

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

Užkrečiamoji liga	Vakcinos/ imunoglobulino pavadinimas	Metai, kuriais registruota LT / EU	Vakcinos sudėtis	Indikacijos	Vartojimas** ** Kaskart būtina vadovautis naujausioje vakcinos preparato charakteristikų santraukoje pateikta informacija
Tuberkuliozė	BCG VACCINE SSI (LT) Statens Serum Institut (Danija) (2011-06-15)	1996 m.	Tai gyva, liofilizuota vakcina, pagaminta iš susilpninto <i>Mycobacterium bovis</i> daniškojo kamieno 1331 (BCG)	Aktyviajai imunizacijai nuo tuberkuliozės: 2-3 parą po gimimo skiepijami naujagimiai	Iki 12 mėn. - 0,05 ml. paruošta vakcina įšvirškčiama tik į odą, naujagimiams rekomenduojama įskiepyti tik į kairiojo žasto viršutinę išorinę sritį. Nuo 12 mėn. 0,1 ml. paruošta vakcina įšvirškčiama tik į odą. Vakcina yra stabiliai gyvybinga 4 val. po paruošimo.
Virusiniai hepatitai:					
A	AVAXIM 160 V (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2015-05-04)	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.
	HAVRIX 1440 ELISA U/ml (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2015-11-02)	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.)
	HAVRIX 720 JUNIOR 720 ELISA U/ml (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2015-11-02)	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.)
A ir B	AMBIRIX* (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (2017-01-16)	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

					pirminė hepatito A vakcinacija buvo veiksminga, reikia revakcinacijos dozės.
	TWINRIX adult (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (1996 m.	Vakcina nuo hepatito A (inaktyvuota) ir nuo hepatito B (rDNR) (HAB), (adsorbuota)	Nuo 16 m.	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.
	TWINRIX paediatric (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (2017-01-17)	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) Glaxo smith kline (Belgija) (2015-12-10)	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.
	ENGERIX B 20 µg/ml (LT) 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 sveikus asmenis, kurie gavo visą pirminės vakcinacijos kursą.
	ENGERIX B 10 µg/ml	1996 m.	Vakcina nuo hepatito B (rDNR)	Iki 15 m.	Trys dozės: 0, 1 ir 6 mėnesiais (optimali apsauga

	Junior dose (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-06-17)				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
	HBVAXPRO* 5 µg (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2015-07-15)	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.
Poliomielitas	IMOVAX POLIO* (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-08-02)	1995 m.	Vakcina nuo poliomieliito (inaktyvuota)	Kūdikių, vaikų ir suaugusiųjų imunizacija nuo poliomieliito.	Pirminei vakcinacijai reikalingos trys vakcinacijos dozės nuo 2 mėn. amžiaus su 1 arba 2 mėnesių pertraukomis. Arba nuo 6 sav. amžiaus gali būti skiriama 6, 10, 14 gyvenimo savaitėmis. Sustiprinamoji vakcinacijos dozė reikalinga praėjus metams nuo pirminės imunizacijos kurso baigimo. Neskiepytiems suaugusiems reikalingos 2 vakcinacijos dozės su 1 ar 2 mėn. pertrauka. Suaugusiems trečia dozė (stiprinančioji injekcija) skiriama 8-12 mėnesiai po antrosios injekcijos.
Difterija, stabligė	IMOVAX d.T. adult (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-08-02)	1995 m.	Difterijos išgrynintas, inaktyvuotas formaldehidu ir adsorbuotas anatoksinas (>2 T.V. 0,5 ml vakcinosis) ir stabligės išgrynintas, inaktyvuotas formaldehidu ir adsorbuotas anatoksinas (>20 T.V. 0,5 ml vakcinosis) (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). 15-16 m. amžiaus paaugliai, viena vakcinosis doze, skiepijami pagal galiojantį LR profilaktinių skiepijimų kalendorių.
Difterija, stabligė, kokliušas	BOOSTRIX (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2014-04-17)	2002 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės ir kokliušo (neląstelinė, komponentinė), (adsorbuota, su mažesniu antigenų kiekiu) (dTpa)	Pakartotinė imunizacija nuo 4 metų ir vyresniems suaugusiems	Nėra skirta pirminei imunizacijai, revakcinacija kas 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 vakcinosis nuo difterijos ir stabligės dozėmis, po vieno ir šešių mėnesių nuo

					pirmosios dozės, atsakas į vakciną maksimaliai padidėja.
	ADACEL (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-12-15)	2010 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės ir kokliušo (nelaštelinė, 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. ADACEL gali būti vartojamas potencialiai stabilge užkrėstų sužeidimų atvejais, kartu skiriant arba neskiriant stabligės imunoglobulino atsižvelgiant į oficialias rekomendacijas.
Difterija, stabligė, kokliušas, poliomieltas	TETRAXIM (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija)(2016-06-17)	1999 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelaštelinė, komponentinė) ir nuo poliomieltito (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.
	INFANRIX POLIO*(LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-03-31)	2005 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelaštelinė, komponentinė) ir nuo poliomieltito (inaktyvuota), (adsorbuota) (DTaP – IPV)	16 mėn. – 13 m. vaikams	Pakartotinai vakcinacijai skiriama vienkartinė 0,5 ml vakcinos dozė.
	BOOSTRIX POLIO*(LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-12-15)	2008 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelaštelinė, komponentinė) ir nuo poliomieltito (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 poliomieltito turi būti atliekamas oficialiose rekomendacijose nurodytais laiko tarpais.
Difterija, stabligė, poliomieltas	DULTAVAX (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2015-03-26)	2003 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės ir poliomieltito (inaktyvuota), (adsorbuota, su mažesniu antigeno kiekiu). (dT – IPV)	Suaugusiųjų revakcinacija nuo difterijos, stabligės ir poliomieltito.	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.

Difterija, stabligė, kokliušas, poliomieltas, hemophilus influenzae b tipo bakterijos	PENTAXIM (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-03-02)	1999 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelastelinė, komponentinė), nuo poliomieltito (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.).
	INFANRIX+ IPV+Hib* (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-08-29)	2000 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelastelinė, komponentinė), nuo poliomieltito (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. Po pirminės vakcinacijos trimis dozėmis būtina revakcinuoti Hib konjuguota vakcina (monovalentine ar sudėtine). Šią Hib konjuguotos vakcinos dozę reikėtų sušvirkšti oficialiose rekomendacijose nurodytu laiku.
Difterija, stabligė, kokliušas, poliomieltas, Haemophilus influenzae b tipo bakterijos, hepatitas B	INFANRIX HEXA* (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-10-19)	2000 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelastelinė, komponentinė), hepatito B (rDNR) (HBV), nuo poliomieltito (inaktyvuota) ir nuo b tipo <i>Haemophilus influenzae</i> bakterijų, konjuguota, (adsorbuota). (DTaP – IPV – Hib – HB)	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.
	HEXACIMA* (EU) Sanofi pasteur	2013 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelastelinė,	nuo šešių savaitių iki 24 mėnesių	Pirminę vakcinaciją sudaro trys dozės po 0,5 ml (turi būti skiriama intervalais, tarp kurių turi būti

	(Prancūzija) (2017-02-13)		komponentinė), hepatito B (rDNR), nuo poliomielioto (inaktyvuota) ir nuo b tipo <i>Haemophilus influenzae</i> , konjuguota, (adsorbuota)		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.
	HEXYON* (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-11-22)	2013 m.	Vakcina nuo difterijos, stabligės, kokliušo (nelastelinė, komponentinė), hepatito B (rDNR), nuo poliomielioto (inaktyvuota) ir nuo b tipo <i>Haemophilus influenzae</i> , konjuguota, (adsorbuota)	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.
Tymai, raudonukė, epideminis parotitas (kiaulytė)	PRIORIX (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2015-10-15)	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.
	M-M-R vaxPro (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2015-08-11)	2006 m.	Tymų, parotito ir raudonukės vakcina (gyvoji) (MMR)	Nuo 12 mėn.	Antroji vakcinos dozė įšvirkščinama 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.
Tymai, raudonukė, epideminis parotitas (kiaulytė),	PROQUAD* (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-01-26)	2006 m.	Vakcina nuo tymų, kiaulytės, raudonukės ir vėjaraupių (gyvoji).	Nuo 12 mėnesių	Dvi dozės arba vieną dozę ir antrąją vienvačios 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

vėjaraupiai					sušvirškšti per tris mėnesius po pirmosios dozės.
	PRIORIX-TETRA* (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-11-25)	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.	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.
Vėjaraupiai	VARILRIX (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2015-05-04)	1997 m.	Vakcina nuo vėjaraupių (gyvoji)	Nuo 9 mėn.	Dvi dozės., 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.
	VARIVAX* (LT) Merck Sharp & Dohme (JK) (2014-11-12)	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	ZOSTAVAX* (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-02-16)	2006 m.	Juosiančiosios pūslelinės (<i>herpes zoster</i>) vakcina (gyvoji)	Nuo 50 metų	Viena dozė (0,65 ml) švirškčiama po oda. Ar reikia skirti antrą dozę, nežinoma.
Pneumokokinė infekcija	PNEUMO 23 (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2013-07-19)	1995 m.	Pneumokokinė polisacharidinė vakcina	Nuo 2 m. ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems	Viena dozė. Revakcinacija rekomenduojama turintiems didelę sunkios pneumokokinės infekcijos riziką asmenims, prieš 5 metus vakcinuotiems pneumokokine vakcina arba tiems, kuriems yra nustatytas greitas antikūnų prieš pneumokokus kiekio sumažėjimas.
	PREVENAR (EU)* Pfizer (JK) (2015-07-16)	2001 m.	Pneumokokinė sacharidinė konjuguota vakcina, adsorbuota (4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F, 23F)	Kūdikams ir vaikams nuo dviejų mėnesių iki penkerių metų amžiaus	2–6 mėnesių kūdikiams :pirminį imunizavimo kursą sudaro trys dozės po 0,5 ml, pirmoji dozė paprastai duodama 2 mėnesių amžiuje, po to dozė kartojama ne dažniau kaip kas 1 mėnesį. Ketvirtoji dozė rekomenduojama antraisiais gyvenimo metais. Taip pat, kai Prevenar yra skiriamas kaip įprasto

					<p>kūdikių imunizavimo programos dalis, galima taikyti dviejų dozių režimą. Pirmąją dozę galima skirti nuo 2 mėnesių amžiaus, antrąją dozę skiriant praėjus ne mažiau kaip 2 mėnesiams, trečiąją (papildomą) dozę skiriant 11–15 mėnesių vaikams. Anksčiau neskiepytiems vyresniems kūdikiams ir vaikams: 7–11 mėnesių kūdikiams: dvi dozės po 0,5 ml, su ne mažesne kaip 1 mėnesio pertrauka tarp dozių. Trečioji dozė rekomenduojama antraisiais gyvenimo metais. 12–23 mėnesių vaikams: dvi dozės po 0,5 ml, su ne mažesne kaip 2 mėnesių pertrauka tarp dozių. 24 mėnesių – 5 metų vaikams: viena vienkartinė dozė.</p>
	<p>PREVENAR 13 (EU) Pfizer (JK) (2017-01-18)</p>	2009 m.	<p>Pneumokokinė polisacharidinė konjuguota vakcina (13-valentė, adsorbuota). (1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19A, 19F, 23F)</p>	<p>Kūdikių, vaikų ir paauglių nuo 6 savaičių iki 17 metų aktyviai imunizacijai, t.p. 18 m. ir vyresnių suaugusiųjų asmenų imunizacijai</p>	<p>Kūdikiai nuo 6 sav. iki 6 mėn.: rekomenduojamą skiepavimo kursą sudaro 4 dozės po 0,5 ml. pirmoji dozė paprastai skiriama 2 mėn. kūdikiui, tarp skiepimų turi būti bent 1 mėn. pertrauka. 1-ąją dozę galima skirti kūdikiams nuo 6 sav. 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 kūdikiai: 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.</p>

	SYNFLORIX (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-10-13)	2009 m.	Pneumokokinė polisacharidinė konjuguota vakcina (adsorbuota) (1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 16C, 19F, 23F)	nuo 6 savaičių iki 5 metų	Imunizacijos planas turi būti pagrįstas oficialiomis rekomendacijomis. Skiepų grafikas nustatomas atsižvelgiant į vaiko amžių ir galiojančių 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.
Meningokokinė infekcija	MENINGOCOCCAL POLYSACCHARIDE VACCINE A+C (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2014-05-07)	1998 m.	Polisacharidinė vakcina nuo meningokokų A ir C	Nuo 2 m. amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems	Viena dozė. Revakcinuoti rekomenduojama po 2-4 m., atsižvelgiant į paciento amžių pirmosios dozės įšvirkštimo metu, riziką užsikrėsti ir paplitusias meningokokų serologines grupes.
	NeisVac-C (LT) Baxter (Austrija)(2015-04-09)	2009 m.	Adsorbuota meningokokų C grupės polisacharidinė konjuguota vakcina	Nuo 2 mėn. amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems	Kūdikiams nuo 2 iki 4 mėnesių: reikia skirti dvi dozes po 0,5 ml bent kas du mėnesius. Kūdikiams 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
	BEXERO (EU) Novartis Vaccines and Diagnostics (Italija) (2016-10-13)	2013 m.	Meningokokų B grupės vakcina (rDNR, komponentinė, adsorbuota)	Nuo 2 mėnesių amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems iki 50 m. (vyresnio 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. 6-23 mėn. – 2 dozės, išlaikant 2 mėn. intervalą tarp dozių įskiepijimo. Reikalinga revakcinacija. 2-10 m.– 2 dozės, išlaikant 2 mėn. intervalą. 11m. ir daugiau -2 dozės su 1 mėn intervalu. Revakcinacijos poreikis nenustatytas.
	NIMENRIX* (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-11-22)	2012 m.	Meningokokų A, C, W-135 ir Y grupių konjuguota vakcina	Nuo 12 mėnesių ir vyresniems vaikams ir suaugusiesiems	Viena dozė. Ar būtina revakcinuoti asmenis, kurie pirminės vakcinacijos metu buvo paskiepyti Nimenrix, dar neištirta

	MENVEO* (EU) Novartis Vaccines and Diagnostics (Italija) (2016-10-13)	2010 m.	Meningokokinė A, C, W135 ir Y grupių konjuguota vakcina	nuo 2 metų amžiaus vaikams, paaugliams ir suaugusiems	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.
Rota virusinė infekcija	RotaTeq (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-03- 01)	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 vakcinų dozių kursą sugirdyti iki 20–22 savaičių amžiaus. Jeigu reikia, trečiąją (paskutinę) vakcinų dozę galima sugirdyti iki 32 savaičių amžiaus
	ROTARIX (EU) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-03-31)	2006 m.	Gyva rotaviruso vakcina	6-24 savaičių kūdikių imunizacijai	Dvi dozės. Pirmąją vakcinų dozę galima sugirdyti, kai kūdikiui yra daugiau kaip 6 savaitės. Tarp vakcinų 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.
Erkinis encefalitas	ENCEPUR junior 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.
	ENCEPUR children 0,75 µg/0,25ml (LT) Novartis Vokietija (2016-12-20)	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.
	ENCEPUR adults 1,5 µg (LT) Novartis Vokietija (2016-12-20)	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
	Tico Vac 2,4 mcg (LT) Baxter (Austrija) (2016-10-31)	2006 m.	Vakcina nuo erkinio encefalito (viso viruso, inaktyvuota)	Nuo 16 m.	0,5 ml. vakcinų dozė suleidžiama į rankos raumenis (negalima leisti į kraujagysles). Pirminė vakcinacija - trys vakcinų 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.
	Tico Vac 1,2 mcg (LT) Baxter (Austrija)(2016-10-31)	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.
Vidurių šiltinė	TYPHIM Vi (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2015-05-04)	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.
	TYPHERIX (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-08-29)	2000 m.	Polisacharidinė vakcina nuo vidurių šiltinės	Nuo 2 m. amžiaus ir vyresniems vaikams bei suaugusiesiems	Visiems viena vakcinos dozė - 0,5 ml. Skiepijama likus mažiausiai 2 savaitėms iki galimo užsikrėtimo. Jei užsikrėtimo pavojus išlieka, skiriama papildoma vakcinos dozė, bet ne vėliau kaip praėjus 3 m.
Cholera	DUKORAL (EU) Crucell Sweden AB (2015-05-29)	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.
Geltonasis drugys	STAMARIL (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-02-19)	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. Pažymėjimo galiojimo laikotarpis nustatytas pagal Tarptautinių sveikatos priežiūros taisyklių (angl.

					<i>International Health Regulations – IHR</i>) rekomendacijas ir įsigalioja 10 parą po vakcinacijos ir tuoj pat po revakcinacijos. Skiriama keliaujantiems, pravažiuojantiems ar gyvenantiems endeminėje geltonosios karštinės zonoje, keliaujantiems į bet kurią šalį, į kurią įvažiuojant reikalaujama Tarptautinio vakcinacijos pažymėjimo. Pakartotinė 0,5 ml skiepo dozė rekomenduojama kas 10 metų tiems asmenims, kuriems padidėjusi rizika užsikrėsti.
Sezoninis gripas	VAXIGRIP (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-07-28)	2007 m.	Vakcina nuo gripo (iš virionų fragmentų, inaktyvuota)	Nuo 6 mėn.	Vaikams nuo 6 mėn. iki 35 mėn. - viena 0,25 ml vakcinos dozė. Nuo 3 m. (36 mėn.) ir vyresniems – viena 0,5 ml. vakcinos dozė. Anksčiau nevakcinuotiems iki 8 m. vaikams reikia skirti antrąją vakcinos dozę, bet ne anksčiau kaip po 1 mėn. Švirkščiami į raumenis ar giliai į poodį.
	VAXIGRIP TETRA (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-09-26)	2016 -09-26	Keturvalentė vakcina nuo gripo (iš virionų fragmentų, inaktyvuota)	Nuo 3 m.	Anksčiau neskiepytiems jaunesniems kaip 9 metų vaikams antroji 0,5 ml dozė turi būti skiriama praėjus bent 4 savaitių laikotarpiui
	FLUARIX (LT) Glaxo smith kline (Belgija) (2016-07-20)	2005 m.	Vakcina nuo gripo (iš virionų fragmentų, inaktyvuota)	Nuo 6 mėn.	Vaikams nuo 6 mėn. iki 35 mėn. - viena 0,25 ml vakcinos dozė. Nuo 3 m. (36 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.
	INFLUVAC (LT) Abbott biologikal (Nyderlandai) (2016-12-15)	2005 m.	Vakcina nuo gripo (iš paviršinių antigenų, inaktyvuota)	Nuo 6 mėn.	Vaikams nuo 6 mėn. iki 35 mėn. - viena 0,25 ml vakcinos dozė. Nuo 3 m. (36 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. Imunizuojant skiepų dozę reikėtų suleisti į raumenis arba giliai po oda.
	IDflu 15 µg (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija)(2016-09-	2009 m.	Vakcina nuo gripo (susaldyto viriono, inaktyvuota)	60 m. ir vyresniems	į odą (mikro įšvirkštimo sistema), rekomenduojama įšvirkšti į deltinio raumens sritį.

	03)				
	INTANZA* 15 µg, (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-11-25)	2009	Vakcina nuo gripo (susaldyto viriono, inaktyvuota).	60 metų ir vyresniems asmenims, ypač tiems, kuriems yra didesnė gripo komplikacijų rizika.	Į odą
	OPTAFLU* 15 µg, (EU) Novartis Vaccines and Diagnostics (Vokietija) (2016-03-18)	2007 m.	Vakcina nuo gripo (iš paviršinių antigenų, pagaminta naudojant ląstelių kultūrą, inaktyvuota)	Nuo 18 m. suaugusiems	Suaugusieji nuo 18 metų amžiaus: viena dozė 0,5 ml. Imunizacija atliekama injekcija į raumenis (į deltinį raumenį).
	FLUENZ TETRA* (EU) MedImmune (Nyderlandai) (2017-01-24)	2013 m.	Vakcina nuo gripo (gyvoji susilpninta, į nosį)	Nuo 24 mėnesių iki 18 metų	Vyresniems kaip 24 mėnesių vaikams ir paaugliams 0,2 ml (vartojamas po 0,1 ml į kiekvieną šnervę). Vaikams, kurie anksčiau nebuvo skiepyti nuo sezoninio gripo, antra dozė turi būti skirta praėjus mažiausiai 4 savaičių laikotarpiui.
Pasiutligė	VERORAB (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija)(2016-03-03)	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 vakcinas 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.
Žmogaus papilomos virusas (ŽPV)	CERVARIX (EU) Glaxo smith kline (Belgija)(2016-08-18)	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.
	GARDASIL (EU)	2006 m.	Žmogaus papilomos viruso (6, 11,	Nuo 9 m. amžiaus	Asmenys nuo 9 m. iki 13 m. imtinai gali būti

	Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-05-02)		16 ir 18 tipų vakcina (rekombinantinė, adsorbuota).		skiriamas pagal 2 dozių skiepijimo 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 dozę. Gali būti skiriamas 3 dozių - skiepijimo 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 skiepijimo 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
	GARDASIL 9 (EU) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2016-06-28)	2015-07-03	Devyniavalentė (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) skiepijama pagal 2 dozių schemą. Antroji dozė turi būti suleista praėjus mažiausiai 5, bet ne daugiau kaip per 13 mėnesių po pirmosios dozės. Jeigu antroji vakcinacijos dozė suleidžiama po pirmosios dozės nepaėjus penkiems mėnesiams, tuomet būtina turi būti skiriama trečioji dozė. 15 ir daugiau metų skiepijama pagal 3 dozių schemą: 0-ąjį, 2-ąjį ir 6-ąjį mėnesiais.
	SILGARD (EU) Merck Sharp & Dohme (JK) (2016-04-28)	2006 m.	Žmogaus papilomos viruso (6, 11, 16 ir 18 tipų) vakcina (rekombinantinė, adsorbuota)	nuo 9 metų	Asmenys nuo 9 m. iki 13 m. imtinai gali būti skiriamas pagal 2 dozių skiepijimo 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 dozę. Gali būti skiriamas 3 dozių - skiepijimo 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 skiepijimo 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
Imunoglobulinai (pasyvioji imunizacija):					
Pasiutligė	IMOGAM RABIES (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija)(2015-03-26)	1997 m.	Žmogaus imunoglobulinas nuo pasiutligės.	Dauginiai, sunkūs veido, galvos, kaklo, rankų įkandimai, kai naminio ar laukinio gyvūno negalima iširti arba jis yra ar gali būti užsikrėtęs pasiutlige	Vaikams ir suaugusiesiems 20 TV/kg kūno svorio dozė įšvirkščiama vieną kartą, tą pačią dieną kaip ir pirmoji pasiutligės vakcinos dozė. Jei anatomsškai 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 priežasčių uždelsus profilaktikos pradžia, suliečiamas nepriklausomai nuo laikotarpio tarp kontakto ir profilaktikos pradžios, iki aštuntosios dienos po pirmos vakcinos dozės skyrimo.
Stabligė	TETANEA (LT) Sanofi pasteur (Prancūzija) (2013-12-31)	2003 m.	Arklių imunoglobulino nuo stabligės F(ab') ₂ fragmentai.	Neseniai susižeidusiems, kurių žaizdos gali būti užkrėtos 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.

<p>Hepatitis B</p>	<p>ZUTECTRA* (EU) Biotest Pharma (Vokietija) (2016-10-21)</p>	<p>2009 m.</p>	<p>Žmogaus hepatito B imunoglobulinas</p>	<p>Hepatito B viruso (HBV) infekcijos pasikartojimo prevencija suaugusiems pacientams, kuriems nerandama HBsAg ir HBV–DNR, ne mažiau nei vieną savaitę po kepenų transplantacijos, 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</p>	<p>Atitinkamų virusostatinių preparatų vartojimas kartu, jei tinka, turi būti laikomas hepatito B pakartotinės infekcijos profilaktikos standartu. Suaugusiems, 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 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 gydantis gydytojas turi matuoti anti-HBs antikūnų koncentraciją serume ne rečiau nei kas 2–4 savaites.</p>
---------------------------	--	----------------	---	--	---

* - Lietuvoje ir ES registruotos, bet netiekiamos.

Platesnę informaciją apie Lietuvoje naudojamą vakciną (ir lietuvių kalba) galima rasti tinklalapyje: www.emea.europa.eu
(<http://ec.europa.eu/health/documents/community-register/html/alfregister.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
2017-03-01