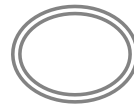
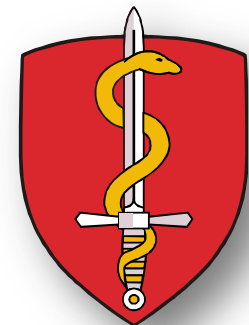
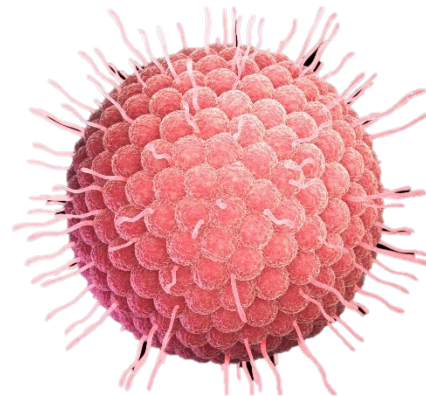


Doporučení ČVS pro očkování proti herpes zoster



CHLÍBEK ROMAN

**ČESKÁ VAKCINOLOGICKÁ SPOLEČNOST ČLS JEP
2023**





Zdroj: www.vakcinace.eu

ČESKÁ VAKCINOLOGICKÁ SPOLEČNOST ČLS JEP

DOPORUČENÍ A STANOVISKA

AKTUALITY

INFORMACE O OČKOVÁNÍ

OČKOVACÍ KALENDÁŘ

PORADNA

KONTAKT

Doporučení a stanoviska České vakcinologické společnosti týkající se očkování proti infekčním onemocněním.

» Doporučení a stanoviska

Vše

Nejnovější doporučení

Asplenie/hyposplenie

Covid-19

Černý kašel

Chřipka

Klíštová encefalitida

Meningokoková onemocnění

Nedonošené děti

Neurologická onemocnění

Očkování migrantů

Pásový opar

Plané neštovice

Pneumokoková onemocnění

Rotavirová onemocnění

Spalničky

Ostatní stanoviska

21. 9. 2023

Pásový opar

21. 9. 2023

Doporučení České vakcinologické společnosti ČLS JEP pro očkování proti pásovému oparu (herpes zoster)

Pásový opar, herpes zoster (HZ) je onemocnění způsobené reaktivací viru varicella-zoster a je hrozbou pro každého, kdo v minulosti onemocněl planými neštovicemi. V Evropě prodělá onemocnění planými neštovicemi více jak 90 % osob, v České republice (ČR) podle údajů sérologického přehledu z let 1996-1997 dokonce 90–98 % osob starších 40 let.

[Více](#)



Obsah doporučení

1. Úvod
2. Pásový opar – popis onemocnění, průběh, komplikace, riziko vzniku
3. Epidemiologie HZ
4. Doporučení k očkování proti HZ
5. Indikační skupiny osob ve zvýšeném riziku HZ
6. Očkování dětí, osob v minulosti očkovaných proti varicele
7. Očkovací schéma, kontraindikace, přeočkování a simultánní aplikace
8. Bezpečnost očkování
9. Těhotenství a kojení



ČVS: Komu je očkování proti HZ doporučeno

- Všem osobám ve věku 50 a více let
- Osobám ve věku 18 a více let pokud patří mezi osoby se zvýšeným rizikem HZ z některé z uvedených indikační skupiny
- Osobám, které HZ v minulosti prodělaly
- Osobám, které byly v minulosti očkovány živou atenuovanou vakcínou (Zostavax)
- Osobám, které byly v minulosti očkovány proti planým neštovicím

K očkování proti HZ se doporučuje používat subjednotkovou, rekombinantní, adjuvantní vakcínu

Živá očkovací látka se již nedoporučuje



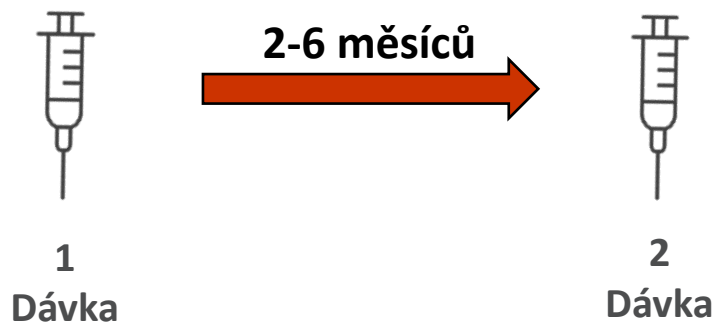
ČVS: Indikační skupiny osob(18+) ve zvýšeném riziku HZ

1. Vrozená nebo získaná imunodeficience v důsledku chronického onemocnění či léčby
2. Transplantace kmenových buněk
3. Orgánové transplantace
4. Infekce HIV
5. Systémový lupus erythematoses a psoriáza
6. Revmatoidní artritida (zejména při léčbě inhibitory JAK)

7. Chronická obstrukční plicní nemoc (CHOPN) a bronchiální astma
8. Chronické zánětlivé onemocnění střev
9. Chronické onemocnění ledvin (renální insuficience)
10. Kardiovaskulární onemocnění
11. Diabetes mellitus
12. Hematoonkologická onemocnění
13. Onkologická onemocnění

ČVS: Očkovací schéma

- Dvě dávky



- Vysoké riziko HZ (imunosuprese) 2. dávka již za 1-2 měsíce po první
- Potřeba přeočkování nebyla stanovena
- Očkování po transplantaci (orgánů, buněk) – nejdříve za 4-8 měsíců



ČVS: Odstupy očkování

HIV

- CD4 <200/ μ l, indiv.zhodnocení, odložit 2-3 měsíce po zahájení léčby
- 2 dávky s odstupem 2 měsíců

Onkologický
pacient

- nejméně 10 dní před zahájením léčebného cyklu (je-li plán zahájení)
- dvě dávky s odstupem 1 měsíce

Očkovaný
ZOSTAVAXem

- za 5 let od předchozí vakcinace živou HZ vakcínou
- minimálně 8 týdnů (je-li předpoklad nedostatečné odpovědi na předchozí živou vakcínu)

Po prodělaném
HZ

- u imunokompetentních osob za 6 měsíců až 1 rok po prodělaném HZ
- u imunosuprimovaných ihned po zhojení kožních projevů



ČVS: Kontraindikace, přeočkování, simultánní vakcinace, těhotenství, kojení

- KI: hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou ve složení vakcíny
- Booster dávka se nedoporučuje
- Simultánní aplikace s FLU, PPSV23, covid-19, RSV, dtap vakcínami
- Těhotenství, kojení – nejsou data, odložit po porodu, očkování lze zvážit u kojících žen

Za zvláštních okolností však může být základní imunizace vakcínou Shingrix k profylaxi primární infekce varicelou provedena u séronegativních osob např. se vzácnými vrozenými imunodeficity po pečlivém posouzení poměru rizika a prospěchu (rozšířená informace, off-label)



Dotazy z praxe

Pacient byl již dříve očkován Zostavaxem, má se nechat očkovat Shingrixem – a kdy – jaká doba mezi dávkou Zostavaxu a Shingrixem?

- ano, je to doporučeno, za 5 let po Zostavax (min. 8 týdnů)

Pacient již měl pásový opar – mám ho očkovat Shingrixem? A kdy – za jak dlouho po prodělaném onemocnění?

- ano, doporučeno, očkování odložit o 6 měsíců až 1 rok

Pacient byl dříve naočkován Varilrixem,/Varivaxem – je chráněn před HZ?, očkovat ho Shingrixem?

- ano, doporučeno, málo důkazů, reaktivaci vakcinačního VZV nelze vyloučit

Pacient neví, zda prodělal plané neštovice – tedy možná není v riziku vzniku HZ, má se zjišťovat hladina protilátek proti VZV?

- ano, je to způsob jak si ověřit riziko reaktive VZV
-

Dotazy z praxe – viz doporučení ČVS

Pacient byl již dříve očkován Zostavaxem, má se nechat očkovat Shingrixem – a kdy – jaká doba mezi dávkou Zostavaxu a Shingrixem?

- ano, je to doporučeno, za 5 let po Zostavax (min. 8 týdnů)

Pacient již měl pásový opar – mám ho očkovat Shingrixem? A kdy – za jak dlouho po prodělaném onemocnění?

- ano, doporučeno, očkování odložit o 6 měsíců až 1 rok

Pacient byl dříve naočkován Varilrixem,/Varivaxem – je chráněn před HZ?, očkovat ho Shingrixem?

- ano, doporučeno, málo důkazů, reaktivaci vakcinačního VZV nelze vyloučit

Pacient neví, zda prodělal plané neštovice – tedy možná není v riziku vzniku HZ, má se zjišťovat hladina protilátek proti VZV?

- ano, je to způsob jak si ověřit riziko reaktive VZV



DĚKUJI ZA POZORNOST