

A légúti kórokozókkal szembeni védőoltásokat érintő tudásfelmérés tüdőgyógyászok körében: KNOW-VAC edukációs projekt

Lázár Zsófia¹, Pék Tamás², Tróbert-Sipos Diána², Szabó
Attila², Müller Veronika¹

¹SEMMELWEIS EGYETEM PULMONOLÓGIAI KLINIKA

²SEMMELWEIS EGYETEM GYERMEKGYÓGYÁSZATI KLINIKA

Magyar Tüdőgyógyász Társaság 64. Nagygyűlése
Balatonfüred, 2026. május 16.



SEMMELWEIS
EGYETEM 1769

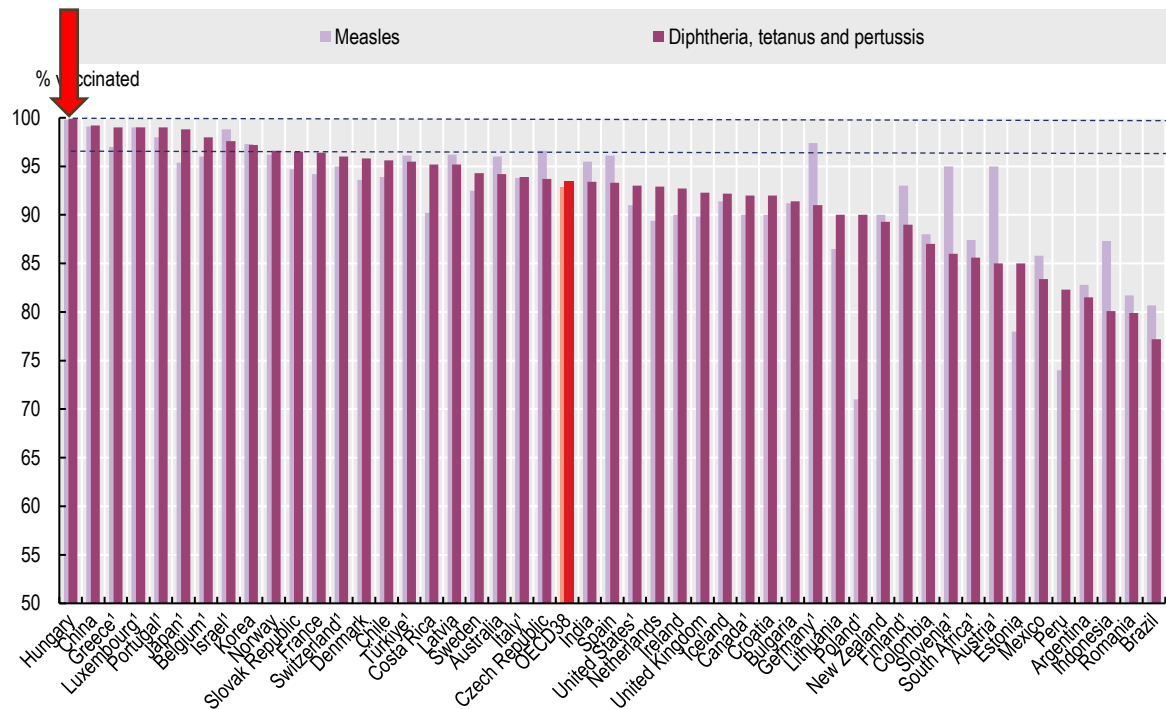


**MTA
KIVÁLÓ
KUTATÓHELY**



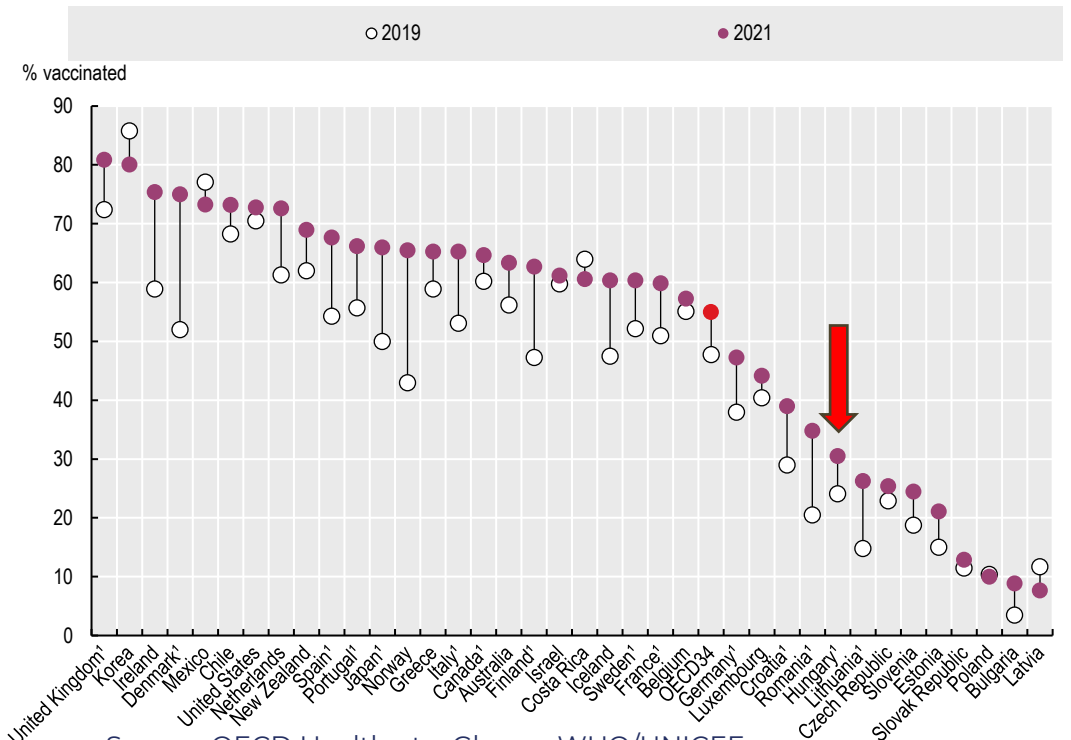
Magyar lakosság átoltottsága

1 éves gyermekek kanyaró, diftéria, tetanusz és pertussis elleni átoltottsága (2022)



Note: Data are estimated and refer to 2021. Lines indicate WHO minimum targets of 95% for measles and 90% for DTP.

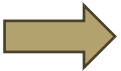
A 65 éves vagy idősebb felnőtt lakosság influenza elleni átoltottsága 2019-ben és 2021-ben



Source: OECD Health at a Glance, WHO/UNICEF

Ajánlott védőoltásokkal szembeni elkötelezettség az egészségügyi szakemberek körében

	Házi gyermekorvosok n = 189	Felnőtt- és vegyes praxisú háziorvosok n = 375	Védőnők n = 201
Szignifikáns eltérések jelöléséhez az oszlopok megnevezése	A	B	C
Van Önnek olyan munkatársa, aki az Ön tudomása szerint nem támogatja egy vagy több védőoltás beadását?			
Nem	50%	59%	68% ^A
Igen, kötelező védőoltás beadatását nem támogatja	8% ^C	9% ^C	2%
Igen, ajánlott védőoltás beadatását nem támogatja	50% ^{BC}	39%	32%
Van-e a Nemzeti Népegészségügyi Központ módszertani levelében felsorolt kötelező vagy választható védőoltások között olyan, amit nem tart szükségesnek?			
Minden védőoltás szükséges	74% ^C	76% ^C	58%
Valamelyik kötelező védőoltás nem szükséges	10% ^B	2%	4%
Valamelyik ajánlott védőoltás nem szükséges	15%	20%	38% ^{BA}



Kun E, Benedek A, Mészner Zs. Védőoltásokkal kapcsolatos kételyek és elkötelezettség a magyarországi egészségügyi alapellátásban dolgozók körében. Orv Hetilap 2019

Ajánlott védőoltások változása

- ASZTMA: A GINA nem határoz meg konkrét oltási sémákat, hanem a **helyi oltási ütemtervek követését** ajánlja minden asztmásnak – gyermekeknek, felnőtteknek és időseknek egyaránt.
- A GINA 2025 az alábbi védőoltásokat javasolja asztmás betegeknek, a helyi oltási ütemtervet követve:
 - **Influenza** – közepesen súlyos és súlyos asztmában évente (vagy a helyi egészségügyi hatóságok ajánlása szerint)
 - **Pneumococcus**
 - **Pertussis**
 - **RSV**
 - **COVID-19**



Non-Pharmacological Management of COPD*

Figure 3.15

Patient Group	Essential	Recommended	Depending on Local Guidelines
A	Smoking cessation (can include pharmacological treatment)	Physical activity	Influenza vaccination COVID-19 vaccinations Pneumococcal vaccination Pertussis vaccination Shingles vaccination RSV vaccination
B and E	Smoking cessation (can include pharmacological treatment) Pulmonary rehabilitation	Physical activity	Influenza vaccination COVID-19 vaccinations Pneumococcal vaccination Pertussis vaccination Shingles vaccination RSV vaccination

*Can include pharmacological treatment

Magyar ajánlás

TARTALOM

I. RÉSZ
Személyi rész

II. RÉSZ
Törvények, országgyűlési határozatok,
kormányrendeletek, miniszteri határozatok

V. RÉSZ
Közlemények

A Belügyminisztérium egészségügyi szakmai irányelve az asztma diagnosztikájának, kezelésének és orvosi gondozásának alapelveiről felnőttkorban..... 1580

Oltások		– Az asztmás betegek (különösen a gyermekek és az idősek), fokozottan fogékonyak Pneumococcus-fertőzésre, de elégtelen a bizonyíték a Pneumococcus elleni oltás rutinszerű javaslatára	B
		– A mérsékelten súlyos / súlyos asztmás betegeknek tanácsolt minden évben influenza elleni oltást kapni	D

4.4.7. Influenzavakcináció

A mérsékelten súlyos és súlyos asztmában szenvedő betegek influenza elleni oltása javasolható évente, vagy olyankor, amikor a lakossági oltás végzését a hatóság szükségesnek látja. Megjegyzendő azonban, hogy az influenza elleni védőoltás rutinszerű alkalmazása nem védi meg a betegeket az asztmaexacerbációk kialakulásától, és nem is javítja az asztmakontrollt.

Magyar ajánlás

Egészségügyi szakmai irányelv

A krónikus obstruktív tüdőbetegség (chronic obstructive pulmonary disease – COPD) diagnosztikájáról, kezeléséről és gondozásáról



3.2.6. *Pneumococcus* vakcináció

Ajánlás11

Az influenza és a pneumococcus vakcináció ajánlott az összes COPD-s betegnek; hatásuk kifejezettebb a súlyos, cardiovascularis betegséggel szövődött kórformákban. (ajánlott) [1]

A nemzetközi ajánlások többsége javasolja a vakcinációt COPD-ben, különösen, ha a beteg 65 évesnél idősebb. Az oltással kapcsolatban megemlítendő, hogy akik korábban még nem részesültek pneumococcus elleni védelemben, azoknak az oltását a 13 szerotípust tartalmazó konjugált oltóanyaggal kell kezdeni. A védelmet – legalább 2 hónap eltelte után – ki lehet szélesíteni a 23 szerotípust tartalmazó poliszacharid vakcinával. A korábban poliszacharid vakcinával oltott egyének leghamarabb egy évvel az oltást követően kaphatják meg a konjugált vakcinát. A 23 szerotípust tartalmazó poliszacharid vakcina ismétlése legfeljebb 1 alkalommal és csak 65 éves kor felett, a korábbi poliszacharid oltás után 5 évvel javasolható [56].



3.2.7. *Influenza* vakcináció

Az influenza vakcináció csökkenti a mély légúti infekciók kialakulásának kockázatát, így a mortalitást is COPD-ben. (A evidencia)



4.6. Vakcináció

A COVID-19 vakcináció COPD-ben kifejezetten hatásos a hospitalizáció, az intenzív osztályra kerülés, a sürgősségi vagy a klinikai osztályra való kerülés kivédésében [82].

Edukációs témák

- Mely tüdőbetegnek és milyen védőoltás javasolt? Mik a kontraindikációk? Mely oltási ajánlások térnek el a felnőtt lakosság részére ajánlottaktól?
- Mi a felírhatóság, kódolás?
- Ingyenes? Mennyibe kerül? Van-e támogatás?
- Hogyan tudom meggyőzni a betegemet, hogy vegye fel az oltást?
- Tüdőgyógyászok oltási attitűdje nem ismert:
 - Mennyire tartjuk fontosnak az ajánlott védőoltások beadását a krónikus tüdőbetegeknek?
 - Ajánljuk rendszeresen? Minden vizit alkalmával átnézzük a betegeink oltottsági státuszát?



<https://storyset.com/illustration/problem-solving/bro>

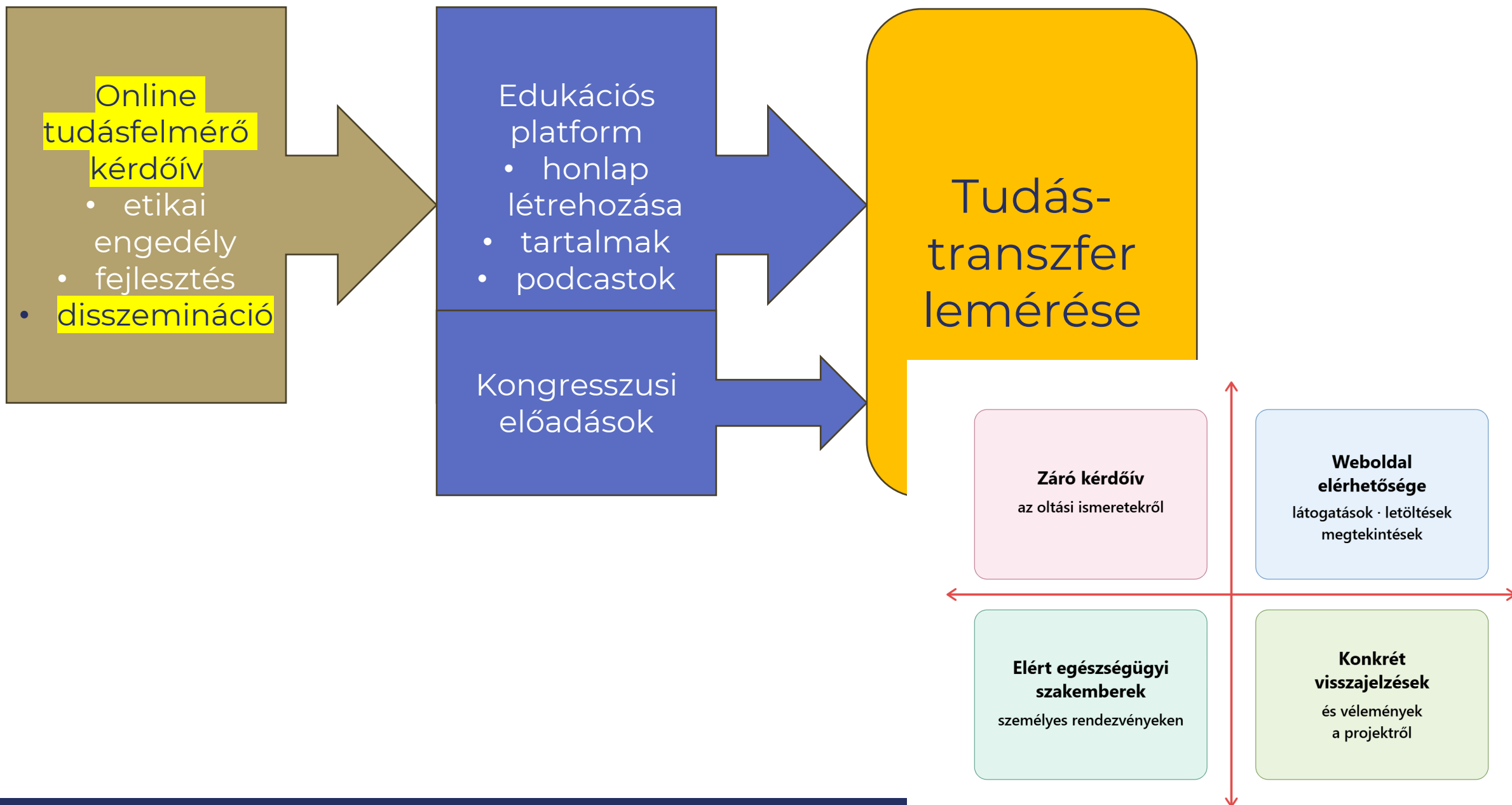
Edukációs projekt



- Projekt címe: **Improving KNOWledge about VACcination against common respiratory pathogens in Hungary: the KNOW-VAC project**
- Időtartam: 2025.12.01-2026.11.30.
- Projekt átfogó célja: az **oltási kompetencia** és az anyai és felnőttkori légúti fertőzések elleni oltási ajánlásokkal kapcsolatos **ismeretek javítása** a Magyarországon dolgozó
 - háziorvosok
 - **tüdőgyógyászok**
 - szülész-nőgyógyászok
 - védőnők körében.
- **Résztvevők a Semmelweis Egyetem klinikái és intézetei:**
 - Pulmonológiai Klinika: **Prof. Müller Veronika (PI)**, Dr. Lázár Zsófia (projektmenedzser)
 - Gyermekgyógyászati Klinika: **Prof. Szabó Attila (PI)**, Dr. Pék Tamás, Dr. Tróbert-Sipos Diána
 - Epidemiológiai és Surveillance Központ: Dr. Oroszi Beatrix, Ferenczi Annamária, Szőke Emília

A projekt céljai

- A 4 célcsoport **tudásának szisztematikus felmérése** az anyai és felnőttkori légúti fertőzésekkel szembeni jelenlegi oltási ajánlásokról (**pneumococcus, pertussis, influenza, RSV, SARS-CoV-2**).
- A 4 célcsoport **mindennapi klinikai gyakorlatának felmérése ezen kórokozókkal szembeni oltások népszerűsítése** terén.
- **Multimodális oktatási platformok és programok létrehozása** a jelenlegi oltási protokollokkal.
- **1500 egészségügyi szakember elérése tudástranszferrel**

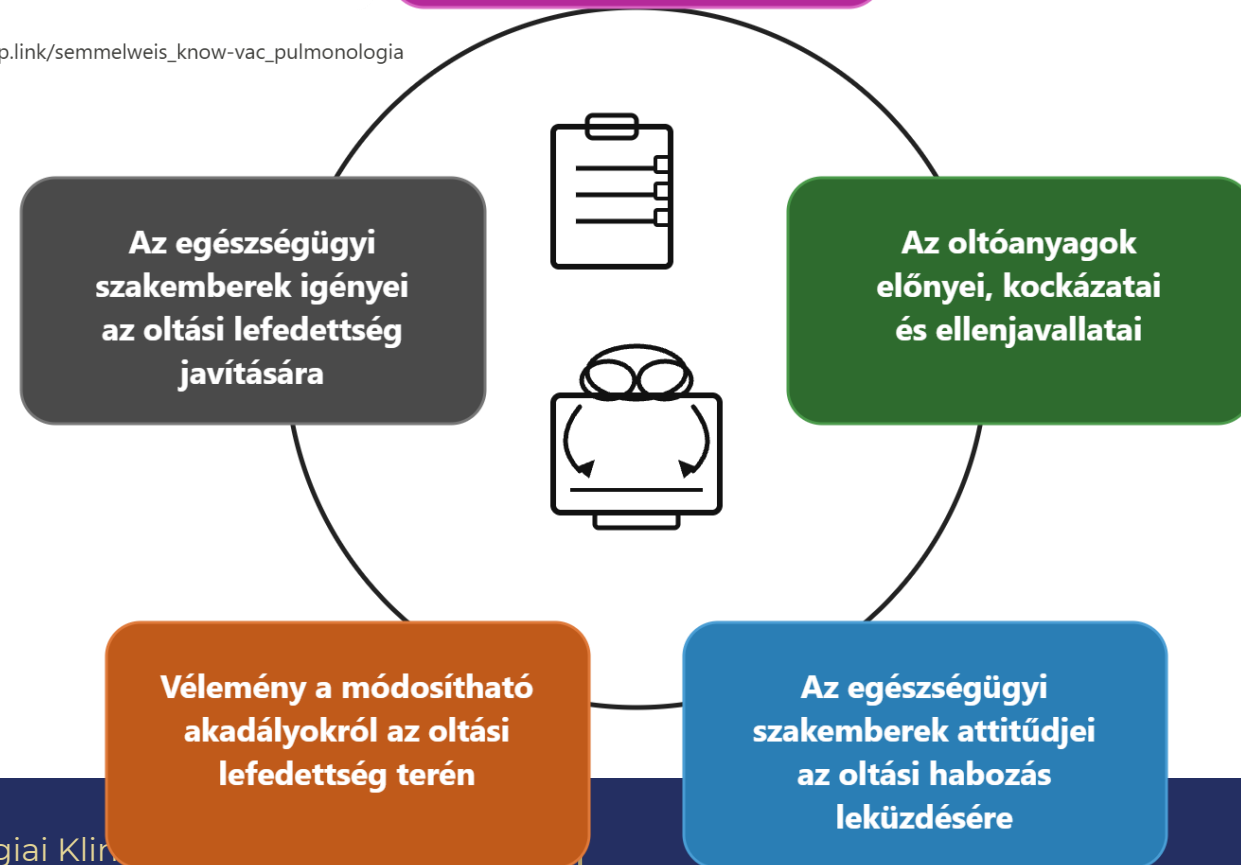


Szakmaspecifikus online kérdőívek



Ismeretek az oltási
ajánlásokról

https://redcap.link/semmelweis_know-vac-pulmonologia



- háziorvosok, N=100
- **tüdőgyógyászok, N=100**
- szülész-nőgyógyászok, N=50
- védőnők, N=50
- Etikai engedély: SE-RKEB 32/2026
- REDCap kérdőív
- Kitöltési idő: 15 perc
- **Nyitó kérdőív: 2026.05.31-ig**

Multimodális edukációs platform

2026.06.15-től

- Honlap létrehozása: <https://semmelweis.hu/pulmonologia/>
 - **Letölthető gyakorlati anyagok** fejlesztése, beleértve: a az oltási protokollok rövid összefoglalása, vakcináció felírhatósága, elérhetősége, ára
 - **Ellenőrzőlista** a háziorvosok számára a betegek időhatékony oltási tanácsadásához
 - Listák **az oltások lehetséges kockázatairól és előnyeiről** az egészségügyi szakemberek számára az oltási tanácsadás során
 - Tippek **az oltásokkal szembeni szorongás leküzdésére** és az **asszertív kommunikáció** támogatására az oltási tanácsadás során
 - Rövid podcast beszélgetések a célzott egészségügyi szakembercsoport egyik tagja és egy oltási szakértő között (min. 4 podcast)
 - Klinikai **esetek** bemutatása
 - A témához kapcsolódó **irodalom** összegyűjtése

Előadások

✓ 2025. december: XXXVI. Országos Védőnő-Szülésznő-Gyermekegőpoló Konferencia

- Pék Tamás: **Várandósok vakcinációja**

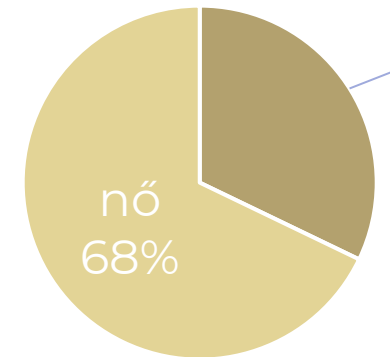
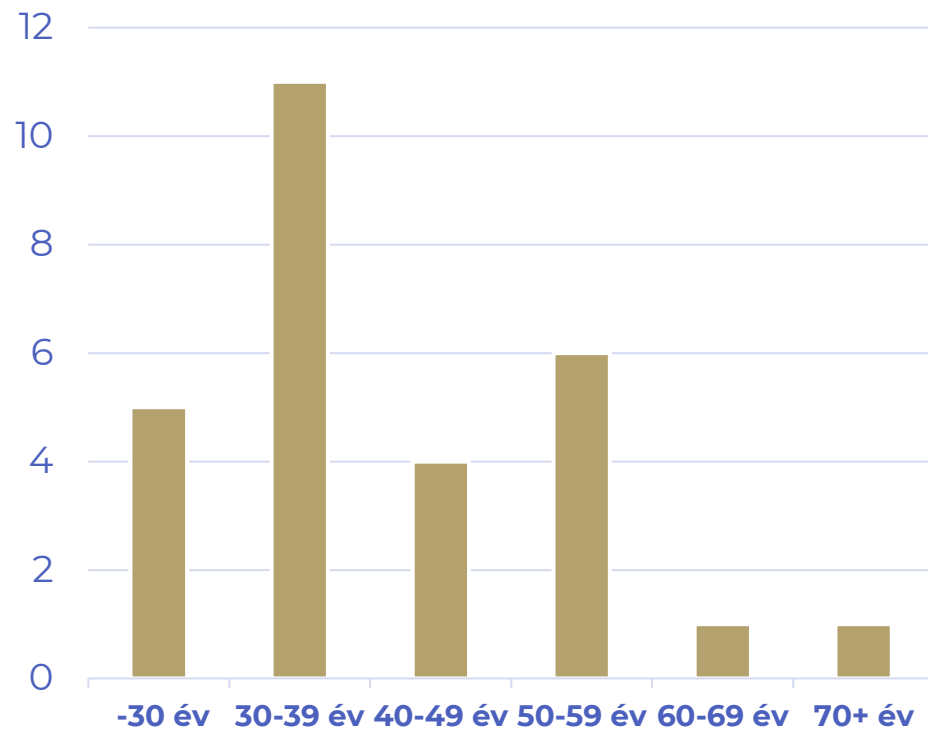
✓ 2026. február: Budapesti Tüdőgyógyászati Napok

- Tróbert-Sipos Diána: **Pneumococcus prevenció a mindennapi betegellátásban - mit adjunk ma?**
- Oroszi Beatrix: **Miért nem kéri az emberek az oltást? – a védőoltásokkal kapcsolatos bizonytalanság epidemiológiája Magyarországon**

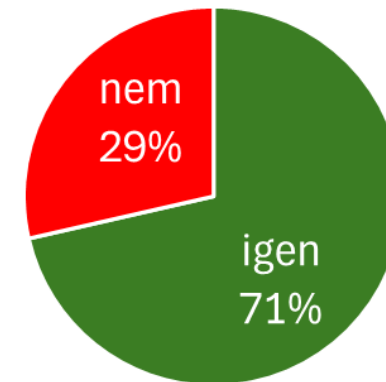
✓ 2026. május: MTT Nagygyűlés

- Lázár Zsófia: **A légúti kórokozókkal szembeni védőoltásokat érintő tudásfelmérés tüdőgyógyászok körében**

Előzetes eredmények (kitöltők N=28)

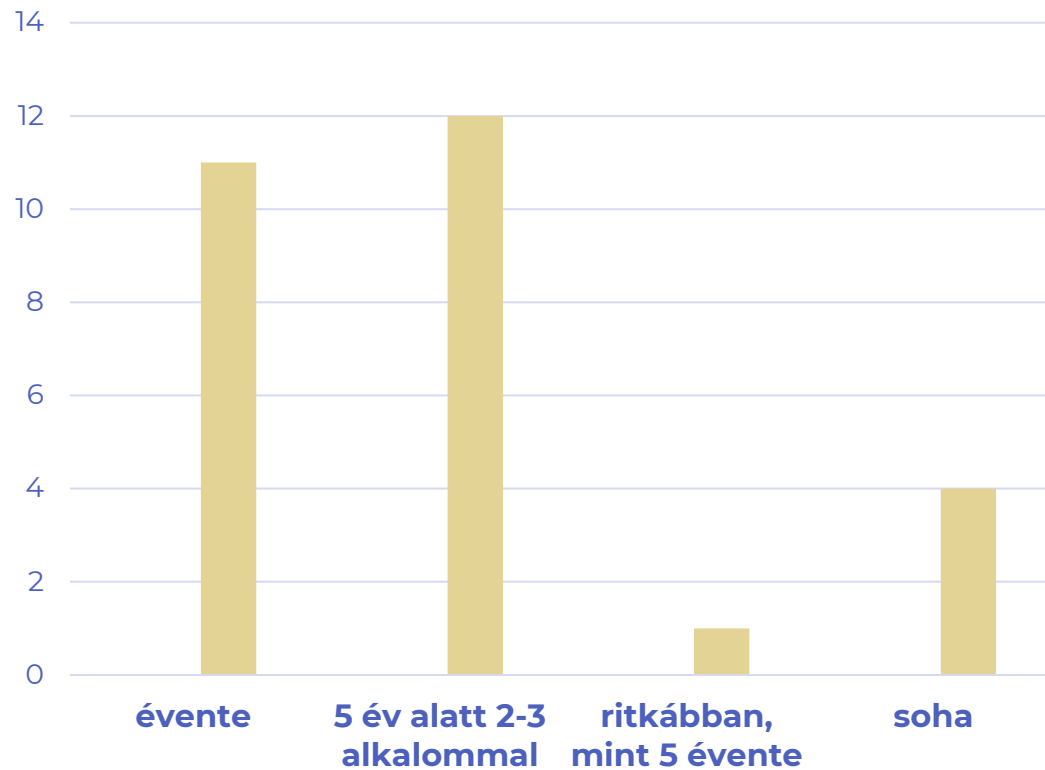


Szakvizsgával rendelkezik-e?

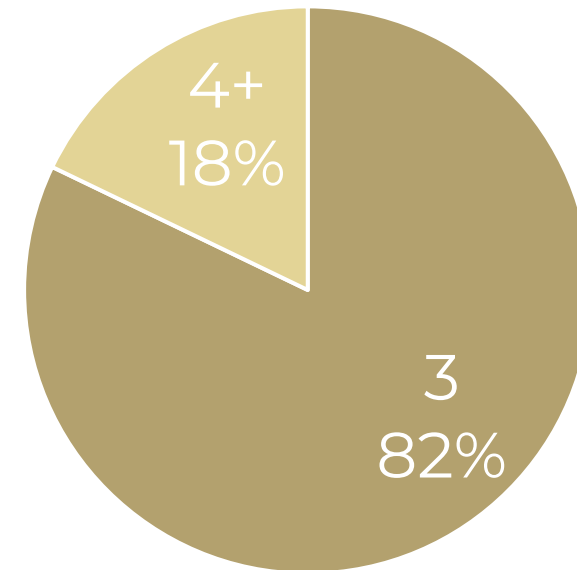


Előzetes eredmények (N=28)

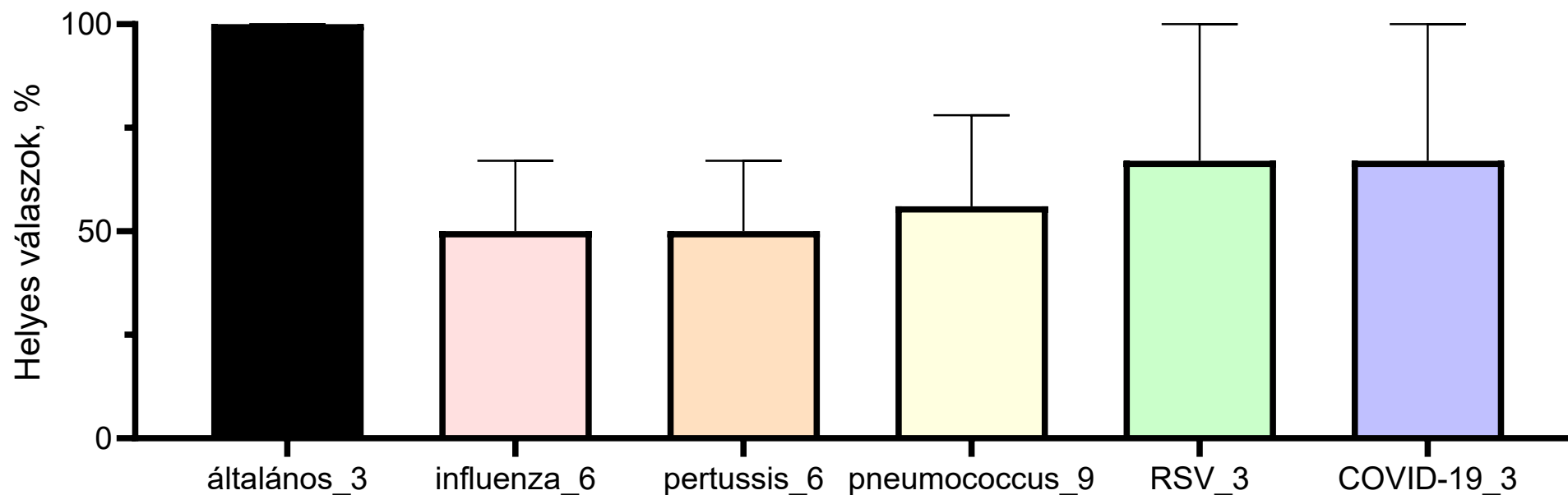
Milyen gyakran részesül influenza elleni védőoltásban?



Hány dózis COVID-19 elleni védőoltást kapott Ön eddig?

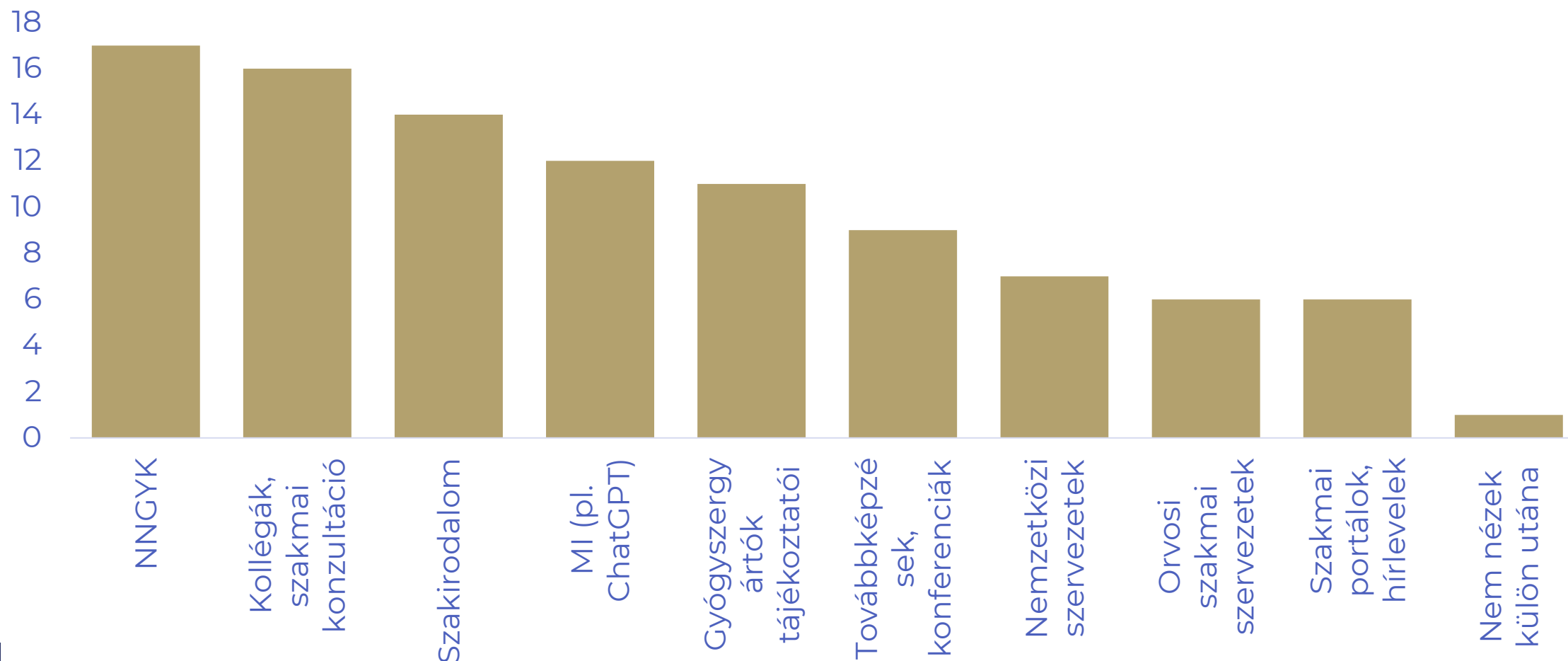


Tudásfelmérő kérdésekre adott helyes válaszok (30 kérdés)



medián + felső interkvartilis tartomány

Ha egy védőoltással kapcsolatban információra van szüksége, milyen forrásokat használ?



**NNGYK** NépegészségügyNEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI
ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT[Főoldal](#) | [Rólunk](#) | [Népegészségügy](#) | [Gyógyszerészet](#) | [Szakrendszerek](#) | [Adatbázisok, nyilvántartások](#) | [Projektek](#) | [Közérdekű](#) | [Karrier](#) | [Kapcsolat](#)

Keresés...

Ön itt van: [Kezdőlap](#) ▶ [Járványügy](#) ▶ [Módszertani levelek](#) ▶ 2026. - Az NNGYK módszertani levele a 2026 évi védőoltásokról

Járványügy

▶ [Főosztály kezdőlapja](#)▶ [Irtószerek vizsgálata / Insecticide testing](#)▶ [Fertőző betegségek heti adatai](#)

- ▶ 2026
- ▶ 2025
- ▶ 2024
- ▶ 2023
- ▶ 2022
- ▶ 2021
- ▶ 2020

2026. - Az NNGYK módszertani levele a 2026 évi védőoltásokról

A Védőoltási Módszertani Levél a fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről szóló 18/1998. (VI. 3.) NM rendeletben kapott felhatalmazás alapján a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ által meghatározott, a 2026. évi védőoltási tevékenységre vonatkozó ismereteket, hazai gyakorlati feladatokat, továbbá az oltásokkal kapcsolatos általános és specifikus indikációkat, kontraindikációkat, az oltóanyagok beszerzésére, tárolására, felhasználására, az oltási nyilvántartásokra, jelentésekre vonatkozó kötelezettségeket, szakmai ismereteket, előírásokat illetve ajánlásokat foglalja össze.

Melléklet(ek):

Dokumentum neve	Feltöltés dátuma
 2026. évi Védőoltási Módszertani Levél_2026.03.30.	2026-03-31



Pneumococcus - Nem minden szerotípus egyformán „veszélyes”

High-risk, magas invazivitású szerotípusok:

1, 3, 4, 7F, 8, 12F, 14, 19A

Low-risk, alacsony invazitás, de gyakori szerotípusok:

6A, 6B, 11A, 15A, 23A

3-as szerotípus:

- Vastag, mucinosus kapszula
- Magas letalitás CAP-ben
- Rossz opszonizáció
- Gyengébb vakcina-hatás (még konjugáltnál is)
- Idősekben és COPD-ben domináns

Nem az számít, melyik a leggyakoribb, hanem melyik lép át a nyálkahártyáról a véráramba!

PPSV23 (poliszacharid) vs. PCV (konjugált)

- “Régebbi” 1983-tól forgalomban
 - Antigén: tiszta tokpoliszacharid (T-sejt független)
 - **Kizárólag B-sejt** stimuláció + antitesttermelés
 - **Nincs boosterelhető immunmemória**
 - Kedvezőtlen immunválasz → hamar lecseng
 - Ismételt adáskor **hiporeszponzibilitáshoz vezethet**
 - Nincs hatással a nasopharyngealis hordozásra
 - **Szerotípus: szélesebb lefedés (23)**
 - 2 éves kortól adható
- “Újabb” 2000-től forgalomban
 - Antigén: tokpoliszacharid fehérje vivőhöz konjugálva (**T-sejt dependens**)
 - **Humorális immunválaszt** is indukálnak
 - B-sejteket segítik az antitest- termelésben
 - Képesek **immunmemóriát** előidézni
 - **Boosterelhető**k, idős korban is
 - Gátolják a nasopharyngealis hordozást
 - **Szerotípus: kevesebb (7→13→15→20→(21))**
 - 6 hetes kortól*

*Prevenar13-ra és Vaxneuvnce-ra vonatkozik, Prevenar20 18 éves kortól, rizikóállapot esetén 2 éves kortól

CDC Pink Book – Pneumococcal Disease, Vaccine immunology / típusok (2024) ACIP/CDC ajánlás és evidencia összefoglaló (MMWR RR, 2023): Pneumococcal vaccine for adults ≥19y Papadatou et al., Vaccines, 2019

Rizikóállapotú felnőttek pneumococcus prevenciója

Cél: invazív pneumococcus betegség (IPD) és pneumococcus okozta pneumonia megelőzése

Javaslat: **1 dózis PCV20 (Prevenar20®)** vagy **PCV21 (Capvaxive®)**

(Alternatíva lehetne: PCV15 + PPSV23)

- Korábbi PPSV23 után 1 év elteltével PCV20/PCV21 1x
- Korábbi PCV13 vagy PCV15 után 1 év elteltével PCV20/PCV21 1x
- PCV20/PCV21 után 5 évente 1x PCV20/PCV21 booster lehetséges

Expanded Recommendations for Use of Pneumococcal Conjugate Vaccines Among Adults Aged ≥ 50 Years: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices — United States, 2024. [immunize.org](https://www.immunize.org) Pneumococcal: Recommendations for Adults

Pneumococcus - NNGYK

A pneumococcus elleni védőoltás javasolt:

- 2 éves kor alatt és 50 éves kor felett mindenkinek.
- A krónikus betegeknek, akik alapbetegségük miatt fogékonyabbak a súlyos pneumococcus fertőzésre: tüdő (COPD, asztma)-, szív-, vese-, máj- és cukorbeteg, immunszupprimáltak.
- Dohányosoknak – életkortól, betegségtől függetlenül.
- Belsőfül műtéten átesetteknek és a koponyasérülteknek.
- Léphiányosoknak, illetve lép működési zavarral élőknek.

A felnőtteknél a különböző oltóanyagok alkalmazásakor az alábbiak megfontolása javasolt:

- Aki korábban még nem részesült pneumococcus elleni védelemben, annak kizárólag konjugált oltóanyaggal (PCV20 vagy PCV21) javasolt az oltása.
- Aki korábban csak poliszacharid (PPV23) vagy csak konjugált oltóanyaggal (PCV7, PCV13, PCV15) kapott védőoltást, az utolsó oltástól számított minimum egy év múlva a PCV20 vagy PCV21 adása javasolt.
- Sérült immunitásúak (daganatos betegek, szervátültetettek stb.) és léphiányosok ismételt oltásairól kezelőorvos és/vagy védőoltási szaktanácsadó dönt.

Ajánlás tüdőgyógyászoknak

Fókuszban a megelőzés *S. pneumoniae* (pneumococcus) vakcináció – gyakorlati ajánló

1. táblázat Felnőttek pneumococcus elleni oltási ajánlása

dr. Matics Zsombor, dr. Müller Veronika

Semmelweis Egyetem – Pulmonológiai Klinika, Budapest, Magyarország

Felnőttek pneumococcus elleni oltási ajánlása (10, 11, 13-16) Életkor és rizikótényezők	Korábbi vakcina	Javasolt vakcina	Vakcináció javasolt ideje	Megjegyzések
50 év felett, rizikótényezőtől függetlenül	nincs/ismeretlen	PCV20	Azonnal	–
	PCV7	PCV20	Azonnal	–
	PCV13	PCV20	≥1 évvel a PCV13 után	–
VAGY				
19-49 év krónikus betegségben szenvedőknél • Krónikus obstruktív tüdőbetegség (COPD) • Asthma bronchiale • Emphysema pulmonum • Dohányzás • Krónikus májbetegségek, alkoholbetegség • Krónikus szívelégtelenség, cardiomyopathiák • Diabetes mellitus	PCV15	PPSV23, amennyiben nem elérhető: PCV20	≥1 évvel a PCV15 után	PPSV ismétlése 5–10 évente javasolható (10)
	PPSV23	PCV20	≥1 évvel a PPSV23 után	–
	PCV13 + PPSV23 65 év alatt	PCV20	≥5 évvel az utolsó pneumococcus oltást követően	Az oltási ajánlásokat 50 éves kor elérésekor újra kell értékelni
	PCV13 + PPSV23 65 év felett	PCV20	≥5 évvel az utolsó pneumococcus oltást követően	–
	PCV20	–	–	–
	PCV21	–	–	–

RSV teher gyermekkorban

- Leggyakoribb alsó légúti infekció és hospitalizációs ok 2 év alatt
- 33 millió eset évente -> 3.6 millió hospitalizáció -> > 100.000 haláleset
- Legtöbb hospitalizált esetben nincs rizikófaktor
- Súlyos betegségekre hajlamosak:
 - koraszülöttek
 - krónikus légzőszervi betegségben szenvedők
- congenitális szívbetegség
- RSV infekció a korai életkorban predisponál a későbbi asztmára (Th2 polarizációjú immunválasz)

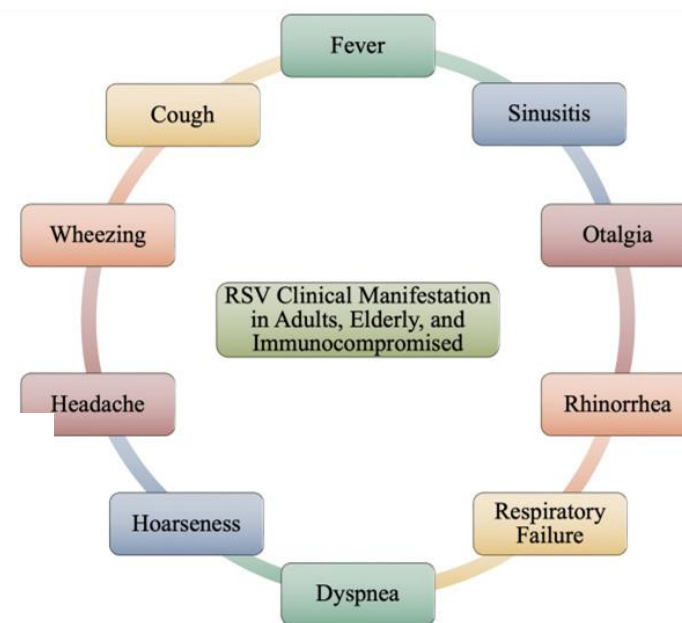
Ruckwardt, T.J. The road to approved vaccines for respiratory syncytial virus. *npj Vaccines* 8, 138 (2023).

<https://doi.org/10.1038/s41541-023-00734-7>

Kaler J, Hussain A, Patel K, Hernandez T, Ray S. Respiratory Syncytial Virus: A Comprehensive Review of Transmission, Pathophysiology, and Manifestation. *Cureus*. 2023 Mar 18;15(3):e36342. doi: 10.7759/cureus.36342.

RSV teher időskorban

- Idősek 3-10%-a érintett RSV fertőzésben évente
- Egyesült Államokban évente 177.000 hospitalizáció és 14.000 haláleset
- Valószínű alábecsült esetszámok a rutinszerű diagnosztika hiánya miatt
- Gyakori az ismételt kórházi felvétel és elhúzódó, hónapokig tartó tünetek



RSV pre-F vakcina: Abrysvo®

- Bivalens, rekombináns, RSV-A és -B prefúziós F-protein antigéneket tartalmaz
- 2023. őszétől EMA engedéllyel is rendelkezik
- **Hazánkban is elérhető** gyógyszerári forgalomban
- Ára: ≈ 90.000 Ft

- Indikációs körök:
 - Aktív immunizálás RSV-LRTD megelőzésére **60 év felettiek**ben
 - Aktív immunizálás RSV-LRTD megelőzésére **18-59 éves** fokozott kockázatú betegekben (EU-bővítés 2025-ben történt)
 - **Várandósok** oltása a csecsemő passzív védelmére, az újszülött RSV okozta alsó légúti betegsége ellen, születéstől kb. 6 hónapos korig. (24–36. gh. között adandó)

Green_Book_Chapter_27a_RSV_30_9_24.pdf

https://ec.europa.eu/health/documents/community-register/2023/20230823160227/anx_160227_hu.pdf

RSV vakcina - NNGYK

Az **ABRYSVO** a légúti óriássejtes vírus (respiratory syncytial vírus, RSV) elleni bivalens, rekombináns oltóanyag, mely antigénként az RSV A és RSV B alcsoport stabilizált prefúziós F fehérjéit tartalmazza (60+60 mikrogramm mennyiségben). Gyógyszerforma: por és oldószer oldatos injekcióhoz (0,5 ml/adag). Az Abrysvo-t intramuscularisan kell beadni a felkar deltaizmába.

- **Várandósoknak:** Egyetlen 0,5 ml-es dózis alkalmazása javasolt a várandósság 24-36. hete között. Az anyai aktív immunizálás célja a csecsemők passzív védelmének biztosítása a respiratorikus syncytialis vírus (RSV) által okozott alsó légúti megbetegedéssel szemben a születéstől kezdve a csecsemő 6 hónapos koráig. Az ABRYSVO-val beoltott anyáktól született csecsemőknél az RSV-vel összefüggő alsó légúti megbetegedéssel szembeni védettség a védőoltás hatására termelődött neutralizáló antitestek méhlepényen való átjutásának köszönhető.
- **18 éves és annál idősebb személyeknek** egyetlen 0,5 ml-es dózis javasolt az RSV által okozott alsó légúti megbetegedés megelőzésére. A 18 éves és idősebb személyek védettségét az aktív immunizálás biztosítja.

A pertussissal szembeni immunitás idővel csökken

Teljes sejtes oltóanyag: ~6–8 év hatás

Acelluláris oltóanyag: ~4–6 év hatás

Természetes fertőzés: ~10–15 év védettség

Magyarországon kötelező: 2-3-4 hó - 18 hó - 6 év - 6. osztály (~ 11 év)



Kb. **16 éves kortól** a fogékonyság visszatérhet



A csecsemők fertőző forrása leggyakrabban a **család vagy egészségügyi személyzet**



Booster oltás: Egészséges: ~10 évente, Rizikócsoporthoz / csecsemő kontaktus:
rövidebb intervallum

Pertussis elleni aktív immunizációs javaslatok*

- **várandósoknak:** 16-36. gh. között, optimálisan 27-31. gh. között
- **immunszupprimáltaknak:** 5-10** évente 1x
- **krónikus tüdőbetegeknek:** 5-10** évente 1x
- **időseknek:** 5-10** évente 1x
- **rizikócsoporthal szoros kapcsolatba kerülőknek** (egy háztartás, nyugdíjas otthon/krónikus osztály dolgozói): 5-10** évente 1x
- **rizikófaktorral nem rendelkezőknek** (és azokkal kapcsolatba nem kerülők) számára: 10 évente 1x

Tdap (Boostrix®) vagy Tdap-IPV (Adacel-polio®)

*16 éves kortól

** járványhelyzet / egyéni mérlegelés alapján

Tróbert-Sipos D, Pék T, Kulcsár A, Farkas F B, Szabó A. Javaslatok és megfontolások a magyarországi pertussisesetszám-növekedéssel összefüggésben. Orv Hetil. 2024;165(34):1307-1318. ; Weinberger B. Vaccines for the elderly: current use and future challenges. Immun Ageing. 2018 Jan 22;15:3. doi: 10.1186/s12979-017-0107-2. PMID: 29387135; PMCID: PMC5778733. ; <https://www.service-public.gouv.fr/particuliers/actualites/A17560?lang=en> Pertussis outbreak: High Health Authority recommends vaccination to protect toddlers Publié le 30 juillet 2024

Influenza elleni védőoltás - NNGYK

A 2026/2027. évi influenzaszézonra történő felkészülés során térítésmentesen végezhető influenza elleni védőoltás.

Az influenza elleni védőoltás alkalmazása elsődlegesen javasolt az alábbi kockázati csoportokba tartozók körében:

 **A) Az influenzavírus által okozott megbetegedések súlyosságának, valamint a halálozások számának csökkentése érdekében a fokozottan veszélyeztetettek kockázati csoportjait javasolt oltani az alábbiak szerint:**

- Hat hónaposnál idősebb, súlyos betegség kockázatának kitett

- krónikus légzőszervi betegségben szenvedők, asztmás betegek;
- súlyos elhízás vagy neuromusculáris betegség miatt korlátozott légzési funkciójú betegek;
- szív-, érrendszeri betegségben szenvedők (kivéve a kezelt magasvérnyomás betegséget);
- veleszületett vagy betegség/kezelés révén szerzett immunhiányos állapotban szenvedő betegek (beleértve a HIV-pozitív személyeket, daganatos betegségben szenvedőket is);
- krónikus máj- és vesebetegek;
- anyagcsere-betegségben szenvedők, pl. diabetes;

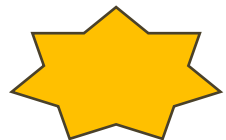
COVID

Influenza elleni védőoltás - NNGYK

- tartós szalicilát-kezelésben részesülő gyermekek és serdülők (a Reye-szindróma veszélye miatt);
- ápolást, gondozást nyújtó, rehabilitációs, átmeneti elhelyezést nyújtó intézményekben, lakóotthonokban, vagy egészségügyi intézményekben huzamosabb ideig ápolts személyek;
- **60 éven felüliek, egészségi állapotuktól függetlenül;**
- **Várandós és gyermekvállalást tervező nők, szoptató anyák egészségi állapotuktól függetlenül**
 - várandós nők; mind az anya magasabb kockázata, mind a megszületett csecsemő akár 6 hónapig tartó védettsége érdekében;
 - azok a nők, akik a gyermekvállalást az influenza szezonális időszakára tervezik;
 - azok a nők, akik szoptatnak, ezáltal csökkentve nemcsak az anya, hanem a csecsemő anyai általi influenza fertőzésének kockázatát.

Influenza elleni védőoltás - NNGYK

COVID



B) A fenti kockázati csoportokat a fertőzés átvitele révén veszélyeztető személyek:

- **egészségügyi dolgozók**, különös tekintettel a transzplantációs, az onkológiai, a hematológiai, a dializáló, szülészeti-nőgyógyászati, a felnőttek és a gyermekek számára intenzív ellátást nyújtó, valamint a krónikus belgyógyászati osztályokon a betegekkel közvetlen kapcsolatba kerülő személyekre, továbbá a terhes nők és az újszülöttek, csecsemők gondozását végző egészségügyi dolgozók (beleértve a védőnőket is);
- **ápolást, gondozást nyújtó egészségügyi/szociális intézmények dolgozói**, beleértve a szociális ellátásban foglalkoztatott dolgozókat is.

Influenza oltás kínálat hazánkban 2025/2026

	Vaxigrip®	3Fluart®	Fluenz®
Vakcina típus	hasított vírus- alegység, inaktivált	teljes vírus, inaktivált, adjuvált	élő, attenuált
Törzstartalom	trivalens	trivalens	trivalens
Alkalmazás módja	intramuscularis/ subcutan	intramuscularis	nasalis
Életkor	6 hónapos kortól	3 éves kortól	2-18 év között
Immunsérülteknek	javasolt*	adható	nem alkalmazható**
Egyéb	9 év alatt, első alkalommal 2 oltás, 4 hetes időközzel	12 éves kor alatt fél dózis (1×0,25 ml)	Első alkalommal 2 oltás, 4 hetes időközzel

*kedvező mellékhatásprofil

**élő, attenuált vírus tartalma miatt

Mennyibe kerülnek egy COPD-s beteg ajánlott védőoltásai?

Oltás neve	1 oltási ciklus ára	Javasolt gyakoriság
Influenza	Ingyenes – 4-6000 Ft (háziorvos) 3Fluart – Vaxigrip	évente
SARS-CoV-2	Ingyenes <i>Spikevax LP.8.1</i>	évente
Pneumococcus	25.000-40.000 Ft Prevenar20 – Capvaxive	egyszeri dózis
Pertussis	Kb. 15.000 Ft Adacel-polio	5-10 évente
RSV	kb. 90.000 Ft Abrysvo	Kb. 2-3 évre védettség
Zooster	2x100.000 Ft (egyedi import) Shingrix	-

- BNO: Z2680. **Fertőzőbetegség elleni védőoltásra szoruló személy**
- A **43599**-es OENO kód megnevezése: **Vaccinatio, egyéb – 72 pont**
- **Infektológus NEM tudja kedvezményesen felírni**

Összefoglalás

A légúti kórokozókkal szembeni oltások kiemelt klinikai jelentőséggel bírnak krónikus tüdőbetegek esetén

Az **ajánlott védőoltások** változtak az elmúlt években

Kevés magyar nyelvű klinikumban jól használható edukációs tartalom érhető el ezen vakcinákról

A **KNOW-VAC projekt kutatási és edukációs célú**, online edukációs felülettel
→ tüdőgyógyászat területén dolgozók aktív részvétele elengedhetetlen

Projekt emailcíme: **knowvac@semmelweis.hu**



Köszönet a kooperációért:
Semmelweis Egyetem
Epidemiológiai és
Surveillance Központnak:
Dr. Oroszi Beatrix, Ferenczi
Annamária, Szőke Emília



← → ↺ 🔍 tudogyogysz.hu/News/News/32843

MAGYAR TÜDŐGYÓGYÁSZ TÁRSASÁG | ENG

RÓLUNK AKTUÁLIS PÁLYÁZATOK SZAKMAI INFORMÁCIÓK

HÍREINK

KÉRDŐÍV EDUKÁCIÓS PROGRAMMAL KAPCSOLATBAN

2026. 04. 24. | MTT

Kedves Kolléga!

A Semmelweis Egyetem Pulmonológiai Klinika szervezésében idén elindítottunk egy **edukációs programot**, amelynek célja a **légúti kórokozókkal szembeni védőoltásokkal kapcsolatos tudás és attitűd felmérése és javítása**. Ennek egyik eleme egy kérdőíves felmérés, amelynek eredményei nagy segítséget jelentenek majd az edukációs tartalmak fejlesztésében.

https://redcap.link/semmelweis_know-vac_pulmonologia

https://redcap.link/semmelweis_know-vac_pulmonologia