

# Felnőttkori védőoltások ütemezésének ajánlása 2026

Összeállította Dr. Mészner Zsófia, Dr. Kulcsár Andrea, Dr. Onozó Beáta és Dr. Galgóczi Ágnes

Betegség	Életkor csoportok								Várandós
	18 - 21 év	21 - 25 év	26 - 29 év	30-49 év	50 - 54 év	55 - 59 év	60 - 64 év	65 év felett	
Tetanusz, diftéria, szamárköhögés (T/ dtaP) <sup>1</sup> ★	1 adag (i.m. ), emlékeztető 10 évente. Szamárköhögés megelőzés, újszülött védelme érdekében: környezetében családtagoknak 5 évente. Várandósoknak a 16-36. gesztációs hét között, (optimálisan 27-32. gesztációs hét között).								
HPV <sup>2</sup>	3 adag (i.m. ): 0-2-6 hónap								X
Pneumococcus <sup>3</sup>	1 adag (i.m.) PCV20 v. PCV21				1 adag (i.m.) PCV20 vagy PCV21				
Meningococcus ACWY <sup>4</sup>	1 adag (i.m. )		1 adag (i.m. )						
Meningococcus B <sup>5</sup>	2 adag (i.m. ): 0-1 hónap vagy 0-6 hónap oltóanyagtól függően		2 adag (i.m. ): 0-1 hónap vagy 0-6 hónap oltóanyagtól függően						
Influenza <sup>6</sup> ★	évente 1 adag (i.m. )								
Bárányhimlő <sup>7</sup> ★	(fogékonyaknak) 2 adag (sc, vagy sc/im oltóanyagtól függően ): 4-6 hét időközzel								
Mumpsz-kanyaró-rózsahimlő (MMR) <sup>8</sup> ★	(fogékonyaknak) korábban oltottaknak 1 adag, korábban nem oltottak 2 adag legalább 4 hét időközzel (sc)								
Hepatitis A <sup>9</sup> ★	2 adag (i.m. ): 0. hó, 2. adag: 6-12 hó, de max. 3 vagy 5 éven belül oltóanyagtól függően								
Hepatitis B <sup>10</sup>	HepB-vel az 1985 után születettek oltottak. Védelem ellenőrzése egyéni esetekben szükséges lehet			3 adag (i.m. ): 0-1-6 hónap					
Hepatitis A+B <sup>11</sup>	HepB-vel az 1985 után születettek oltottak. Védelem ellenőrzése egyéni esetekben szükséges lehet			3 adag (i.m. ): 0-1-6 hónap					
Kullancs encephalitis <sup>12</sup>	3 adag (i.m. ), 3 majd 5 évente emlékeztető				3 adag (i.m.), oltóanyagtól függően 50 vagy 60 év felett 3 évente emlékeztető				X
Hastífusz <sup>13</sup>	1 adag (i.m. ), 3 évig nyújt védelmet								
RSV( Respiratory Syncytial Virus) <sup>14</sup>	1 adag bivalens RSV preF vakcina (i.m.) a várandósság 24-36 gest.hetében (optimális 28-32.hétén)						60 év felett 1 adag (ideális szeptemberben, felzárkózás februárig). Ismétlő oltás jelenleg nem javasolt		
	1 adag bivalens RSV preF vakcina (i.m.) rizikócsoportok számára								
Vesztség <sup>15</sup>	pre-expozíciós oltás: 3 adag (i.m. ): 0-7-21 vagy 28 nap, 1 év után emlékeztető, melyet 2-5 évente ismételni kell oltóanyagtól függően								
COVID-19 <sup>16</sup>	1 adag (i.m.), szezonálisan, megadott, éppen aktuális variánsadaptált oltóanyaggal. Rizikócsoportok oltása ettől eltérő lehet.								

#### Jelmagyarázat:

\*1985 előtt születettek esetén

minden (fogékony) felnőtt számára javasolt
a rizikócsoportok számára javasolt
egyedi mérlegelés alapján
ha a gyermekkori kötelező oltásait megkapta és egészséges immun státuszú, akkor védett
családtervezőknek javasolt ★
várandósság alatt kifejezetten javasolt
várandósság alatt ellenjavallt
várandósság alatt lehetséges
<input checked="" type="checkbox"/> várandósság alatt tervezetten nem javasolt

<sup>1</sup>Vacteta (tetanusz), Adacel Polio(dTap-IPV), <sup>2</sup>Gardasil 9 (9 komponensű HPV elleni oltás), <sup>3</sup>Prevenar20 (konjugált PV, PCV20), Capvaxive (konjugált PV, PCV21), <sup>4</sup>Nimenrix/MenQuadfi: Men A,C,W,Y ellen, <sup>5</sup>Bexsero/Trumenba: Men B csoport ellen, <sup>6</sup>Fluart (3 komponensű-rizikócsoportoknak térítésmentes), Vaxigrip (3 komponensű), <sup>7</sup>Varivax, <sup>8</sup>M-M-R VaxPro, <sup>9</sup>Havrix 1440 / Avaxim 160, <sup>10</sup>Engerix B (1,0 ml), <sup>11</sup>Twinrix felnőtteknek, <sup>12</sup>FSME Immun felnőtteknek / Encepur adult, <sup>13</sup>Typhim Vi, <sup>14</sup>Abrysvo (RSV elleni oltás) <sup>15</sup>Verorab, <sup>16</sup>Központi beszerzésben elérhető vakcinák

Ref.: The Green Book (Public Health England), RKI-STIKO, CDC, ACIP, AAFP ACP javasolata és a fenti oltóanyagok alkalmazási előírása

#### Általános megjegyzések:

- Az olthatóság elbírálása: **abszolút ellenjavallat az oltást követően kialakult anaphylaxia** (extrém ritka)
- **Inaktivált oltóanyagok** (beleértve kombinált dTpa-IPV, meningococcus, pneumococcus, kullancsencephalitis, influenza, HPV, hastífusz és hepatitis A/B vakcinákat) **ellenjavallata a korábbi oltást követő súlyos allergiás reakció**. Ezen oltóanyagoknál figyelmeztetés az aktuálisan zajló akut, közepes vagy súlyos betegség lázzal vagy anélkül.
- **Élővírus-tartalmú vakcinák** (MMR, bárányhimlő) **ellenjavallata az immunszupprimált állapot, várandósság**. Általános figyelmeztetés a közelmúltban (11 hónapon) belül kapott intravénás immunglobulin készítmény (dózisfüggő). A bárányhimlő oltásnál figyelmeztetés még a specifikus antivirális készítmény szedése a védőoltást megelőző 3 napon belül.
- Védőoltások együttadhatósága – oltások közötti intervallumok:

	<b>inaktivált oltóanyag</b>	<b>élővírus-tartalmú oltóanyag</b>
<b>inaktivált oltóanyag</b>	nem szükséges intervallumot tartani	nem szükséges intervallumot tartani
<b>élővírus-tartalmú oltóanyag</b>	nem szükséges intervallumot tartani	egyidejűleg vagy 4 hét intervallum betartásával

- Mellékhatás bejelentéshez részletes útmutató a [www.ogyei.gov.hu](http://www.ogyei.gov.hu) honlapon érhető el.
- Oltások dokumentációja: „Védőoltási könyv 14 év feletti személyek részére” elnevezésű (C.3352-1 r.sz.) oltási könyvbe kell bejegyezni.
- Az oltóanyagok előírása a [www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis](http://www.ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis) honlapon olvasható. Az indikációk és az alkalmazási mód változása is ebben követhető. Az oltóorvosnak az általa használt oltóanyagokról naprakész információval kell rendelkeznie.
- Részletes információ „A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ módszertani levele a 2025. évi védőoltásokról” című kiadványban, ill. a <https://nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/foosztaly-kezdolapja.html> honlapon érhető el. Egyéni esetben konzultációs lehetőség a védőoltási tanácsadóval.
- Az átmeneti készlethiányokról és a helyettesíthetőségről a <https://ogyei.gov.hu/gyogyszeradatbazis> honlapon tájékozódhat naprakészen. A bejelentett hiányt a Gyógyszer-adatbázisban az adott terméknel jelenítik meg, illetve az összes érintett termék kilistázható a Gyógyszer-adatbázis kereső felületén. A védőoltások elérhetőségéről a közforgalmú gyógyszertárakban is érdeklődhet.

**Tetanusz, diftéria, pertussis megelőzése** (a részleteket illetően utalunk az NNGYK érvényes módszertani levelére az <https://nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/foosztaly-kezdolapja.html> honlapon): A tetanuszt illetően mindenkinek **egyedi védelemre van szüksége**, nincs nyájimmunitás. **Magyarországon az 1941. után születettek már kaptak tetanusz ellen alapimmunizálást.** A csecsemő és gyermekkori védőoltási programban részesültek számára a **11 éves kori dTap oltás után** a nemzetközi ajánlásoknak megfelelően 10 évente javasolt a tetanusz elleni védettség fenntartására emlékeztető oltás, tetanusz toxoidot tartalmazó oltóanyaggal. A pertussis világszerte tapasztalható ismételt felbukkanása miatt azonban a csak tetanusz toxoidot tartalmazó oltás helyett a **kombinált oltóanyag - dTap vagy dTap-IPV- adása javasolt. Tetanusz fertőzésre gyanús sérülés esetén az oltandó, aki 5 éven belül nem részesült tetanusz toxoid tartalmú védőoltásban.** A szamárköhögés ismételt előretörése miatt különösen veszélyeztetettek a még oltatlan fiatal csecsemők, ezért a **várandósok dTap vagy dTap-IPV immunizációja javasolt a 16-36. gesztációs hét között, azonban az időzítés a 27-31. gesztációs hét között optimális.** A szülést megelőző 2 hétben, vagy postpartum alkalmazott oltás szuboptimális védelmet nyújt az újszülöttnak. Amennyiben családtervezés keretében a várandósság előtt kapott pertussis tartalmú oltóanyagot, várandósság alatt ismételni nem kell. Az oltást követő terhesség esetén jelen járványhelyzetben 3 éven belül ismételni nem szükséges. Javasolt a fészekimmunizáció, a családtervezők oltása, beleértve az újszülöttel közvetlenül érintkező 16 évesnél idősebb családtagokat. Az oltás ismételhető (akár 5 évente).

#### **HPV okozta betegségek megelőzése:**

HPV okozta betegségek megelőzése: 2014 ősztől térítésmentes HPV elleni védőoltásban részesülhetnek a 12 életévüket betöltött 7. osztályos lányok, a szülő/gondviselő beleegyezése alapján. 2020 ősztől már a 7. osztályos fiúk is jogosultak az oltásra, ugyanazon feltételek mellett. Az oltási programtól függetlenül mivel a betegségre a fogékonyság általános, **minden szexuálisan aktív felnőtt** számára ajánlott a védőoltás. Nők-férfiak egyaránt oltathatók. **A védőoltás beadása előtt HPV szűrővizsgálat nem szükséges.** HPV pozitivitás ellenére is javasolt az oltás, de ennek nincs hatása a fennálló, aktív HPV fertőzésre, vagy a már megállapított klinikai betegségre. **Az oltás a rendszeres nőgyógyászati szűrővizsgálatot nem helyettesíti!** 15 éves koron túl kezdett oltási sor 3 adagból áll (0., 2., 6. hó). A hazánkban elérhető oltóanyag a vakcinában megtalálható HPV típusok által okozott, a cervixet, a vulvát, a vaginát és az anust érintő premalignus léziók és rosszindulatú daganatok, valamint specifikus HPV típusok által okozott genitális szemölcsök (Condyloma acuminatum) megelőzésére szolgál. Várandósság esetén az oltás a posztpartum időszakra halasztandó. Korábban HPV2 vagy HPV4 oltással oltottak újraultása HPV9 sorozattal egyéni mérlegelés alapján megfontolandó.

#### **Pneumococcus okozta fertőzések megelőzése:**

A pneumococcus fertőzés megelőzése az életkor szerinti csecsemő- és gyermekkori oltási program része. Ettől függetlenül mindenképpen oltandók a bármilyen okból sérült immunitásúak életkortól függetlenül; Ezen felül **50 éves kor felett mindenki**, különös tekintettel a **krónikus betegek**, akik alapbetegségük miatt fogékonyabbak a súlyos pneumococcus fertőzésre: krónikus tüdő- (COPD, asztma), szív-, vese-, máj- és cukorbetegség, immunszupprimáltak; anatómiai és funkcionális léphiány, lép működési zavara, post COVID-19 károsodás; és a **dohányosok** - életkortól, betegségtől függetlenül. Akik korábban még nem részesültek pneumococcus elleni védelemben, azoknak az oltását a 20 vagy 21 szerotípust tartalmazó konjugált oltóanyaggal kell kezdeni. A PCV20 vagy PCV21 oltás után PPV23 oltás nem szükséges. A korábban poliszacharid vakcinával oltott egyének leghamarabb egy évvel az oltást követően kaphatnak konjugált vakcinát. A korábban 13-valens konjugált vakcinával oltott egyének védettsége kiegészíthető a 20 vagy 21-valens konjugált védőoltással leghamarabb 8 hét múlva. PCV15 oltással oltott immunsérült gyermekek oltását 5 éves kor felett egyéni mérleges után PCV20 oltással ki lehet egészíteni. A PCV15/PCV20/PCV21 oltás ismétlése jelenleg nincs meghatározva. Súlyosan immunsérültek oltása 5 évente egyéni mérlegeléssel javasolt.

#### **Meningococcus okozta fertőzések megelőzése:**

A meningococcus prevenció hazánkban nem része a kötelező oltási programnak, **ezért egyéni védelemre van szükség.** Különösen veszélyeztetettek a csecsemők és kisgyermek (0-4 év), kiemelendő a 15-24 éves korosztály, ahol szintén átlagon felüli a morbiditás. Bármely életkorban fertőzésre hajlamosító kockázati tényezők: anatómiai- és funkcionális léphiány, lép működési zavara, immundefektus, utazás endémiás területre, illetve mikrobiológiai laborban dolgozók. A megelőzésre jelenleg 5 szerocsoport ellen van lehetőség egy és négy-komponensű, immunmemóriát is adó vakcinákkal. Magyarországon leggyakrabban a C és B szerocsoportok okoznak gyors lefolyású, súlyos betegséget, de a W, Y és A szerocsoport is bármikor behurcolható. A fiataloknál legalább 25 éves korig ajánlott a meningococcus elleni védettség fenntartása. Ebben az életkorban a B szerocsoport elleni (1+1 séma) védőoltás és a négykomponensű oltás (1 dózis) felajánlása javasolt. Ismétlődő oltás ideje felnőttkorban jelenleg nem meghatározott. Alapbetegség miatt rizikó csoportba tartozók oltása egyéni terv szerint történik, 3-5 évente javasolt.

### **Influenza megelőzése:**

Az évente ismétlődő szezonális influenza megelőzése **6 hónapos kor felett ajánlott**, elsősorban a kockázati csoportokba tartozók számára, a súlyos szövődmények elkerülése érdekében. Az influenzaszezonra történő felkészülés során térítésmentesen végezhető influenza elleni védőoltásra jogosultak körét az adott évi Védőoltási Módszertani Levél határozza meg, mely elérhető a <https://nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/foosztaly-kezdolapja.html>-honlapon. Három csoportot határoz meg: **súlyos betegség kockázatának kitett betegek** (krónikus keringési-és légzőszervi betegségben, anyagcsere-betegségben, krónikus máj-, vagy vesebetegségben, immunhiányos állapotban szenvedő betegek. Valamint a 60 év feletti, a várandósok, gyermekvállalást tervező nők és családtagjaik, illetve szoptató anyák egészségi állapotuktól függetlenül); a kockázati csoportokat **a fertőzés átvitele révén veszélyeztetett személyek**; és az **állattartó** telepeken, valamint ezen **állatok szállításával foglalkozó** személyek, ill. az állati eredetű influenzavírussal fertőzött vagy arra gyanús állatok megsemmisítésével foglalkozó dolgozók. A WHO javaslata alapján évente változik a szezonális influenza oltás összetétele. Hazánkban a felnőttek immunizálására teljes sejt és aegység (split) vakcinák érhetők el. Várandósoknak aegység (split) vakcina az elsőként választandó.

### **Bárányhimlő megelőzése:**

A varicella zoster vírusfertőzés jellemzően gyermekkori infekció, felnőttkorban a progresszív lefolyású fertőzés gyakoribb. A bárányhimlő elleni oltás 2019 szeptembertől a kötelező oltási program része (2018. július 31. után születettek oltottak). Két oltás szükséges minimum 4 hét időközzel. Szabályos oltással a súlyos fertőzés biztonsággal kivédhető. Post expositio profilaxis a kontaktust követően 72 órán belül elkezdhető. Az oltási sor közben aquirált fertőzés esetén az oltási sort nem kell folytatni. Különösen fontos, hogy a **családtervező nők** fogékonyságuk esetén még a várandósságuk előtt legyenek oltva. Várandósok nem oltathatók, de ha mégis kaptak bárányhimlő elleni oltást, ez nem indokolja a várandósság megszakítását. Második oltást követően 4 hét múlva vállalható várandósság. **Sérült immunrendszerű betegek (immunszuppresszió, immunmoduláció)** bárányhimlője az átlagosnál súlyosabb lehet, oltásuk szabadon nem lehetséges, egyéni mérlegelés szükséges.

### **Mumpsz-kanyaró-rózsahimlő megelőzése:**

**Bármelyik fertőzés behurcolható**, emiatt a korábban **nem oltott, fogékony felnőttek védőoltása fontos** prevenciós cél. Kanyaró fertőzésre biztosan fogékony az az 1969 után született egyén, aki nem részesült két oltásban és nem volt kanyarós (1978 után született egyének részesültek 2 oltásban). Rózsahimlőre fogékony, aki 1989 után született, nem volt rubeolás és nem oltott. Az oltottság biztos védelmet nem jelent, ezért a védelmet ellenőrizni kell immunsérülteknél, családtervezőknél. Várandós tervezetten nem oltatható, azonban MMR oltás nem indikációja a várandósság megszakításának. Mumpsz fertőzésre fogékony lehet, aki fertőzésen nem esett át annak ellenére, hogy szabályosan két oltásban részesült (1991. után születettek). Mindhárom fertőzés megelőzésére MMR a választandó oltóanyag. A korábban nem oltottaknak 2 oltás szükséges 4-8 hetes időközzel, a 2. után 4 héttel vállalható várandósság.

### **Hepatitis A megelőzés:**

Leginkább fekál-orál terjedésű, járványos előfordulásra képes fertőzés, mely nem szerepel az életkor szerinti kötelező csecsemő- és gyermekoltási programban. Hazánkban a felnőtt lakosság zöme a fertőzésre fogékony. Járványügyi helyzettől függetlenül célszerű oltani a **foglalkozásuknál fogva fokozottan veszélyeztetetteket** (pl. laboratóriumi dolgozók, csatornamunkások), a kockázati csoportok tagjait (**májbetegek, homoszexuálisok, intravénás kábítószer-élvezők, szervtranszplantációra várók és transzplantáltak**), és az **utazókat**. Jelenlegi járványügyi helyzetben a felnőttek általános oltása javasolt. Két oltásból álló oltási sorral több évtizedes védelem alakítható ki. Az emlékeztető oltás oltóanyagtól függően max. 3, vagy 5 éven belül kell, hogy megtörténjen. Választható a kombinált oltóanyag (kivéve post expositio profilaxis!) (hepatitis A+B) is, mely esetben 3 oltás szükséges. Post expositio profilaxis várandósság és szoptatás alatt is aktív oltással szükséges. Aki szabályosan, az adott évfolyamnak megfelelően megkapta a hepatitis B iskolai oltást, azoknak csak hepatitis A elleni védelem szükséges egykomponensű oltóanyaggal. A kombinált oltóanyag és az egy komponensű HepA oltások nem felcserélhetők.

### **Hepatitis B megelőzése:**

Javasolt azoknak a **korábban védőoltásban nem részesült személyeknek** (1985. előtt születettek), akik: akut B hepatitiszes beteg, ill. krónikus **HBV-hordozó személy szexuális partnerei**, vagy a HBV-fertőzöttel **közös háztartásban** élnek; **dializált betegek, hemofiliások; onkohematológiai betegek**; bármilyen eredetű **krónikus májbetegségben szenvedők; intravénás kábítószer-használók**. A hepatitis B elleni immunizáció 3 oltásból áll. Bizonyos esetekben gyors immunválasz elérése érdekében alternatív séma (0, 1, 2 hónap) alkalmazható, azonban ilyenkor egy év múlva emlékeztető oltásra is szükség van.

Az eredményesebb immunválasz érdekében dializált és immunsérült pácienseknek emelt antigén tartalmú oltóanyag használata szükséges (alkalmanként kétszeres dózis 40 µg, Engerix B 20µg oltóanyaggal).

Az egészségügyi dolgozók, dializáltak és az immunhiányos betegek esetében javasolt a primovakcináció utáni ellenanyagválasz ellenőrzése. A 10 mIU/ml értéknél alacsonyabb ellenanyagszint esetén újabb sorozatoltás szükséges. Az eredményesen oltott dializáltaknál és immunsérülteknél az ellenanyagszintet időszakosan ellenőrizni kell, és ha az anti-HBs ellenanyagok titere 100 mIU/ml alá csökken, akkor emlékeztető oltás adása javasolt. Hepatitis B ellen oltott egészségügyi dolgozók ellenanyagvizsgálata vagy az oltási sorozat

befejezése után legkorábban 4 héttel vagy munkába állás előtt szükséges. Amennyiben korábban szabályos oltási sorral oltott és korábban volt, vagy most antiHBs > 10 mIU/ml, teendő nincs. Ha korábban nem volt szerostátusz ellenőrzés és az oltás évekkorábban történt, 1 booster oltás szükséges ( Engerix B 20 µg ) utána 4 hét múlva antiHBs ellenőrzés. Amennyiben antiHBs > 100 mIU/ml további teendő nincs. Amennyiben antiHBs < 100 mIU/ml, Engerix B 20 µg ismétlés és további teendő nincs. Amennyiben antiHBs < 10 mIU/ml nonresponder státusz kivizsgálás szükséges.

#### **Kullancsencephalitis megelőzése:**

A kullancsok, mint vektorok terjesztette fertőzések közül egyedül az agyvelőgyulladást okozó vírusfertőzés ellen van védekezési lehetőség oltási sorozattal. **Terápiás lehetőség nincs.** Az alapimmunizálást (3 oltásból álló sorozat, az egyes dózisok közötti időintervallumok az oltóanyag függvényében) követően **emlékeztető oltásokra is szükség van** az alapimmunizálás után három év múlva, ezt követően **ötévenként**. Oltóanyagtól függően, 50 vagy 60 éves kor felett, emlékeztető oltás háromévenként esedékes. Az alapimmunizálást gyorsított sémával is lehet végezni, az adott oltóanyag alkalmazási előírása alapján. Az oltottak esetében is igen fontos a kullancsok minél korábbi eltávolítása. A megszakadt oltási sor folytatása szükséges a felismeréskor, az **oltási sort újratekinteni nem kell**. Alapimmunizáció nélkül expozíciót követően 28 nappal van lehetőség az alapoltások beadására. Emlékeztető oltás az expozíciót követően mielőbb javasolt, alapoltási sor 2. oltásának beadása minimum 2 héttel az első oltás után lehetséges. Az oltási sor bármely évszakban elkezdhető, de az alapoltást javasolt hideg évszakban elvégezni. Várandósság esetén a megkezdett oltási sor befejezése a posztpartum időszakra halasztandó. Foglalkozási kockázat: pl. erdészeti dolgozók, vadőrök, kábelfektetők, laboratóriumi dolgozók.

#### **Hastífusz megelőzése:**

A **kórokozó-hordozó környezetében élő** veszélyeztetett személyeket védőoltásban kell részesíteni. Bizonyos foglalkozások (munkájuk révén szennyvízzel, emberi ürülékkel rendszeresen kontaktusba kerülhetnek pl.: csatornamunkások, mélyépítők, laboratóriumok és kórházi fertőző osztályok munkatársai stb.) képviselőin túl **utazók** számára javasolt védőoltás, melynek egyszeri adása átlagosan 3 évig korlátozza a megbetegedést.

#### **RSV megelőzése:**

A légúti óriássejtes vírus (RSV) az újszülött és fiatal csecsemőkori, súlyos következményekkel járó alsólégúti fertőzéseinek egyik leggyakoribb oka, és a 6 hónaposnál fiatalabb csecsemők vezető haláloka. A várandósok RSV oltása ajánlott a 24-36. gesztációs héten az anya aktív immunizálása által az újszülöttek és a csecsemők 6 hónapos koráig tartó passzív védelmére. Erre az adjuváns nélküli bivalens RSV prefúziós protein vakcina 1 adaga használható. Javasolt továbbá azon 18-59 éves rizikóállapotú személyek aktív immunizálása 1 adag vakcinával, akiknél nagy kockázata van annak, hogy súlyos következményekkel járó RSV okozta alsólégúti fertőzés alakulhat ki. (primer vagy szekunder immundefektus, krónikus szív-, tüdő betegség). Továbbá javasolt a 60 éves és idősebb személyek aktív immunizálása 1 adag beadásával, ismétlő oltás szükségességét még nem állapították meg.

#### **Veszettség megelőzése:**

A **veszettség** potenciálisan **halálos kimenetelű fertőzés**. A humán veszettség megelőzéséről érvényben lévő módszertani levélnek megfelelően kell eljárni. <https://nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/modszertani-levelek/2884-2011-evi-modszertani-levelek.html> Ha az oltási sorozat indokolt, a post expositio oltásnak ellenjavallata nincs. Az oltási sor közben jelentkező súlyos allergiás reakció esetén deszenzibilizációs procedúra intenzív osztályos háttérrel végezhető. Olthatók és oltandók tehát a várandósok, a sérült immunitásúak, ill. mindenki más is életkortól függetlenül. **Immunsérült betegnél az oltási séma eltérő. A foglalkozás körhöz kötött veszettség elleni pre-expozíciós oltás javasolt: vadászok, erdészek, állatorvosok és asszisztencia, ebrendészet**, stb. esetében, 3 adagos oltási sorral (0., 7. és 21. vagy 28. napon), 1 majd 5 évente emlékeztető szükséges. Post expozíciós profilaxis gyakorlata: [https://nnk.gov.hu/attachments/article/2790/2025\\_evi\\_Vedooltasi\\_Modszertani\\_Level.pdf](https://nnk.gov.hu/attachments/article/2790/2025_evi_Vedooltasi_Modszertani_Level.pdf)

#### **COVID-19**

Az évente ismétlődő Covid-19 megelőzése elsősorban a kockázati csoportokba tartozók számára ajánlott a súlyos szövődmények elkerülése érdekében. A védőoltás javasolt a 6 hónaposnál idősebb, **súlyos betegség kockázatának kitett betegek** (krónikus keringési-és légzőszervi betegségben, anyagcsere-betegségben, krónikus máj-, vagy vesebetegségben, immunhiányos állapotban szenvedő betegek; valamint a 60 év felettek, a várandósok, gyermekvállalást tervező nők és családtagjaik, illetve szoptató anyák egészségi állapotuktól függetlenül) **számára** és a fenti kockázati csoportokat a **fertőzés átvitele révén veszélyeztető** személyek: az egészségügyi dolgozók és az ápolást, gondozást nyújtó egészségügyi/szociális intézmények dolgozói számára. Az immunizáció a WHO ajánlása alapján megadott éppen aktuális variánsadaptált oltóanyaggal javasolt.

Anyaglezárás dátuma: 2026.03.16.