

**LIETUVOJE IR EUROPOS SAJUNGOJE REGISTRUOTŲ IR UŽKREČIAMŲJŲ LIGŲ PROFILAKTIKAI NAUDOJAMŲ  
VAKCINŲ/IMUNOGLOBULINŲ SĄRAŠAS**

<b>Užkrečiamoji liga</b>	<b>Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas</b>	<b>Metai, kuriais registruota LT / EU</b>	<b>Vakcinos sudėtis</b>	<b>Indikacijos</b>	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
<b>Tuberkuliozė</b>	BCG VACCINE SSI (LT) Statens Serum Institut (Danija) (2019-04-29)	1996 m.	Vakcina nuo tuberkuliozės (BCG), liofilizuota	Aktyviajai imunizacijai nuo tuberkuliozės: 2-3 parą po gimimo skiepijami naujagimiai	Iki 12 mėn. - 0,05 ml. paruošta vakcina įšvirksčiama tik į odą, naujagimiams rekomenduojama įskiepyti tik į kairiojo žasto viršutinę išorinę sritį. Nuo 12 mėn. 0,1 ml. paruošta vakcina įšvirksčiama tik į odą. Vakcina yra stabiliai gyvybinga 4 val. po paruošimo.
<b>Virusiniai hepatitai:</b>					
<b>A</b>	<b>AVAXIM 160 V (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	1997 m.	Inaktyvuota, adsorbuota vakcina nuo hepatito A. Vienoje dozėje (0,5 ml) yra 160 vienetų inaktyvuoto hepatito A viruso	Vyresnių nei 16 m. ir suaugusiųjų imunizacijai nuo hepatito A	Viena dozė. Jei reikalinga ilgalaikė apsauga - skiriama palaikomoji vakcinos dozė, geriausia 6-12 mėn. po pirmojo skiepijimo ir gali būti skiriama praėjus iki 36 mėn. po pirmojo įskiepijimo. Nustatyta, kad anti-HAV antikūnai išlieka ne mažiau 10 metų po antros dozės. Vakciną rekomenduojama įskiepyti į raumenis, kad būtų kuo mažiau vietinių reakcijų.
	<b>HAVRIX 1440 ELISA U/ml (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2017-04-03)	1996 m.	Inaktyvuota, adsorbuota vakcina nuo hepatito A	Imunizacijai nuo hepatito A vyresniems nei 16 m.	Dvi dozės. Palaikomoji dozė (1,0 ml) rekomenduojama po vienkartinės <i>Havrix</i> dozės praėjus 6-12 mėn. (6 mėn. -5 m.)
	<b>HAVRIX 720 JUNIOR 720 ELISA U/ml (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2017-04-03)	1996 m.	Inaktyvuota, adsorbuota vakcina nuo hepatito A	Imunizacijai nuo hepatito A vaikams nuo 1 iki 15 m.	Dvi dozės. Palaikomoji dozė (0,5 ml.) rekomenduojama po vienkartinės <i>Havrix</i> dozės praėjus 6-12 mėn. (6 mėn. -5 m.)
<b>A ir B</b>	<b>AMBIRIX* (EU)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2017-01-31)	2002 m.	Hepatito A (inaktyvuota) ir hepatito B (rDNR) (HAB) vakcina (adsorbuota)	nuo 1 metų iki 15 metų	Dvi dozės: 0, 6-12 mėn. Ar hepatito B vakcina reikia revakcinuoti sveikus asmenis, kuriems baigta pirminė vakcinacija, nenustatyta. Iki šiol nežinoma, ar asmenims, kurių imunitetas normalus ir kuriems

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	Vartojimas** <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
	<b>TWINRIX adult (EU)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2018-11-29)	1996 m.	Vakcina nuo hepatito A (inaktyvuota) ir nuo hepatito B (rDNR) (HAB), (adsorbuota)	Nuo 16 m.	pirminė hepatito A vakcinacija buvo veiksminga, reikia revakcinacijos dozės. Trys dozės: 0, 1, 6 mėn. Išimtiniais atvejais ketinantiems keliauti suaugusiesiems, kuriems praėjo 1 mėn. ar daugiau nuo vakcinacijos pradžios ir nepakanka laiko baigti vakcinaciją pagal standartinę schemą (0, 1, 6 mėn.), galima skiepyti pagal trijų injekcijų į raumenis 0, 7-ąją ir 21-ąją dieną schemą. Kai skiepijama pagal šią schemą, ketvirtąją dozę rekomenduojama švirkšti praėjus 12 mėn. po pirmosios dozės. Yra ilgalaikio antikūnų išlikimo iki 15 metų po vakcinacijos duomenys.
	<b>TWINRIX paediatric (EU)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2019-01-22)	1997 m.	Vakcina nuo hepatito A (inaktyvuota) ir nuo hepatito B (rDNR) (HAB), (adsorbuota)	1-15 m. amžiaus	Trys dozės: 0, 1, 6 mėn.
	<b>FENDRIX* (EU)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2017-11-24)	2005 m.	Hepatito B (rDNR) vakcina (adsorbuota, su adjuvantu)	15 metų ir vyresnių paauglių ir suaugusiųjų, kuriems yra inkstų funkcijos nepakankamumas (įskaitant pacientus iki hemodializės ir hemodializuojamus)	4 vakcinos dozių įskiepijimo planas: I - pasirinktą dieną II – po mėnesio, III – po dviejų mėnesių, IV – po šešių mėnesių nuo pirmosios vakcinos dozės.
<b>B</b>	<b>ENGERIX B 20 µg/ml (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2016-06-17)	1996 m.	Vakcina nuo hepatito B (rDNR)	Nuo 16 m.	Trys dozės: 0, 1 ir 6 mėnesiais (optimali apsaugą 7-ąjį mėnesį) arba 0, 1 ir 2 mėnesiais, apsauga susidarys daug greičiau. Tada ketvirtąją dozę reikia sušvirkšti 12-ąjį mėnesį. Suaugusiesiems nuo 18 m., kuriems reikalinga greita apsauga per vieną mėnesį iki kelionės, galima skiepyti 0, 7 ir 21 dieną. Tada ketvirtąją dozę rekomenduojama skirti praėjus 12 mėnesių po pirmosios dozės. Nenustatyta, ar reikia revakcinuoti

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
					sveikus asmenis, kurie gavo visą pirminės vakcinacijos kursą.
	<b>ENGERIX B 10 µg/ml Junior dose (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2016-06-17)	1996 m.	Vakcina nuo hepatito B (rDNR)	Iki 15 m.	Trys dozės: 0, 1 ir 6 mėnesiai (optimali apsauga 7-ąjį mėnesį). arba 0, 1 ir 2 mėnesiai, tada ketvirtąją dozę reikia sušvirkšti 12-ąjį mėnesį, norint užtikrinti ilgalaikę apsaugą. Nenustatyta, ar reikia revakcinuoti sveikus asmenis, kurie gavo visą pirminės vakcinacijos kursą
	<b>HBVAXPRO* 5 µg (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-04-15)	2001 m.	Hepatito B vakcina (rDNR)	Iki 15 m.	Trys 0,5 ml dozės: 0, 1, 6 mėnesiai arba 0, 1, 2, 12 mėnesiai. Nenustatyta, ar reikia revakcinuoti sveikus asmenis, kuriems atliktas visas pirminės vakcinacijos kursas.
<b>Poliomielitas</b>	<b>IMOVAX POLIO* (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	1995 m.	Vakcina nuo poliomieliito (inaktyvuota)	Kūdikių, vaikų ir suaugusiųjų imunizacija nuo poliomieliito.	Pirminei vakcinacijai reikalingos trys vakcinos dozės su 1 arba 2 mėnesių pertraukomis. Sustiprinamoji vakcinos dozė reikalinga praėjus 6-12 mėn. nuo pirminės imunizacijos kurso baigimo. Neskiepytiems suaugusiems reikalingos 2 vakcinos dozės su 1 ar 2 mėn. pertrauka. Suaugusiems trečia dozė (stiprinančioji injekcija) skiriama 6-12 mėnesiai po antrosios injekcijos. Kitos stiprinančiosios injekcijos turi būti skiriamos pagal galiojančias nacionalines rekomendacijas.
<b>Difterija, stabligė</b>	<b>IMOVAX d.T. adult (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	1995 m.	Difterijos išgrynintas, inaktyvuotas formaldehidu ir adsorbuotas anatoksinas (>2 T.V. 0,5 ml vakcinos) ir stabligės išgrynintas, inaktyvuotas formaldehidu ir adsorbuotas anatoksinas (>20 T.V. 0,5 ml vakcinos) (Td)	Nuo 10 m. ir vyresniems galima vakcinuoti vyresnius negu 10 metų vaikus tuo atveju, jei jie buvo skiepyti susilpninta geriamąja vakcina nuo poliomieliito	Trys dozės: 0, 1, 2 mėn. Revakcinacijai (ankstesnio skiepijimo sustiprinimui), rekomenduojama viena dozė (0,5 ml), kartą per 5-10 metų. Asmenims traumų atvejais, kada yra didelė, užteršta žaizda arba stabligės grėsmė, rekomenduojama kartu su vakcina, stabligės profilaktikai skirti ir imunoglobuliną (TETANEA).
<b>Difterija,</b>	<b>BOOSTRIX (LT)</b>	2002 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės	Pakartotinė	Nėra skirta pirminei imunizacijai, revakcinacija kas

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
<b>stabligė, kokliušas</b>	Glaxo smith kline (Belgija) (2019-04-09)		ir kokliušo (neląstelinė, komponentinė), (adsorbuota, su mažesniu antigenų kiekiu) (dTpa)	imunizacija nuo 4 metų	10 metų. Vyresnius nei 40 metų amžiaus asmenis, kurie per paskutinius 20 metų nebuvo skiepyti nuo difterijos ar stabligės, viena Boostrix dozė sukelia antikūnų atsaką prieš kokliušą ir daugeliu atvejų apsaugo nuo stabligės ir difterijos. Pasiskiepijus dar dviem papildomomis vakcinomis nuo difterijos ir stabligės dozėmis, po vieno ir šešių mėnesių nuo pirmosios dozės, atsakas į vakciną maksimaliai padidėja.
	<b>ADACEL (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-05-29)	2010 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės ir kokliušo (neląstelinė, komponentinė), (adsorbuota, sumažinto antigenų kiekio) (dTpa)	Pakartotinė imunizacija 4 metų ir vyresnių	Skiriant vakciną pagal oficialias rekomendacijas indikacijos ir dozavimo intervalai turi būti atidžiai peržiūrėti kiekvienam antigenui, esančiam vakcinos sudėtyje. Gali būti vartojamas potencialiai stabilige užkrėstų sužeidimų atvejais, kartu skiriant arba neskiriant stabligės imunoglobulino atsizvelgiant į oficialias rekomendacijas. Galima skirti nėščiosioms moterims antrojo ir trečiojo nėštumo trimestro metu siekiant suteikti kūdikiams pasyvią apsaugą nuo kokliušo
<b>Difterija, stabligė, kokliušas, poliomielitas</b>	<b>TETRAXIM (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	1999 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė) ir nuo poliomieliito (inaktyvuota), (adsorbuota)	Nuo 2 mėnesių iki 13 metų	Trys dozės: 2-ąjį, 4-ąjį, 6-ąjį mėnesiais. Revakcinacijai viena injekcija (0,5 ml) praėjus vieneriems metams po pirminės vakcinacijos, paprastai tarp 16-ojo ir 18-ojo mėnesių. Viena injekcija (0,5 ml) laikotarpyje nuo 5 iki 13 metų. Lietuvoje ši vakcina (0,5 ml.) vartojama 6-7 m. amžiaus vaikų revakcinacijai pagal galiojantį LR vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių.
	<b>INFANRIX POLIO*(LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2017-12-04)	2005 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė) ir nuo poliomieliito (inaktyvuota), (adsorbuota) (DTaP – IPV)	16 mėn. – 13 m. vaikams	Pakartotinai vakcinacijai skiriama vienkartinė 0,5 ml vakcinos dozė.

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	Vartojimas** <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
	<b>BOOSTRIX POLIO*(LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2019-06-03)	2008 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė) ir nuo poliomieliito (inaktyvuota), (adsorbuota, sumažinto antigenų kiekio) (dTpa – IPV)	Nuo 3 m. amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiems	Neskiriama pirminei imunizacijai, skiriama tik revakcinacijai. Kartotinis vakcinavimas nuo difterijos, stabligės, kokliušo ir poliomieliito turi būti atliekamas oficialiose rekomendacijose nurodytais laiko tarpais.
<b>Difterija, stabligė, poliomielitas</b>	<b>DULTAVAX (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	2003 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės ir poliomieliito (inaktyvuota), (adsorbuota, su mažesniu antigeno kiekiu). (dT – IPV)	Suaugusiųjų revakcinacija nuo difterijos, stabligės ir poliomieliito. Išskirtiniais atvejais ši vakcina gali būti skiriama 6 metų ir 11-13 metų vaikams revakcinuoti, kai yra kontraindikacijų skiepams nuo kokliušo	Viena dozė. Revakcinacija atliekama kas 10 metų arba pagal oficialaus skiepų kalendoriaus rekomendacijas. Suaugusiesiems, kurie vakcinuoti daugiau kaip prieš 10 metų ar apie kurių vakcinaciją nežinoma, rekomenduojama po vieno mėnesio skirti antrąją revakcinacijos dozę, ypač tiems, kuriems yra didelė užsikrėtimo difterija rizika.
<b>Difterija, stabligė, kokliušas, poliomielitas, hemophilus influenzae b tipo bakterijos</b>	<b>PENTAXIM (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2018-05-24)	1999 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė), nuo poliomieliito (inaktyvuota) ir nuo b tipo <i>Haemophilus</i> , konjuguota, (adsorbuota).	Nuo 2 mėn.	Trys dozės: 2, 4, 6 mėn., po metų nuo paskutinės injekcijos stiprinančioji vakcinos dozė (18 mėn.).
	<b>INFANRIX+ IPV+Hib* (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2018-11-13)	2000 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė), nuo poliomieliito (inaktyvuota), b tipo <i>Haemophilus</i> konjuguota, (adsorbuota) (DTaP – IPV – Hib)	Nuo 2 mėn. iki 3 metų vaikams	Pirminę vakcinaciją, remiantis oficialiomis rekomendacijomis, sudaro 2 arba 3 dozės. Pirmąją dozę galima švirkšti vyresniems kaip 2 mėnesių kūdikiams. Tarp dozių turi būti mažiausiai 4 savaitių pertrauka. Po pirminės vakcinacijos dviem dozėmis, praėjus mažiausiai 6 mėn. po paskutinės pirminės vakcinacijos dozės būtina revakcinuoti Infanrix-IPV+Hib vakcina, geriausiai tarp 11-ojo ir 13-ojo gyvenimo mėnesio.

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
					Po pirminės vakcinacijos trimis dozėmis būtina revakcinuoti Hib konjuguota vakcina (monovalentine ar sudėtine). Šią Hib konjuguotos vakcinos dozę reikėtų sušvirkšti oficialiose rekomendacijose nurodytu laiku.
<b>Difterija, stabligė, kokliušas, poliomielitas, Haemophilus influenzae b tipo bakterijos, hepatitas B</b>	<b>INFANRIX HEXA*</b> (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (2019-03-27)	2000 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė), hepatito B (rDNR) (HBV), nuo poliomielito (inaktyvuota) ir nuo b tipo Haemophilus influenzae bakterijų, konjuguota, (adsorbuota). (DTaP – IPV – Hib – HBV)	Kūdikių pirminei vakcinacijai ir revakcinacijai. Saugumas ir veiksmingumas vyresniems kaip 36 mėnesių vaikams nebuvo nustatytas.	3 dozės (pvz.: 2-ąjį, 3-įjį, 4-ąjį mėnesį; 3-įjį, 4-ąjį, 5-ąjį mėnesį; 2-ąjį, 4-ąjį, 6-ąjį mėnesį) arba dvi dozės (3-įjį, 5-ąjį mėnesį). Tarp dozių turi būti mažiausiai 1 mėn. pertrauka. Po pirminės vakcinacijos dviem Infanrix hexa dozėmis (pvz., 3-įjį ir 5-ąjį mėnesį), būtina revakcinuoti praėjus mažiausiai 6 mėn. po paskutinės pirminės vakcinacijos dozės, geriausiai tarp 11-ojo ir 13-ojo gyvenimo mėnesio. Po pirminės vakcinacijos trimis Infanrix hexa dozėmis (pvz.: 2-ąjį, 3-įjį, 4-ąjį mėnesį; 3-įjį, 4-ąjį, 5-ąjį mėnesį; 2-ąjį, 4-ąjį, 6-ąjį mėnesį), būtina revakcinuoti praėjus mažiausiai 6 mėn. po paskutinės pirminės vakcinacijos dozės, geriausiai iki 18-ojo gyvenimo mėnesio.
	<b>HEXACIMA* (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-06-03)	2013 m.	Vakcina (adsorbuota) nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė), hepatito B (rDNR), nuo poliomielito (inaktyvuota) ir nuo b tipo <i>Haemophilus influenzae</i> , (konjuguota),	nuo šešių savaičių iki 24 mėnesių	Pirminę vakcinaciją sudaro trys dozės po 0,5 ml (turi būti skiriama intervalais, tarp kurių turi būti bent keturių savaičių pertrauka, 6-ąją, 10-ąją, 14-ąją gyvenimo savaitę; 2-ąjį, 3-įjį, 4-ąjį mėnesį; 3-įjį, 4-ąjį, 5-ąjį mėnesį; 2-ąjį, 4-ąjį, 6-ąjį mėnesį. Po 3 dozių pirminės vakcinacijos su Hexacima, kartotinę vakcinaciją rekomenduojama atlikti antraisiais gyvenimo metais, praėjus bent 6 mėnesiams po pirminės dozės.
	<b>HEXYON* (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-06-03)	2013 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė), hepatito B (rDNR), nuo poliomielito	nuo šešių savaičių iki 24 mėnesių	Pirminę vakcinaciją sudaro trys dozės po 0,5 ml (turi būti skiriama intervalais, tarp kurių turi būti bent keturių savaičių pertrauka, 6-ąją, 10-ąją, 14-ąją gyvenimo savaitę; 2-ąjį, 3-įjį, 4-ąjį mėnesį; 3-įjį,

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
			(inaktyvuota) ir nuo b tipo Haemophilus influenzae, konjuguota, (adsorbuota)		4-ąjį, 5-ąjį mėnesį; 2-ąjį, 4-ąjį, 6-ąjį mėnesį. Po 3 dozių pirminės vakcinacijos su Hexacima, kartotinę vakcinaciją rekomenduojama atlikti antraisiais gyvenimo metais, praėjus bent 6 mėnesiams po pirminės dozės.
	<b>VAXELIS* (EU)</b> MCM VACCINE B.V. (Nyderlandai) (2019-02-19)	2016-02-26	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (neląstelinė, komponentinė), hepatito B (rDNR), nuo poliomielite (inaktyvuota) ir nuo b tipo Haemophilus, konjuguota, (adsorbuota).	Nuo 6 sav. iki 15 mėn.	Pirminė vakcinacija yra dvi arba trys dozės su bent vieno mėnesio intervalu tarp injekcijų. Skiepyti galima nuo 6 savaičių amžiaus, laikantis oficialių rekomendacijų. Kartotinė dozė po 6 mėn.
<b>Tymai, raudonukė, epideminis parotitas (kiaulytė)</b>	<b>PRIORIX (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2019-02-28)	1999 m.	Vakcina nuo tymų, kiaulytės ir raudonukės (gyvoji) (MMR)	Aktyviai imunizacijai nuo 9 mėn. amžiaus	Priorix vartojimas turi būti pagrįstas oficialiomis rekomendacijomis. Pagal galiojantį LR vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių: pirminė vakcinacija 15-16,5 mėn., revakcinacija 6-7 m. prieš mokyklą.
	<b>M-M-R vaxPro (EU)</b> MSD vaccins (Prancūzija) (2019-04-12)	2008 m.	Tymų, parotito ir raudonukės vakcina (gyvoji) (MMR)	Nuo 12 mėn.	Antroji vakcinos dozė įšvirškčiama praėjus mažiausiai 1 mėn. po pirmosios dozės. Antroji dozė skiriama žmonėms, kuriems dėl kokios nors priežasties nebuvo atsako į pirmąją dozę. Galima skirti tiek pirminei imunizacijai, tiek revakcinacijai. Pagal galiojantį LR vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių: pirminė vakcinacija 15-16,5 mėn., revakcinacija 6-7 m. prieš mokyklą.
<b>Tymai, raudonukė, epideminis parotitas (kiaulytė),</b>	<b>PROQUAD* (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2018-12-06)	2006 m.	Vakcina nuo tymų, kiaulytės, raudonukės ir vėjaraupių (gyvoji).	Nuo 12 mėnesių	Dvi dozės arba vieną dozę ir antrąją vienvartinės vėjaraupių vakcinos dozę. Tarp pirmosios ir antrosios bet kurios gyvos susilpnintos virusinės vakcinos dozių būtina daryti ne trumpesnę kaip vieno mėnesio pertrauką. Geriau antrąją dozę

Užkrečiamoji liga	Vakcinų/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinų sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinų preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
vėjaraupiai	<b>PRIORIX-TETRA*</b> (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2019-02-08)	2007 m.	Vakcina nuo tymų, kiaulytės, raudonukės ir vėjaraupių (gyvoji) (MMR_V)	Nuo 11 mėn. iki 12 m. amžiaus vaikams Esant tam tikroms aplinkybėms, gali būti skiriama kūdikiams ir nuo 9 mėn.	sušvirkšti per tris mėnesius po pirmosios dozės.  Dvi dozės. Intervalas tarp dozių turėtų būti nuo 6 savaičių iki 3 mėnesių. Kai pirmoji dozė skiriama 11 mėnesių pacientui, antroji dozė turėtų būti skiriama per 3 mėnesius. Jokiu būdu negalima skiepyti pakartotinai anksčiau negu po 4 savaičių.
	<b>VARILRIX (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2019-04-09)	1997 m.	Vakcina nuo vėjaraupių (gyvoji)	Nuo 9 mėn.	Dvi dozės: 0, 6 sav. Pacientams, kuriems yra didelis pavojus apsikrėsti, gali prireikti papildomos dozės (dozių). Apsauga nuo vėjaraupių gali būti silpnesnė, paskiepijus vakcina per 72 valandas po natūralios ligos ekspozicijos.
<b>VARIVAX* (LT)</b> Merck Sharp & Dohme (JK) (2018-06-13)		2006 m.	Vakcina nuo vėjaraupių (gyvoji)	Nuo 12 mėnesių ir vyresniems	Dvi dozės: 0, 1 mėn. Yra duomenų, kad atsparumas ligai išlieka net 9 metus po skiepijimo. Galima skiepyti imlius žmones, kontaktavusius su sergančiais vėjaraupiais per tris dienas po kontakto. Be to, yra nedaug duomenų, rodančių, kad skiepijimas per 5 dienas po kontakto gali lengvinti ligos eigą.
Juosiančioji pūslelinė	<b>ZOSTAVAX* (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-01- 22)	2006 m.	Vakcina nuo juostinės pūslelinės (herpes zoster) (gyvoji)	Nuo 50 metų	Viena dozė (0,65 ml) švirkščijama po oda arba į raumenis. Ar reikia skirti antrą dozę, nežinoma.
	<b>SHINGRIX *(EU)</b> GlaxoSmithKline (Belgija) (2018-03- 28)	2018 m.	Herpes zoster vakcina (rekombinantinė, su adjuvantu)	Nuo 50 metų	dvi dozės po 0,5 ml: antroji vakcinų dozė turi būti suleista, praėjus 2 mėnesiams po pirmosios dozės suleidimo. Jeigu yra reikalingas lankstus skiepijimo planas, antrąją dozę galima suleisti per 2-6 mėnesių laikotarpį, praėjusį po pirmosios dozės suleidimo
Pneumokokinė infekcija	<b>PREVENAR 13 (EU)</b> Pfizer (JK) (2019-03- 14)	2009 m.	Pneumokokinė polisacharidinė konjuguota vakcina (13-valentė, adsorbuota).( 1, 3, 4, 5, 6A, 6B,	nuo 6 savaičių	Kūdikiai nuo 6 sav. iki 6 mėn.: rekomenduojamą skiepijimo kursą sudaro 4 dozės po 0,5 ml. pirmoji dozė paprastai skiriama 2 mėn. kūdikiui,



Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
			7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F)		tarp skiepimų turi būti bent 1 mėn. pertrauka. 4-ąją sustiprinančią dozę rekomenduojama skirti nuo 11 iki 15 mėn. vaikams. Taip pat, galima taikyti 3 dozių po 0,5 ml režimą. 1-ąją dozę galima skirti nuo 2 mėn. amžiaus, 2-ąją dozę skiriant praėjus 2 mėn. 3-ąją sustiprinančią dozę rekomenduojama skirti nuo 11 iki 15 mėn. vaikams. 7–11 mėnesių kūdikiams: dvi dozės po 0,5 ml, darant tarp jų bent 1 mėnesio pertrauką. Trečioji dozė rekomenduojama antraisiais gyvenimo metais. 12–23 mėnesių vaikai: dvi dozės po 0,5 ml, darant tarp jų bent 2 mėnesių pertrauką. 2–17 metų vaikai ir paaugliai, 18 metų ir vyresni bei senyvi suaugusieji: viena vienkartinė 0,5 ml dozė.
	<b>SYNFLORIX (EU)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2018-11-30)	2009 m.	Pneumokokinė polisacharidinė konjuguota vakcina (adsorbuota) (1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F, 23F)	nuo 6 savaičių iki 5 metų	Imunizacijos planas turi būti pagrįstas oficialiomis rekomendacijomis. Skiepų grafikas nustatomas atsižvelgiant į vaiko amžių ir galiojančią LR vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių: 2 mėn., 4 mėn., 12-15 mėn. 12 mėnesių - 5 metų vaikai: reikia ne dažniau kaip kas 2 mėnesius sušvirkšti dvi dozes po 0,5 ml.
<b>Meningokokinė infekcija</b>	<b>NeisVac-C (LT)</b> Baxter (Austrija)(2019-03-28)	2009 m.	Adsorbuota meningokokų C grupės polisacharidinė konjuguota vakcina	Nuo 2 mėn. amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems	Kūdikams nuo 2 iki 4 mėnesių: reikia skirti dvi dozes po 0,5 ml bent kas du mėnesius. Kūdikams nuo 4 mėnesių, vyresniems vaikams, paaugliams ir suaugusiesiems: viena 0,5 ml dozė. rekomenduojama skirti palaikomąją dozę kai kūdikis bus apytikriai 12-13 mėnesių amžiaus, tačiau ne anksčiau kaip praėjus 6 mėnesiams po paskutinės vakcinacijos. Nebuvo nustatytas palaikomųjų dozių poreikis, kai pirmą kartą imunizuoti buvo 12 mėnesių amžiaus ar vyresni asmenys

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
	<b>BEXSERO (EU)</b> Novartis Vaccines and Diagnostics (Italija) (2019-06-04)	2013 m.	Meningokokų B grupės vakcina (rDNR, komponentinė, adsorbuota)	Nuo 2 mėnesių amžiaus ir vyresniems asmenims (vyresnio nei 50 m. amžiaus nėra duomenų)	Laikytis oficialių rekomendacijų. 2-5 mėn. kūdikiai: 3 dozės, išlaikant 1 mėn. intervalą tarp dozių įskiepijimo. Reikalinga revakcinacija 12-15 mėn. Amžiaus. 3 -5 mėn. 2 dozės, išlaikant 2 mėn. intervalą tarp dozių įskiepijimo. Revakcinacija tarp 12 ir 15 gyvenimo mėnesių, darant ne trumpesnę kaip 6 mėnesių pertrauką tarp pirminės vakcinacijos kurso ir stiprinamosios dozės suleidimo. 6-23 mėn. – 2 dozės, išlaikant 2 mėn. intervalą tarp dozių įskiepijimo. Reikalinga revakcinacija. 2-10 m.– 2 dozės, išlaikant 2 mėn. intervalą. 11 m. ir daugiau - 2 dozės su 1 mėn. intervalu. Revakcinacijos poreikis nenustatytas.
	<b>TRUMENBA * (EU)</b> PFIZER (JK) (2018-12-17)	2017-05-24	Meningokokų B grupės vakcina (rekombinacinė, adsorbuota)	Nuo 10 metų (65 m. + duomenų nėra)	Laikytis oficialių rekomendacijų. 2 dozės su 6 mėn. pertrauka arba 3 dozės: 0, 1, 5 mėn. Revakcinacija pagal riziką.
	<b>NIMENRIX* (EU)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2019-03-03)	2012 m.	Meningokokų A, C, W-135 ir Y grupių konjuguota vakcina	Nuo 6 sav. ir vyresniems vaikams ir suaugusiems	6 sav. – 6 mėn. 2 dozės: 0, 2, 12 mėn. Nuo 6 mėn. viena dozė. Revakcinacija pagal riziką.
	<b>MENVEO* (EU)</b> Novartis Vaccines and Diagnostics (Italija) (2019-04-03)	2010 m.	Meningokokinė A, C, W135 ir Y grupių konjuguota vakcina	nuo 2 metų amžiaus vaikams, paaugliams ir suaugusiems iki 65 m.	Viena dozė. Pacientams, kurie anksčiau vakcinuoti Menveo, kitomis konjuguotomis meningokokinėmis vakcinomis ar meningokokine nekonjuguota polisacharidine vakcina, Menveo galima vartoti kaip stiprinamąją dozę. Anksčiau Menveo vakcinuotų pacientų stiprinamosios dozės poreikį ir laiką reikia nustatyti vadovaujantis nacionalinėmis rekomendacijomis.
<b>Rota virusinė infekcija</b>	<b>RotaTeq (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2018-12-07)	2006 m.	Rotaviruso vakcina, gyvoji	nuo 6 savaičių iki 32 savaičių amžiaus	Trys dozės. Pirmąją dozę galima sugirdyti jau nuo 6 savaičių, bet ne vyresniam kaip 12 savaičių kūdikiui. Tarp dozių turi būti daromos ne trumpesnės kaip 4 savaičių pertraukos. Patartina visą trijų vakcinos dozių kursą sugirdyti iki 20–22 savaičių amžiaus. Jeigu reikia, trečiąją (paskutinę)

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
					vakcinos dozę galima sugirdyti iki 32 savaičių amžiaus
	<b>ROTARIX (EU)</b> Glaxo smith kline (Belgija)(2019-04-05)	2006 m.	Gyva rotaviruso vakcina	6-24 savaičių kūdikių imunizacijai	Dvi dozės. Pirmąją vakcinos dozę galima sugirdyti, kai kūdikiui yra daugiau kaip 6 savaitės. Tarp vakcinos dozių turi būti ne trumpesnė kaip 4 savaičių pertrauka. Kūdikius vakcinuoti geriausia iki 16 savaičių amžiaus. Vakcinacija turi būti baigta, kol kūdikiui sukanka 24 savaitės.
<b>Erkinis encefalitas</b>	<b>ENCEPUR junior</b> 0,75 µg/0,25ml (LT) Novartis Vokietija (2012-01-19)	2012 m.	Vakcina nuo erkinio encefalito (inaktyvuota)	Nuo 1 iki 11 m.	Pirminė vakcinacija - 0, 1-3 mėn., 9-15 mėn., 33 mėn. revakcinacija kas 3-5 m.
	<b>ENCEPUR children</b> 0,75 µg/0,25ml (LT) Novartis Vokietija (2018-11-08)	2002 m.	Vakcina nuo erkinio encefalito (inaktyvuota)	Nuo 1 iki 11 m.	Pirminė vakcinacija - 0, 1-3 mėn., 9-12 mėn., 3 m., revakcinacija kas 5 m.
	<b>ENCEPUR adults 1,5 µg (LT)</b> Novartis Vokietija (2018-11-08)	1997 m.	Vakcina nuo erkinio encefalito (inaktyvuota)	12 metų ir vyresnių asmenų	Pirminė vakcinacija - 0, 1-3 mėn., 9-12 mėn., 12-18 mėn.. revakcinacija kas 5 m. >49 m. kas 3 metus. Serokonversijos galima tikėtis, praėjus dviems savaitėms po antros dozės
	<b>Tico Vac 2,4 mcg (LT)</b> Baxter (Austrija) (2018-11-29)	2006 m.	Vakcina nuo erkinio encefalito (viso viruso, inaktyvuota)	Nuo 16 m.	0,5 ml. vakcinos dozė suleidžiama į rankos raumenis (negalima leisti į kraujagysles). Pirminė vakcinacija - trys vakcinos dozės: pirmoji - pasirinktą dieną, antroji dozė įskiepijama po 1-3 mėn., trečioji po 5-12 mėn. Revakcinacija po 3 m, toliau revakcinacija rekomenduojama kas 5 m. > 60 metų kas 3 metus.

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
	<b>Tico Vac 1,2 mcg (LT)</b> Baxter (Austrija)(2018-11-29)	2006 m.	Vakcina nuo erkinio encefalito (viso viruso, inaktyvuota)	Nuo 1 iki 15 m.	Pirmoji dozė suleidžiama pasirinktą dieną, o antroji dozė skiriama praėjus nuo 1 iki 3 mėnesių po pirmosios dozės suleidimo. Jei būtina, kad imuninis atsakas susidarytų greičiau, antroji dozė gali būti suleista praėjus dviems savaitėms po pirmosios dozės suleidimo. Trečioji dozė turėtų būti skiriama praėjus nuo 5 iki 12 mėnesių po antrosios dozės suleidimo. Pirmoji palaikomoji dozė po 3 m. po trečiosios dozės, vėliau kas 5 m.
<b>Japoniškasis encefalitas</b>	<b>IXIARO (EU)</b> Valneva Austria (2019-03-15)	2009 m.	Vakcina nuo japoniškojo encefalito (inaktyvuota, adsorbuota)	Nuo 2 mėn.	Dvi dozės: 0 ir 28 dieną. Stiprinančiąją dozę (trečiąją dozę) reikia sušvirkšti per antruosius metus (pvz., 12–24 mėnesiais) po pirminės imunizacijos, prieš galimą pakartotinę riziką užsikrėsti JEV. Revakcinacija po 10 m. 18–65 metų asmenis galima skiepyti pagal tokį greitąjį planą: 0 ir 7 diena.
<b>Vidurių šiltinė</b>	<b>TYPHIM Vi (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	1995 m.	Polisacharidinė vakcina nuo vidurių šiltinės	Nuo 2 m. amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems	Užtenka vienos vakcinos dozės įšvirkštos giliai po oda arba į raumenis išorinėje viršutinėje rankos arba kojos srityje. Jei užsikrėtimo pavojus išlieka, skiriama papildoma vakcinos dozė, bet ne vėliau kaip praėjus 3 m.
<b>Cholera</b>	<b>DUKORAL (EU)</b> CruceCell Sweden AB (2018-10-23)	2004 m.	Vakcina nuo choleros inaktyvinta, geriamoji	Nuo 2 m. amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems	Prieš vartojant (geriant) vakcinos suspensiją reikia sumaišyti su natrio- vandenilio karbonato tirpalu. Vaikams nuo 2 iki 6 m. amžiaus skiriamos trys vakcinos dozės. Dvi dozės suaugusiems ir vaikams nuo 6 metų amžiaus Imunizaciją reikia baigti, likus mažiausiai savaitei iki galimo sąlyčio su choleros sukėlėju. Revakcinacija po 2 metų, vaikams 2-6 m. po 6 mėn.
<b>Geltonasis drugys</b>	<b>STAMARIL (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	1995 m.	Gyvoji vakcina nuo geltonosios karštinės	Nuo 9 mėn.	Vakcinavimas turėtų būti atliekamas tik patvirtintuose vakcinacijos centruose ir registruojama apie vakcinacijos atlikimą Tarptautiniame vakcinacijos pažymėjime.

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> ** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija
					Pažymėjimo galiojimo laikotarpis nustatytas pagal Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (angl. <i>International Health Regulations – IHR</i> ) rekomendacijas ir įsigalioja 10 parą po vakcinacijos. Gali reikėti revakcinuoti 0,5 ml doze asmenis, kurių imuninis atsakas po pirminės vakcinacijos nepakankamas.
Sezoninis gripas	<b>VAXIGRIP TETRA (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-05-31)	2016 -09-26	Keturvalentė vakcina nuo gripo (iš virionų fragmentų, inaktyvuota)	Nuo 6 mėn.	Anksčiau neskiepytiems jaunesniems kaip 9 metų vaikams antroji 0,5 ml dozė turi būti skiriama praėjus bent 4 savaitių laikotarpiui
	<b>FLUARIX TETRA (LT)</b> Glaxo smith kline (Belgija) (2019-05-22)	2018 m.	Vakcina nuo gripo (iš virionų fragmentų, inaktyvuota)	Nuo 6 mėn.	Vaikams nuo 6 mėn. ir vyresniems – viena 0,5 ml. vakcinos dozė. Anksčiau neskiepytiems vaikams, jaunesniems negu 9 m., ne anksčiau kaip po 1 mėn. patariama įskiepyti antrąją vakcinos dozę. Vakciną reikia švirkšti į raumenis arba giliai į poodį.
	<b>INFLUVAC (LT)</b> Abbott biologikal (Nyderlandai) (2018-11-01)	2005 m.	Vakcina nuo gripo (iš paviršinių antigenų, inaktyvuota)	Nuo 6 mėn.	Vaikams nuo 6 mėn. iki 35 mėn. - viena 0,25 ml arba 0,5 ml vakcinos dozė. Nuo 3 m. (36 mėn.) ir vyresniems – viena 0,5 ml. vakcinos dozė. Anksčiau neskiepytiems vaikams, ne anksčiau kaip po 1 mėn. patariama įskiepyti antrąją vakcinos dozę. Imunizuojant skiepų dozę reikėtų suleisti į raumenis arba giliai po oda.
	<b>INFLUVAC TETRA (LT)</b> Abbott biologikal (Nyderlandai) (2019-04-30)	2019-04-30	Vakcina nuo gripo (iš paviršinių antigenų, inaktyvuota)	Nuo 3 metų	Viena vakcinos dozė 0,5 ml. Jaunesniems kaip 9 metų amžiaus anksčiau sezonine gripo vakcina neskiepytiems vaikams: antrąją 0,5 ml dozę galima suleisti ne anksčiau kaip po 4 savaitių
Pasiutligė	<b>VERORAB (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija)(2019-02-08)	1995 m.	Vakcina nuo pasiutligės, pagaminta naudojant ląstelių kultūrą, vartoti žmonėms	Rekomenduojama skirti asmenims, kuriems yra padidėjęs pavojus užsikrėsti pasiutlige	<u>Pokontaktinė imunizacija</u> : 0, 3, 7, 14 ir 28 d., jei būtina, kartu vartojamas pasiutligės imunoglobulinas. Jeigu pažeidimas III laipsnio (pagal PSO žaizdų rizikos klasifikaciją), būtina skirti pasiutligės imunoglobuliną kartu su pirma injekcija. 0 dieną galima skirti dvi vakcinos

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
					injekcijas (po 0,5 ml.) tokiais atvejais, jei žaizda didelė arba labai arti centrinės nervų sistemos (galva, galūnės). Imunizuotiems žmonėms skiriamos 2 dozės 0 ir 3 dieną. <u>Profilaktinė arba prieškontaktinė vakcinacija:</u> 0, 7 ir 21 arba 28 d.. Pirmoji busterinė injekcija po 1 m., sekančios busterinės injekcijos kas 5 m.
<b>Raupai</b>	<b>IMVANEX*</b> (EU) Bavarian Nordic (Danija) (2018-05-18)	2013 m.	Vakcina nuo raupų (gyvas modifikuotas Ankara padermės karvių raupų virusas)	suaugusiesiems	Dvi dozės 0 ir ≥28 dieną. Nepakanka duomenų, kad būtų galima nustatyti tinkamą revakcinacijos laiką. Jeigu manoma, kad revakcinacijos dozė yra būtina, reikia skirti vienkartinę 0,5 ml dozę.
<b>Dengė karštligė</b>	<b>DENGVAXIA*</b> (EU) Sanofi Pasteur (Prancūzija) (2018-12-14)	2018 m.	Keturvalentė Denge karštligės vakcina (gyva, susilpninta)	9-45 metų asmenims, kurie anksčiau buvo infekuoti Denge viruso sukelta infekcija, ir gyvenantiems endeminiuose regionuose	3 vienos paruoštos dozės (0,5 ml) injekcijos, leidžiamos kas 6 mėnesius. Prieš vakcinaciją ankstesnė Denge infekcija turi būti įvertinta laboratorijoje patvirtinant Denge karštligės anamnezę arba atliekant tinkamai validuotą serologinį tyrimą
<b>Žmogaus papilomos virusas (ŽPV)</b>	<b>CERVARIX</b> (EU) Glaxo smith kline (Belgija)(2019-06-04)	2007 m.	Vakcina nuo žmogaus papilomos viruso [16 ir 18 tipų] (rekombinantinė, su pagalbine (adjuvantine) medžiaga, adsorbuota)	nuo 9 metų	Nuo 9 iki 14 metų (įskaitant) dvi dozės po 0,5 ml. Antrąją dozę suleisti, praėjus nuo 5 iki 13 mėnesių po pirmosios dozės. Nuo 15 metų ir vyresnėms - trys dozės po 0,5 ml 0, 1 ir 6 mėnesiais. Nėra įrodyta, ar reikalinga revakcinacija.

Užkrečiamoji liga	Vakcinų/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinų sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinų preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
	<b>GARDASIL (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-04-30)	2006 m.	Žmogaus papilomos viruso (6, 11, 16 ir 18 tipų) vakcina (rekombinantinė, adsorbuota).	Nuo 9 m. amžiaus	Asmenys nuo 9 m. iki 13 m. imtinai gali būti skiriamas pagal 2 dozių skiepavimo planą (po 0,5 ml švirkščiamą 0-ąjį ir 6-ąjį mėn. Jeigu 2 dozė sušvirkščiamą po 1 dozės nepaėjus 6 mėn., visada būtina sušvirkšti ir 3 dozė. Gali būti skiriamas 3 dozių - skiepavimo planas (po 0,5 ml švirkščiamą 0-ąjį, 2-ąjį ir 6-ąjį mėn.). 2 dozė turi būti sušvirkšta ne anksčiau kaip po 1 mėn. po 1 dozės, o 3 dozė turi būti sušvirkšta ne anksčiau kaip po 3 mėn. po 2 dozės. Visos 3 dozės turi būti sušvirkštos per 1 metus. 14 metų ir vyresni asmenys - 3 dozių skiepavimo planas (0-ąjį, 2-ąjį ir 6-ąjį mėn.). 2 dozė turi būti sušvirkšta ne anksčiau kaip po 1 mėn. po 1 dozės, o 3 dozė turi būti sušvirkšta ne anksčiau kaip po 3 mėn. po 2 dozės. Visos 3 dozės turi būti sušvirkštos per 1 metus. Sustiprinančiosios dozės poreikis - nenustatyta
	<b>GARDASIL 9 (EU)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2019-03-13)	2015-07-03	Devynivalentė (6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58) vakcina nuo žmogaus papilomos viruso (rekombinantinė, adsorbuota)	nuo 9 metų	Nuo 9 iki 14 metų (imtinai) skiepama pagal 2 dozių schemą. Antroji dozė turi būti suleista praėjus mažiausiai 5, bet ne daugiau kaip per 13 mėnesių po pirmosios dozės. Jeigu antroji vakcinų dozė suleidžiama po pirmosios dozės nepaėjus penkiems mėnesiams, tuomet būtina turi būti skiriama trečioji dozė. 15 ir daugiau metų skiepama pagal 3 dozių schemą: 0-ąjį, 2-ąjį ir 6-ąjį mėnesiais.
<b>Imunoglobulinai</b> (pasyvioji imunizacija):					
<b>Pasiutligė</b>	<b>IMOGAM RABIES</b>	1997 m.	Žmogaus imunoglobulinas nuo	Dauginiai, sunkūs	Vaikams ir suaugusiesiems 20 TV/kg kūno svorio

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
	(LT) Sanofi pasteur (Prancūzija)(2017-10-31)		pasiutligės.	veido, galvos, kaklo, rankų įkandimai, kai naminio ar laukinio gyvūno negalima ištirti arba jis yra ar gali būti užsikrėtęs pasiutlige	dozė įšvirkščiama vieną kartą, tą pačią dieną kaip ir pirmoji pasiutligės vakcinos dozė. Jei anatomiškai įmanoma, kuo daugiau vaisto reikia įšvirkšti aplink žaizdas. Likusią dalį per vieną kartą įšvirkšti į raumenis, geriausiai į deltinį raumenį, o vaikams – į išorinę šlaunies sritį, priešingą vakcinos injekcijos vietai. Dėl kokių nors priešasčių uždelsus profilaktikos pradžia, suliečiamas nepriklausomai nuo laikotarpio tarp kontakto ir profilaktikos pradžios, iki aštuntosios dienos po pirmos vakcinos dozės skyrimo.
<b>Stabligė</b>	<b>TETANEA (LT)</b> Sanofi pasteur (Prancūzija) (2017-10-31)	2003 m.	Arklių imunoglobulino nuo stabligės F(ab') <sub>2</sub> fragmentai.	Neseniai susižeidusiems, kurių žaizdos gali būti užkrėstos stabligės lazdelių sporomis ir kurie nebuvo skiepyti per pastaruosius 10 m. ar ankstesnę vakcinaciją nebaigta arba apie tai nėra duomenų.	1500TV/ ml yra injekcinis tirpalas užpildytame švirkšte (1 ml) arba ampulėje (1 ml). Vaikams ir suaugusiesiems skiriama tokia pat imunoglobulino dozė (1 ml). Lėtai švirkšti į deltinį raumenį ar viršutinio išorinio sėdmenų kvadranto raumenis. Jei vaistinio preparato negalima švirkšti į raumenis (sutrikęs krešėjimas), galima švirkšti po oda, paskui injekcijos vietą ranka prispausti.
<b>Hepatitis B</b>	<b>ZUTECTRA* (EU)</b> Biotest Pharma (Vokietija) (2018-06-12)	2009 m.	Žmogaus hepatito B imunoglobulinas	Hepatito B viruso (HBV) infekcijos pasikartojimo prevencija suaugusiems pacientams, kuriems nerandama HBsAg ir HBV–DNR, ne mažiau nei vieną savaitę po kepenų transplantacijos,	Atitinkamų virusostatinių preparatų vartojimas kartu, jei tinka, turi būti laikomas hepatito B pakartotinės infekcijos profilaktikos standartu. Suaugusiesiems, kuriems nenustatoma HBV–DNR, ne anksčiau nei vieną savaitę po kepenų transplantacijos skiriamos Zutectra injekcijos po oda kartą per vieną arba dvi savaites pagal anti–HBs koncentraciją serume. Prieš pradėdant švirkšti Zutectra injekcijas po oda reikia stabilizuoti tinkamą 300-500 TV/l arba didesnę anti–HBs koncentraciją serume, skiriant į veną hepatito B



Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	<b>Vartojimas**</b> <i>** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija</i>
				atliktos dėl hepatito B sukkelto kepenų nepakankamumo. Reikia patvirtinti, kad paskutinius 3 mėnesius prieš ortotopinę kepenų transplantaciją (OKT) nėra HBV–DNR. Prieš pradėdant gydymą pacientų HBsAg tyrimas turi būti neigiamas	imunoglobuliną, kad būtų užtikrinta atitinkama anti–HBs koncentracija perėjimo nuo dozės, leidžiamos į veną, prie dozės, leidžiamos po oda. Pacientams, kuriems nenustatyta HBsAg ir HBV–DNR, reikia palaikyti > 100 TV/l antikūnų koncentraciją. 2 Dozė nuo 500 TV iki 1 000 TV (išskirtiniais atvejais – iki 1 500 TV) gali būti nustatoma ir koreguojama individualiai. Atsakingo gydytojo nuožiūra ir atsižvelgiant į anti–HBs koncentraciją serume dozė skiriama poodinėmis injekcijomis kartą per vieną arba dvi savaites. Pacientus reikia reguliariai stebėti dėl anti–HBs antikūnų koncentracijos kraujo serume. Ne trumpiau nei pusę metų gydantysis gydytojas turi matuoti anti-HBs antikūnų koncentraciją serume ne rečiau nei kas 2–4 savaites.
<b>Respiracinis sincitijaus virusas</b>	<b>SYNAGIS</b> * AbbVie Deutschland (Vokietija) (2018-05-25)	2009 m.	rekombinantinis monokloninis žmogaus antikūnas, pagamintas DNR technologijų pagalba pelių mielominėse ląstelėse.	sunkios respiracinio sincitijaus viruso (RSV) sukeltos apatinių kvėpavimo takų ligos, dėl kurios reikia hospitalizuoti, profilaktikai vaikams, kuriems yra didelė RSV ligos rizika	Didelė RSV ligos rizika: Vaikams, gimusiems 35-ąją nėštumo sav. ar anksčiau, taip pat kuriems yra mažiau kaip 6 mėn., kai prasideda RSV sezonas; Jaunesniems kaip 2 metų vaikams, kuriuos reikėjo gydyti dėl bronchopulmoninės displazijos per pastaruosius 6 mėn. Jaunesniems kaip 2 metų vaikams, kuriems yra hemodinamiškai reikšminga įgimta širdies liga. 15 mg/kg kūno svorio, skiriama vieną kartą per mėnesį tuo metu, kai tikėtina RSV rizika visuomenėje.
<i>C. difficile</i>	<b>ZINPLAVA</b> * (EU) Merck Sharp & Dohme Limited (JK) (2018-08-01)	2017-03-03	Bezlotoksumabas yra žmogaus monokloninis antikūnas, gaminamas kininio žiurkėno kiaušidžių ląstelėse rekombinacinės DNR technologijos būdu. Jis jungiasi prie <i>C. difficile</i> toksino B.	Nuo 18 metų	Clostridium difficile infekcijos (CDI) atsinaujinimo profilaktikai suaugusiesiems, kuriems CDI atsinaujinimo rizika yra didelė. Vienkartinė dozė.

**\* - Lietuvoje ir ES registruotos, bet netiekiamos.**

Platesnę informaciją apie Lietuvoje naudojamą vakciną (ir lietuvių kalba) galima rasti tinklalapyje: [www.ema.europa.eu](http://www.ema.europa.eu)  
(<http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/atc.htm>)

**Imunologijoje sutinkami terminai:**

**Pirminė vakcinacija** (imunizacija) – pirmą kartą įskiepytas pilnas vakcinos dozių skaičius nuo bet kurios užkrečiamosios ligos, įskaitant ir stiprinančiąją vakcinos dozę.

**Revakcinacija** – pakartotinė, palaikomoji ar busterinė injekcija.

**Parengė:**

Nacionalinio visuomenės sveikatos centro prie Sveikatos apsaugos ministerijos

Kauno departamento

Užkrečiamųjų ligų valdymo skyrius

2019-06-17