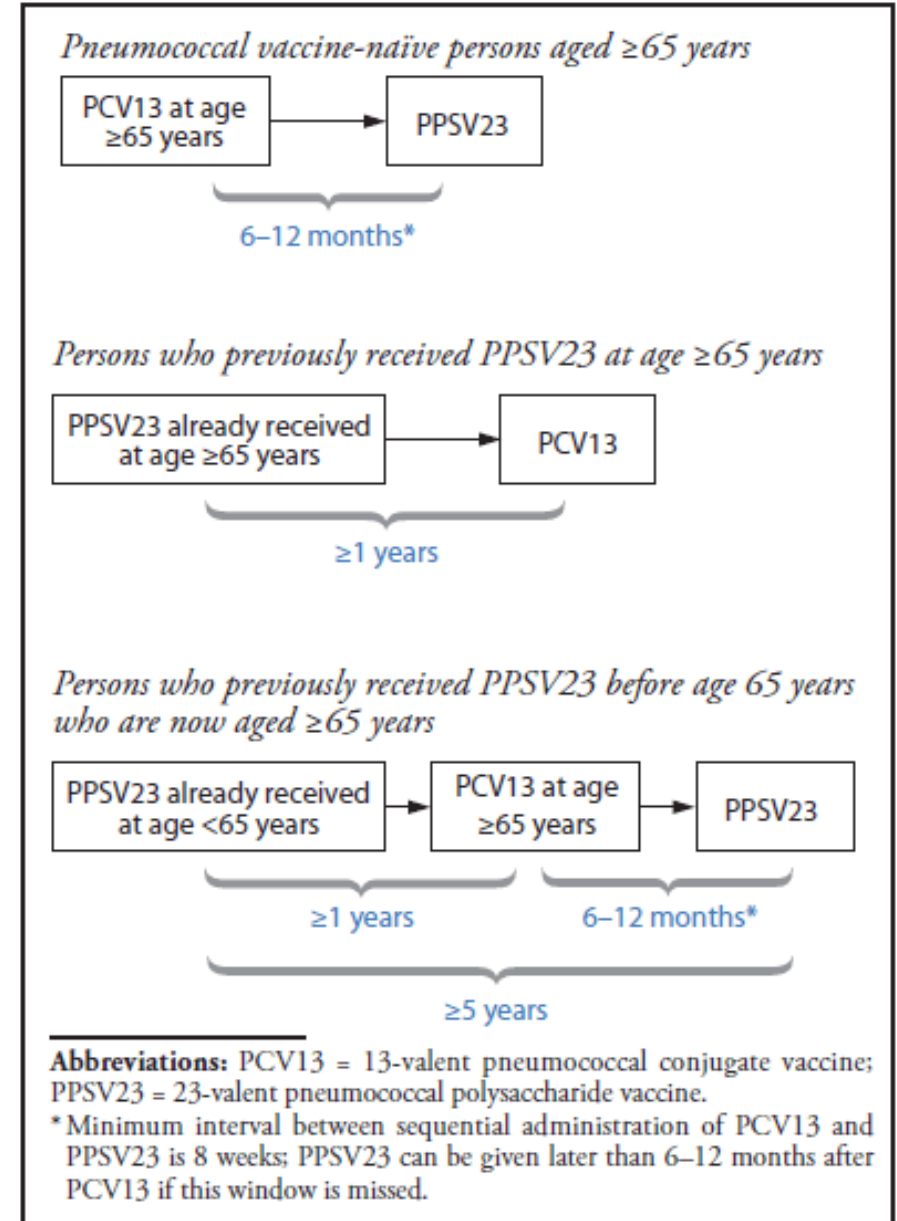
- Orta ve ciddi akut hastalık
- Yakın zamanda antikor içeren kan ürünü uygulanması
- Aşılama öncesi antiviral (asiklovir, famsiklovir vb) kullanımı

# Polisakkarit/Konjuge Pnömonokok Aşısı

- 23(PPV 23) valan polisakkarit aşı
- 13(PCV 13) valan konjuge aşı

## Türkiye'de bulunan ticari formlar:

- Prevenar 13
- Pneumo23
- Pneumovax 23



# Hepatit B aşısı

- **Hepatit B aşısı erişkinlerin tümüne önerilmemektedir**
- **Hepatit B için riskli grupta yer alanlara 0, 1, 6 aylarda olmak üzere 3 doz**
- **Türkiye’de bulunan Hepatit B aşıları:**
  - Engerix B
  - Euvax-B 0.5 ml ve 1 ml
  - Genhevac B 20mcg/0.5 ml
  - H-vac 0.5 ml ve 1 ml
  - HB-Vax 5 mcg ve 10 mcg

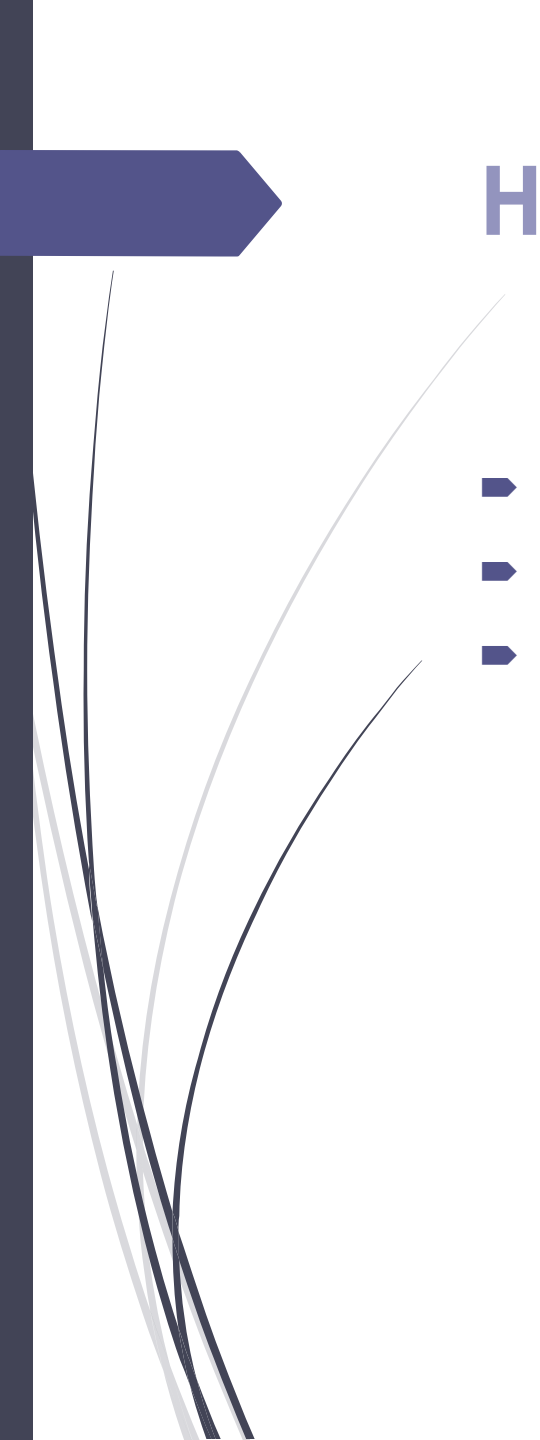
# Hepatit A aşısı

- **Hepatit A aşısı; kronik karaciğer hastalığı olanlar, pıhtılaşma faktörü alanlar, HAV infeksiyonunun endemik olduğu bölgelere seyahat edenler için 2 doz (0, 6-12.aylarda) uygulanmaktadır**
- **Etkin koruyuculuk sağlar, bağışıklık yaklaşık 10-30 yıl**
- **Türkiye’de bulunan Hepatit A aşıları:**
  - Avaxim
  - Havrix
  - Epaxal
  - Vaqta

# Zoster aşısı



- Rutin Varisella aşısına göre 14 kat daha yüksek doz virüs titresi içeriyor.
- İmmün sistemi normal olan yaşlı grubunda HZ'e bağlı morbiditeyi azaltmakta etkili ve güvenli
- ABD'de Aşı Uygulamaları Tavsiye Komitesi Haziran 2006'da aşının uygulanmasını ABD'de tavsiye etmiştir
- Herhangi bir kontrindike durumu olmayan, daha önce zoster atağı geçirmiş olan, kronik tıbbi sorunları olanlar da dahil olmak üzere, **60 yaş ve üstü tüm kişilere önerilmektedir.**
- **Uygulama öncesinde varisella hikayesinin alınması veya serolojik testlerinin yapılmasına gerek YOK**
- **Türkiyede bulunan ticari form: Zostavax Aşı 0.65 ml 1 Flakon**



# Human Papillomavirus Aşısı

- **Kadınlarda HPV2 ve HPV4**
- **Erkeklerde HPV4 ruhsatlı**
- **11-26 yaş arası kadınlara ve 11-21 yaş arası erkeklere rutin olarak 3 doz**

# Aşı ulaşılabilir olmalıdır

