

**Vážení rodičia, dovoľte najprv základné fakty:**

- Údajný ochranný účinok vakcíny začína až niekoľko týždňov po očkovaní a v tomto období je osoba zraniteľnejšia voči akýmkoľvek ochoreniam.
- Údajný ochranný účinok (vytvorenie protilátok), ak vôbec nastane, trvá zvyčajne nanajvýš 5-10 rokov.
- Vakcína môže spôsobiť rozličné vedľajšie účinky, v niektorých prípadoch aj atypické formy pôvodnej choroby. Viac na <http://rizikaockovania.sk>
- Informácie o výskyte predmetných chorôb na Slovensku nájdete v našom [materiáli](#).
- Oficiálne informácie o vakcíne získate v jej príbalovom letáku, ktorý máte bez vyzvania dostať na prečítanie, alebo v databáze [ŠÚKL](#) či [Nobel](#).

| Rok nar. | Vek                               | Typ očkovania      | Názov vakcíny   | Choroby  | Typ vakcíny       | Články   | Vakcína - stručná charakteristika   | Účinnosť v prevencii choroby |
|----------|-----------------------------------|--------------------|---|--|-------------------|--|---|------------------------------|
| 2011     | 4. deň po narodení                | 1.dávka (základné) | <a href="#">BCG vaccine SSI</a>                             | Tuberkulóza                                      | Živá              | <a href="#">1)</a> <a href="#">19)</a>   | Zbytočná. Sme predposlední v EÚ. Následky nastanú aj po rokoch.                                   | 0%                           |
| 2011     | 3.-4.mesiac<br>1.dávka (základné) | 1.dávka (základné) | <a href="#">Infanrix Hexa</a><br><br>(DtaP-VHB-HiB-IPV)     | Záškrt (diphtheria)                              | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">17)</a>  | Nepredchádza nakazeniu. Riskantná.  | neistá                       |
|          |                                   |                    |   | Tetanus  | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">4)</a><br><a href="#">5)</a> <a href="#">6)</a> <a href="#">17)</a>  | Riskantná, neurolog. následky. Pričasté očkovanie zvyšuje riziko komplikácií.                     | neistá                       |
|          |                                   |                    |   | Čierny kašeľ (pertussis)                         | Toxoid -acelulár. | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">4)</a><br><a href="#">5)</a> <a href="#">6)</a> <a href="#">17)</a><br><a href="#">20)</a> <a href="#">21)</a> | Nebezpečná; poškodenie mozgu. Môže byť hlavnou príčinou SIDS/SBS.                                 | 80% max. do 5 rokov.         |
|          |                                   |                    |   | Vírusová hepatitída B                            | Génovo manipul.   | <a href="#">7)</a> <a href="#">8)</a>  | Úplne zbytočná. Nebezpečná, autoimúnne poruchy.   | Sérologická 5-10 rokov.      |
|          |                                   |                    |   | Haemophilus Influenzae B                         | Génovo manipul.   | <a href="#">2)</a> <a href="#">9)</a> <a href="#">17)</a>  | Kontraproduktívna -pneumok. infekcie. Podozrivá z potravinových alergií.                          | ?                            |
|          |                                   |                    |   | Detská obrna (polio)                             | Inaktiv. vírus    | <a href="#">2)</a> <a href="#">10)</a><br><a href="#">11)</a>  | Nepotrebná.   | ?                            |
|          |                                   |                    | <a href="#">Prevenar 13</a> alebo <a href="#">Synflorix</a> | Streptococcus pneumoniae (vybraných 13/10 kmeň.) | Konjug. •         | <a href="#">9)</a>   | Riziko kŕčov a astmy. Môže spôsobovať redistribúciu kmeňov pneumokoka.                            | ?                            |
| 2010     | 15.- najneskôr 18.mesiac          | 1.dávka (základné) | <a href="#">Priorix</a><br><br>(MMR)                        | osýpky   | Živý vírus        | <a href="#">12)</a> <a href="#">13)</a>  | Odsúva chorobu do dospelosti (s ťažším priebehom). Pravdepodobne jedna z hlavných príčin autizmu. | Otázna, rýchlo miznúca.      |
|          |                                   |                    |   | mumps  | Živý vírus        | <a href="#">14)</a> <a href="#">15)</a>  |   |                              |
|          |                                   |                    |   | rubeola  | Živý vírus        | <a href="#">16)</a> <a href="#">18)</a>  |   |                              |

| Rok nar. | Vek       | Typ očkovania               | Názov vakcíny                                 | Choroby                  | Typ vakcíny       | Články  | Vakcína - stručná charakteristika   | Účinnosť v prevencii choroby |
|----------|-----------|-----------------------------|---|--------------------------|-------------------|---|---|------------------------------|
| 2006     | 6.rok     | 4.dávka (preočk.)           | (DTaP-IPV)                                    | Záškrt (diphtheria)      | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">17)</a>   | Nepredchádza nakazeniu. Riskantná.  | neistá                       |
|          |           |                             |   | Tetanus                  | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">4)</a><br><a href="#">5)</a> <a href="#">6)</a> <a href="#">17)</a> | Riskantná, neurolog. následky. Pričasté očkovanie zvyšuje riziko komplikácií.       | neistá                       |
|          |           |                             |   | Čierny kašeľ (pertussis) | Toxoid -acelulár. | <a href="#">2)</a> <a href="#">17)</a><br><a href="#">20)</a> <a href="#">21)</a>                                     | Nebezpečná; poškodenie mozgu. Môže byť hlavnou príčinou SIDS/SBS.                   | 80% max. do 5 rokov.         |
|          |           |                             |   | Detská obrna (polio)     | Inaktiv. vírus    | <a href="#">2)</a> <a href="#">10)</a><br><a href="#">11)</a>   | Nepotrebná.   | ?                            |
| 2001     | 11.rok    | 2.dávka (preočk.)           | (MMR)   | osýpky                   | Živý vírus        | <a href="#">12)</a> <a href="#">13)</a>   | Odsúva chorobu do dospelosti (s ťažším priebehom). Jedna z hlavných príčin autizmu. | Otázna, rýchlo miznúca.      |
|          |           |                             |   | mumps                    | Živý vírus        | <a href="#">14)</a> <a href="#">15)</a><br><a href="#">16)</a> <a href="#">18)</a>                                    |   |                              |
|          |           |                             |   | rubeola                  | Živý vírus        |   |   |                              |
| 1999     | 13.rok    | 5.dávka dT aP IPV (preočk.) | <a href="#">Boostrix Polio</a><br>(dT aP-IPV) | Záškrt (diphtheria)      | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">17)</a>   | Nepredchádza nakazeniu. Riskantná.  | neistá                       |
|          |           |                             |   | Tetanus                  | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">4)</a><br><a href="#">5)</a> <a href="#">6)</a> <a href="#">17)</a> | Riskantná, neurolog. následky. Pričasté očkovanie zvyšuje riziko komplikácií.       | neistá                       |
|          |           |                             |   | Čierny kašeľ (pertussis) | Toxoid -acelulár. | <a href="#">2)</a> <a href="#">17)</a><br><a href="#">20)</a> <a href="#">21)</a>                                     | Nebezpečná; poškodenie mozgu. Môže byť hlavnou príčinou SIDS/SBS.                   | 80% max. do 5 rokov.         |
|          |           |                             |   | Detská obrna (polio)     | Inaktiv. vírus    | <a href="#">2)</a> <a href="#">10)</a><br><a href="#">11)</a>   | Nepotrebná.   | ?                            |
| X        | Dospelí * | (preočk.)                   | <a href="#">Imovax DT Adult</a> (dT)          | Záškrt (diphtheria)      | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">17)</a>   | Nepredchádza nakazeniu. Riskantná.  | neistá                       |
|          |           |                             |   | Tetanus                  | Toxoid            | <a href="#">2)</a> <a href="#">3)</a> <a href="#">4)</a><br><a href="#">5)</a> <a href="#">6)</a> <a href="#">17)</a> | Riskantná, neurolog. následky. Pričasté očkovanie zvyšuje riziko komplikácií.       | neistá                       |

**Poznámka ÚVZ (zostručnená):**

Na povinné očkovanie dojčiat proti pneumokokovým invazívnym ochoreniam je určená 13-valentná alebo 10-valentná vakcína. Deti, u ktorých sa očkovanie začalo 13-valentnou vakcínou ešte v roku 2010, sa touto vakcínou doočkujú. Očkovacia schéma je 2+1 t. j. v 3. - 4., 5. - 6. a v 11. - 12. mesiaci života. Očkovacia schéma 10-valentnou vakcínou je 3+1, t. j. v 3. - 4., 5. - 6., 11. - 12. a štvrtú dávku (len v prípade očkovania 10-valentnou vakcínou) po uplynutí min. 6 mesiacov od poslednej dávky základného očkovania, t. j. v 17. - 18. mesiaci života. V očkovacom kalendári na rok 2011 táto štvrtá dávka nie je uvedená, bude súčasťou očkovacieho kalendára na rok 2012. Preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa vykonáva kombinovanou očkovacou látkou

každých 15 rokov. V prípade prekročenia odporúčaného intervalu sa preočkovanie proti záškrtu a tetanu vykoná vždy len jednou dávkou pokiaľ je v zdravotnej dokumentácii pacienta dokumentované základné očkovanie tromi dávkami očkovacej látky proti tetanu. Základné očkovanie dospelých proti tetanu a záškrtu tromi dávkami sa vykoná len v prípade, že nie je dôveryhodná dokumentácia základného očkovania v minulosti. Prvé preočkovanie dospelých proti záškrtu a tetanu sa odporúča vo veku 30 rokov a ďalej každých 15 rokov.

### **Poznámky Iniciatívy pre Uvedenie si Rizík Očkovania:**

Všetky pridané informácie a charakteristiky pridala Iniciatíva pre uvedenie si rizík očkovania. Informácie vychádzajú z uvedených (a iných) článkov:

- 1) Tuberkulóza. <http://ockovanie.org/tuberkuloza.html>
- 2) Päť vakcín naraz – prvé rany vášmu dieťaťu. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/DPT\\_pentacel.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/DPT_pentacel.pdf)
- 3) Záškrt a tetanus – má zmysel očkovať? [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Zaskrt\\_a\\_Tetanus.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Zaskrt_a_Tetanus.pdf)
- 4) Tetanus – ako ho nepoznáme. <http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Tetanus.pdf>
- 5) Tetanus. <http://ockovanie.org/tetanus.html>
- 6) Tetanus a škandál s kontrolou pôrodnosti. <http://ockovanie.org/tetanus-kontrola-porodnosti.html>
- 7) Vakcína proti hepatitíde B – neospravedliteľný hazard. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Hep-B\\_hazard.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Hep-B_hazard.pdf)
- 8) Hepatitída B – riziká vakcín z pohľadu vedy. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Hep-B\\_clanky.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Hep-B_clanky.pdf)
- 9) Vakcína proti pneumokokom – širší pohľad na problém. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Pneumokok\\_vakcina.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Pneumokok_vakcina.pdf)
- 10) Známe neznáme možnosti liečby polia. <http://ockovanie.org/polio-liecba.html>
- 11) Vírus a vakcína. <http://ockovanie.org/virus-polio-vakcina.html>
- 12) MMR vakcína – otázky bezpečnosti a účinnosti. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/MMR\\_bezpecnost.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/MMR_bezpecnost.pdf)
- 13) Regresívny autizmus a očkovanie MMR vakcínou I-III. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/MMR\\_regresivny\\_autizmus\\_1-3.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/MMR_regresivny_autizmus_1-3.pdf)
- 14) Regresívny autizmus a očkovanie MMR vakcínou IV-VI. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/MMR\\_regresivny\\_autizmus\\_4-6.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/MMR_regresivny_autizmus_4-6.pdf)
- 15) Rubeola/MMR – riziká očkovania postpartum. [http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Rubeola\\_a\\_MMR\\_postpartum.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/vran/Rubeola_a_MMR_postpartum.pdf)
- 16) MMR vakcína a autizmus. <http://ockovanie.org/mmr-vakcina-autizmus.html>
- 17) Anafylaktické deti - kanárik v zlatej bani verejného zdravotníctva? [http://rizikaockovania.sk/dok/vran/Anafylakticke\\_deti.pdf](http://rizikaockovania.sk/dok/vran/Anafylakticke_deti.pdf)
- 18) MMR vakcína – vstup do kontroverzie [http://www.rizikaockovania.sk/dok/anh/MMR\\_vakcina-vstup\\_do\\_kontroverzie.pdf](http://www.rizikaockovania.sk/dok/anh/MMR_vakcina-vstup_do_kontroverzie.pdf)
- 19) BCG vakcína proti tuberkulóze [http://www.rizikaockovania.sk/dok/bcg\\_vakcina\\_proti\\_tuberkuloze.html](http://www.rizikaockovania.sk/dok/bcg_vakcina_proti_tuberkuloze.html)
- 20) Preočkovanie 13-ročných detí proti čiernemu kašľu – analýza [http://www.rizikaockovania.sk/dok/preockovanie\\_13-rocných\\_proti\\_ciernemu\\_kaslu.html](http://www.rizikaockovania.sk/dok/preockovanie_13-rocných_proti_ciernemu_kaslu.html)
- 21) Čierny kašeľ – pertussis. <http://ockovanie.org/cierny-kasel-pertussis.html>

Obsah tejto publikácie odráža výlučne názor jej autorov. Táto publikácia slúži len na informačné účely. Prezentované názory sa nesmú chápať ako lekárske odporúčanie. Podrobnosti o obavách a okolnostiach ktorejkoľvek osoby by mali byť konzultované s kvalifikovaným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, a až na základe toho robiť rozhodnutie, ktoré môže ovplyvniť zdravie tejto osoby alebo kohokoľvek v jej starostlivosti. Uvedené názvy produktov môžu byť ochrannými známkami ich príslušných držiteľov.