

## SOSYAL PEDIATRİ DERNEĞİ HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKLİ OLAN ÇOCUKLAR İÇİN AŞILAMA ÖNERİLERİ-22 OCAK 2026

(Bu tablo Derneğimizin BAĞIŞIKLAMA ÇALIŞMA GRUBU üyeleri tarafından Delphi Çalışması verilerine dayanılarak hazırlanmıştır)

Emel GÜR, Gonca KESKİNDEMİRCİ, Meltem DİNLEYİCİ, Filiz ORHON, Feyza KOÇ, Meda KONDOLOT, Ahmet ERGİN

NAKİL ÖNCESİ: Mümkün olan en erken uygulama yaşı (Tablo 1) ve immunolojik durumuna uygun tüm aşıları nakil zamanı gözetilerek uygulanmalıdır. İnaktif aşılar nakil öncesi en az 2 hafta, zayıflatılmış canlı aşılar en az 4 hafta öncesinde yapılır.			
NAKİL SONRASI: Hematopoetik kök hücre nakli olan çocuklarda nakil öncesi aşılamaya durumlarına bakılmaksızın yeni baştan aşı şemaları oluşturulur.			
Aşı	Doz	Nakil sonrası en erken	Doz araları-açıklama
DaBT-İPA-Hib-HepB	3	6. ay	• 1. ve 2. doz arası 2 ay • 2. ve 3. doz arası 6 ay olmalı
KPA13	3	3-6. ay	• Dozlar arası 2 ay
KPA20/PPA23 <sup>δ</sup>	1/2	12. ay (Son KPA13 dozundan 2 ay sonra)	• 1. doz PPA23 aşısından 5 yıl sonra 2. doz PPA23 veya KPA20 aşısı uygulanır. • Dozlardan biri KPA20 olarak uygulanmışsa PPA23 ve 5 yıl sonraki tekrar dozuna gerek yoktur.
Hepatit A	2	6. ay	• 6 ay ara ile
Hepatit B <sup>e</sup>	3	6. ay	• 1. ve 2. doz arası en az 1 ay, 2. ve 3. doz arası en az 2 ay, 1. ve 3. doz arası en az 4-6 ay olmalı (Süt çocukluğu döneminde 3. doz en erken 6. ayda uygulanır).
Hib <sup>e</sup>	3	3. ay	• Dozlar arası en az 1 ay
İPA <sup>e</sup>	3	6. ay	• Dozlar arası 1-2 ay
HPV	3	6-(12). ay	• Başlangıç günü 0. gün olarak kabul edilip 0.-(1-2)-6. ay şeması ile 3 doz uygulanır.
İnaktif mevsimsel influenza	Sezonda yaşa göre önerilen doz	(3)-6. ay	• Salgın sırasında nakil sonrası 3. ayda uygulanabilir. Yaşına uygun doz sayısı için bakınız: "Sosyal Pediatri Derneği Sağlıklı Çocuklarda Rutin Dışı Aşıların Uygulanmasına İlişkin Önerileri" <a href="https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamaları/au1.pdf?t=700">https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamaları/au1.pdf?t=700</a>
Kızamık-Kabakulak-Kızamıkçık <sup>μλ</sup>	2	24. ay	• Dozlar arası en az 1 ay • Graft versus host (GvHD) durumunda Kızamık-Kabakulak-Kızamıkçık aşısı uygulanmaz.
Suçiçeği <sup>μλ</sup>	2	24. ay	• Dozlar arası <13 yaşta 3 ay ara ile; ≥13 yaşta 1 ay ara ile • Graft versus host (GvHD) durumunda suçiçeği aşısı uygulanmaz.
Meningokok ACWY <sup>ε</sup>	2	6. ay	• Dozlar arası 2-3 ay
Meningokok B <sup>ε</sup>	Yaşa göre önerilen doz	6. ay	• Bakınız: "Sosyal Pediatri Derneği Sağlıklı Çocuklarda Rutin Dışı Aşıların Uygulanmasına İlişkin Önerileri" <a href="https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamaları/au1.pdf?t=700">https://www.sosyalpediatri.org.tr/assets/files/asi-uygulamaları/au1.pdf?t=700</a>
OPA, BCG	-	-	• Uygulanmaz

### EK BİLGİLER- ÖNERİLER

<sup>δ</sup>Nakil sonrası graft versus host hastalığı (GvHD) gelişmesi durumunda PPA23 aşısı uygulanamaz. Bu durumda tercihen KPA aşısı önerilir (KPA20 uygulanırsa; PPA23 ve 5 yıl sonra rapel doza gerek yoktur). PPA23 aşısı GvHD geçtikten en az 2 ay (tercihen 6 ay) sonra ve immün sistem değerlendirilerek uygulanabilir.

<sup>μ</sup>Nakil sonrası graft versus host hastalığı (GvHD) gelişmesi durumunda KKK,suçiçeği aşıları uygulanamaz. Hastalık geçtikten en az 2 ay (tercihen 6 ay) sonra ve immün sistem değerlendirilerek bu aşılar uygulanabilir.

<sup>e</sup>DaBT-İPA-Hib-HepB (6'lı aşı) olarak yapılmadıysa, Hib, İPA ve Hep-B aşıları ayrı olarak yapılır.

<sup>λ</sup>KKK ve suçiçeği aşılamasında 2-1-8 kuralı uygulanabilir (Nakilden 2 yıl geçmiş olması, son 1 yıldır yüksek doz immünsüpresif almıyor olması ve son 8 aydır intravenöz immünglobülin uygulanmıyor olması). Kan ve kan ürünü almış çocuklarda KKK ve suçiçeği aşılarının uygulanması öncesi beklenenecek süreler için Tablo 2'ye bakınız

<sup>ε</sup>Meningokok aşılamalarında aşılamaya 1. yaştan önce başladı ise son doz 1. yaştan sonra uygulanır.

- Aşılamanın tamamlanması sonrası bakılması önerilen serolojik tetkikler;
  - Kızamık IgG
  - Kızamıkçık IgG
  - Kabakulak IgG
  - Suçiçeği IgG
  - Anti-HBs
  - Anti-HAV IgG

**Tablo 1: Aşılar için önerilen en erken yaş sınırı**

Aşı	En erken yaş	Aşı	En erken yaş
Hepatit B	Doğumda	MenACWY-TT (Nimenrix/MenQuadfi)	6. hafta
DaBT-İPA-Hib-HepB	6. hafta	MenACWY-CRM197 (Menveo)	8. hafta
KPA13/KPA20	6. hafta	MenACWY-D (Menactra)	9. ay
KKK	6. ay	MenB-4C (Bexsero)	8. hafta
Suçiçeği	6. ay	RV1 (Rotarix)/RV5 (Rotateq)	6. hafta
Hepatit A	6. ay	İnaktif Mevsimsel İnfluenza	6. ay
PPA23	2. yaş	HPV	9. yaş

Kısaltmalar: DaBT-İPA-Hib-HepB: Difteri-asellüler boğmaca-tetanoz-inaktif poliovirus-haemophilus influenzae tip B-hepatit B; KPA: Konjuge pnömokok aşısı; PPA23: Polisakkarit pnömokok aşısı 23 valanlı; KKK:Kızamık-kabakulak-kızamıkçık aşısı; HPV:Human papilloma virüs aşısı; RV1/RV5: Monovalan/pentavalan rotavirüs aşısı.

**Tablo 2: Kan ve kan ürünü alan çocuklar için KKK ve suçiçeği aşısı uygulama öncesi beklenmesi gereken süreler**

Verilen kan ürünü	Kan ürününün dozu	Bekleme süresi
Monoklonal respiratuar sinsityal virüs antikor (Synagis)	15 mg/kg	Süre yok
Tetanoz immünglobulin	250 ünite (10 mg/kg)	3 ay
Hepatit B immünglobulin	0.06 mL/kg (10mg/kg)	3 ay
Kuduz immünglobulin	20 IU/kg (22 mg/kg)	4 ay
Kan transfüzyonu		
- Yıkanmış eritrosit süspansiyonu	10 mL/kg	Süre yok
- Adenin salin içindeki eritrosit süspansiyonu	10 mL/kg	3 ay
- Eritrosit süspansiyonu	10 mL/kg	6 ay
- Tam kan	10 mL/kg	6 ay
- Plasma/trombosit süspansiyonu	10 mL/kg	7 ay
İntravenöz immünglobulin (IVIG)		
	300-400 mg/kg	8ay
	500 mg/kg 1g/kg	9ay
	1g/kg	10ay
	2g/kg	11ay