

Το APEXXNAR® (Πολυσακχαριδικό συζευγμένο πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο [20-δύναμο, προσοφημένο]) συστήνεται από το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2023 σε όλους τους ενήλικες 65 ετών και άνω και σε ενήλικες 18-64 ετών με παράγοντες κινδύνου που τους καθιστούν ευάλωτους στη νόσο.

ΕΘΝΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ, ΑΝΑ ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΟΜΑΔΑ, 2023

ΕΜΒΟΛΙΟ	ΗΛΙΚΙΑ 18 έως 26 ετών	ΗΛΙΚΙΑ 27 έως 59 ετών	ΗΛΙΚΙΑ 60 έως 64 ετών	ΗΛΙΚΙΑ 65 έως 75 ετών	ΗΛΙΚΙΑ άνω των 75 ετών
Γρίπης	1 δόση ετησίως		1 δόση ετησίως		
Τέτανου, Διφθερίτιδας, Κοκκύτη (Td ή Tdap ή Tdap-IPV)	Αναμνηστική δόση 18 με 25 ετών με Tdap ή Tdap-IPV και στη συνέχεια Td ή Tdap κάθε 10 χρόνια				
Ιλαράς, Παρωτίτιδας, Ερυθράς (MMR)	1-2 δόσεις ανάλογα με το ιστορικό εμβολιασμών (γεννηθέντες μετά το 1970)				
Ανεμειολογιάς (VAR)	2 δόσεις (γεννηθέντες μετά το 1990)		2 δόσεις		
Έρπητα ζωστήρα (ZVL)			1 δόση ZVL μεταξύ 60 και 75 ετών		
Έρπητα ζωστήρα (RZV)	2 δόσεις RZV σε ανοσοκατασταλμένα άτομα με δύο ή περισσότερα επεισόδια έρπητα ζωστήρα		2 δόσεις RZV σε ανοσοκατασταλμένα άτομα		
Ιού ανθρωπίνων θηλωμάτων (HPV)	3 δόσεις*				
Πνευμονιόκοκκου (PCV20)	1 δόση PCV20			1 δόση PCV20	
Ηπατίτιδας Α (HepA)	2 δόσεις				
Ηπατίτιδας Β (HepB)	3 ή 4 δόσεις				
Μηνιγγοδόκοκκου οροομάδων A,C,W135,Υ συζευγμένο MenACWY)			1, 2 ή 3 δόσεις		
Μηνιγγοδόκοκκου οροομάδας Β πρωτεϊνικό (MenB-4C ή MenB-fHbp)			2-3 δόσεις		
Αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου b συζευγμένο (Hib)	1-3 δόσεις ανάλογα με τις ενδείξεις				

Συνιστάται για ενήλικες που πληρούν το ηλικιακό κριτήριο
Συνιστάται για ενήλικες με συνάδες ιατρικές καταστάσεις
(ομάδες αυξημένου κινδύνου) ή άλλες ενδείξεις
Δεν συνιστάται

* Συνιστώνται μεταξύ 18 και 26 ετών, ανεξαρτήτως φύλου, σε συγκεκριμένες ομάδες αυξημένου κινδύνου.

Επιπλέον το πρόγραμμα περιλαμβάνει οδηγίες για την ολοκλήρωση του εμβολιασμού ενηλίκων με ιστορικό προηγούμενου εμβολιασμού κατά της πνευμονιοκοκκικής νόσου.¹

ΕΝΗΛΙΚΕΣ ≥65 ΕΤΩΝ

Ανεμβολιαστα άτομα

1 δόση



Ήδη εμβολιασμένοι με PCV13 ή PPSV23

≥1 χρόνο 1 δόση



Ήδη εμβολιασμένοι με PCV13 και PPSV23

Το Apexxnar δεν συστήνεται

ΕΝΗΛΙΚΕΣ 18-64 ΕΤΩΝ ΜΕ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Ανεμβολιαστα άτομα με χρόνια νοσήματα** και καπνιστές

1 δόση



Σε άτομα με ανοσοκαταστολή* ή διαφυγή ENY ή κοχλιακό εμφύτευμα που δεν έχουν εμβολιαστεί με PCV13 και PPSV23.

1 δόση



Σε άτομα με ανοσοκαταστολή* ή διαφυγή ENY ή κοχλιακό εμφύτευμα που έχουν εμβολιαστεί με PCV13 και PPSV23.

≥5 χρόνια

1 δόση



Άτομα με χρόνια νοσήματα** και καπνιστές που έχουν εμβολιαστεί με PCV13 ή PPSV23.

≥1 χρόνο

1 δόση



Για το πλήρες κείμενο της δοσολογίας και του τρόπου χορήγησης συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.

*Καταστάσεις ανοσοκαταστολής: συγγενής ή επίκτητη ανοσοανεπάρκεια (συμπεριλαμβανομένης της ανεπάρκειας των Β- και Τ-λεμφοκυττάρων, των ανεπαρκειών του συμπληρώματος, ανεπαρκειών της φαγοκυτταρικής λειτουργίας, λοίμωξης HIV), χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, νεφρωσικό σύνδρομο, λευχαιμία, λέμφωμα, νόσος Hodgkin, γενικευμένη κακοήθεια, ιατρογενής ανοσοκαταστολή (π.χ. φαρμακευτική θεραπεία ή ακτινοθεραπεία), μεταμόσχευση συμπαγούς οργάνου, πολλαπλών μυελωμα, ανατομική ή λειτουργική ασπληνία (συμπεριλαμβανομένης της δρεπανοκυτταρικής νόσου και άλλων αιμοσφαιρινοπαθειών).

**Χρόνια καρδιοπάθεια (εξαιρείται η υπέρταση), χρόνια ηπατική νόσος, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, χρόνια πνευμονοπάθεια, σακχαρώδης διαβήτης, αλκοολισμός ή κάπνισμα.

PCV: συζευγμένο πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο, PCV13: 13-δύναμο συζευγμένο πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο, PPSV23: 23 δύναμο πολυσακχαριδικό πνευμονιοκοκκικό εμβόλιο, ENY: εγκεφαλονωτιαίο υγρό.

▼ Το φάρμακο αυτό τελεί υπό συμπληρωματική παρακολούθηση. Αυτό θα επιτρέψει το γρήγορο προσδιορισμό νέων πληροφοριών ασφαλείας. Ζητείται από τους επαγγελματίες υγείας να αναφέρουν οποιαδήποτε πιθανολογούμενες ανεπιθύμητες ενέργειες. Βλ. παράγραφο 4.8 της Περίληψης Χαρακτηριστικών Προϊόντος για τον τρόπο αναφοράς ανεπιθύμητων ενεργειών.

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ²

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2023. ΑΔΑ: 6Γ0Σ465ΦΥΟ-Φ9Τ. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2023 - Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (ΕΠΕ) Ενηλίκων - Υπουργείο Υγείας (moh.gov.gr) Accessed March 2023.
- Apexxnar Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, 12/2022.

Για τις Σημαντικές Πληροφορίες Ασφαλείας και την πλήρη Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος συμβουλευτείτε το έντυπο που εσωκλείεται στο παρόν.

Λιανική Τιμή και Νοσοκομειακή Τιμή: APEXXNAR INJ.SUSP 0.5ML/PF.SYR 1 PF.SYR X 0.5ML + 1 ΒΕΛΟΝΑ
Λ.Τ.: 70.98€, Ν.Τ.: 48.54€



Τοπικός αντιπρόσωπος - Ελλάδα - PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.
Λ. Μεσογείων 243, Ν. Ψυχικό 15451, Αθήνα, Ελλάδα
Τηλ.: 210 6785800, Αριθ. Γ.Ε.ΜΗ. 000242901000.
website: www.pfizer.com

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και Αναφέρετε ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»