

Tabel B. Laste vaktsineerimissoovitused immuniseerimiskava väliste vaktsiinidega ja gripivaktsiiniga vastavalt immuniseerimiskavale

-  Tasuta kõigile lastele vanuses 6 kuud kuni 7 aastat ja krooniliste haigustega lastele vanuses 8–17 aastat (riikliku immuniseerimiskava raames)
-  Tasuta riskirühma lastele (Tervisekassa raviteenusena)
-  Kõigile tasuline vaktsiin

VAKTSIIN	Sihtrühm	Vaktsiiniannuste arv ja intervallid	Märkused
Gripp Inaktiveeritud gripivaktsiinid <i>Influvac ja Vaxigrip</i>	6 kuu kuni 7 aasta vanused lapsed ning 8–17 aasta vanused raskete krooniliste haigustega lapsed	Igal aastal gripihooaja eel või ajal 1 annus, v.a lapsed vanuses 6 kuud kuni 8 aastat (kaasa arvatud), keda ei ole varem gripi vastu vaktsineeritud: esmakordsel gripi vastu vaktsineerimisel 2 annust ≥ 4-nädalase intervalliga. Manustatakse lihasesisesi.	Riikliku immuniseerimiskava raames on inaktiveeritud gripivaktsiinid <i>Influvax</i> ja <i>Vaxigrip</i> tasuta kõigile 6 kuu kuni 7 aasta vanustele lastele ning neile 8–17 aasta vanustele lastele, kellel tervise seisundi tõttu on suurenenud risk raskelt haigestuda (vt määruse „ Immuniseerimiskava ” lisa 2 ja Terviseameti kodulehelt lisa 2.5.2).
Gripi nõrgestatud elusvaktsiin <i>Fluenz*</i>	2–17 aasta vanused lapsed	Intranasaalselt 1 annus igal aastal gripihooaja eel või ajal. Lastele vanuses 2 kuni 8 aastat, keda ei ole varem gripi vastu vaktsineeritud: esmakordsel gripi vastu vaktsineerimisel 2 annust ≥ 4-nädalase intervalliga.	Vaktsiin manustatakse jagatud annusena mõlemasse ninasõõrmesse. Nõrgestatud elusvaktsiin, vastunäidustatud immuunpuudulikkuse korral, täpsemalt vt vastunäidustusi vaktsiini ravimiomaduste kokkuvõttest.
Meningokokknakkus MenACWY: <i>Nimenrix</i> MenB: <i>Bexsero</i> ja <i>Trumenba</i>	Riskirühma lapsed. Näidustused vastavalt vanusele: <i>Nimenrix</i> alates 6 nädala vanusest, <i>Bexsero</i> alates 8 nädala vanusest, <i>Trumenba</i> alates 10 aasta vanusest	Tervise seisundite tõttu riskirühma kuuluvatele lastele on näidustatud nii MenACWY (<i>Nimenrix</i>) kui ka MenB (kas <i>Bexsero</i> või <i>Trumenba</i>). Vaata Vaktsiinide annustamise skeemid (sõltuvalt vaktsineerimisega alustamise vanusest).	MenB vaktsineerimiskuur tuleb läbi viia sama tootja vaktsiiniga. Tervise seisundite tõttu riskirühma kuuluvatele lastele on vaktsiin Tervisekassa tervishoiuteenusena haiglate juures asuvates vaktsineerimiskeskustes tasuta . Perearstikeskustes tasuta vaktsiinid saadaval ei ole. Kui laps ei kuulu tervise seisundite tõttu riskirühma, aga meningokokkvaktsiin on näidustatud (näiteks reisi tõttu Aafrika nn meningiidivöö piirkonda), siis annustatakse

			vaktsiin vastavalt SPC soovitudele. Selle osas, kas ja milline meningokokkvaktsiin on reisimise eel näidustatud, on soovitatav pidada nõu infektsionistiga.	
Puukentsefaliit <i>Encepur või Ticovac</i>	Lapsed alates 1 aasta vanusest		<i>Encepur</i> (tabelis toodud tava skeem, ülikiiret skeemi vt ravimiomaduste kokkuvõttest)	<i>Ticovac</i> (tabelis toodud tava skeem, kiirskeemi korral 2. annus 14 päeva pärast 1. annust)
		1. annus	Valitud kuupäeval	
		2. annus	1 kuu kuni 3 kuud pärast 1. annust	
		3. annus	9–12 kuud pärast 2. annust	5–12 kuud pärast 2. annust
		Esimene revaktsineerimine	3 aastat hiljem	
		Edasised revaktsineerimised	Lastel (ja täiskasvanutel kuni 50 a vanuseni) 10-aastase intervalliga	
Pneumokokknakkus Konjugeeritud vaktsiinid: PCV20 <i>Prevenar 20</i> , PVC15 <i>Vaxneuvance</i> , PCV13 <i>Prevenar 13</i> Polüsahhariid-vaktsiin: PPSV23 <i>Pneumovax 23</i>	Lapsed alates 6 nädala vanusest	Riskirühma kuuluvatel lastel kasutatakse tõhustatud vaktsineerimisskeeme). Riskirühma mittekuuluvatel lastel on vaktsineerimisskeemid sõltuvalt vanusest vaktsineerimise alustamisel järgmised: 6 nädalat–11 kuud: 2 annust konjugeeritud vaktsiini (kas PCV20, PCV15 või PCV13) vähemalt 4-nädalaste intervallidega, 3. annus sama vaktsiini 11–15 kuu vanuses (vähemalt 8 nädalat pärast 2. annust)		Riskirühma kuuluvatele lastele on vaktsiin Tervisekassa raviteenusena tasuta , vaktsineerimine on võimalik nii haiglate juures asuvates vaktsineerimiskeskustes kui ka perearstikeskustes. Kõrge riskiga riskirühma mittekuuluvatele lastele on vaktsineerimine tasuline . ≥ 6 aasta vanustele riskirühma mittekuuluvatele lastele üldjuhul pneumokokkvaktsiin näidustatud ei ole.

		<u>12–23 kuud</u>: 2 annust konjugeeritud vaktsiini (kas PCV20, PCV15 või PCV13) vähemalt 8-nädalase intervalliga <u>24 kuu kuni 5 aastat 11 kuud</u>: 1 annus PCV20, PCV15 või PCV13	
Tuulerõuged* <i>Varilrix, Varivax</i>	Lapsed 9–11 kuu vanuses	<i>Varilrix</i> ja <i>Varivax</i> : 2 annust vähemalt 3-kuulise intervalliga	Kokkupuutejärgseks ennetuseks tuleb 1. annus manustada soovitatavalt 72 tunni jooksul, hiljemalt 5 päeva jooksul kokkupuutest. Nõrgestatud elusvaktsiin, vastunäidustatud immuunpuudulikkuse korral, täpsemalt vt vastunäidustusi vaktsiinide ravimiomaduste kokkuvõtetest.
	Lapsed alates 1 aasta vanusest	<i>Varilrix</i> : 2 annust soovitatavalt 6-nädalase intervalliga (mitte lühema kui 4-nädalase intervalliga) <i>Varivax</i> : 2 annust 4–8-nädalase intervalliga	

*Nõrgestatud elusvaktsiin, vastunäidustatud immuunpuudulikkuse korral, täpsemalt vt vastunäidustusi vaktsiinide ravimiomaduste kokkuvõtetest

Märkus. Kui vaktsiiniannuste manustamise intervallid on soovitatutest pikemad, võib nakkuskaitse vahepeal nõrgeneda. Juhul, kui immuniseerimine ei ole siiski toimunud vastavalt soovitatud skeemile ja vaktsiiniannust(de) manustamise intervall(id) on olnud soovitatust pikemad, ei ole vaja alustada immuniseerimisprotsessi algusest peale, vaid see jätkub pooleliijäänud kohast.

Reisivaktsiinide annustamine lastele*

A-viirushepatiit <i>Havrix 720 ELISA ühikut või 1440 ELISA ühikut, Avaxim 160 U</i>	Alates 1 aasta vanusest järgnevalt: Vanuses 1–15 aastat: <i>Havrix, 720 ELISA ühikut</i> : 2 annust (0,5 ml annus) ≥ 6-kuulise intervalliga Vanuses ≥16 aastat: <i>Havrix, 1440 ELISA ühikut</i> : 2 annust (1,0 ml annus) ≥ 6-kuulise intervalliga või <i>Avaxim 160 U</i> : 2 annust (0,5 ml annus) 6-12 kuulise intervalliga Kui on vajalik vaktsineerida 6–11 kuu vanuses (reisimine suure nakatumisriskiga piirkonda): <i>Havrix 720 ELISA ühikut</i> : kokku 3 annust, millest 2 annust ≥ 12 kuu vanuses intervalliga ≥ 6-kuud.
Dengue palavik** <i>Qdenga</i>	Alates 4 aasta vanusest. Manustatakse 2 annust 3-kuulise intervalliga. Näidustatud dengue palaviku endeemilisse piirkonda reisijatele, kes on varem dengue viirusinfektsiooni põdenud. Infektsiooni põdemine peab olema seroloogiliselt tõestatud. Oluline on enne reisi saada mõlemad annused! Tegemist on nõrgestatud elusvaktsiiniga: vastunäidustatud immuunpuudulikkuse korral.
Kollapalavik** <i>Stamaril</i>	Alates 9 kuu vanusest 1 annus. Vaktsiin peab olema manustatud vähemalt 10 päeva enne riskipiirkonda sisenemist.
Kõhutüüfus <i>Typhim Vi</i>	Alates 2 aasta vanusest 1 annus; nakkusohu püsimise korral revaktsineerimine iga 2–3 aasta järel.
Marutõbi <i>Verorab</i>	Igas vanuses lapsele kaks annust (0,5 ml/annus) lihasesisesi 7-päevase intervalliga. Riski püsimisel soovitatakse püsiva kaitse saavutamiseks ühekordselt manustada tõhustusannus 3 aasta pärast.
Meningokokknakkus MenACWY: <i>Nimenrix</i> MenB: <i>Bexsero</i> või <i>Trumenba</i>	Annustamine vastavalt ravimomaduste kokkuvõttes toodud soovitudele.
MMR** 9–11 kuu vanusel lapsel	Kokku 3 annust, millest 2. ja 3. annus vastavalt immuniseerimiskavale: 12 kuu vanuses (või vähemalt 4 nädalat pärast 1. annust) ja 13 aasta vanuses

*Vaktsineerimine on näidustatud ohupiirkondadesse reisimisel arstliku riskihinnangu alusel.

**Nõrgestatud elusvaktsiin, vastunäidustatud immuunpuudulikkuse korral, täpsemalt vt vastunäidustusi vaktsiinide ravimiomaduste kokkuvõtetest.