
**INFORMACJA NA TEMAT ŁĄCZNEGO PODAWANIA SZCZEPIONEK
SHINGRIX, PREVENAR 13, BOOSTRIX I FSME-IMMUN**

Koadministracja szczepionek to sytuacja, w której jednocześnie (podczas jednej wizyty szczepiennej/ jednego dnia) podaje się więcej niż jeden preparat szczepionkowy – w osobnych wstrzyknięciach wykonanych w różne miejsca/okolice anatomiczne ciała lub w tę samą okolicę z zachowaniem $\geq 2,5$ cm odległości.

Wytyczne Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) jednoznacznie wskazują, że jednoczesne podawanie szczepionek jest bezpieczne i skuteczne.

Zaleca się rutynowe podawanie wszystkich należnych szczepionek w sposób symultaniczny, o ile u pacjenta nie występują przeciwwskazania do podania konkretnego preparatu.

ACIP odnosi się również do par szczepionek, których nie oceniono w badaniach klinicznych pod kątem równoczesnego stosowania. Mimo braku takich badań zaleca równoczesne podawanie tych par szczepionek, ponieważ takie postępowanie jest korzystne i bezpieczne, a także usprawnia realizację szczepień.

Ogólne zasady koadministracji i odstępów pomiędzy szczepieniami:

1. szczepionki inaktywowane lub szczepionkę inaktywowaną i „żywą” można podać jednocześnie lub w dowolnych odstępach czasu
2. szczepionki „żywe” można podawać jednocześnie lub w odstępie ≥ 4 tygodni.

Istnieją jedynie trzy wyjątki od powyższych reguł, które nie mają zastosowania w odniesieniu do szczepień preparatami Shingrix, Prevenar 13, Boostrix i FSME-Immun:

1. *Nie należy podawać jednocześnie skoniugowanej szczepionki przeciwko meningokokom grupy A, C, W i Y (preparat Menactra [MenA CWY]) z 13-walentną szczepionką przeciwko pneumokokom (preparat Prevenar 13 [PCV-13]) pacjentom z anatomiczną lub czynnościową asplenią.*
2. *Nie należy podawać jednocześnie szczepionki PCV-13 i 23-walentnej polisacharydowej szczepionki przeciwko pneumokokom (PPSV-23). Szczepionki te można podać w odstępie ≥ 8 tygodni (najpierw PCV-13).*
3. *Nie należy podawać jednocześnie doustnej szczepionki przeciwko cholercie i doustnej szczepionki przeciwko durowi brzuszemu.*

W ChPL preparatu Shingrix została zawarta informacja o możliwości równoczesnego podawania z 13-walentną skoniugowaną szczepionką przeciw pneumokokom (Prevenar 13) oraz szczepionką przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi (bezkomórkową) o zmniejszonej zawartości antygenów (Boostrix). Nie ma natomiast badań odnośnie do szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.

W ChPL preparatu FSME-Immun zawarto informację o braku badań dotyczących interakcji z innymi szczepionkami lub produktami leczniczymi.

W myśl ogólnej zasady koadministracji szczepionek inaktywowanych możliwe i zalecane jest łączne podawanie preparatów szczepionek refundowanych przez OIL w Krakowie.