



XXI. HRADECKÉ VAKCINOLOGICKÉ DNY

1.–3. 10. 2026, Kongresové centrum Aldis, Hradec Králové

ODBORNÝ GARANT AKCE

Česká vakcinologická společnost ČLS JEP
a Vojenská lékařská fakulta Univerzity obrany



ČESKÁ VAKCINOLOGICKÁ
SPOLEČNOST ČLS JEP

FINÁLNÍ PROGRAM

DĚKUJEME PARTNERŮM KONGRESU

Platinový partner



Zlatí partneři



Stříbrný partner



ÚVODNÍ SLOVO

Vážené kolegyně, vážení kolegové, milí přátelé,

dovolte mi, abych Vás co nejsrdečněji přivítal na XXI. Hradeckých vakcinologických dnech. Je pro mě velkou radostí, že se i letos můžeme v Hradci Králové společně setkat a pokračovat v tradici, která si během více než dvou desetiletí vybudovala pevné místo mezi nejvýznamnějšími odbornými akcemi věnovanými očkování a prevenci infekčních onemocnění v České republice.

Když se ohlédneme za uplynulými ročníky, je zřejmé, jak výrazně se oblast vakcinace proměňuje. Přicházejí nové vakcíny, rozšiřují se možnosti prevence a stále lépe dokládáme skutečný dopad očkování na zdraví jednotlivců i celé populace. Současně vnímáme nové výzvy, změny demografie společnosti, stárnutím populace, proměnu epidemiologické situace i vyšší potřebou ochránit osoby se zvýšeným zdravotním rizikem. Právě schopnost reagovat na tyto změny a současně využívat zkušenosti získané v minulosti je jedním z důvodů, proč má smysl se každý rok znovu potkávat a společně diskutovat nad aktuálními tématy vakcinologie.

Letošní program odráží současné priority moderní vakcinologie a preventivní medicíny. Budeme se věnovat aktuálním datům o proočkovanosti české populace, novým možnostem rozvoje Národního imunizačního programu i významu očkování v době demografických změn. Velká pozornost bude zaměřena na infekce, které představují významnou zdravotní zátěž napříč všemi věkovými skupinami, ať již jde o RSV, pneumokoková a meningokoková onemocnění, sezónní chřipku či virové hepatitidy. Prostor dostanou rovněž otázky vakcinační prevence neurologických a invazivních infekcí, problematika prevence varicely, očkování chronicky nemocných pacientů a postupy ve specifických situacích, se kterými se zdravotníci v každodenní praxi stále častěji setkávají.

Významným tématem letošního kongresu je také koncept očkování v průběhu celého života, kde se vakcinace týká nejenom dětí, ale také dospívajících, dospělých, seniorů i pacientů se specifickými zdravotními potřebami. Právě celoživotní přístup k prevenci představuje jednu z největších příležitostí současné medicíny pro budoucnost. Diskutovat budeme nové technologie ve vývoji vakcín, vakcíny, které mohou v příštích letech rozšířit naše preventivní možnosti, ale také využití umělé inteligence v klinické praxi. Právě propojení moderních technologií, kvalitních epidemiologických dat a odborných zkušeností vytváří předpoklady pro další rozvoj naší vakcinologie.

Nedílnou součástí Hradeckých vakcinologických dnů však není pouze odborný program. Stejně důležitou hodnotou je možnost osobního setkání. Jsem přesvědčen, že právě neformální rozhovory a vzájemná inspirace často přinášejí stejně cenné podněty jako přednášky samotné. Proto věřím, že využijete nejen odborných sekcí, ale i tradičního zahajovacího setkání, výročního kongresového večera a dalších příležitostí k setkávání s kolegy. A protože ke zdravému životnímu stylu patří také pohyb, rád Vás opět pozvu i na kongresový běh, který bychom rádi rozvíjeli jako novou tradici našeho kongresu.

Jsem rád, že se nám i letos podařilo připravit kvalitní program. Věřím, že si z letošních Hradeckých vakcinologických dnů odvezete nejen řadu nových odborných poznatků a praktických doporučení, ale také inspiraci, nové kontakty a energii pro další práci.

Děkuji všem, co se zúčastní. Právě díky Vám jsou Hradecké vakcinologické dny místem otevřené odborné diskuse a přátelského sdílení zkušeností. Přeji Vám inspirativní odborný program, příjemná setkání a mnoho podnětů, které využijete ve své každodenní praxi.

prof. MUDr. Roman Chlíbek, Ph.D.
prezident kongresu

VÝBORY

Vědecký výbor kongresu

MUDr. Hana Cabrnochová, MBA
MUDr. Daniel Dražan
MUDr. Kateřina Fabiánová, Ph.D.
prof. MUDr. Roman Chlíbek, Ph.D.
MUDr. Pavel Kosina, Ph.D.
MUDr. Pavla Křížová, CSc.
MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.
prof. MUDr. Petr Pazdiora CSc.
MUDr. Lenka Petroušová, Ph.D.
prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.
prof. MUDr. Jan Smetana, Ph.D.

Organizační výbor kongresu

prof. MUDr. Roman Chlíbek, Ph.D.
RNDr. Martina Malíková, Ph.D.
prof. MUDr. Jan Smetana, Ph.D.
Petra Závodná

SEKRETARIÁT KONGRESU

GUARANT International spol. s r. o.

Českomoravská 19, 190 00 Praha 9
Tel.: 284 001 444
E-mail: vakcidny2026@guarant.cz
Web: www.guarant.cz

PŘEDNÁŠEJÍCÍ

doc. MUDr. Ondřej Beran, Ph.D.

Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN, Praha

MUDr. Hana Cabrnochová, MBA

Očkovací centrum pro děti, Pediatriká klinika 1. LF UK
a Fakultní Thomayerovy nemocnice v Praze

MUDr. Renata Ciupek

Protiepidemický odbor, Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje
se sídlem v Brně, Brno

MUDr. Alžběta Čáslavská

Klinika infekčních nemocí, Lékařská fakulta, Univerzita Karlova
a Fakultní nemocnice Hradec Králové

MUDr. Tomáš Doležal, Ph.D.

Institut pro zdravotní ekonomiku a technology Assesment (iHETA),
Farmakologický ústav, Praha

MUDr. Daniel Dražan

DD ordinace s.r.o., Jindřichův Hradec

prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.

Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, Praha

MUDr. Kateřina Fabiánová, Ph.D.

Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, Centrum epidemiologie
a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha

MUDr. Andrea Gondová

Klinika infekčního lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava

prof. MUDr. Roman Chlíbek, Ph.D.

Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany,
Hradec Králové

MUDr. Veronika Jegorova

Klinika infekčních nemocí a cestovní medicíny FN Motol, Praha

prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., FAAAAI, FCCP

Centrum pre očkovanie v špeciálnych situáciách, Klinika detí a dorastu,
Klinika pneumológie a ftizeológie, Oddelenie klinickej imunológie a alergológie
JLF UK a UN Martin, Slovenská republika

MVDr. Juraj Kopáček, DrSc.

vědecký ředitel, Virologický ústav Slovenské akademie věd, Bratislava, SK

MUDr. Pavel Kosina, Ph.D.

Klinika infekčních nemocí, Lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Fakultní
nemocnice Hradec Králové

MUDr. Radka Košková, MBA

Gastroenterologické centrum biologické terapie, Městská nemocnice Ostrava

MUDr. Klára Kotenová

Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, Centrum epidemiologie
a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha

MUDr. Lenka Krbková, CSc.

Klinika dětských infekčních nemocí, FN Brno

MUDr. Jan Kynčl, Ph.D.

Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, Centrum epidemiologie
a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha

MUDr. Zuzana Krška Kušnířiková, Ph.D.

Oddělení dětské neurologie, Fakultní nemocnice Ostrava

Mgr. Zuzana Okonji

Oddělení bakteriálních vzdušných nákaz, Centrum epidemiologie a mikrobiologie,
Státní zdravotní ústav, Praha

MUDr. Eva Patrasová

Protiepidemický odbor, Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem
v Ústí nad Labem, Ústí nad Labem
ECDC Fellowship Programme, Field Epidemiology path (EPIET), European Centre
for Disease Prevention and Control (ECDC), Stockholm, Švédsko

MUDr. Věra Pellantová

Dětská klinika, Fakultní nemocnice Hradec Králové

prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc.

Ústav epidemiologie, Lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Plzeň

prim. MUDr. Lenka Petroušová, Ph.D.

Klinika infekčního lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava

MUDr. Petra Polcarová, Ph.D.

Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany,
Hradec Králové

prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.

Ústav preventivního lékařství, Lékařská fakulta UK, Hradec Králové

MUDr. Šárka Rumlarová, Ph.D.

Klinika infekčních nemocí, Lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Fakultní
nemocnice Hradec Králové

MUDr. Martin Sihlovec

Klinika dětských infekčních nemocí, Lékařská fakulta, Masarykova univerzita,
Brno

MUDr. Lucie Siráková, Ph.D.

Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany,
Hradec Králové

MUDr. Jakub Skutíl

Klinika dětských infekčních nemocí FN Brno a LF MU, Brno

prof. MUDr. Jan Smetana, Ph.D.

Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany,
Hradec Králové

Mgr. Veronika Šponiar Ovesná

Krajská hygienická stanice, Brno

doc. MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH

Ústav epidemiológie, UPJŠ LF, Košice, Centrum pre očkovanie detí
s komplikáciami po očkovaní a kontraindikáciami očkovania, Detská fakultná
nemocnica Košice, Očkovacie centrum, Univerzitná nemocnica L. Pasteura,
Košice, Slovenská republika

MUDr. Alexandra Mária Víteková

Klinika infekčního lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava

REGISTRAČNÍ POPLATKY

Poplatek	na místě od 1. 10. 2026
Lékař (člen ČVS)	2 500 Kč
Lékař (nečlen ČVS)	2 900 Kč
Nelékařský zdravotnický pracovník (člen ČVS)	2 500 Kč
Nelékařský zdravotnický pracovník (nečlen ČVS)	2 900 Kč

Registrační poplatek lékař/nelékařský zdravotnický pracovník zahrnuje:

- vstup na odborná jednání po celou dobu kongresu (1.–3. 10. 2026)
- vstup na doprovodnou výstavu
- kongresové materiály
- kávové přestávky

Akce má charakter postgraduálního vzdělávání a je garantována ČLS JEP ve spolupráci s ČLK jako akce kontinuálního vzdělávání. Pasivní účast bude ohodnocena 16 kreditními body. Pro nelékařské profese bude k dispozici potvrzení o účasti.

Registrační přepážka v prvním patře Kongresového centra Aldis bude otevřena:

Čtvrtek 1. 10. 2026	12:30–18:30
Pátek 2. 10. 2026	08:00–18:30
Sobota 3. 10. 2026	08:00–14:00

OBECNÉ INFORMACE

Jmenovky

Jmenovku obdrží každý účastník při registraci. Povinností každého účastníka je nosit jmenovku po celou dobu kongresu.

Jmenovky jsou odlišeny barevným pruhem.

Účastník kongresu – lékař	
Účastník kongresu – nelékařský zdravotnický pracovník	
Vystavovatel	
Organizátor	
Press	

Potvrzení o účasti

Potvrzení o účasti budou po skončení kongresu rozeslány elektronicky.

Postery

Posterová sekce je součástí odborného programu kongresu a je umístěna v přísálí u Velkého sálu Kongresového centra Aldis.

Stravování

Občerstvení v době kávových přestávek bude probíhat v prostoru výstavy. Využijte prosím přestávek během jednání také k návštěvě stánků vystavujících firem.

Obědy je možné zakoupit za 210 Kč u registrace.

Počet jednotlivých menu je limitován, proto prosím vezměte na vědomí, že v době Vašeho příchodu již nemusí být k dispozici všechny varianty.

Nápoje si hradí účastníci sami.

SPOLEČENSKÝ PROGRAM

Zahajovací setkání odborníků
Datum: čtvrtek 1. 10. 2026
Čas: 18:30
Místo: EA Congress Hotel Aldis, Akademika Bedrny 371/12, Hradec Králové
Cena: 250 Kč

Cena za vstupenku na Zahajovací setkání odborníků není zahrnuta v registračním poplatku. Vstupenku je možné zakoupit za cenu 250 Kč při online registraci nebo u registrace na místě.

Kongresový běh
Datum: 3. 10. 2026
Čas: 7:30
Místo: Hradec Králové

Po náročných dnech kongresu si zasloužíte trochu pohybu a zábavy!

Připojte se k nám na krátký 4,4 km běh, který je vhodný pro každého, kdo se chce trochu proběhnout a užít si společný čas.

Loni jsme odstartovali a letos bychom rádi pokračovali. Přijďte s námi založit tradici, která bude každý rok součástí našeho kongresu.

Co vás čeká
→ Trasa: start i cíl u Aldisu, přes Tyršův most, Smetanovo nábreží, Plácky a zpět
→ Délka: 4,4 km
→ Předpokládaný čas: cca 30 minut
→ Povrch: většinou asfalt, zbytek hliněná/štěrková cesta
→ Tempo: přátelské a pohodové – každý zvládne!

A po běhu?
→ Sklenka prosecca
→ Společná fotografie
→ Pamětní diplom na motivaci i vzpomínku

Přijďte si užít příjemnou atmosféru, pohyb a společnost kolegů – těšíme se na Vás!

Výroční kongresový večer
Datum: pátek 2. 10. 2026
Čas: 19:00
Místo: Golf & Spa Kunětická hora, Dříteč
Cena: 500 Kč

Cena za vstupenku na Výroční kongresový večer není zahrnuta v registračním poplatku. Vstupenku je možné zakoupit za cenu 500 Kč při online registraci nebo u registrace na místě.

Vstupné zahrnuje uvítací přípitek a účast na rautu. Během večera vystoupí chlapecký sbor Boni Pueri a o hudební doprovod po zbytek večera se postará DJ, který rád zahraje i na vaše přání.

Těšit se můžete také na ochutnávku rumů.



Doprava účastníků výročního kongresového večera bude zajištěna od EA Congress Hotel Aldis na Golf & Spa Kunětická hora a zpět.

Odjezd od EA Congress Hotel Aldis	18:45
Odjezd z Golf & Spa Kunětická hora do EA Congress Hotel Aldis	22:00, 23:00, 24:00



Potvrzujeme, že společnost GUARANT International spol. s r.o. nepoužije žádné finanční prostředky poskytnuté partnery kongresu na uhrazení jakékoliv formy zábavy před, v průběhu a po konání akce XXI. Hradecké vakcinologické dny, 1. až 3. 10. 2026 v Hradci Králové.

AKTIVNÍ ÚČAST

Ústní prezentace

Jak přinést prezentaci na kongres

- Prosíme, přineste své soubory na USB flash disku.
- Uložte všechny soubory spojené s prezentací do jedné složky (PowerPoint, film/video soubory atd.).
- Doporučujeme uložení prezentace ve formátu PPT. Taktéž prosíme připravit prezentaci ve formátu 16:9.
- Pokud přednášíte více prezentací v průběhu kongresu, uložte si prezentace do odlišných složek a pojmenujte tak, aby nemohlo dojít k nedorozumění při ukládání do našeho systému.
- Vždy si udělejte zálohu Vaší prezentace na druhé medium či přenosný disk.
- Během Vašeho vystoupení budete moci svoji prezentaci ovládat pomocí dálkového ovládání, které Vám o přestávce ukáže přítomný technik.
- Váš vlastní notebook bude možné použít pouze v krajním případě a po předchozí domluvě s technikem.
- Po skončení sekce budou všechny prezentace smazány z našich počítačů a nebude umožněno jejich šíření bez souhlasu autora.

Kam nahrát Vaši prezentaci na kongresu

Vaši přednášku odevzdejte přímo v sále, kde bude prezentována, nejméně 1,5 hodiny před začátkem Vaší sekce. Technik Vaši prezentaci nahraje do systému, vyzkouší a zkontroluje, zda se správně zobrazuje. Prosím vezměte na vědomí, že při nahrání prezentace o přestávce před Vaší sekcí nebývá čas na kontrolu.

Posterová prezentace

Postery budou během celého kongresu vystaveny v přísálí u Velkého sálu Kongresového centra Aldis. Jednotlivé posterové tabule budou očíslované a na místě bude pro autory k dispozici jejich seznam.

Instalace posterů

Vaše postery, prosím, instalujte ve čtvrtek 1. 10. od 12:30 do 16:00 na základě čísla, které Vám bude přiděleno. Postery by měly být vystaveny po celou dobu konání kongresu.

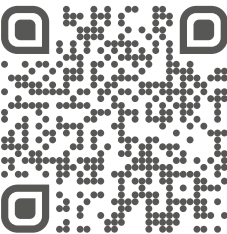
Demontáž posterů

Prosíme autory, aby si své postery převzali zpět v sobotu 3. 10. do 13:00. Nevyzvednuté postery budou zlikvidovány.

MOBILNÍ APLIKACE



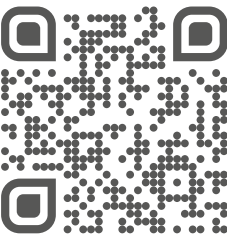
Pro kongres HVD 2026 je i tento rok připravena **mobilní aplikace**, ve které najdete informace týkající se odborného programu, společenských akcí, abstraktů apod.



Aplikaci můžete zdarma stáhnout pro iOS (App Store), pro Android (Google play).



sli.do



Prostor pro Vaše dotazy: Stáhněte si do svého mobilního telefonu aplikaci **sli.do** a na úvodní straně do největšího prázdného pole zadejte kód „**HVD2026**“. Své dotazy můžete pokládat v rámci jednotlivých sekcí. Prostor na zodpovězení dotazů bude na konci každé sekce.



Wi-Fi připojení

Jméno: ALDIS C

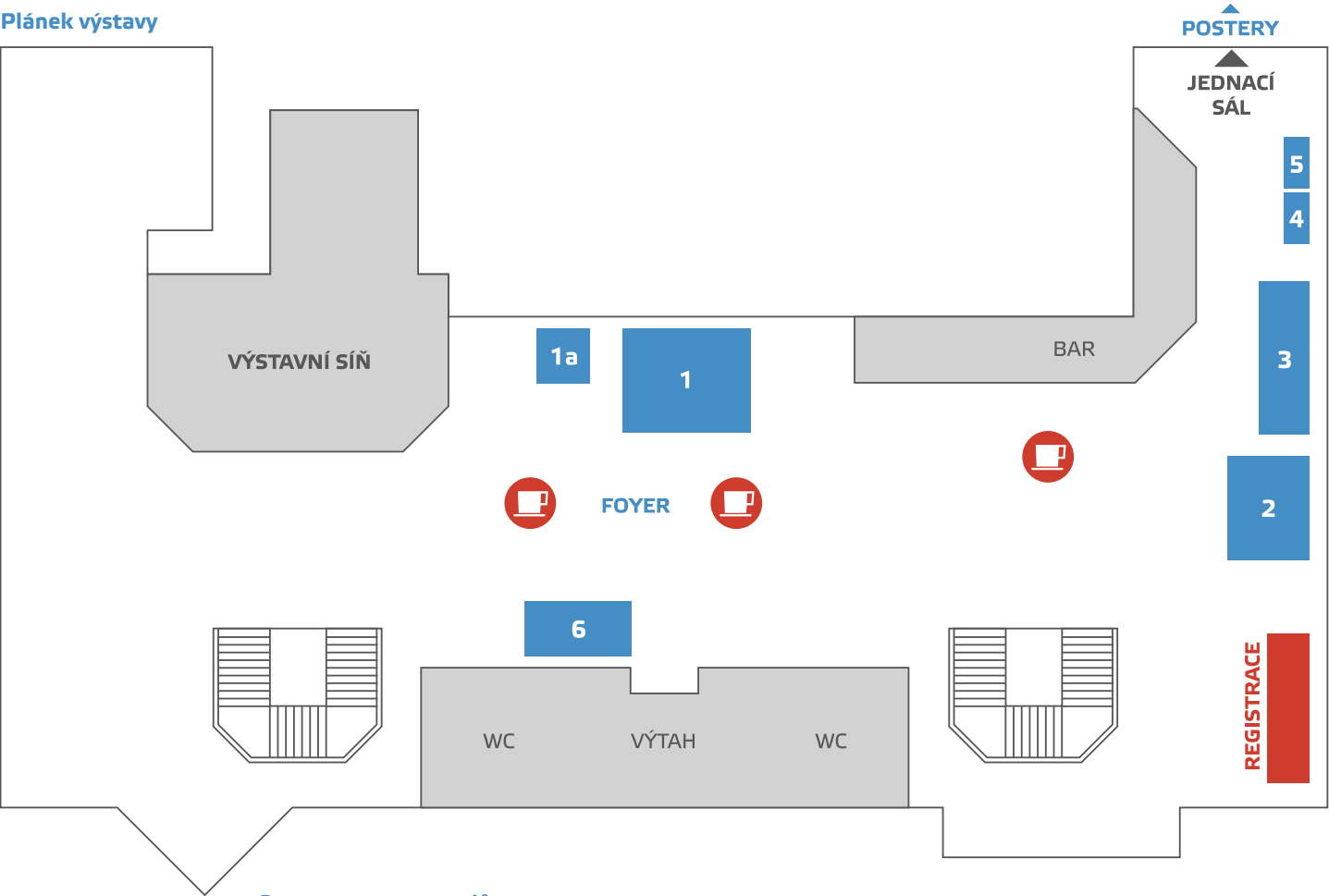
Heslo: konference33c

VÝSTAVA

Výstavní hodiny

Čtvrtek 1. 10. 2026	12:00–18:30
Pátek 2. 10. 2026	09:00–18:00
Sobota 3. 10. 2026	09:00–13:00

Plánek výstavy



- coffee break
- Seznam vystavovatelů**

1 Sanofi s.r.o.	3 Merck Sharp & Dohme s.r.o.	6 GlaxoSmithKline, s.r.o.
1a MEDICAL TRIBUNE CZ, s.r.o.	4 BioDrug s.r.o.	
2 Pfizer, spol. s r.o.	5 Avenier a.s.	

RÁMCOVÝ PROGRAM

Čtvrtek 1. 10. 2026		
Od 12:30	Registrace	Velký sál
13:30–14:00	Káva na uvítanou	
14:00–15:00	Satelitní sympozium Sanofi s.r.o.	
15:00–16:30	Satelitní sympozium Pfizer, spol. s r.o.	
16:30–16:45	Přestávka	
16:45–17:00	Vakcinace v době demografických změn: výzvy a příležitosti (Chlíbek R.)	
17:00–18:30	Satelitní sympozium Merck Sharp & Dohme s.r.o.	
18:30	Zahajovací setkání odborníků – účastníků	EA Congress Hotel Aldis
Pátek 2. 10. 2026		
09:00–09:15	Slavnostní zahájení	Velký sál
09:15–09:45	I. Zahajovací plenární přednáška	
09:45–10:40	II. Novinky v očkování	
10:40–10:55	Přestávka na kávu	
10:55–11:55	III. Musí české děti stále prodělávat neštovice?	
11:55–12:35	IV. RSV: Nová éra prevence – vakcinace a pasivní imunizace v praxi	
12:35–13:00	V. Evoluce pneumokoků a očkování	
13:00–13:45	Oběd	Eliščin a Jednací sál
13:45–14:40	VI. Invazivní a neurologická infekční onemocnění: možnosti vakcinační prevence	Velký sál
14:40–15:40	VII. Očkování v speciálních situacích	
15:40–15:55	Přestávka na kávu	
15:55–16:55	VIII. Význam a účinnost očkování proti sezónní chřipce	
16:55–17:45	IX. Jak si ještě nepříhoršit: očkování pro chroniky, co už toho mají dost	
17:45–18:15	X. Expertní panel: hlasujte, ptejte se, diskutujte	Golf & Spa Kunětická Hora
19:00	Výroční kongresový večer	
Sobota 3. 10. 2026		
07:30	Kongresový běh	
09:00–09:50	XI. Virové hepatitidy nás neopouštějí	Velký sál
09:50–10:45	XII. Očkování dětí ve speciálních situacích	
10:45–11:00	Přestávka na kávu	
11:00–12:00	XIII. Poranění jako indikace očkování	
12:00–12:55	XIV. Inovativní postupy a nové možnosti v očkování	
12:55–13:00	Ukončení kongresu	
13:00–13:45	Oběd	Eliščin a Jednací sál

PODROBNÝ PROGRAM

ČTVRTEK 1. 10. 2026

Od 12:30	Registrace	
13:30–14:00	Káva na uvítanou	Velký sál
14:00–15:00	Satelitní sympozium Sanofi s.r.o. SEZÓNA RESPIRAČNÍCH INFEKČÍ	Velký sál
	Respirační infekce – od epidemiologie k profylaxi Kynčl J. ¹ , Hodges E. ² ¹ SZÚ Praha, ² Global Medical Product Lead Sanofi	
	Novinky v ochraně před respiračními infekcemi u nejmladší a nejstarší generace Dražan D. ¹ , Smetana J. ² ¹ DD ordinace s.r.o., Jindřichův Hradec, ² Vojenská lékařská fakulta UO, Hradec Králové	
15:00–16:30	Satelitní sympozium Pfizer, spol. s r.o. MODERNÍ VAKCINACE V PRAXI: OD KOJENCŮ PO SENIORY	Velký sál
	Pneumokoky pod kontrolou? Aktuální indikace očkování dospělých. Chlíbek R. Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany, Hradec Králové	
	Epidemiologická situace IPO v Česku a Prevenar 20 jako vakcína volby Prymula R. Ústav preventivního lékařství, Lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Hradec Králové	
	Klíšťová encefalitida: akutní fáze končí, ale nemoc ne Smíšková D. Klinika infekčních nemocí 2. LF UK a FNB, Praha	
	Prevence RSV pro kojence od prvního nadechnutí Cabrnochová H. Očkovací centrum pro děti, Pediatrická klinika 1. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice v Praze	
	Infekce RSV u dospělých Pazdiora P. Ústav epidemiologie Lékařské fakulty, Univerzita Karlova, Plzeň	
16:30–16:45	Přestávka	

16:45–17:00	Sponzorovaná přednáška GSK VAKCINACE V DOBĚ DEMOGRAFICKÝCH ZMĚN: VÝZVY A PŘÍLEŽITOSTI Chlíbek R. Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany, Hradec Králové	Velký sál
17:00–18:30	Satelitní sympozium Merck Sharp & Dohme s.r.o. SPOLEČNĚ ZA BUDOUCNOSTÍ PREVENCE Od 21 sérotypů k 20 letům prevence HPV: Současné možnosti ochrany před pneumokoky, HPV a RSV Chlíbek R. ¹ , Prymula R. ² , Cabrnochová H. ³ ¹ Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany, Hradec Králové; ² Ústav preventivního lékařství, Lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Hradec Králové; ³ Očkovací centrum pro děti, Pediatrická klinika 1. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice v Praze	Velký sál
18:30	ZAHAJOVACÍ SETKÁNÍ ODBORNÍKŮ – ÚČASTNÍKŮ	EA Congress Hotel Aldis

PÁTEK 2. 10. 2026

09:00–09:15	SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ	Velký sál
	Účast: primátorka města Hradec Králové, děkan LF UK Hradec Králové, předsedkyně Slovenskej epidemiologickej a vakcinologickej spoločnosti SLS, vědecký sekretář Odborné společnosti praktických dětských lékařů ČLS JEP, předseda České společnosti infekčního lékařství ČLS JEP, předseda Společnosti pro epidemiologii a mikrobiologii ČLS JEP, předseda České vakcinologické společnosti ČLS JEP	
09:15–09:45	I. ZAHAJOVACÍ PLENÁRNÍ PŘEDNÁŠKA	Velký sál
	Výsledky analýzy DNA v mRNA vakcínách proti covid-19 (25 minut) Kopáček J. vědecký ředitel, Virologický ústav Slovenské akademie věd, Bratislava, SK	
	Diskuse (5 minut)	
09:45–10:40	II. NOVINKY V OČKOVÁNÍ	Velký sál
	Předsedající: prof. MUDr. Roman Chlíbek, Ph.D., MUDr. Hana Cabrnochová, MBA	
	ČR má plošná a nezkreslená data o očkování a umí doložit jeho ochranný efekt (15 minut) Dušek L. Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, Praha	
	Vývoj proočkovanosti dětí v ČR (10 minut) Cabrnochová H. Očkovací centrum pro děti, Pediatrická klinika 1. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice v Praze	
	Vývoj proočkovanosti dospělých v ČR (10 minut) Chlíbek R. Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany, Hradec Králové	
	Nové možnosti modernizace NIP – vstup vakcín do úhrad (10 minut) Kotenová K. Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, Centrum epidemiologie a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha	
	Diskuse (10 minut)	
10:40–10:55	Přestávka na kávu	

10:55–11:55	III. MUSÍ ČESKÉ DĚTI STÁLE PRODĚLÁVAT NEŠTOVICE?	Velký sál
	Předsedající: prof. MUDr. Jan Smetana, Ph.D., prim. MUDr. Lenka Petroušová, Ph.D.	
	Epidemiologie varicely v ČR (10 minut) Šponiar Ovesná V. Krajská hygienická stanice, Brno	
	Klinický obraz varicely, komplikace a rizikový pacient (10 minut) Petroušová L. Klinika infekčního lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava	
	Neurologické symptomy v kontextu varicely (10 minut) Krška Kušnířiková Z., Medřická H., Rončková K. Oddělení dětské neurologie, Fakultní nemocnice Ostrava	
	Význam a benefity očkování proti varicele (10 minut) Smetana J. Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany, Hradec Králové	
	Varicela – kazuistiky (10 minut) Gondová A. Klinika infekčního lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava	
	Diskuse (10 minut)	
11:55–12:35	IV. RSV: NOVÁ ÉRA PREVENCE – VAKCINACE A PASIVNÍ IMUNIZACE V PRAXI	Velký sál
	Předsedající: prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc., MUDr. Daniel Dražan	
	Účinnost a dopady zavedení monoklonálních protilátek proti infekci RSV do reálné praxe (10 minut) Dražan D. DD ordinace s.r.o., Jindřichův Hradec	
	Závažný průběh infekce RSV u kojence – kazuistika (10 minut) Pellantová V. Dětská klinika, Fakultní nemocnice Hradec Králové	
	Význam infekce RSV u dospělých, očkování u těhotných a dalších dospělých (10 minut) Pazdiora P. Ústav epidemiologie Lékařské fakulty, Univerzita Karlova, Plzeň	
	Diskuse (10 minut)	

12:35–13:00

V. EVOLUCE PNEUMOKOKŮ A OČKOVÁNÍ
Předsedající: prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D., prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc.

Velký sál

Invazivní pneumokoková onemocnění u dětí v ČR v letech 2012–2025 (10 minut)
Pazdiora P.¹, Kozáková J.², Šebestová H.²
¹Ústav epidemiologie Lékařské fakulty, Univerzita Karlova, Plzeň; ²Centrum epidemiologie a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha

Očkování proti pneumokokovým onemocněním v evoluci (10 minut)
Prymula R.
Ústav preventivního lékařství, Lékařská fakulta, Univerzita Karlova, Hradec Králové

Diskuse (5 minut)

13:00–13:45

Oběd

Eliščin a Jednací sál

13:45–14:40

VI. INVAZIVNÍ A NEUROLOGICKÁ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ: MOŽNOSTI VAKCINAČNÍ PREVENCE
Předsedající: MUDr. Hana Cabrnochová, MBA, MUDr. Kateřina Fabiánová, Ph.D.

Velký sál

Aktuální data surveillance invazivního meningokokového onemocnění, nové trendy v České republice (10 minut)
Okonji Z., Křížová P.
Oddělení bakteriálních vzdušných nákaz, Centrum epidemiologie a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha

Vakcinační preventabilní neuroinfekce u dětí a aktuální situace v proočkovanosti (15 minut)
Cabrnochová H.
Očkovací centrum pro děti, Pediatrická klinika 1. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice v Praze

Lymeská borrelióza a možnosti prevence (10 minut)
Krbková L.
Klinika dětských infekčních nemocí, FN Brno

Nezapomínejme na poliomyelitidu, riziko trvá (10 minut)
Fabiánová K.
Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, Centrum epidemiologie a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha

Diskuse (10 minut)

14:40–15:40

VII. OČKOVÁNÍ V SPECIÁLNÍCH SITUACÍCH
Předsedající: prof. MUDr. Miloš Jeseňák, PhD., FAAAAI, FCCP, doc. MUDr. Ingrid Urbančíková, PhD., MPH

Velký sál

Interaktivní workshop o tom:

- všem co chcete vědět a nevíte
- všem co děláte a můžete dělat ještě lépe
- všem co vám není jasné a bojíte se zeptat

15:40–15:55

Přestávka na kávu

15:55–16:55

VIII. VÝZNAM A ÚČINNOST OČKOVÁNÍ PROTI SEZÓNNÍ CHŘIPCE
Předsedající: MUDr. Jan Kynčl, Ph.D., MUDr. Hana Cabrnochová, MBA

Velký sál

Proč očkujeme proti chřipce (10 minut)
Kynčl J.
Oddělení epidemiologie infekčních nemocí, Centrum epidemiologie a mikrobiologie, Státní zdravotní ústav, Praha

Analýza přínosů a nákladů vakcinace proti chřipce (10 minut)
Doležal T.
Institut pro zdravotní ekonomiku a technology Assesment (IHETA), Farmakologický ústav, Praha

Očkování kardiologických pacientů proti chřipce (10 minut)
Jegorova V.
Klinika infekčních nemocí a cestovní medicíny FN Motol, Praha

Klinické komplikace chřipky u dětí (10 minut)
Skutil J.
Klinika dětských infekčních nemocí FN Brno a LF MU, Brno

Očkování dětí proti chřipce, aktuální situace a očekávané změny (10 minut)
Cabrnochová H.
Očkovací centrum pro děti, Pediatrická klinika 1. LF UK a Fakultní Thomayerovy nemocnice v Praze

Diskuse (10 minut)

16:55–17:45

IX. JAK SI JEŠTĚ NEPŘIHORŠIT: OČKOVÁNÍ PRO CHRONIKY, CO UŽ TOHO MAJÍ DOST
Předsedající: prof. MUDr. Jan Smetana, Ph.D., prim. MUDr. Lenka Petroušová, Ph.D.

Velký sál

Diabetici a pacienti s kardiopulmonálními nemocemi – jaké očkování doporučit? (10 minut)
Smetana J.
Katedra epidemiologie, Vojenská lékařská fakulta, Univerzita obrany, Hradec Králové

Očkování pacientů s neurologickou diagnózou (10 minut)
Petroušová L.
Klinika infekčního lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava

Očkování revmatologických pacientů (10 minut)
Beran O.
Klinika infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN, Praha

Biologická léčba v těhotenství a při kojení ve vztahu k očkování dětí (10 minut)
Kořková R.
Gastroenterologické centrum biologické terapie, Městská nemocnice Ostrava

Diskuse (10 minut)

20			XXI. HRADECKÉ VAKCINOLOGICKÉ DNY			XXI. HRADECKÉ VAKCINOLOGICKÉ DNY			21		
17:45–18:15			X. EXPERTNÍ PANEL: HLASUJTE, PTEJTE SE, DISKUTUJTE			Velký sál					
			Předsedající: MUDr. Hana Cabrnochová, MBA, MUDr. Daniel Dražan, prof. MUDr. Roman Chlábek, Ph.D., MUDr. Pavel Kosina, Ph.D., prof. MUDr. Petr Pazdiora, CSc., prim. MUDr. Lenka Petroušová, Ph.D., prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D., prof. MUDr. Jan Smetana, Ph.D.								
			Interaktivní fórum očkování								
			Zapojení do diskuse nad reálnými vakcinologickými dilematy. Prostřednictvím hlasování, komentářů expertů a odpovědí na položené nebo předem zaslané dotazy společně hledáme nejlepší řešení pro každodenní praxi.								
19:00			VÝROČNÍ KONGRESOVÝ VEČER			Golf & Spa Kunětická Hora					

Velký sál

Velký sál

Eliščin a Jednací sál



20 LET

ZKUŠENOSTÍ S VAKCINACÍ PROTI HPV VE SVĚTĚ I V ČR¹⁻³


GARDASIL®9

Vakcína proti lidskému papilomaviru
[typy 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58]
(rekombinantní, adsorbovaná)

STAŇTE SE I VY SOUČÁSTÍ TOHOTO PŘÍBĚHU.

Zkrácená informace: Gardasil®9 injekční suspenze, Gardasil®9 injekční suspenze ve vícedávkovém obalu, Gardasil®9 injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce, 9valentní vakcína proti lidskému papilomaviru (rekombinantní, adsorbovaná). Složení: L1 protein lidského papilomaviru typu 6 (30 µg), typu 11 (40 µg), typu 16 (60 µg), typu 18 (40 µg), typu 31 (20 µg), typu 33 (20 µg), typu 45 (20 µg), 52 (20 µg), typu 58 (20 µg). Tento léčivý přípravek obsahuje 0,05 mg polysorbátu 80 v jedné 0,5ml dávce. Lidský papilomavirus – HPV. L1 protein ve formě viru podobných částic vyrobený v kvasinkách (*Saccharomyces cerevisiae* CANADÉ3C-5 (kmen 1895)) rekombinantní DNA technologií. Adsorbovaný na amorfním siran-hydroxyfosforečnanu hlinítem jako adjuvanci (0,5mligramu Al). **Indikace:** aktivní imunizaci jedinců ve věku od 9 let proti následujícím HPV onemocněním: premaligní léze a cervikální, vulvální, vaginální a anální karcinomy způsobené HPV typy obsaženými v očkovací látce; genitální bradavice (*Condyloma acuminata*) způsobené specifickými HPV typy. **Dávkování a způsob podání: Jedinci ve věku 9 až 14 let včetně v době podání první injekce:** Přípravek Gardasil 9 lze podat podle dvoudávkového schématu (0, 6–12 měsíců). Druhá dávka se má podat 5 až 13 měsíců po první dávce. Pokud je druhá dávka podána dříve než 5 měsíců po první dávce, vždy se má podat třetí dávka. Přípravek Gardasil 9 lze podat podle třídávkového schématu (0, 2, 6 měsíců). Druhá dávka se má podat nejmeně jeden měsíc po první dávce a třetí dávka se má podat nejmeně 3 měsíce po druhé dávce. Všechny tři dávky mají být podány v průběhu jednoho roku. **Jedinci ve věku 15 let a starší v době podání první injekce:** Přípravek Gardasil 9 se má podat podle třídávkového schématu (0, 2, 6 měsíců). Druhá dávka se má podat nejmeně jeden měsíc po první dávce a třetí dávka se má podat nejmeně 3 měsíce po druhé dávce. Všechny tři dávky mají být podány v průběhu jednoho roku. Doporučuje se, aby jedinci, kteří dostanou jako 1. dávku přípravek Gardasil 9, dokončili 3dávkové očkovací schéma přípravkem Gardasil 9. Potřeba posilovací dávky nebyla stanovena. Studie se smíšeným (zaměnitelným) režimem očkovacích látek nebyly s přípravkem Gardasil 9 provedeny. Subjekty dříve očkovány v 3dávkovém schématu kvadrivalentní očkovací látkou proti HPV typům 6, 11, 16 a 18, mohou dostat 3 dávky přípravku Gardasil 9. **Pediatrická populace (děti ve věku < 9 let):** Bezpečnost a účinnost přípravku Gardasil 9 u dětí ve věku méně než 9 let nebyla stanovena. Vakcínu je nutno aplikovat intramuskulární injekcí (preferuje se oblast deltového svalu horní paže nebo horní anterolaterální oblast stehna). Přípravek Gardasil 9 nesmí být aplikován intravaskulárně, subkutánně nebo intradermálně. Vakcína nesmí být smíchána s žádnou jinou vakcínou ani roztokem v jedné injekční stříkačce. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivé látky nebo na kteroukoli pomocnou látku. Jedinci s hypersenzitivní reakcí po předchozí aplikaci přípravku Gardasil 9 nebo Gardasil/Silgard nesmí dostat přípravek Gardasil 9. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Musí být k dispozici odpovídající lékařská péče a dohled pro případ vzácných anafylaktických reakcí po podání vakcíny. Zejména u dospívajících může v důsledku psychogenní reakce na vpich jehly dojít po jakémkoliv očkování, nebo dokonce i před ním, k synkopě (mdlobám), někdy doprovázené pádem. Při probírání se z mdlob se mohou objevit některé neurologické projevy, jako jsou přechodné poruchy vidění, parestezie a tonicko-klonické pohyby končetin. Proto mají být očkovaní jedinci sledováni přibližně 15 minut po podání očkovací látky. U jedinců s akutním závažným febrilním onemocněním je třeba očkování odložit. Méně závažné infekce jako mírný zánět horních cest dýchacích nebo horečka nízkého stupně nejsou kontraindikací k imunizaci. Stejně jako u jakýkoliv očkovací látky nemusí očkování přípravkem Gardasil 9 zajistit ochranu všem očkovaným. Vakcína chrání pouze proti onemocněním, která jsou způsobena typy HPV, na které je vakcína zaměřena. Proto je nezbytné i nadále používat vhodná opatření proti sexuální přenosným onemocněním. Vakcína je pouze k profylaktickému použití a nemá žádný účinek na aktivní infekci HPV nebo klinicky prokázané onemocnění. Neprokázalo se, že vakcína má terapeutický účinek. Vakcína proto není určena k léčbě cervikálního, vulválního, vaginálního a análního karcinomu a cervikálních, vulválních, vaginálních a análních dysplastických lézí vysokého stupně nebo genitálních bradavic. Není také určena k prevenci progresu jiných zjištěných lézí souvisejících s HPV. Přípravek Gardasil 9 nezabírá lézím způsobeným typem HPV obsaženým ve vakcíně u jedinců již infikovaných tímto HPV typem v době očkování. Očkování nenahrazuje rutinní cervikální screening. Nejsou k dispozici žádné údaje ohledně použití přípravku Gardasil 9 u jedinců s poruchou imunitní odpovědi. Jedinci s poruchou imunitní odpovědi v důsledku užívání antitumorální imunosupresivní léčby, genetické poruchy, infekce virem lidské imunodeficiency (HIV) nebo dalších příčin nemusí na očkovací látku reagovat. U jedinců s trombotyopenií nebo jakoukoliv jinou poruchou srážlivosti musí být tato vakcína aplikována s opatrností kvůli možnému krvácení po intramuskulární aplikaci. Nejsou k dispozici žádné údaje týkající se bezpečnosti, imunogenity nebo účinnosti, které by podpořily zaměnitelnost přípravku Gardasil 9 s bivalentní nebo kvadrivalentní očkovací látkou proti HPV. **Interakce:** Bezpečnost a imunogenita u jedinců, kteří dostali imunoglobulin nebo krevní deriváty v průběhu 3 měsíců před očkováním nebyla v klinických studiích hodnocena. **Použití s dalšími očkovacími látkami:** Gardasil 9 může být podán současně s kombinovanou posilovací (booster) očkovací látkou obsahující difterii (d) a tetanus (T) buď s pertusí [acelulární komponenta] (ap) a/nebo s poliomyelitidou [inaktivovaná] (IPV) (očkovací látky dTdap, dT-IPV, dTdap-IPV). **Použití s hormonální antikoncepcí:** V klinických studiích 60,2 % žen ve věku 16 až 26 let, kterým byl aplikován přípravek Gardasil 9, užívalo v průběhu očkovací fáze klinické studie hormonální antikoncepci. Nežádalo se, že by užívání hormonální antikoncepce ovlivňovalo typové specifickou imunitní odpověď na přípravek Gardasil 9. **Těhotenství, kojení a fertilita:** Poregistrační data ze souboru těhotných žen nenaznačují žádné malformační účinky nebo fetální/neonataální toxicitu přípravku Gardasil 9, pokud byl podán během těhotenství. Studie na zvířatech neprokazují reprodukční toxicitu. Údaje nejsou považovány za dostačující pro to, aby mohlo být použito přípravku Gardasil 9 doporučeno v průběhu těhotenství. Očkování musí být odloženo až do ukončení těhotenství. Přípravek Gardasil 9 lze v období kojení aplikovat. Studie na zvířatech nenaznačují škodlivé účinky na fertilitu. **Nežádoucí účinky:** Celkem 15 776 jedincům (10 495 jedinců ve věku 16 až 26 let a 5 281 dospívajících ve věku 9 až 15 let při zařazení do studie) byl podán přípravek Gardasil 9. Několik jedinců (0,1 %) skomřelo kvůli nežádoucím účinkům. Nejčastějšími nežádoucími účinky pozorovanými po aplikaci přípravku Gardasil 9 byly reakce v místě injekce (84,8 % očkovaných jedinců v průběhu 5 dnů po některé z očkovacích návštěv) a bolest hlavy (13,2 % očkovaných jedinců v průběhu 15 dnů následujících po některé z očkovacích návštěv). V jedné z těchto klinických studií, která zahrnula 1 053 zdravých dospívajících ve věku 11 až 15 let, se ukázalo, že pokud došlo k aplikaci první dávky přípravku Gardasil 9 současně s posilovací dávkou kombinované vakcíny proti difterii, tetanu, pertusí [acelulární komponenta] a poliomyelitidě [inaktivované], bylo hlášeno více nežádoucích účinků, jako jsou reakce v místě aplikace injekce (otok, erytém), bolest hlavy a pyrexie. Pozorované rozdíly byly ~10 % a u většiny subjektů byly hlášeny nežádoucí účinky mírné až střední intenzity. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte injekční lahvičku v vícedávkovém obalu nebo předplněnou injekční stříkačku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Přípravek Gardasil 9 musí být po vyjmutí z lednice podán co nejdříve i to možné. Stabilní údaje naznačují, že složky vakcíny jsou stabilní po dobu 96 hodin, pokud jsou uchovávány při teplotách od 8 °C do 40 °C nebo po dobu 72 hodin, pokud jsou uchovávány při teplotách od 0 °C do 2 °C. Po uplynutí této doby musí být přípravek Gardasil 9 použit nebo zlikvidován. Tyto informace jsou určeny pouze pro zdravotnické pracovníky v případě dočasného teplotního výkyvu. **Léková forma:** Injekční suspenze (injekce). Čirá tekutina s bílou sraženinou. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Merck Sharp & Dohme B.V., Waarderweg 39 2031 BN Haarlem Nizozemsko. **Registrační číslo:** Gardasil 9 injekční suspenze: EU/1/15/1007/001, Gardasil 9 injekční suspenze ve vícedávkovém obalu: EU/1/15/1007/005, Gardasil 9 injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce: EU/1/15/1007/002, 003, 004. **Datum revize textu:** 19.06.2026. **RČN 000028302-02 Pro kohortu dívek a chlapců od dovršeného 11. do dovršeného 15. roku hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Pro ostatní pacientky a pacienty není hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění.** Přípravek je vázán na lékařský předpis. Dříve než přípravek předepíše, seznáme se, prosím, s úplným souborným údajem o přípravku.

Reference: 1. Data on file. MSD. 2. SPC Gardasil 9, datum revize textu: 19.6.2026. 3. SPC Gardasil, datum revize textu: 9.10.2024.

Copyright © 2026 Merck & Co., Inc., Rahway, NJ, USA a přidružené společnosti. Všechna práva vyhrazena.

Merck Sharp & Dohme s.r.o., Na Valentinech 3336/4, 150 00 Praha 5, Česká republika, tel.: +420 277 050 000, e-mail: dpoc_@ceschsllovak@msd.com, www.msd.cz

CZ-GSL-01494 | Datum přípravy: 08/2026



PREVENAR 20 - vakcína s nejširším sérotypovým pokrytím.^{1,2,3}

20valentní pneumokoková konjugovaná vakcína, která pomáhá chránit
proti 20 sérotypům bakterie *Streptococcus pneumoniae*.¹



20

SÉROTYPŮ¹

Vakcína určená k aktivní imunizaci **k prevenci invazivních onemocnění, pneumonie a akutní otitis media** vyvolaných **20 sérotypy** *Streptococcus pneumoniae* u kojenců, dětí a dospívajících ve věku od 6 týdnů do < 18 let.¹

20+

LET ZKUŠENOSTÍ S VAKCINAMI PREVENAR^{®2,4}


Prevenar 20[®]
Pneumokoková polysacharidová konjugovaná
vakcína (20valentní, adsorbovaná)

Další generace vakcín Prevenar pro lepší ochranu dětí!^{1,2}

^{*}Zahrnuje vakcíny Prevenar (7valentní pneumokoková polysacharidová konjugovaná vakcína, již neregistrovaná)
a Prevenar 13 (13valentní pneumokoková polysacharidová konjugovaná vakcína).

Očkovací schéma vakcíny Prevenar 20 sestává ze 3 dávek primární série a 1 dávky posilovací, u vakcíny Prevenar 13 a Vaxneuvance jsou to 2 dávky primární série a 1 dávka posilovací.^{1,2,3}

Zkrácená informace o přípravku: Prevenar 20 injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce. Pneumokoková polysacharidová konjugovaná vakcína (20valentní, adsorbovaná). Složení: Jedna dávka (0,5 ml) obsahuje: Polysacharid bakterie pneumoka (*Streptococcus pneumoniae*) sérotypu 1^{*}(2,2 µg), 3^{*}(2,2 µg), 4^{*}(2,2 µg), 5^{*}(2,2 µg), 6A^{*}(2,2 µg), 6B^{*}(4,4 µg), 7F^{*}(2,2 µg), 9V^{*}(2,2 µg), 10A^{*} (2,2 µg), 11A^{*} (2,2 µg), 12F^{*}(2,2 µg), 14^{*}(2,2 µg), 15B^{*}(2,2 µg), 18C^{*}(2,2 µg), 19A^{*}(2,2 µg), 19F^{*}(2,2 µg), 22F^{*}(2,2 µg), 23F^{*}(2,2 µg), 33F^{*}(2,2 µg). ^{*}Konjugován s nosným proteinem CRM197 (51 µg) a adsorbován na fosforečnanu hlinítu (0,125 mg hliníku). Přípravek obsahuje 0,1 mg polysorbátu 80 v jedné dávce 0,5 ml, což odpovídá 0,2 mg/ml polysorbátu 80 a další pomocné látky. Indikace: Aktivní imunizace k prevenci invazivních onemocnění a pneumonie a akutní otitis media vyvolaných *Streptococcus pneumoniae* u kojenců, dětí a dospívajících ve věku od 6 týdnů do < 18 let. Aktivní imunizace k prevenci invazivních onemocnění a pneumonie, vyvolaných *Streptococcus pneumoniae* u jedinců ve věku 18 let a starších. Dávkování a způsob podání: Doporučuje se, aby kojenci, kteří dostávají první dávku přípravku Prevenar 20, dokončili očkování přípravkem Prevenar 20. Kojenci a děti od 6 týdnů do 15 měsíců a předčasně narozené děti (v méně než 37. týdnu těhotenství): 4dávková série (po 0,5 ml) - 3 dávky primární série, první dávka se obvykle podává ve věku 2 měsíců (mezi dávkami interval nejméně 4 týdny), 1. dávku lze podat již ve věku 6 týdnů, podání 4. (posilovací) dávky se doporučuje ve věku od 11 do 15 měsíců. Neočkovaní kojenci ve věku od 2 měsíců do < 12 měsíců: 2 dávky (po 0,5 ml) s intervalem nejméně 4 týdny, podání 3. dávky (0,5 ml) doporučuje ve druhém roce života. Neočkované děti ve věku od 12 měsíců do < 24 měsíců: 2 dávky (po 0,5 ml) s intervalem nejméně 8 týdnů. Neočkované děti od 2 let do < 5 let: 1 dávka (0,5 ml). Děti ve věku od 15 měsíců do < 5 let dříve plně očkové přípravkem Prevenar 13 a děti a dospívající ve věku od 5 let do < 18 let bez ohledu na předchozí očkování přípravkem Prevenar 13: 1 dávka (0,5 ml) podaná dle individuální potřeby v souladu s oficiálními doporučeními. Pokud byl podán přípravek Prevenar 13, má uplynout před podáním přípravku Prevenar 20 nejméně 8 týdnů. Jedinci ve věku 18 let a starší: 1 dávka, nutnost revakcinace následnou dávkou přípravku Prevenar 20 nebyla stanovena. Pokud je použito 23valentní pneumokokové polysacharidové vakcíny považováno za vhodné, přípravek Prevenar 20 má být podán jako první. **Jedinci populace:** K dispozici jsou zkušenosti z klinických studií s přípravkem Prevenar 13 u dětí a dospělých s vyšším rizikem pneumokokových infekcí včetně: imunokompromitovaných dětí a dospělých s infekcí virem lidské imunodeficiency nebo po transplantaci hematopoetických kmenových buněk a děti se srpkovitou anémií. U vysoké rizikové populace lze zvážít doporučené dávkování přípravku Prevenar 13 jako vodítko u vakcinace přípravkem Prevenar 20. Způsob podání: Pouze k intramuskulární aplikaci. Preferované místo podání u kojenců je anterolaterální oblast stehna a u dětí a dospělých m. deltoideus na paži. Přípravek Prevenar 20 se má podávat s opatrností, aby nedošlo k aplikaci injekce v blízkosti nervů nebo krevních cév či do nich. Kontraindikace: Hypersenzitivita na léčivé látky, na kteroukoli pomocnou látku nebo na difterický toxoid. Zvláštní upozornění: Nepodávejte injekci přípravku Prevenar 20 intravaskulárně. Aby se zlepšila sledovatelnost, má se přehledně zaznamenat název podané dávky a číslo šarže. Podobně jako u všech injekčních vakcín musí být vždy k dispozici dohled lékaře a má být připravena náležitá lékařská péče pro případ vzácné anafylaktické reakce po podání vakcíny. Očkování má být odloženo u jedinců trpících akutním závažným horečnatým onemocněním. Přítomnost mírné infekce, jako je nachlazení, nemá být příčinou odložení očkování. Vakcína musí být jedincům s trombotyopenií nebo poruchami krvácení podána s opatrností, protože po intramuskulárním podání může dojít ke krvácení. Přípravek Prevenar 20 může chránit pouze proti těm sérotypům *Streptococcus pneumoniae*, které vakcína obsahuje, a nechrání proti jiným mikroorganismům, které způsobují invazivní onemocnění, pneumonii nebo otitis media. Podobně jako jiné vakcíny nemůže ani přípravek Prevenar 20 ochránit očkované jedince před invazivním pneumokokovým onemocněním, pneumonií nebo otitis media. Údaje o bezpečnosti a imunogenitě přípravku Prevenar 20 nejsou dostupné u imunokompromitovaných skupin. Očkování by se mělo zvážít u každého jedince zvlášť. Ze zkušenosti s pneumokokovými vakcínami vyplývá, že někteří jedinci s pozmeněnou imunokompetencí mohou mít sníženou imunitní odpověď na přípravek Prevenar 20. Jedinci se zhoršenou imunitní reaktivitou mohou mít sníženo protilátkovou odpověď na aktivní imunizaci. Při podávání primární imunizační série velmi předčasně narozeným dětem (narozeným ve 28. týdnu těhotenství nebo dříve) a zejména dětem s nezralostí plic v anamnéze se má zvážít potenciální riziko apnoe a nutnost respiračního monitorování po dobu 48 až 72 hodin. Protože přínos vakcinace je v této skupině kojenčů vysoký, nemá být od vakcinace upuštěno ani nemá být odložena. Tato vakcína obsahuje polysorbát 80. Polysorbát 80 může vyvolat hypersenzitivní reakce. Interakce: Různé injekční vakcíny se mají vždy podávat do různých míst očkování. Nesměšujte přípravek Prevenar 20 s jinými vakcínami nebo léčivými přípravky ve stejné injekční stříkačce. U kojenců a dětí ve věku od 6 týdnů do < 5 let může být přípravek Prevenar 20 podán současně s kterýmkoliv z antigenů obsažených ve vakcínách, monovalentních nebo kombinovaných: vakcíny proti difterii, tetanu, acelulární vakcína proti pertusí, hepatitidě B, vakcína proti Haemophilus influenzae typu b, inaktivovaná vakcína proti poliomyelitidě, spalničkám, příušnicím, zárdenkám a varicelě. V klinických hodnoceních bylo povoleno souběžné podání vakcín proti rotavírům s přípravkem Prevenar 20 a nebyla pozorována žádná bezpečnostní rizika. U jedinců ve věku 18 let a starších může být přípravek Prevenar 20 podán současně s vakcínou proti sezónní chřipce (kvadrivalentní; povrchový antigen, inaktivovaná, adjuvovaná), u subjektů s primárními onemocněními spojeními s vysokým rizikem rozvoje život ohrožujícího pneumokokového onemocnění lze zvážít oddělené podání kvadrivalentní vakcíny a přípravku Prevenar 20. Přípravek Prevenar 20 může být u jedinců ve věku 18 let a starších podán současně s mRNA vakcínou proti onemocnění covid-19 (modifikovaný nukleosid). Fertilita, těhotenství a kojení: Údaje o použití přípravku Prevenar 20 u těhotných žen nejsou k dispozici. Podání přípravku Prevenar 20 v těhotenství se má zvážít, pouze pokud možno přínosy převáží možná rizika pro matku a plod. Není známo, zda se přípravek Prevenar 20 vylučuje do lidského mateřského mléka. Nejsou dostupné žádné údaje o účinku přípravku Prevenar 20 na fertilitu u lidí. Účinky na schopnost řídit a schopnost řídit a schopnost řídit na obsluhovat stroje. Nežádoucí účinky: Mezi nejčastější nežádoucí účinky z klinických hodnocení fáze 2 u kojenců a z klinických hodnocení fáze 3 u pediatrie a dospělé populace a po uvedení přípravku na trh patří: u dětí od 6 týdnů do < 5 let: snížená chuť k jídlu, podrážděnost, ospalost/prodloužený spánek, neklidný spánek/snížená schopnost spánku, horečka, bolest svalů, únava, erytém v místě očkování, indurace/otok v místě očkování, bolest/citlivost v místě očkování; u dětí od 5 let do < 18 let: snížená chuť k jídlu, podrážděnost, ospalost/prodloužený spánek, neklidný spánek/snížená schopnost spánku, bolest hlavy, bolest svalů, únava, erytém v místě očkování, indurace/otok v místě očkování, bolest/citlivost v místě očkování; u dospělých: snížená chuť k jídlu, bolest hlavy, bolest svalů, bolest kloubů, únava, bolest/citlivost v místě očkování, bolest/citlivost v místě očkování omezující pohyb končetiny. Při současném podání přípravku Prevenar 20 a třetí dávky (posilovací dávky) mRNA vakcíny proti onemocnění covid-19 (modifikovaný nukleosid) dospělým ve věku ≥ 65 let, profil snášenlivosti se obecně podobal profilu mRNA vakcíny podané samostatně. V jedné studii klinické fáze 3 byly při současném podání hlášeny jako "velmi časté" nežádoucí příhody pyrexie a zimnice. U pediatrie a dospělé populace se mohou vyskytnout s neznámou frekvencí i lymfadenopatie lokalizovaná v oblasti místa očkování, anafylaktické/anafylakoidní reakce včetně šoku, angioedém, erythema multiforme, dermatitida v místě očkování, kopřivka v místě očkování, pruritus v místě očkování. Předávkování: Předávkování přípravkem Prevenar 20 není pravděpodobně vzhledem ke způsobu balení v předplněné injekční stříkačce. Uchovávání: Uchovávejte v chladničce (2 °C až 8 °C). Předplněné injekční stříkačky mají být uchovávány v vodorovné poloze, aby se minimalizoval čas resuspenze. Chraňte před mrazem. Zlikvidujte vakcínu, byla-li vystavena mrazu. Z mikrobiologického hlediska by měla být vakcína po vyjmutí z chladničky ihned použita. Vakcína je stabilní po dobu 96 hodin, je-li uchovávána při teplotách od 8 °C do 25 °C, nebo 72 hodin, je-li uchovávána při teplotách od 0 °C do 2 °C. Na konci tohoto časového období musí být přípravek Prevenar 20 použit nebo zlikvidován. Balení: 0,5 ml injekční suspenze v předplněné injekční stříkačce s krytem hrotu a pístovou zátkou s injekční jehlou. Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci: Pfizer Europe MA EEIG, Boulevard de la Plaine 17, 10500 Bruxelles, Belgie. Registrační číslo: EU/1/21/1612/0002. Datum posilovací revize textu: 23. 10. 2025. Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění pro osoby splňující podmínky dané zákonem č. 48/1997 Sb. Před předepsáním se prosím seznáme s úplnou informací o přípravku.

Reference: 1. Prevenar 20 SPC. 2. Prevenar 13 SPC. 3. Vaxneuvance SPC. 4. CDC: The Pink Book: Course Textbook - 14th Edition (2021).

Dostupné na https://www.cdc.gov/pinkbook/hcp/table-of-contents/chapter-17-pneumococcal-disease.html#cdc_report_pub_study_section_7-pneumococcal-vaccines, staženo 8. 8. 2025.

Pfizer, spol. s r.o., Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5, telefon: 283 004 111, fax: 251 610 270, www.pfizer.cz

PP-PRV-CZE-0434









Monoklonální protilátka s prodlouženým účinkem



Navržena k ochraně všech kojenců před infekcí dolních cest dýchacích způsobenou RSV



Dobře tolerovaná v klinických studiích



Předplněná injekční stříkačka pro okamžité použití



1 dávka na celou RSV sezónu#

* obvyklá délka sezóny 5–6 měsíců
Zdroj: Souhrn údajů o přípravku Beyfortus. Datum revize textu 03/2026.

ZKRÁCENÁ INFORMACE O LÉČIVÉM PŘÍPRAVKU

▼ Tento léčivý přípravek podléhá dalšímu sledování. To umožní rychlé získání nových informací o bezpečnosti. Žádáme zdravotnické pracovníky, aby hlásili jakákoli podezření na nežádoucí účinky. **Název přípravku:** Beyfortus 50 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce, Beyfortus 100 mg injekční roztok v předplněné injekční stříkačce. **Složení:** Jedna předplněná injekční stříkačka obsahuje 50 mg nirsevimabu v 0,5 ml (100 mg/ml) nebo 100 mg nirsevimabu v 1 ml (100 mg/ml). Nirsevimab je humánní monoklonální protilátka třídy imunoglobulinu G1 kappa (IgG1k) produkovaná linií ovariálních buněk křečička čínského (CHO) technologií rekombinantní DNA. **Terapeutické indikace:** Přípravek Beyfortus je indikován k prevenci onemocnění dolních cest dýchacích respiračním syncytiálním virem (RSV) u: 1) novorozenců a kojenců během jejich první sezóny RSV; 2) dětí do věku 24 měsíců, u nichž přetrvává riziko závažného onemocnění RSV během jejich druhé sezóny RSV. Beyfortus má být používán v souladu s oficiálními doporučeními. **Dávkování a způsob podání:** Novorozenci/kojenci během jejich první sezóny RSV: Doporučená dávka je jednorázová dávka 50 mg podaná intramuskulárně pro novorozence/kojence s tělesnou hmotností < 5 kg a jednorázová dávka 100 mg podaná intramuskulárně pro novorozence/kojence s tělesnou hmotností ≥ 5 kg. Přípravek Beyfortus má být podáván od narození novorozencům/kojencům narozeným během sezóny RSV. Ostatním novorozencům/kojencům, narozeným mimo sezónu, má být přípravek Beyfortus podáván ideálně před sezónou RSV. Děti, u nichž přetrvává riziko závažného onemocnění RSV během jejich druhé sezóny RSV: Doporučenou dávkou je jednorázová dávka 200 mg rozdělená do dvou intramuskulárních injekcí (2 ×100 mg). Přípravek Beyfortus má být podáván ideálně před začátkem druhé sezóny RSV. Přípravek Beyfortus je určen pouze k podání intramuskulární injekcí. Přípravek se podává intramuskulárně, přednostně do anterolaterální strany stehna. Pokud je nutné podat dvě injekce, mají být aplikovány do různých míst vpichu. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v bodě 6.1. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Aby se zlepšila sledovatelnost biologických léčivých přípravků, má se přehledně zaznamenat název podaného přípravku a číslo šarže. U humánních monoklonálních protilátek třídy imunoglobulinu G1 (IgG1) byla pozorována anafylaxe. Stejně jako u jiných intramuskulárních injekcí je třeba nirsevimab podávat s opatrností jedincům s trombocytopenií nebo jakoukoli poruchou koagulace. U některých imunokompromitovaných dětí se stavy spojenými se ztrátami bílkovin byla v klinických studiích pozorována vysoká clearance nirsevimabu (viz bod 5.2) a u těchto jedinců nemusí nirsevimab poskytovat stejnou úroveň ochrany. **Interakce:** Monoklonální protilátky typicky nemají významný interakční potenciál, protože přímo neovlivňují enzymy cytochromu P450 a nejsou substráty jaterních nebo renálních transportérů. Nirsevimab lze podávat současně s dětskými vakcínami. Nirsevimab se nesmí mísit ve stejné injekční stříkačce nebo injekční lahvičce s žádnou vakcínou. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Není relevantní. **Nežádoucí účinky:** Nejčastějším nežádoucím účinkem byla vyrážka (0,7 %) vyskytující se do 14 dnů po dávce. Většina případů byla mírně až střední intenzity. Dále byly hlášeny pyrexie a reakce v místě vpichu v míře 0,5 % a 0,3 % během 7 dnů po podání dávky. Reakce v místě vpichu byly nezávažné. Bezpečnostní profil nirsevimabu u dětí, které dostaly nirsevimab během jejich první sezóny RSV, byl srovnatelný s komparátorem palivizumabem a konzistentní s bezpečnostním profilem nirsevimabu u donošených a předčasně narozených dětí GA ≥ 29 týdnů. Bezpečnostní profil nirsevimabu u dětí, které dostaly nirsevimab během jejich druhé sezóny RSV, byl konzistentní s bezpečnostním profilem nirsevimabu u donošených a nedonošených dětí GA ≥ 29 týdnů. Bezpečnostní profil nirsevimabu byl konzistentní s profilem, který se očekává u populace imunokompromitovaných dětí a s bezpečnostním profilem nirsevimabu u donošených a nedonošených dětí GA ≥ 29 týdnů. **Uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Přípravek Beyfortus může být uchováván při pokojové teplotě (20 °C – 25 °C), pokud je chráněn před světlem, po dobu maximálně 48 hodin. Po uplynutí této doby musí být injekční stříkačka zlikvidována. Chraňte před mrazem. Netěste a nevystavujte přípravku teple. Uchovávejte předplněnou injekční stříkačku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Sanofi Winthrop Industrie, 82 avenue Raspail, 94250 Gentilly, Francie **Registrační číslo:** EU/1/22/1689/001-006 **Datum revize textu:** 12. 3. 2026. Vydej léčivého přípravku vázan na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků zdravotního pojištění od 1. 7. 2025. Před použitím si, prosím, pečlivě přečtěte Souhrn údajů o přípravku.

MAT-CZ-2600550-1.0-08/2026. Určeno pro odbornou veřejnost.

Sanofi s.r.o., Generála Píky 430/26
 160 00 Praha 6, www.sanofi.cz

sanofi



OBJEVTE SHINGRIX A OČKUJTE S DŮVĚROU



Pouhé vyobrazení onemocnění – nejedná se o skutečného pacienta.

DOPORUČTE SVÝM PACIENTŮM VYUŽÍT PŘÍSPĚVKY POJIŠŤOVEN | až 3 000 Kč*





SHINGRIX
 VAKCÍNA PROTI HERPES ZOSTER (REKOMBINANTNÍ, ADJUVOVANÁ)



> 90% ÚČINNOST

proti HERPES ZOSTER¹⁻³

Vakcína SHINGRIX dosáhla > 90% účinnost proti pásovému oparu ve všech věkových skupinách ve věku ≥ 50 let¹⁻³

Reference: **1.** SPC Shingrix, dostupné z: www.gskskompendium.cz. **2.** Lal H, Cunningham AL, Godeaux D, Chlibek R, Diaz-Domingo J, Hwang S-J, et al. Efficacy of an adjuvanted herpes zoster subunit vaccine in older adults. N Engl J Med. 2015 May;372 (22):2087-96. **3.** Cunningham AL, Lal H, Kovacs M, Chlibek R, Hwang S-J, Diaz-Domingo J, et al. Efficacy of the herpes zoster subunit vaccine in adults 70 years of age or older. N Engl J Med. 2016 Sep;375 (11):1019-32.

ZKRÁCENÁ INFORMACE O PŘÍPRAVKU SHINGRIX

Název přípravku: Shingrix prášek a suspenze pro injekční suspenzi, vakcína proti pásovému oparu (herpes zoster) (rekombinantní, adjuvovaná). **Složení:** Po rekonstituci obsahuje jedna dávka (0,5 ml): Glykoprotein E viru Varicella Zoster (virus vyvolávající plané neštovice a pásový opar) 50 mikrogramů adjuvovaný na AS01B obsahující: frakcionovaný výtažek ze dřeva rostliny Quillaja saponaria Molina 21 (QS-21) 50 mikrogramů, 3-O-deacetyl-4'-monofosforyllipid A (MPL) ze Salmonella minnesota 50 mikrogramů, Glykoprotein E (gE) je produkován ovariálními buňkami čínských křečičů (CHO) technologií rekombinantní DNA. **Léková forma:** Prášek a suspenze pro injekční suspenzi. Prášek je bílý, suspenze je opalizující, bezbarvá až světle nahnědlá tekutina. **Indikace:** Vakcína Shingrix je indikována k prevenci herpes zoster (HZ) a postherpetické neuralgie (PHN) u dospělých ve věku 50 let nebo starších; u dospělých ve věku 18 let nebo starších se zvýšeným rizikem HZ. Použití vakcíny Shingrix se má řídit místním oficiálním doporučením. **Dávkování a způsob podání:** Schéma primárního očkování se skládá ze dvou dávek, každá po 0,5 ml úvodní dávka, následovaná po 2 měsících druhou dávkou. Pokud je nutná flexibilita očkovacího schématu, může být druhá dávka podána mezi 2 a 6 měsíci po první dávce. U jedinců, kteří mají nebo mohou mít imunodeficienci nebo kteří podstupují nebo by mohli podstoupit imunosupresivní léčbu a u nichž by bylo vhodné zrychlené očkování schéma, může být druhá dávka podána 1 až 2 měsíce po první dávce. Potřeba podání posilujících dávek po primárním očkovacím schématu nebyla stanovena. U jedinců dříve očkovanych živou oslabenou vakcínou HZ může být podána vakcína Shingrix ve stejném schématu. Vakcína Shingrix není indikována k prevenci primární infekce planými neštovicemi. **Pediatrická populace:** Bezpečnost a účinnost vakcíny Shingrix u dětí a dospívajících nebyly stanoveny. Nejsou dostupné žádné údaje. **Způsob podání:** Vakcína je určena k intramuskulárnímu podání, nejde do oblasti deltového svalů. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku uvedenou v SPC bod 6.1. Podotně jako u jiných vakcín, u jedinců s akutním závažným febrilním onemocněním má být podání vakcíny Shingrix odloženo. **Absádek, méně závažná infekce, jako je nachlazení, nemá vst k odkladu očkování. Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Stejně jako u jiných vakcín nemusí být u všech očkovanych jedinců dosaženo ochranné imunitní odpovědi. Vakcína je určena pouze k profylaxi

a není určena k léčbě vzniklého klinického onemocnění. Nemocným s trombocytopenií nebo s poruchami srážlivosti krve musí být vakcína Shingrix aplikována se zvýšenou opatrností, neboť po intramuskulárním podání může dojít ke krvácení. V souvislosti s vakcinací se může jako psychogenní reakce na injekční stříkačku s jehlou objevit v průběhu nebo i před očkováním synkopa (mdloba). Proto je důležité, aby byla v případě mdloby učiněna opatření k zamezení zranění. **Pomocné látky se známy účinkem:** Tento léčivý přípravek obsahuje 0,08 mg polysorbátu 80 v jedné dávce. **Polysorbát mohou způsobit alergické reakce**. **Interakce:** Vakcína Shingrix může být podána souběžně s vakcínou proti sezónní chřipce (inaktivovaná, neadjuvovaná), 23valentní pneumokokovou polysacharidovou vakcínou (PPV23), 13valentní pneumokokovou konjugovanou vakcínou (PCV13), vakcínou proti difteri-tetanu-pertusi (acelulární komponenta) se sníženým obsahem antigenů (dTpa), mRNA vakcínou proti koronavirovému onemocnění 2019 (onemocnění covid-19) nebo vakcínou proti respiračním syncytiálním viru (RSV) (rekombinantní, obsahující adjuvans). Vakcíny mají být podávány do různých míst. Souběžné použití vakcíny Shingrix s jinými než výše uvedenými vakcínami nebylo studováno. **Těhotenství a kojení:** Nejsou dostupná data týkající se podávání vakcíny Shingrix ženám v období těhotenství. Preventivně je vhodné se vyhnout podání vakcíny Shingrix v období těhotenství. Účinek na kojene děti, jejichž matkám byla podána vakcína Shingrix, nebyl v klinických studiích hodnocen. Není známo, zda se vakcína Shingrix vylučuje do lidského mateřského mléka. **Nežádoucí účinky:** U dospělých ve věku 50 let a starších byly nejčastěji hlášenými nežádoucími reakcemi bolesti v místě vpichu (68,1 % celkové/dávka; 3,8 % závažnost/dávka), myalgie (32,9 % celkové/dávka; 2,9 % závažnost/dávka), únava (32,2 % celkové/dávka; 3,0 % závažnost/dávka) a bolest hlavy (26,3 % celkové/dávka; 1,9 % závažnost/dávka). Většina těchto reakcí nebyla dlouhodobá (medián trvání 2 až 3 dny). Reakce hlášené jako závažné trvaly 1 až 2 dny. V průběhu postmarketingového sledování byly hlášený indurace v místě vpichu s četností výskytu: méně často". V rámci dvou observačních studií v USA po uvedení vakcíny na trh bylo u jedinců ve věku 65 let a starších pozorováno zvýšené riziko Guillainova-Barreho syndromu

(odhaduje se navíc 3 až 7 případů na milion podaných dávek) během 42denního sledování po podání vakcíny Shingrix. Další analýzy ukázaly zvýšené riziko po podání první dávky vakcíny Shingrix (odhaduje se navíc 6 až 12 případů Guillainova-Barreho syndromu na milion podaných dávek), ale po podání druhé dávky nebylo pozorováno žádné zvýšené riziko". U dospělých ve věku ≥ 18 let, kteří mají imunodeficienci nebo kteří podstupují imunosupresivní léčbu (označovaných jako imunokompromitovaných jedinců (IC)) byl bezpečnostní profil shodný s profilem u dospělých ve věku 50 let a starších. U dospělých ve věku 18 – 49 let, kteří nejsou IC a u nichž existuje zvýšené riziko HZ, jsou údaje omezené. Přehled zaznamenaných nežádoucích účinků je uveden v bodu 4.8. **Zvláštní opatření pro uchovávání:** Uchovávejte v chladničce od 2 °C do 6 °C. Chraňte před mrazem a světlem. Vakcína Shingrix se dodává jako lahvička s hnědým odhrovnacím víčkem obsahujícím prášek (antigen) a lahvička s modrozeleným odhrovnacím víčkem obsahujícím suspenzi (adjuvans). Prášek a suspenze musí být před podáním rekonstituovány. Prášek a suspenze musí být před podáním vizuálně zkontrolovány na přítomnost cizích částic a/nebo změnu vzhledu. Pokud je některá z nich pozorována, vakcína nerekonstituujte. **Držitel rozhodnutí o registraci:** GlaxoSmithKline Biologicals S.A., Rue de l'Institut 89 B-1330 Rixensart Belgie. **Datum revize textu:** 12.02.2026. **Registrační čísla:** EU/1/18/1272/001-EU/1/18/1272/002. Vakcína Shingrix je vázána na lékařský předpis a není hrazena z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním přípravku se, prosím, seznáme s úplnou informací o přípravku, kterou najdete v Souhrnu údajů o přípravku na: www.gskskompendium.cz nebo se obraťte na společnost GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4; e-mail: cz.info@gsk.com; www.gsk.cz. Případné nežádoucí účinky, prosím, nahláste na cz.safety@gsk.com. Očkování nemusí chránit 100 % očkovanych. *Prosím věnujte pozornost změnám SPC.

GlaxoSmithKline, s.r.o., Hvězdova 1734/2c, 140 00 Praha 4, tel.: 222 001 111; e-mail: cz.info@gsk.com, www.gsk.cz

PM-CZ-SGX-JRNA-260003 Schváleno: 04/2026



TĚŠÍME SE NA VIDĚNOU V PŘÍŠTÍM ROCE!

XXII. HRADECKÉ VAKCINOLOGICKÉ DNY
30. 9. – 2. 10. 2027

www.vakcidny.cz



ČESKÁ VAKCINOLOGICKÁ
SPOLEČNOST ČLS JEP