




# Erişkin İmmunizasyonu

Dr. Hilal Sipahi  
Mayıs 2006



Günümüzde erişkinler halen aşı ile önlenebilir hastalıklardan ölebilmekte :

- Aşılanmanın çocuklardaki gibi erişkin bakımının bir parçası olarak algılanmıyor
- Erişkin immunizasyonu ile ilgili bir sağlık politikası yok
- Aşı maliyeti ve ödeme belirsizliği

- 
- İnfluenza nedeniyle yılda 20-30 BİN.....ÖLÜM
  - Pnömonokokkal enfeksiyonlar  $\approx$  40 BİN.....ÖLÜM
  - Akut HBV nedeniyle 10-15 BİN hastaneye yatış,  
 $\approx$  250.....ÖLÜM
  - 1 milyon HBV taşıyıcısının takibi
  - Tetanoz olgularının % 95'i erişkin



- Koruyucu sağlık hizmetleriyle ölüm ve sakatlıklar engellenir, sağlık harcamaları azalır
- Aşıya yapılan 1 dolarlık yatırım, genel sağlık harcamalarında 30 dolarlık azalma ve üretimin artması olarak geri dönmekte



# AŐILARIN EKONOMİYE ETKİLERİ

- Salgınları azaltır
- Üretkenlik kayıplarını azaltır
- Hastaneye yatan hasta sayısını azaltır
- Pahalı tedavileri önler
- Kalıcı sakatlıkları önler



- Son yıllarda erişkin immünizasyonu ile ilgili programlar ve standart akış şemaları geliştirilmeye başlanmıştır.
- ACIP (Advisory Committee on Immunization Practices)
- CDC (Centers for Disease Control and Prevention)
- WHO



# Aşılar

- Canlı (BCG, MMR),
- İnaktive (hepatit A, influenza),
- Toksoid (difteri, tetanoz),
- Polisakkarid (HiB, menengokok, pnömokok),
- Rekombinan (hepatit B)



# Eriřkinlerde aşıyla korunabilir hastalıklar:

- Difteri | Hepatit A | Hepatit B| İnfluenza | Hib | Kızamıkçık | Meningokok | Kabakulak | Pnömomokok | Kızamık | Tetanoz | Suçiçeği | şarbon | **KUDUZ** | **VEREM**





## Erişkinlere uygulanan aşılar:

- Td (tetanoz-difteri) | Hepatit A | Hepatit B | İnfluenza | Hib | KKK (Kızamık, kızamıkçık, kabakulak) | IPV (Polio) | Meningokok | Pnömokok | Suçiçeği | Sarı humma | şarbon | **KUDUZ** | **OPV** | **BCG**



# Eriřkinde rutin aşılama

- Tüm erişkinler
  1. Hepatit B
  2. Difteri, tetanoz
  3. Kızamık, kızamıkçık, kabakulak
  4. Suçiçeği
  5. Yolculuk öncesi immünizasyon
- 50 yaş ve üstü
  - İnfluenza
- 65 yaş ve üstü
  - Pnömokok



# Risk gruplarında aşılama

1. Sağlık çalışanları
  - Hepatit B
  - İnfluenza
  - Kızamık-Kızamıkçık-Kabakulak
  - Suçiçeği
  - Tetanoz-difteri
  - Laboratuvar personeli: HBV ve çalışma ortamına göre; kuduz, şarbon, veba, botulismus



2. Yaşlı kişilerde aşılama : Tetanoz, pnömokok, influenza
3. Kronik hastalığı olanlarda aşılama
  - İmmun yetmezlikliler: influenza, pnömokok
  - Hemodiyaliz hastaları: pnömokok, influenza, HBV
  - Organ nakli, immün baskılayıcı tedavi: pnömokok, influenza
4. Gebelerde aşılama: tetanoz, sarı humma ve polio (risk yüksekse), influenza, HAV, HBV



5. Veteriner ve hayvan bakıcıları: Kuduz
6. Askerler: Adenovirus, tetanoz/difteri, influenza, meningokok, MMR
7. Kreş personeli: KKK, influenza, HAV, HBV
8. Bakımevleri: İnfluenza, BCG
9. Hapishaneler: HBV, HAV, BCG



# Yolculuk öncesi immünizasyon

- Gidilen bölge ve kişinin risk durumuna göre: HAV, HBV, sarı humma, tifo, menenjit, polio, kuduz, japon B ensefaliti, tetanoz/difteri

	Rutin Yaş <sup>a</sup>				Özel Durumlar						
	18-24	25-49	50-64	≥65	Askeri personel	Turist	Sağlık çalışanı	Meslek	Bağışıklık yetmezliği <sup>b</sup>	Gebelik	Kronik hastalık
Adenovirus 4 ve 7					X						
Şarbon								S			
BCG							S±				
Kolera						S					
Difteri	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Hib									S±		
HBV						S	X	S			
Grip				X	X	S	X		X		X
Japon ensefaliti						S					
Kızamık	X	X <sup>c</sup>			X	X	X		K	K	
Meningokok					X	S					
Kabakulak	X	X <sup>c</sup>					X		K	K	
Pnömonokok				X					X		X
IPV						S	S				
OPV					X	S	S		K		
Kuduz						S		S			
Kızamıkçık	X	X			X	X	X		K	K	
Tetanos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tifo						S		S			
Sarı ateş						S			K		
Veba						S		S			

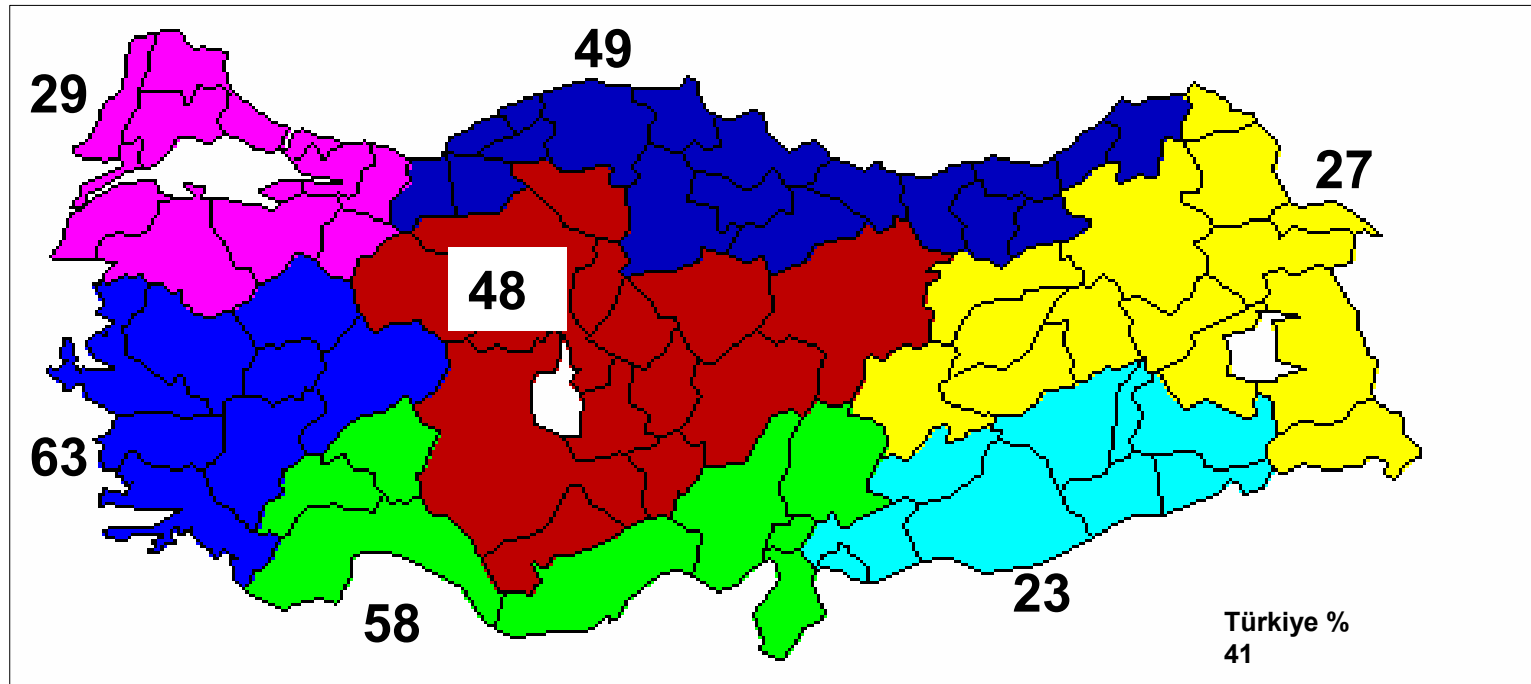
X: Salık verilir; ±: Görüş birliği yok, tartışmalı; K: Kontrindikasyon; S: Seçilmiş risk durumu.

<sup>a</sup> Kontrindikasyon olmadıkça ; <sup>b</sup> MMR: semptomatik HIV enfeksiyonunda tartışmalıdır, asemptomatik HIV enfeksiyonunda indikedirler;

<sup>c</sup> Kişi ilgili enfeksiyona duyarlıysa.

# Türkiye:

- HepB yüksek risk grupları
- Kızamık, Td askerlere



Gebe Tetanoz Aşılama (TT-2+) Oranlarının Bölgelere Göre Dağılımı (%), Türkiye, 2004





# Sağlık Kurumlarımızda Uygulanan Aşılar

- DBT (Difteri-Boğmaca-Tetanos)
- DT (Difteri-Tetanos)
- Td ( Erişkin tip Difteri-Tetanos)
- TT (Tetanos )
- BCG ( Verem)
- Çocuk Felci ( Polio)
- Kızamık Aşısı
- Hepatit B
- Hib: Yakında
- KKK : Yakında



# Ülkeler

- Çin
- Almanya:
  - HepA HepB Influenza MenAC Menc\_conj Pneumo\_conj özel yüksek risk grupları
  - Pneumo\_ps 60 yaş ve özel yüksek risk grupları
- Finlandiya:
  - Influenza 65 yaş ve üstü ve risk grupları
- Fransa:
  - Influenza 65 yaş ve üstü ve risk grupları
  - Pneumo\_ps yüksek risk grupları



## ■ İngiltere:

- Influenza 65 yaş ve üstü ve risk grupları
- Pneumo\_ps 75 yaş ve üstü ve risk grupları
- Suçiçeği Sağlık çalışanları ( duyarlı hastalarla çalışıp bağışık olmayanlar)

## ■ Amerika:

- HepA HepB yüksek risk grupları
- Influenza 50 yaş ve üstü ve risk grupları
- Pneumo\_ps 65 yaş ve üstü ve tüm yaşlarda tıbbi risk grupları
- Suçiçeği duyarlı erişkinlere



# Yeni aşılar

- Konjuge pnömokok aşısı
- Rota virüs aşısı
- HPV aşısı