



Οδηγός Εμβολιασμών Ενηλίκων 2025 - 2026

1. Πεδίο εφαρμογής και πολιτική χορήγησης

Χορηγείται αποκλειστικά το απλό αντιγριπικό εμβόλιο ενηλίκων (**Vaxigrip, Influvac/TIVe**) ή (**Flucelvax/TIVc**)* σύμφωνα με ηλικία και κλινικές ιδιαιτερότητες. Τα ενισχυμένα αντιγριπικά (**Efluelda/TIV-HD**), (**Fluad/aTIV**)**, καθώς και τα εμβόλια (RSV/Abrysvo, Arexvy), έρπητα ζωστήρα (RZV/**Shingrix**) και πνευμονιόκοκκου (PCV20/**Prevenar20**), απαιτούν ιατρική συνταγογράφηση. Ο παρών οδηγός ορίζει κριτήρια άμεσης χορήγησης του απλού αντιγριπικού και κριτήρια παραπομπής για τους λοιπούς εμβολιασμούς.

2. Αντιγριπικό ενηλίκων: επιλογή και χρονισμός

Συνιστάται (TIVe/**Vaxigrip, Influvac**) ή (TIVc/**Flucelvax**) σε ενήλικες 18–64 ετών· σε ιστορικό σοβαρής αλλεργίας στο αυγό προτιμάται (TIVc/Flucelvax). Ο εμβολιασμός στην εγκυμοσύνη είναι ενδεδειγμένος κατά τη διάρκεια της περιόδου γρίπης. Βέλτιστος χρονισμός: μέσα Οκτωβρίου έως τέλος Νοεμβρίου, με δυνατότητα χορήγησης σε όλη την εποχή γρίπης.

3. Κανόνες σύστασης με αφετηρία τη γρίπη

Για ηλικίες 18–64 ετών εφαρμόζεται άμεση χορήγηση απλού αντιγριπικού (TIVe/TIVc, **Vaxigrip, Influvac / Flucelvax**) με επιλογή βάσει ιστορικού. Για ηλικίες ≥ 65 ετών ή για 18–64 ετών μετά από μεταμόσχευση προκρίνεται ενισχυμένο αντιγριπικό και παραπομπή για ιατρική συνταγογράφηση. Παράλληλα αξιολογείται αν πληρούνται ενδείξεις για πρόσθετους εμβολιασμούς (RSV, RZV, PCV20) και, όπου χρειάζεται, προτείνεται ιατρική αξιολόγηση.

4. Παραπομπή για ιατρική συνταγογράφηση πρόσθετων εμβολιασμών

RSV/**Abrysvo, Arexvy**: παραπομπή σε ≥ 75 ετών, καθώς και σε 60–74 ετών όταν συντρέχουν σημαντικοί παράγοντες κινδύνου (π.χ. σοβαρή καρδιοπνευμονική νόσος, προχωρημένη νεφρική ανεπάρκεια, σοβαρή παχυσαρκία, ανοσοκαταστολή). Στην εγκυμοσύνη δύναται να χορηγηθεί **Abrysvo**/ μεταξύ 32 και 36+6 εβδομάδων όταν ο τοκετός αναμένεται εντός περιόδου RSV.

RZV/**Shingrix**: παραπομπή σε ≥ 60 ετών με πρακτική προτεραιοποίηση ≥ 70 ετών, καθώς και σε ≥ 18 ετών με ανοσοκαταστολή. Σχήμα 2 δόσεων στους 0 και 2–6 μήνες.

PCV20/**Prevenar20**: παραπομπή σε όλους τους ≥ 65 ετών και σε 18–64 ετών με υποκείμενα νοσήματα ή παράγοντες κινδύνου (π.χ. ΧΑΠ, ΣΔ με βλάβες οργάνου, χρόνια νεφρική ή ηπατική νόσος, ανοσοκαταστολή, βαριά καπνιστική συνήθεια, αλκοολισμός, διαφυγή ENY, κοχλιακό εμφύτευμα). Σε προϋπάρχοντες εμβολιασμούς με PCV13/**Prevenar13** και PPSV23/**Pneumovax23**, το σχήμα συμπλήρωσης καθορίζεται από τον θεράποντα ιατρό.

5. Εμβόλιο τετάνου – διφθερίτιδας και ακυτταρικό κοκκύτη (Td/Tdap/Tdap-IPV (Triaxis, Boostrix, Infanrix Tetra, Repevax).

Σε ενήλικες που έχουν πλήρη εμβολιασμό έναντι του τετάνου κατά την παιδική ηλικία προτείνεται μία δόση Tdap ή Tdap-IPV μεταξύ 18 και 25 ετών και μετά αναμνηστική δόση Td ή Tdap ανά δεκαετία.

- Ενήλικες με άγνωστο ή ελλιπή εμβολιασμό έναντι του τετάνου πρέπει να αρχίζουν ή να συμπληρώνουν με μία δόση Tdap. Σε ενήλικες που εμβολιάζονται για πρώτη φορά, θα πρέπει να χορηγούνται οι πρώτες δύο δόσεις με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων και η τρίτη δόση 6-12 μήνες μετά την δεύτερη. Σε ατελώς εμβολιασμένους ενήλικες (λιγότερες από 3 δόσεις) θα πρέπει να συμπληρώνονται οι δόσεις που υπολείπονται.

- Σε κάθε κύηση χορηγείται μία δόση εμβολίου Tdap ή Tdap-IPV, κατά προτίμηση από την 27η έως την 36η εβδομάδα κύησης, καθώς και σε ανεμβολίαστες λεχώιδες, ανεξάρτητα από το διάστημα που μεσολάβησε από προηγούμενο εμβολιασμό με Td/Tdap

- Η ανθρώπινη αντιτετανική ανοσοσφαιρίνη (TIG/ **Tetagam_P**) χορηγείται ως προφύλαξη σε άτομα με ελλιπές (<3 δόσεις εμβολίου που περιέχει τοξοειδές του τετάνου) ή άγνωστο ιστορικό εμβολιασμού, **MONO** στις περιπτώσεις πρόσφατου ρυπαρού τραύματος (με χώμα, κόπρανα ή σίελο), συμπεριλαμβανομένων και των θλαστικών ή διατιτραινόντων τραυμάτων, των εγκαυμάτων ή του κρουοπαγήματος, καθώς και εκείνων από δήγματα ζώων ή βλήματος. Η χορήγηση της TIG/ **Tetagam_P** γίνεται πάντα και κατά προτίμηση ταυτόχρονα, με μια αναμνηστική δόση Td ή Tdap ή επί ελλείψεως, με Tdap-IPV και επαναπροσδιορισμό του χρονοδιαγράμματος εμβολιασμού

ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΣΕ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ

*TIVe: Τριδύναμο αδρανοποιημένο συμβατικό εμβόλιο παρασκευαζόμενο με επώαση σε ωά ορνίθων	Vaxigrip TIV, Influvac – Sub Unit
TIVc: Τριδύναμο αδρανοποιημένο εμβόλιο παρασκευαζόμενο σε κυτταροκαλλιέργειες	FLUCELVAX
TIV-HD: Τριδύναμο αδρανοποιημένο εμβόλιο υψηλής δόσης	EFLUELDA
aTIV: Τριδύναμο αδρανοποιημένο εμβόλιο γρίπης με ανοσοενισχυτικό MF59, FFU: Fluorescent Focus Units	FLUAD
LAIV: Τριδύναμο (παιδιατρικό)**	FLUENZ

***Τα ενισχυμένα τριδύναμα αδρανοποιημένα εμβόλια TIV-HD (εμβόλιο υψηλής δόσης) και aTIV (εμβόλιο με ανοσοενισχυτικό) έχουν υψηλή ανοσογονικότητα και συστήνονται για την πρόληψη της εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης και των νοσηλειών, σε άτομα ηλικίας ≥65 ετών. Έχουν ικανοποιητικό προφίλ ασφάλειας και, παρότι η συχνότητα ανεπιθύμητων ενεργειών είναι μεγαλύτερη απ' ότι μετά τον εμβολιασμό με συμβατικό εμβόλιο γρίπης, στο σύνολό της ήταν χαμηλή.*

****Το τριδύναμο εμβόλιο LAIV περιλαμβάνει ζώντα εξασθενημένο ιό γρίπης και χορηγείται ως νεφέλωμα 0,1ml σε κάθε ρουθούνη. Στα παιδιά μικρότερα των 9 ετών που εμβολιάζονται για πρώτη φορά έναντι της γρίπης, χορηγείται 2η δόση με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 4 εβδομάδων. Το εμβόλιο έχει ικανοποιητικό προφίλ ασφάλειας, αλλά λόγω των εξασθενημένων ιών που περιέχει η χορήγηση του αντενδείκνυται σε παιδιά που έχουν εμφανίσει υποτροπιάζοντα επεισόδια συριγμού τους τελευταίους 12 μήνες ή ιστορικό βρογχικού άσθματος, σε εκείνα με ανοσοκαταστολή (κληρονομική ή επίκτητη) ή σε παιδιά που λαμβάνουν μακροχρόνια αγωγή με ασπιρίνη.*

5. Συγχορήγηση την ίδια ημέρα

Η συγχορήγηση εμβολίων την ίδια ημέρα επιτρέπεται σε διαφορετικά ανατομικά σημεία. Είναι δυνατή η σύζευξη αντιγριπικού με COVID-19, RSV, RZV και PCV20. Σε άτομα με αυξημένη ευαισθησία στις αντιδράσεις ή σε ιδιαίτερα υψηλού κινδύνου καταστάσεις, δύναται να εξεταστεί διαχωρισμός ημερομηνιών χωρίς απαίτηση ελάχιστου μεσοδιαστήματος.

Πίνακας συγχορήγησης (ίδια ημέρα, διαφορετικά σημεία)

Συνδυασμός	Επιτρέπεται την ίδια ημέρα	Ενδεικτικό σχόλιο
Γρίπη (Vaxigrip, Influvac, Flucelvax) + RSV (Abrysvo, Arexvy)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
Γρίπη (Vaxigrip, Influvac, Flucelvax) + RZV(Shingrix)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
Γρίπη (Vaxigrip, Influvac, Flucelvax) + PPSV23 (Pneumovax23)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
Γρίπη (Vaxigrip, Influvac, Flucelvax) + PCV20 (Prevenar20)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
Γρίπη (Vaxigrip, Influvac, Flucelvax) + Διφθερίτιδας, Τετάνου, Κοκκύτη (Triaxis, Boostrix, Infanrix Tetra, Repevax)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
RSV (Abrysvo, Arexvy) + RZV(Shingrix)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
RZV(Shingrix) + PPSV23(Pneumovax23)	Ναι	Ενδέχεται αυξημένη αντιδραστικότητα
COVID-19 (LP.8.1 mRNA Pfizer BionTech) + Γρίπη (Vaxigrip, Influvac, Flucelvax)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
COVID-19 (LP.8.1 mRNA Pfizer BionTech) + RSV (Abrysvo, Arexvy)	Ναι	Χορήγηση σε διαφορετικό σημείο
Διφθερίτιδας, Τετάνου, Κοκκύτη (Triaxis, Boostrix κ.α.) + RSV (Abrysvo, Arexvy)	Όχι	Μεσοδιάστημα 2 εβδομάδων

6. Συγκριτικός πίνακας εμβολίων (ενημερωτικός)

Εμβόλιο	Ηλικίες στόχος	Αριθμός δόσεων	Επανάληψη	Ιδιαιτερότητες
Γρίπη (Vaxigrip, Influnac, Flucelvax)	18–64 ετών και εγκυμοσύνη	1 ανά σεζόν	Κάθε έτος	Flucelvax σε σοβαρή αλλεργία στο αυγό
Αντιγριπικό ενισχυμένο (Efluelda, Flud)	≥65 ετών, 18–64 μετά από μεταμόσχευση	1 ανά σεζόν	Κάθε έτος	Προτιμητέα επιλογή στις ηλικίες ≥65
RSV (Arexvy / Abrysvo)	≥75 ετών· 60–74 με κίνδυνο· εγκυμοσύνη 32–36+6 εβδ.	1	Όχι επί του παρόντος	Ειδικό παράθυρο στην κύηση
RZV/Shingrix	≥60 ετών ή ≥18 με ανοσοκαταστολή	2 (0, 2–6 μήνες)	Όχι	Πρόληψη ζωστήρα και μεθερπητικής νευραλγίας
PCV20 (Prevenar20)	≥65 ετών· 18–64 με κινδύνους	1	Όχι	Σχήμα «μια κι έξω», ειδικοί κανόνες αν έχουν προηγηθεί PCV13 (Prevenar13 /PPSV23(Pneumovax23)
Εμβόλιο τετάνου – διφθερίτιδας και ακυτταρικό κοκκύτη (Triaxis, Boostrix, Infanrix Tetra, Repevax)	Έγκυες (27η-36η εβδομάδα) Πλήρως εμβολιασμένοι ενήλικες	1	Όχι	Κάθε 10 έτη

