



Güncel Aşılarla Enfeksiyon Hastalıklarında
Yaşanan Zorlukları Aşabilir miyiz?

Zona Aşısı

Prof. Dr. Ayten Kadanalı
Biruni Üniversitesi Tıp Fakültesi





HHS Public Access

Author manuscript

N Engl J Med. Author manuscript; available in PMC 2016 March 13.

Published in final edited form as:

N Engl J Med. 2013 July 18; 369(3): 255–263. doi:10.1056/NEJMcp1302674.

Herpes Zoster

Jeffrey I. Cohen, M.D.

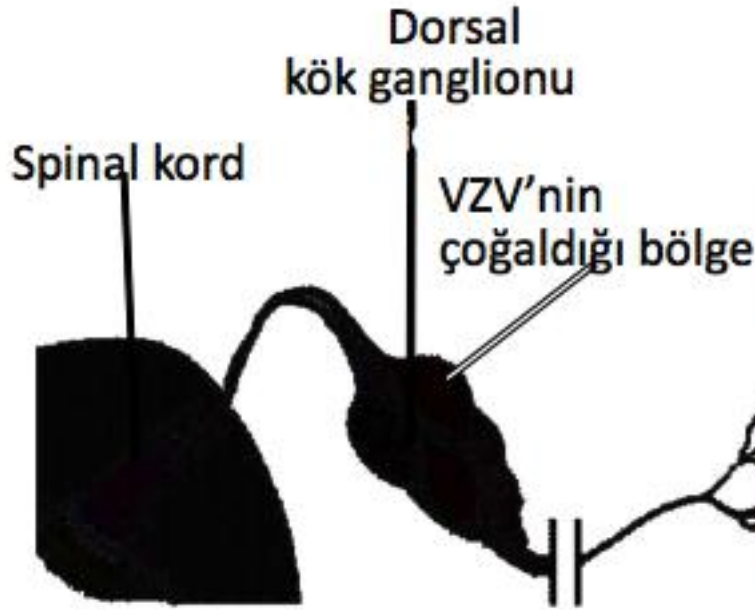
- Duyarlı
- Bir kez
- Zona ; c
- veziküle



)

a ---Zona
tutulum,

ZONA



Medulla spinalis boyunca arka kök veya bazı kraniyal sinir ganglionlarında latent olarak bulunan VZV'nin reaktivasyonu ile oluşur

Suçiçeği Aşısı

CDC 2 doz aşılama öneriyor

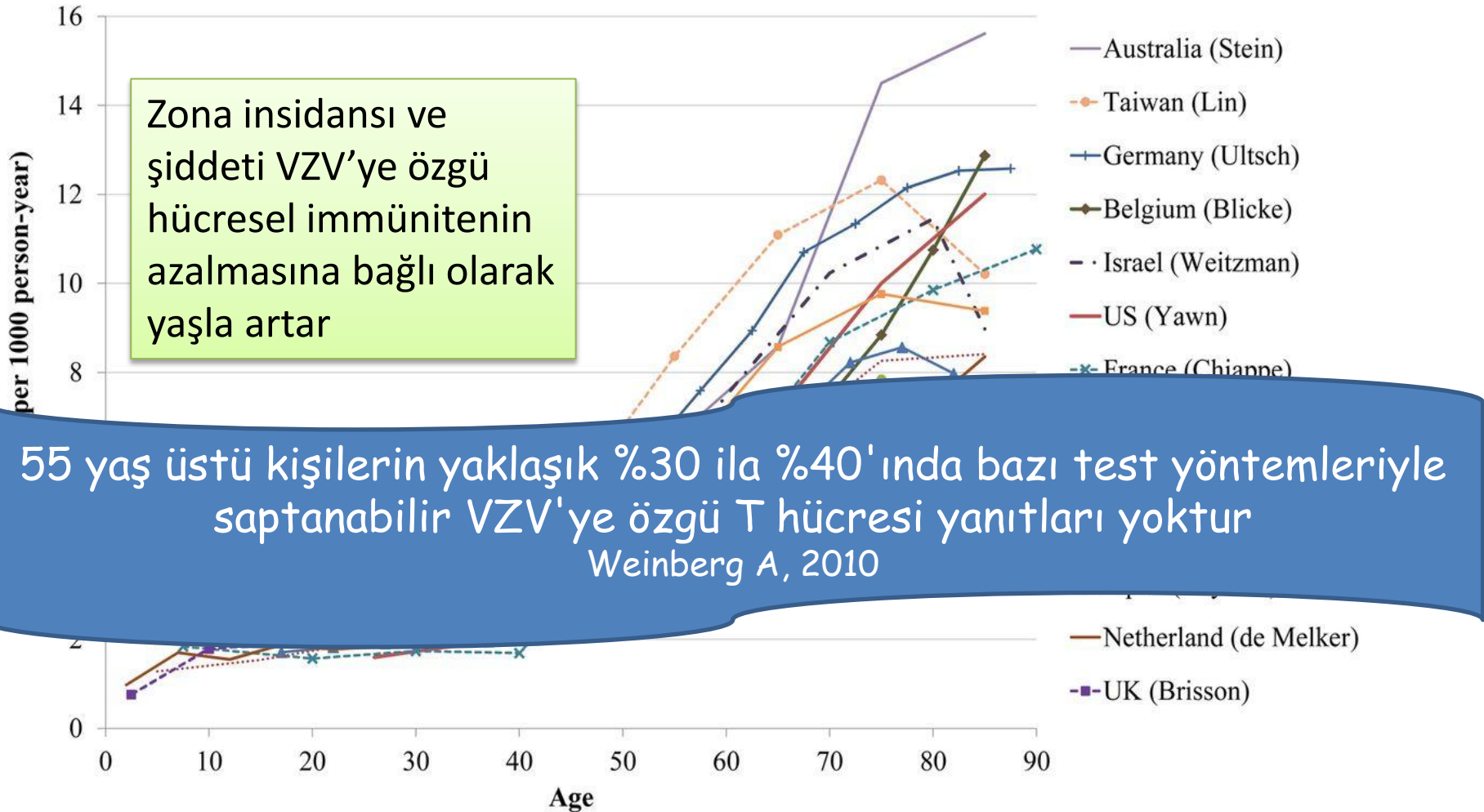
<https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/varicella/hcp/index.html>

Ülkemizde

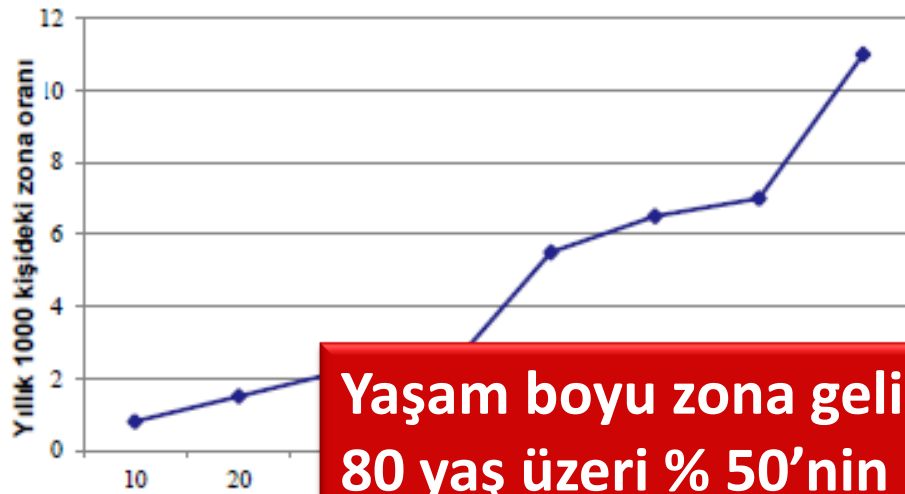
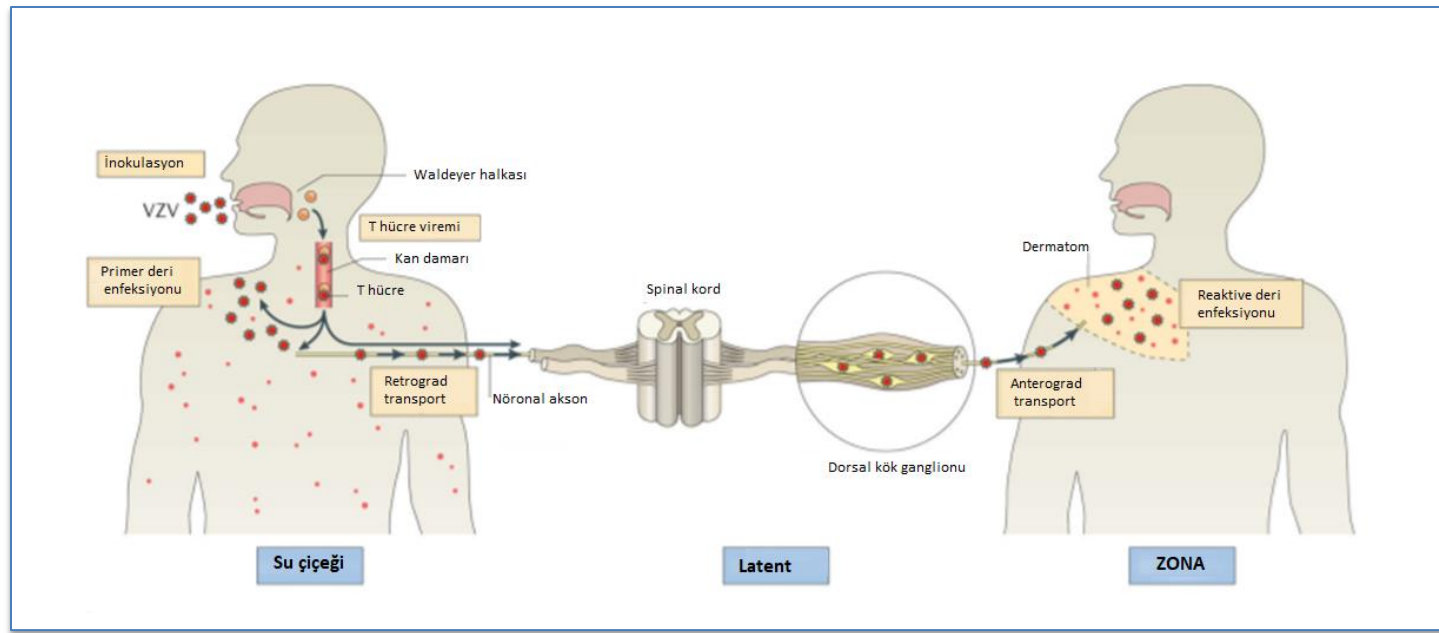
2013'te Genişletilmiş Bağışıklama Programı'na
alındı,

Bir yaşına girmiş tüm çocuklara uygulanıyor

ZONA EPİDEMİYOLOJİ



Şekil 1. Kuzey Amerika, Avrupa ve Asya Pasifik’de Zonanın yaş spesifik insidansı

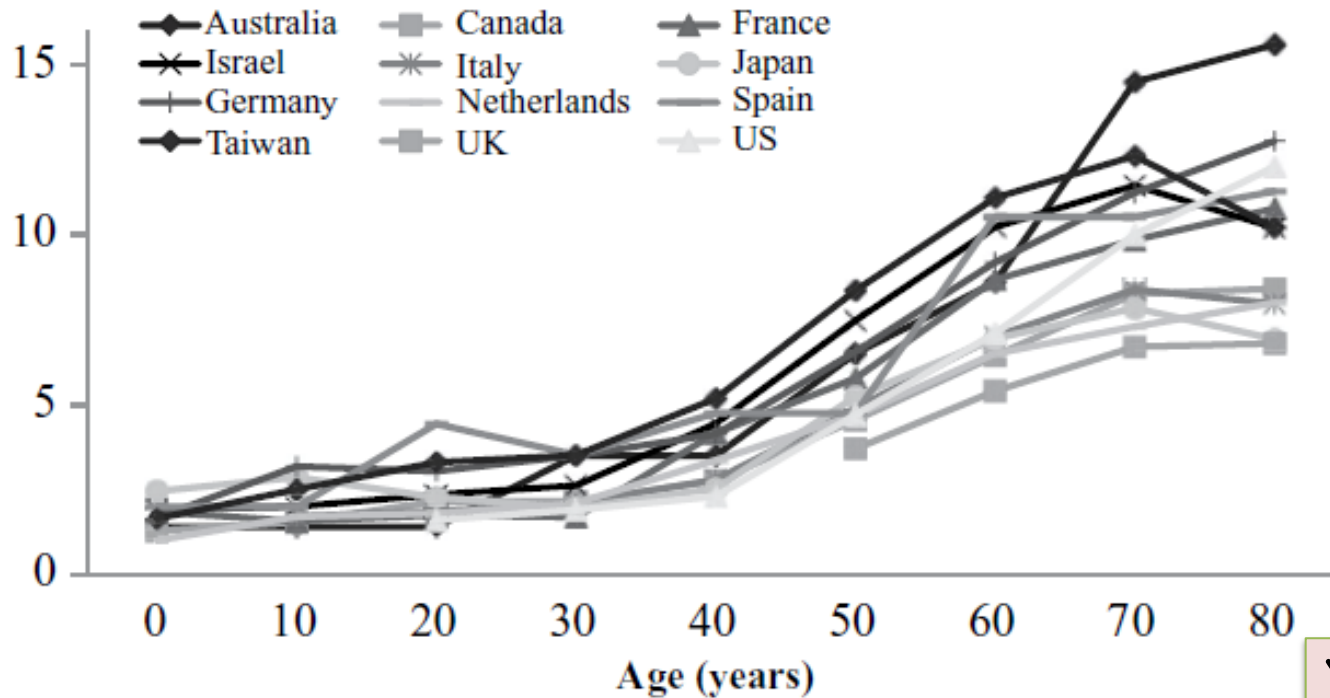


**Yaşam boyu zona gelişme riski % 25- %30
80 yaş üzeri % 50'nin üstü**

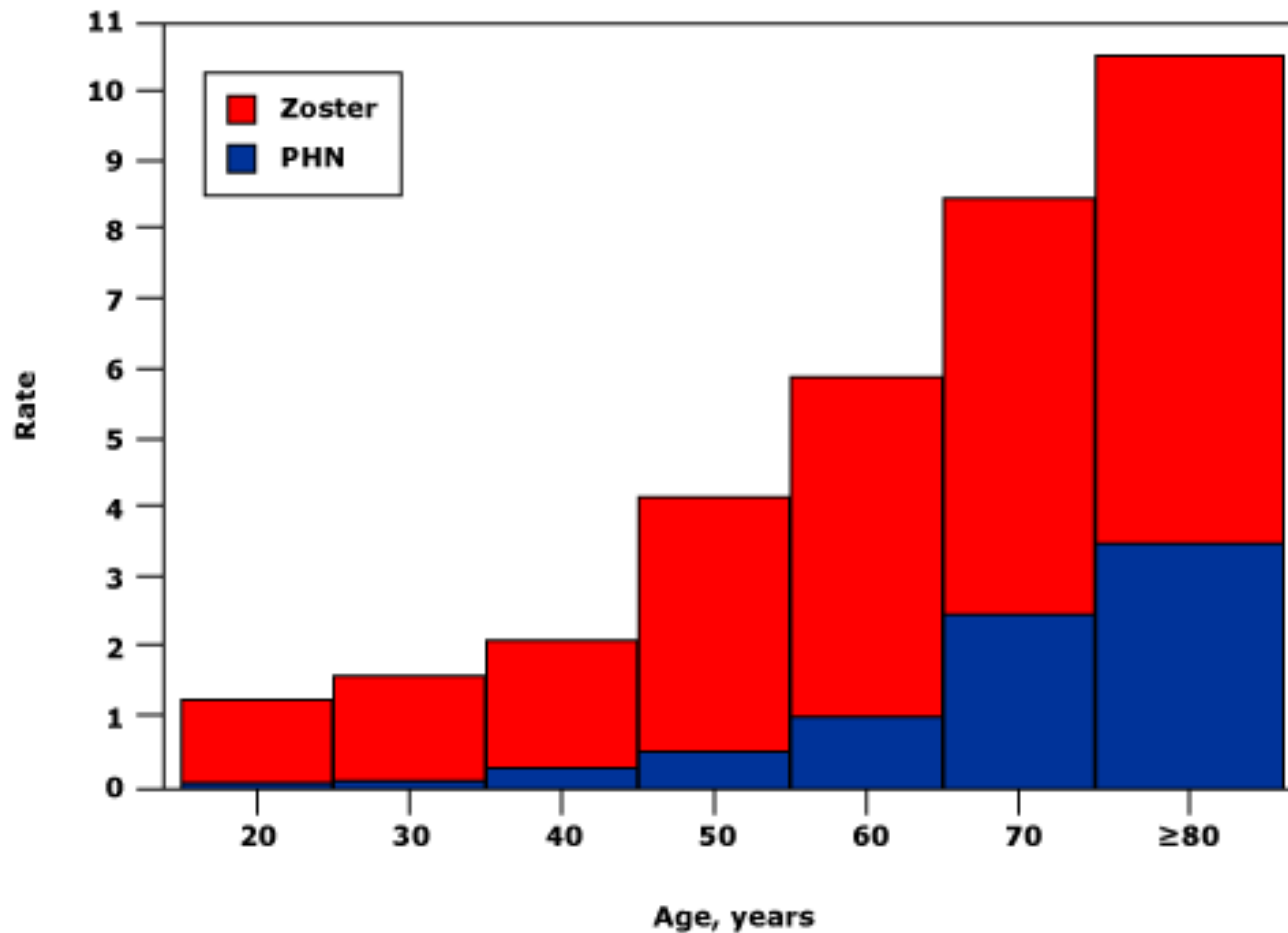
Herpes zoster epidemiology, management, and disease and economic burden in Europe: a multidisciplinary perspective

2015

Annual incidence (per 1000 person years)



Yaş spesifik insidens VZV'ye özgü hücresel immünitinin azalmasına bağlı olarak ileri yaşlarda artar



* Per 1000 person-years.

¶ Defined as ≥30 days of pain.

Harpaz R, Ortega-Sanchez IR, Seward JF. Prevention of Herpes Zoster: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices

BMJ Open Burden of herpes zoster in 16 selected immunocompromised populations in England: a cohort study in the Clinical Practice Research Datalink 2000–2012

2018

ABSTRACT

Objectives Herpes zoster (HZ) is caused by reactivation of varicella-zoster virus which remains latent in individuals after a varicella infection. It is expected that HZ will be more frequent in immunocompromised (IC) individuals

than in the incidence of IC conditions.

Setting England, the Clinical Practice Research Datalink.
Participants selected of IC-free

Toplam 16 merkez, 621 588 hasta

of IC-free individuals were identified. The IC conditions included haematopoietic stem cell transplant (HSCT), solid organ transplant, malignancies, autoimmune diseases and users of immunosuppressive medications.

included haematopoietic stem cell transplant (HSCT), solid organ transplant, malignancies, autoimmune diseases and users of immunosuppressive medications.

Outcomes IR of HZ per 1000 person-years (PY) was estimated. Proportions of postherpetic neuralgia (PHN) and other HZ complications within 90 days of HZ onset were also estimated among patients with HZ. Risk factors for PHN in IC individuals with HZ were assessed by a multivariate regression model.

BMJ

BMJ Open Burden of herpes zoster in 16 selected immunocompromised populations in England: a cohort study in the Clinical Practice Research Datalink 2000–2012

England:

Yanni EA., et al. *BMJ Open* 2018

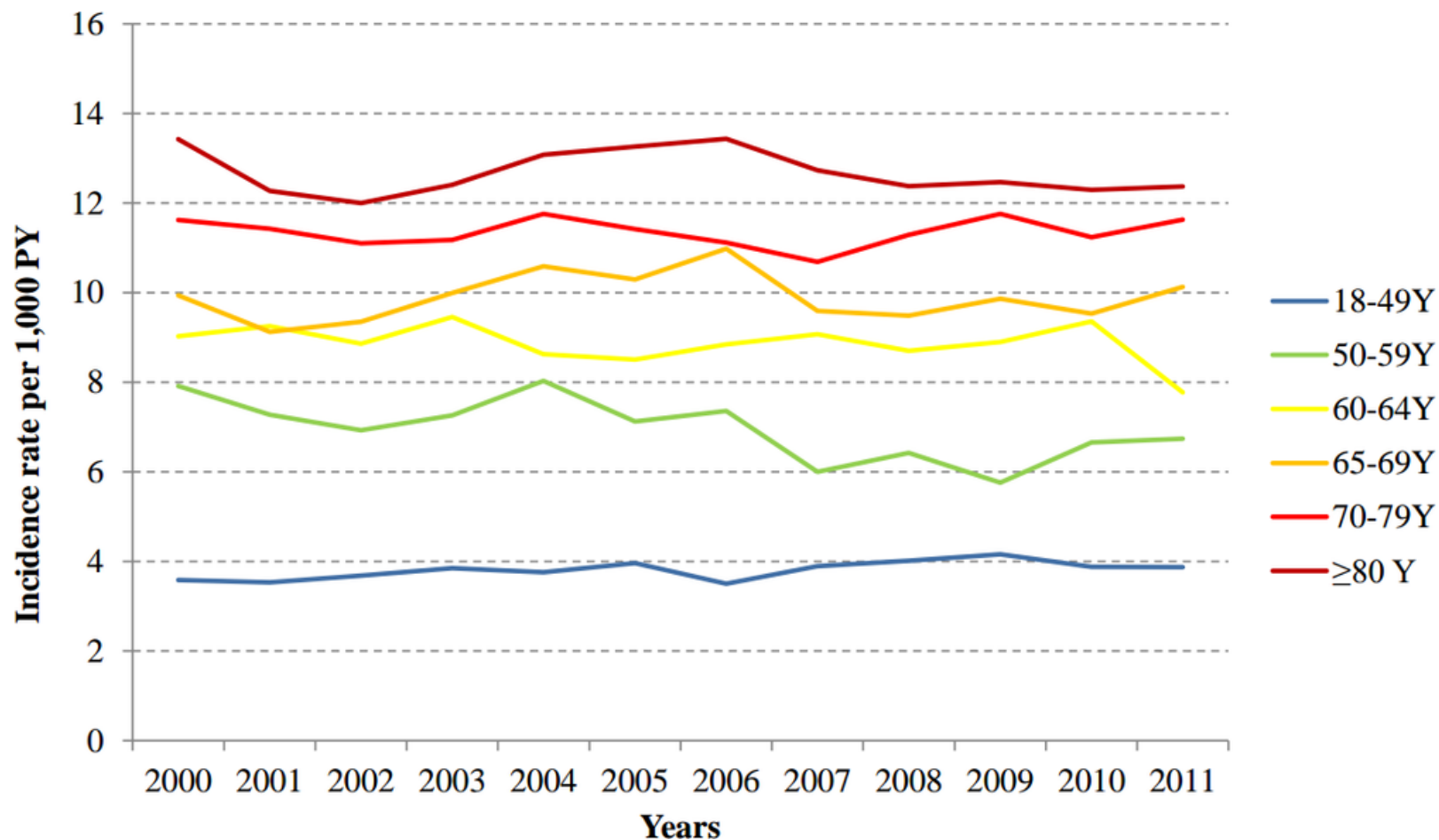
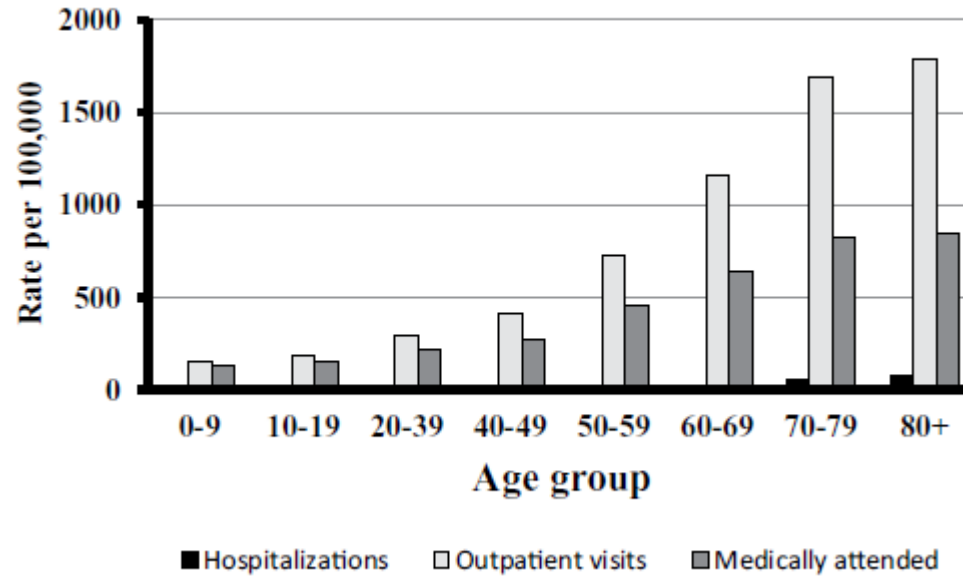


Table 2 Incidence rates of HZ per IC status and IC conditions, overall and by age group, HES-CPRD, 2000–2012

IC status/condition	Incidence rate of HZ per 1000 PY (95% CI)						Overall
	18–49 years	50–59 years	60–64 years	65–69 years	70–79 years	≥80 years	
IC-free cohort (N=621 588)	2.12 (2.03 to 2.22)	4.90 (4.72 to 5.08)	6.92 (6.64 to 7.20)	8.62 (8.30 to 8.95)	11.04 (10.75 to 11.34)	11.02 (10.64 to 11.41)	6.21 (6.12 to 6.30)
IC cohort (N=621 588)	3.55 (3.42 to 3.68)	6.85 (6.62 to 7.08)	8.80 (8.46 to 9.14)	9.93 (9.56 to 10.30)	11.32 (11.03 to 11.63)	12.61 (12.22 to 13.02)	7.77 (7.67 to 7.88)

İnsidens:

- İmmün kompetan: 6.21/1000 kişi-yıl
- İmmün kompromize: 7.7 / 1000 kişi-yıl
- 18-49 yaş: 3.5/1000 kişi yıl (3.4–3.7)
- ≥80 yaş: 12.6/1000 kişi yıl (12.2–13.0)
- Kadın: 8.48/1000 kişi-yıl
- Erkek: 6.83/1000 kişi-yıl



Kanada
Zona ilişkili.
Medikal uygulama, ayaktan ve yatarak tedavi maliyetleri ileri yaşta
artıyor

Tanuseputro et al, 2011

Reaktivasyon??

- Virus etkilenen duysal sinirde nöronal hasar da oluşturarak ilgili dermatoma ulaşır ve vesiküler döküntü oluşur
- Döküntü öncesi kaşıntı, karıncalanma, ağrı
- Vezikül, püstül, kabuk 2-4 haftada iyileşir..skar

Etkilenen alanda gelişen ağrının 3 fazı

- Akut ağrı: 30 gün kadar
- Subakut ağrı: 30-90 gün
- Postherpetik nevralji: Döküntü başlangıcından 90 gün ve üstü

Postherpetik Nevralji

- Akut ağrının düzeyi
- İleri yaş
- Döküntünün yaygınlığı
- İmmün yetmezlik varlığı
- Kadın cinsiyet,
- Diyabet,
- HZO

Opstelten et al. 2002, Johnson, 2007, Drolet et al. 2010; O'Connor and Paauw, 2013, Johnson and Rice, 2014

Varicella-Zoster Virus–Specific Immune Responses to Herpes Zoster in Elderly Participants in a Trial of a Clinically Effective Zoster Vaccine

Adriana Weinberg,¹ Jane H. Zhang,² Michael N. Oxman,³ Gary R. Johnson,² Anthony R. Hayward,⁵ Michael J. Caulfield,⁶ Michael R. Irwin,⁴ James Clair,⁶ Jeffrey G. Smith,² Harold Stanley,² Rocio D. Marchese,⁶ Ruth Harbecke,³ Heather M. Williams,³ Ivan S. F. Chan,⁶ Robert D. Arbeit,⁷ Anne A. Gershon,⁸ Florian Schödel,⁶ Vicki A. Morrison,³ Carol A. Kauffman,¹⁰ Steve E. Straus,^{5,9} Kenneth E. Schmader,¹¹ Larry E. Davis,¹² and Myron J. Levin,¹ for the US Department of Veterans Affairs (VA) Cooperative Studies Program Shingles Prevention Study Investigators^b

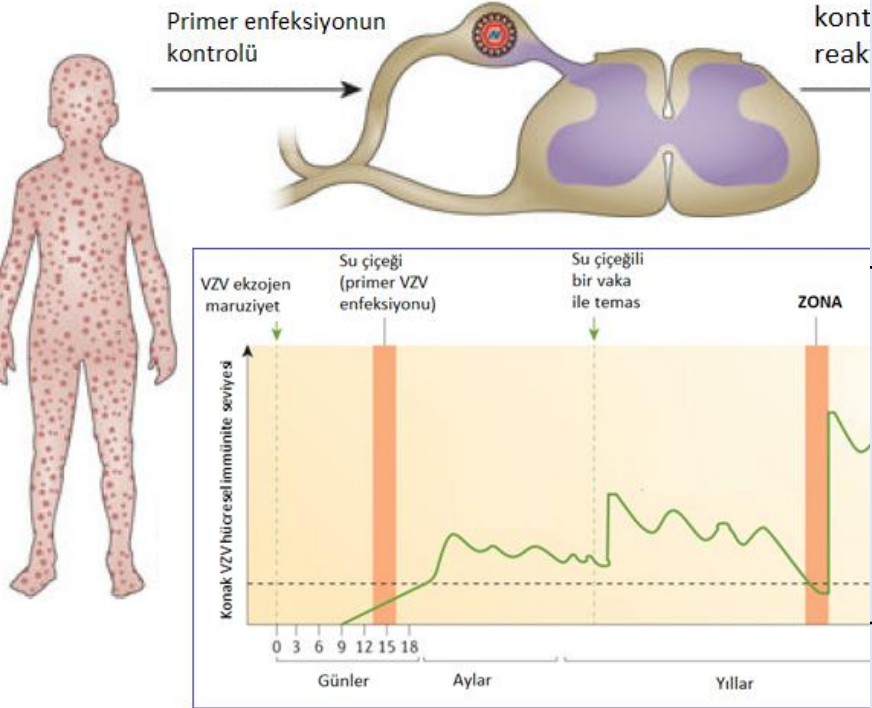
2009

Conclusions. Higher VZV CMI at HZ onset was associated with reduced HZ severity and less postherpetic neuralgia. Higher antibody titers were associated with increased HZ severity and occurrence of postherpetic neuralgia. HZ and zoster vaccine generated comparable VZV CMI.

Zona geçiren bireylerde hücre aracılı
immünitinin yüksek olması
Hastalığın daha hafif geçirilmesi ve post
herpetik nevralji gelişim sıklığı ilişkili

ZONA KOMPLİKASYONLARI

Su çiçeği



PHN

PHN DIŞI ZONA KOMPLİKASYONLARI

Göz

Blefarit
Sklerit
keratokonjonktivit
Sekonder glakom
Katarakt
Keratit
Körlük
Koriorretinit

Nörolojik

Vertigo
Kranial sinir paralizisi (Ör; fasiyal paralizi)
İşitme kaybı
Ensefalit
Motor nöropati
Miyelit
Granümatöz arterit ile sekonder strok

Dermatolojik

Dissemine zona
Postherpetik kaşıntı
Sekonder bakteriyel deri enfeksiyonları

Visseral

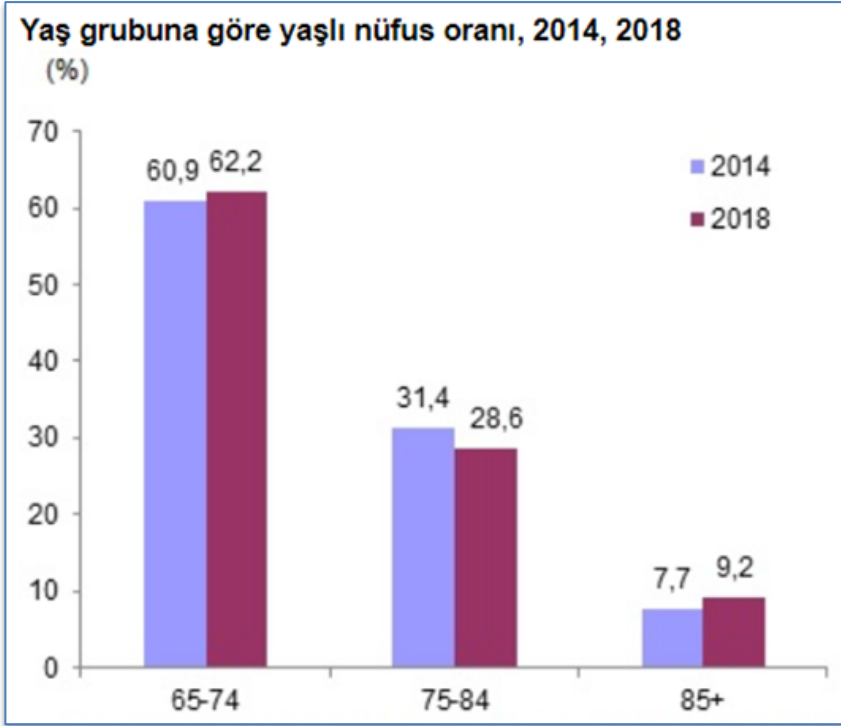
Pnömoni
Peri-Miyokardit
Hepatit
Ösefajit
Miyozit
Artrit

ZONA KOMPLIKASYONLARI

Type of complications	IC cohort (N=21 146)		IC-free cohort (N=18 583)	
	n (%)	95% CI	n (%)	95% CI
PHN	2253 (10.65)	10.24 to 11.08	1690 (9.09)	8.68 to 9.52
HZ complications other than PHN (overall)	623 (2.95)	2.72 to 3.18	436 (2.35)	2.13 to 2.57
Ocular	411 (1.94)	1.76 to 2.14	299 (1.61)	1.43 to 1.8
Neurological other than PHN	137 (0.65)	0.54 to 0.77	85 (0.46)	0.37 to 0.57
Disseminated	12 (0.06)	0.03 to 0.1	1 (0.01)	0 to 0.03
Other complications	69 (0.33)	0.25 to 0.41	54 (0.29)	0.22 to 0.38
Vascular complications				
Stroke	88 (0.42)	0.33 to 0.51	105 (0.57)	0.46 to 0.68
Transient ischaemic attack	52 (0.25)	0.18 to 0.32	30 (0.16)	0.11 to 0.23
Optic neuritis, vascular retinitis	9 (0.04)	0.02 to 0.08	5 (0.03)	0.01 to 0.06
Myocardial infarction	36 (0.17)	0.12 to 0.24	23 (0.12)	0.08 to 0.19

CPRD, Clinical Practice Research Datalink; HES, Hospital Episode Statistics; HZ, herpes zoster; IC, immunocompromised; N, Number of patients with HZ; n (%), number (percentage) of the patients with HZ with this complication; PHN, postherpetic neuralgia.

ÜLKEMİZDE YAŞLI NÜFUS



Yıl	Yaşlı nüfus/ toplam nüfus, (%)
2018	8.8
2019	9.1
2024	10.6
2030	13.5
2040	17.9
2060	27.0
2080	33.4

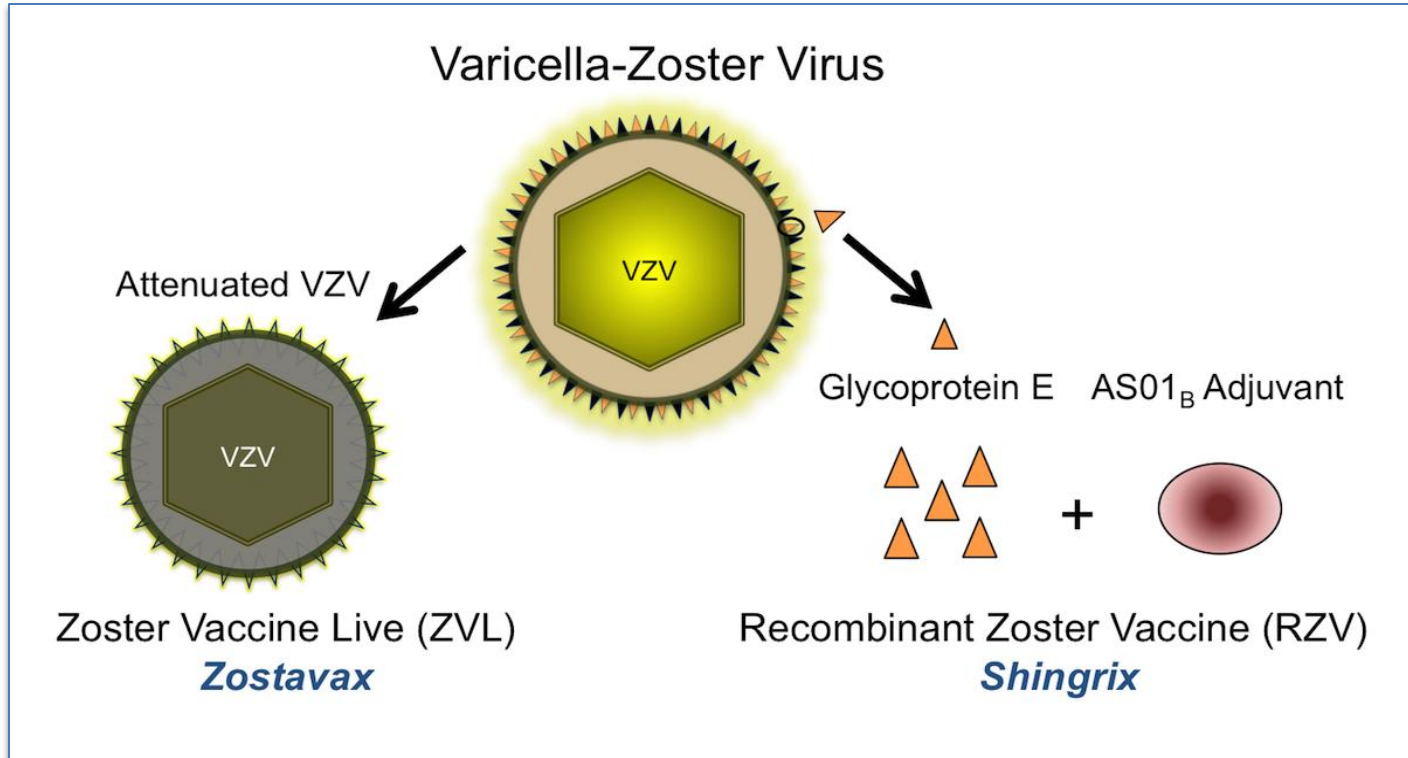
65 yaş üstü nüfus

2019 7.550.727

2024 9.112.298

5 yılda %20 artış

ZONA AŞILARI



Canlı zona aşısı
CZA

Rekombinant aşı
RZA

ZONA AŞILARI

Canlı zona aşısı (CZA)



Rekombinan zona aşısı (RZA)



FDA tarafından Mayıs 2006 'da ≥ 60 yaş
2011'de ≥ 50 yaş için onaylandı
ACIP 2008'den beri ≥ 60 yaş için öneriyor

FDA tarafından Ekim 2017'de onaylandı

CZA

❑ Varisella aşısı

- Canlı, zayıflatılmış VZV Oka suşu (1350 PFU)

❑ Canlı Zona Aşısı

- Canlı, zayıflatılmış VZV Oka suşu (19400 PFU)



CZA, varisella aşısından
en az 14 kat
daha fazla konsantredir

Canlı Zona Aşısıyla

- Zona geçirme riskinde ve PHN gibi komplikasyonlarda azalma görülmekte
- 60 yaş üstünde zona insidansını %51.3, PHN riskini %66.5 oranında azalttığı gösterilmiş, ancak aşının etkinliği yıllar içinde azalmakta
- RZ aşısının etkinliği daha yüksek, tüm yaş gruplarında etkinlik %97

Yan Etkiler

CZA

Aşı genellikle iyi tolere edilmekte.

En sık enjeksiyon yerinde eritem, şişkinlik, ağrı ve baş ağrısı görülür.

Çok nadiren suçiçeği ya da zona benzeri döküntü oluşabilmekte.

RZA

Miyalji, yorgunluk, baş ağrısı, titreme, ateş ve GIS semptomları görülebilir

Hangi Aşı Tercih Edilmelidir?

- ACIP ≥ 50 yaş üstüne, 2-6 ay ara ile iki doz RZV, önceki herpes zoster geçirme veya canlı zoster aşısı yapılmasına bakılmaksızın öneriyor.
- Daha önce canlı zoster aşısı yapılmış ise RZV'nin yapılabilmesi için en az iki ay geçmesi gerekli.
- Eğer kişi 60 yaş ve üstünde ise 2-6 ay arayla

RZV aşısı, ≥ 50 yaş bağışıklık sistemi yeterli bireyler, ≥ 18 yaş bağışıklık sistemi baskılanmış hastalarda zona ve PHN riskini azaltır

Adult immunization schedule by age – Recommendations for ages 19 years or older, United States, 2025

+

100%

-

	Age group (years)			
Vaccine	19 through 26 years	27 through 49 years	50 through 64 years	≥65 years
COVID-19*	1 or more doses of 2024-2025 vaccine (refer to footnotes)			2 or more doses of 2024-2025 vaccine (refer to footnotes)
Influenza inactivated (IIV3, ccIIV3)¶ Influenza recombinant (RIV3)¶	1 dose annually			1 dose annually (HD-IIV3, RIV3, or aIIV3 preferred)
Influenza inactivated (aIIV3; HD-IIV3)¶ Influenza recombinant (RIV3)¶	Solid organ transplant (refer to footnotes)			
Influenza live, attenuated (LAIV3)¶	1 dose annually			
Respiratory syncytial virus (RSV)Δ	Seasonal administration during pregnancy. (Refer to footnotes.)		60 through 74 years (refer to footnotes)	≥75 years
Tetanus, diphtheria, pertussis (Tdap or Td)◇	1 dose Tdap each pregnancy; 1 dose Td/Tdap for wound management (refer to footnotes)			
	1 dose Tdap, then Td or Tdap booster every 10 years			
Measles, mumps, rubella (MMR)§	1 or 2 doses depending on indication (if born in 1957 or later)			For health care personnel (refer to footnotes)
Varicella (VAR)¥	2 doses (if born in 1980 or later)	2 doses		
Zoster recombinant (RZV)‡	2 doses for immunocompromising conditions (refer to footnotes)		2 doses	

+

100%

–

Vaccines and Preventable Diseases

Vaccines & Preventable Diseases Home > Vaccines by Disease > Shingles > For Healthcare Professionals



Vaccines Diseases

Vaccines & Preventable Diseases Home

Vaccines by

Vaccines by Disease

Chickenpox

Chickenpox (Varicella)

Diphtheria

Diphtheria

Flu (Influenza)

Flu (Influenza)

Hepatitis A

Hepatitis A

Hepatitis B

Hepatitis B

Shingrix Recommendations

Two vaccines are licensed and recommended to prevent shingles in the U.S.. Zoster vaccine live (ZVL, Zostavax) has been in use since 2006. Recombinant zoster vaccine (RZV, Shingrix), has been in use since 2017 and is recommended by ACIP as the preferred shingles vaccine.

For the recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), see [Shingrix \(recombinant zoster vaccine\) Recommendations](#)

Summary of Recommendations

On This Page

[Summary of Recommendations](#)

[Timing Considerations for](#)

[Timing Considerations for](#)

- 50 yaş ve üzerine 2- 6 ay arayla iki doz
- Zona ve ilişkili komplikasyonları önlemek için CZA'ya tercih edilir.
- Zona öyküsü
- Canlı zona aşı öyküsü varlığında da aşı uygulanır
- Daha önce zona geçiren hastalarda uygun aşı zamanı ile ilgili net öneri yok, akut enfeksiyon döneminin geçmesi gerekli..

Vaccines and Preventable Diseases

Vaccines & Preventable Diseases Home > Vaccines by Disease > Shingles > For Healthcare Professionals



Vaccines & Preventable Diseases Home

Vaccines by Disease

Chickenpox (Varicella)	+
Diphtheria	+
Flu (Influenza)	+
Hepatitis A	+
Hepatitis B	+
...	...

Shingrix Recommendations

Two vaccines are licensed and recommended to prevent shingles in the U.S.. Zoster vaccine live (ZVL, Zostavax) has been in use since 2006. Recombinant zoster vaccine (RZV, Shingrix), has been in use since 2017 and is recommended by ACIP as the preferred shingles vaccine.

For the recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), see [Shingrix \(recombinant zoster vaccine\) Recommendations](#)

Summary of Recommendations

On This Page

[Summary of Recommendations](#)

[Timing Considerations for](#)

- CZA aşısı sonrası RZA kullanımı için 5 yıllık aralık ile ilgili çalışmalar var
- Daha kısa aralıklar üzerine çalışma yok, ancak daha az güvenli-etkili olduğuna dair veri yada teorik bilgi yok
- Daha önce CZA uygulanmışsa en az 8 hafta sonra RZA uygulamalı
- Bir yıl sonrasında uygulanabilir..

RZV ETKİN Mİ

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812

MAY 28, 2015

VOL. 372 NO. 22

Efficacy of an Adjuvanted Herpes Zoster Subunit Vaccine in Older Adults

Himal Lal, M.D., Anthony L. Cunningham, M.B., B.S., M.D., Olivier Godeaux, M.D., Roman Chlibek, M.D., Ph.D.,
Javier Diez-Domingo, M.D., Ph.D., Shinn-Jang Hwang, M.D., Myron J. Levin, M.D., Janet E. McElhaney, M.D.,
Airi Poder, M.D., Joan Puig-Barberà, M.D., M.P.H., Ph.D., Timo Vesikari, M.D., Ph.D., Daisuke Watanabe, M.D., Ph.D.,
Lily Weckx, M.D., Ph.D., Toufik Zahaf, Ph.D., and Thomas C. Heineman, M.D., Ph.D.,
for the ZOE-50 Study Group*

- İki RCT
- 50 yaş üzeri 15411 katılımcı,
(7698/plasebo 7713)
- 2 ay arayla iki doz aşı
- 3 yıllık gözlem,
- Zona gelişimi: aşılı 6, plasebo 210 kişide
- PHN: aşılı grupta 0, plasebo 18 kişi

Efficacy of the Herpes Zoster Subunit Vaccine in Adults 70 Years of Age or Older

Anthony L. Cunningham, M.B., B.S., M.D., Himal Lal, M.D., Martina Kovac, M.D., Roman Chlibek, M.D., Ph.D., Shinn-Jang Hwang, M.D., Javier Díez-Domingo, M.D., Ph.D., Olivier Godeaux, M.D., Myron J. Levin, M.D., Janet E. McElhaney, M.D., Joan Puig-Barberà, M.D., M.P.H., Ph.D., Carline Vanden Abeele, M.Sc., Timo Vesikari, M.D., Ph.D., et al., for the ZOE-70 Study Group*

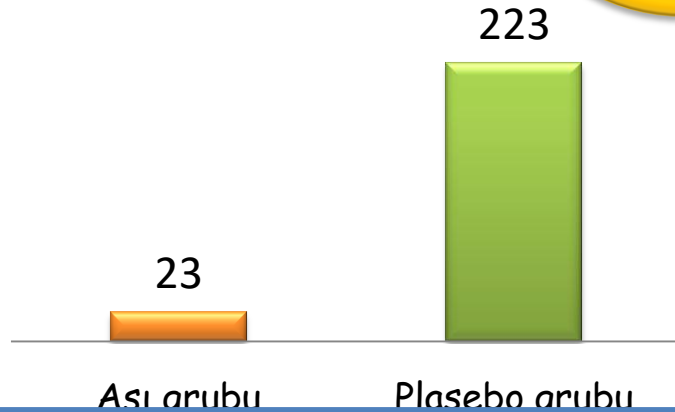
N Engl J Med 2016; 375:1019-1032

ZOE-70: HZ/su Zona İnsidansına Etkinliği

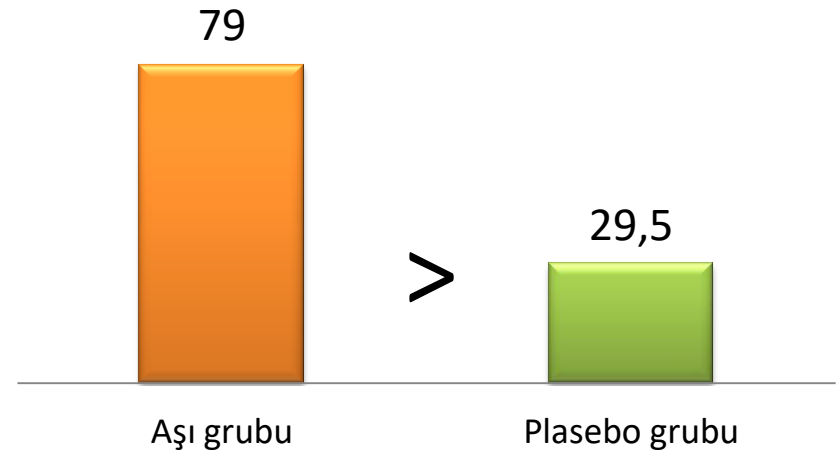
Yaş grubu (Yıl)	HZ/su			Plasebo			% Etkinlik (%95 GA)
	N	n	Zona insidansı 1000 kişi-yıl	N	n	Zona insidansı 1000 kişi-yıl	
Toplam (≥ 70)	6541	23	0.9	6622	223	9.2	89.8 (84.3-93.7)
70-79	5144	17	0.9	5189	169	8.8	90.0 (83.5-94.3)
≥ 80	1427	6	1.2	1433	54	11.0	89.1 (74.7-96.2)

Doğrulanmış vakalar
~3.7 yıl takip

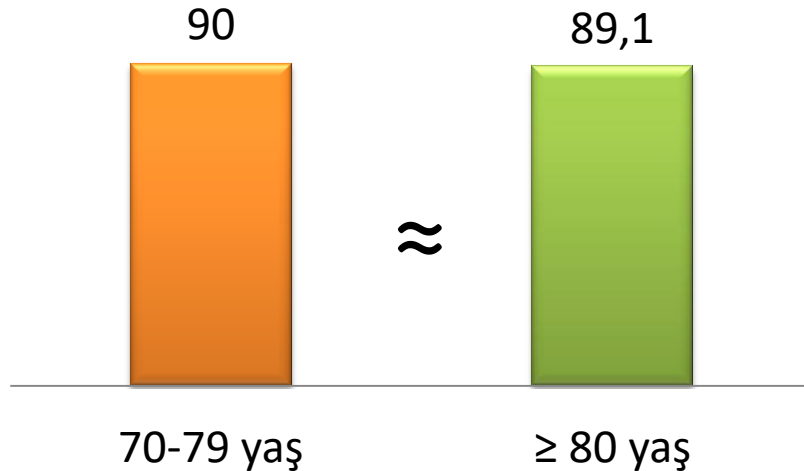
Toplam
etkinlik
~%90



Enjeksiyon yeri ve sistemik
reaksiyonlar, %



Aşı etkinliği, %



Ciddi yan etkilerin oranı, %



Immunogenicity and Safety of the HZ/su Adjuvanted Herpes Zoster Subunit Vaccine in Adults Previously Vaccinated With a Live Attenuated Herpes Zoster Vaccine

Katrijn Grunning,¹ Laura Campora,¹ Martine Douha,¹ Thomas C. Heineman,² Nicola P. Klein,³ Himal Lal,⁴ James Peterson,⁵ Ilse Vastiau,¹ and Lidia Oostvogels¹

- Çok merkezli
- ≥ 65 yaş
- CZA aşılamasından ≥ 5 yılHZ/su iki ay arayla iki doz
- İmmün cevap değerlendirilmiş

**Önceden CZA olanlarda RZA ile tekrar aşılama
immun cevabı güçlendiriyor**

ÖZEL DURUMLAR

- Immüno kompetan 50 yaş üstü bireylerde
R7V

Kr Akciğer/Kalp/Karaciğer/Böbrek,
diyabet, alkolizm, aspleni
2-6 ay arayla 2 doz

20 tedavi planlanan hastalar da ağırlama
işlem öncesi tamamlanmalı

Inactivated varicella zoster vaccine in autologous haemopoietic stem cell transplantation, solid organ transplantation, and HIV

Kök Hücre Nakil Alıcıları, immün süprese hastalar, SOT, HIV

- 19 yaş ve üstü immünosüprese bireylere önerilir.
- Aşılama mümkünse immünsistem baskılanmadan önce yapılmalıdır.
- Mümkün olmayan durumlarda immünokompromize duruma yol açan tıbbi durum veya tedavi gözetilerek en güçlü bağışıklık yanıtının alınacağı dönemde planlanmalıdır.
- İkinci RZV dozu, ideal olarak ilk dozdan 2-6 ay sonra verilmelidir; bununla birlikte bağışıklık sistemi baskılanmış veya baskılanacak olan ve daha hızlı bir aşılama programından faydalanacak kişiler için ikinci doz, birincisinden 1-2 ay sonra uygulanabilir.

Table 4. Summary of adverse events

VACCINES: Stanley Plotkin, Section Editor

Adjuvanted Recombinant Glycoprotein E Herpes Zoster Vaccine

Myron J. Levin^{1,2} and Adriana Weinberg^{1,2,3}

İmmümkompremize Kişilerde RZA'ya İmmün Yanıt ve Güvenlik

Hastalık	Zamanlama	Antikor		Hücreşel immün yanıt		Açıklama
		Cevap	RZA/ Plasebo	Cevap	RZA/ Plasebo	
Solid malignite (n: 141 kemoterapi öncesi; n:40 kemoterapide)	Kemoterapi öncesi 8-30 gün	%94 (KT öncesi)	23.2	%50 (KT öncesi)	9.9	1-2 ay içinde 2 doz; kemoterapi ile uygulandığı zaman zayıf cevap
	Kemoterapide	%64 (KT ile)	Veri yok	Veri yok	Veri yok	
Böbrek nakli (n:121)	Nakil sonrası ≥ 4 ay stabil	%80	12.9	%71	15.5	Rejeksiyonda artış yok
HIV (n:120)	CD4 >200; ART stabil	%92-98	~%50	>%85	~16	3 doz: 0,2,6.ay; 3.doz gerekli değil; viral yük ve CD4+ etkisi

AŞI YAN ETKİ

	ZOE-50		ZOE-70	
	HZ/su %	Plasebo %	HZ/su %	Plasebo %
Enjeksiyon yeri reaksiyonları	81.5	11.9	74.1	9.9
Ağrı	79.1	11.2	68.7	8.5
Kızarıklık	38	1.3	39.2	1.0
Şişlik	26.3	1.1	22.6	0.4
Grade 3 enjeksiyon yeri reaksiyonu	9.5	0.4	8.5	0.2
Sistemik reaksiyon	66.1	29.5	53.0	25.1
Miyalji	46.3	12.1	32.9	15.2
Yorgunluk	45.9	16.6	31.2	8.1
Baş ağrısı	39.2	16.0	24.6	10.9
Titreme	28.2	5.9	14.9	4.4
Ateş	21.5	3.0	12.3	2.6
Gastrointestinal semptomlar	18.0	8.8	10.9	7.9
Grade 3 sistemik reaksiyon	11.4	2.4	6.0	2.0



6773
denekten
% 85'inde
lokal veya
sistemik
reaksiyonlar

CANLI ZONA AŞISI KİMLERDEN ALINDI

Bağıışıklığı Baskılanmış Hastalar

Remisyonunda olmayan hematolojik kanserli hastalar

Son üç ay içinde sitotoksik kemoterapi alan hastalar

Hematopoetik kök hücre transplant alıcıları

T-hücre immün yetmezliği olanlar (örneğin CD4 sayısı ≤ 200 /mm³ veya total lenfosit sayısının $< \%15$)

Yüksek doz immün baskılayıcı tedavi alanlar (örneğin, ≥ 20 mg prednizon/gün ≥ 2 hafta veya anti-TNF tedavi)

Aşı, hastalara immün baskılanmış tedaviye başlanmadan en az 14 gün (mümkünse bir ay) önce uygulanmış olmalıdır.

CZ Aşısı Dikkat Edilmesi Gereken Durumlar

- Antiviraller CZA uygulanmadan en az 24 saat önce kesilmeli ve aşı uygulandıktan en az 14 gün sonra kullanılmalıdır.
- Akut hastalığı olanlarda, aşılamamanın ertelenmesi düşünülmelidir.
- Aktif, tedavi edilmeyen tüberkülozlu hastalarda aşılama ertelenmelidir.
- Bu aşı çocuklarda suçiçeği aşısı yerine kullanılmamalıdır.

Rekombinan Zoster Aşısı Kimlere Yapılmamalıdır?

- Aşının herhangi bir bileşenine karşı anafilaksi gibi ciddi alerjik reaksiyon öyküsü olan kişiler
- Zona geçirmekte olanlar
- Gebe veya emziren kadınlar: RZA'nın gebe veya emziren kadınlarda güvenli olup olmadığını belirlemek için henüz veri yoktur, RZA ile aşılması ertelenmelidir.
- Orta veya ağır şiddette akut hastalığı olanlar (38,5 0C üstü ateşi olanlar)

Rekombinan zoster aşısı için dikkat edilmesi gereken durumlar var mıdır?

- Olası anafilaktik reaksiyonları yönetmek üzere gözlem ve tıbbi tedavi için hazır olunmalı

Aşılama kriterlerini karşılayan kişiler için ek hususlar

- Zona geçirmiş olmak aşılama için bir dışlama değildir.
- Bağışıklık sağlıklı, ne zaman zona geçirdiklerine bakılmaksızın, aşı serisine 50 yaş veya üzeri başlanabilir
- Herpes zoster atağı sonrasında RZV aşısını yaklaşık bir yıl erteleriz, çünkü VZV'ye özgü bağışıklığı birkaç yıl boyunca güçlendirecektir.
- Ancak, daha önce herpes zoster geçirmiş hastalarda aşılamamanın uygun zamanlaması belirsizdir.
- CDC kılavuzları belirli bir zaman dilimi belirtmemekle birlikte, akut hastalık sona erene ve semptomlar ortadan kalkana kadar (örneğin, döküntü geçene kadar) RZV aşısının ertelenmesini önermektedir

Anderson TC. Use of Recombinant Zoster Vaccine in Immunocompromised Adults Aged ≥ 19 Years: Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices - United States, 2022. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2022

- 2018-2022 , 50 yaş ve üzeri yaklaşık iki milyon yetişkin üzerinde yapılan bir gözlemsel çalışmada,
- Dört yıllık takip süresi boyunca iki dozluk aşının herpes zoster ve PHN'ye karşı genel etkililiği sırasıyla %76 ve %87 olmuştur,
- Herpes zoster geliştirenler arasında, aşılanmış bireylerde PHN riski aşılanmamış bireylere kıyasla %47 daha düşük

Zerbo O, JAMA 2025- Zerbo O, Ann Intern Med 2024

- RZV , 10 yıllık takip süresince herpes zostere karşı etkinliği %70'ten fazla.

2018-2022
50 yaş üzeri 2
milyon kişi 4 yıl
takip

Etkililik –Zona
%76

Etkililik PHN
%87

Aşıllılarda PHN riski
aşılanmamış bireylere
kıyasla %47 daha düşük

RZV , 10 yıllık takip
süresince herpes
zostere karşı etkinliği
%70'ten fazla.

Diğer potansiyel faydalar

- Aşının demans, felç, MI sıklığında azalma etkisi var

Uptodate, 2025

- **Aşı türleri** – Rekombinant glikoprotein E aşısı:RZV (Shingrix) 2017 onay, RZV, bir adjuvan (AS01B) ile VZV glikoprotein E içerir.
- CA , Bu aşının üretimi durdurulmuştur.
- ≥ 50 yaş ve üzeri immünokompetan hastalar için RZV öneriyoruz.
- Bu hastalarda RZV , zona ve PHN geliştirme riskini azaltır. Aşının zonaya etkinliği, en az on yıllık takip boyunca yüksek (örneğin, %70'in üzerinde) kalır.
- Hastaların suçiçeği veya zona geçirip geçirmediğinin belirlenmesi veya aşılamaadan önce antikor testi yapılması gerekli **değildir**

Bağıışıklık sistemi baskılanmış veya baskılanması beklenen yetişkinler için aşılama

Suçiçeği öyküsü bilinen ve řu anda bağışıklık sistemi baskılanmış veya yakın gelecekte bağışıklık sistemini baskılayıcı tedavi planlayan 18 yaş ve üzeri hastaların aşılanması öneriliyor.

Aşı suşuna bağlı herpes zoster vakaları bildirilmiştir, ancak RZV aşı suşuna bağlı herpes zosteri azaltmadaki etkinliğine dair veri

Suçiçeği aşısı olan kişiler için dikkat edilmesi gerekenler - Aşılama endike olduğunda (bağışıklık sistemini baskılayan durum, yaş), daha önce suçiçeği aşısı olmuş hastalara RZV öneriyoruz.



Teşekkürler