



Εμβολιάστε ΤΩΡΑ με AREXVY τους αναπνευστικούς ασθενείς ≥ 60 ΕΤΩΝ¹

Η εποχική έξαρση του RSV κορυφώνεται κατά τους χειμερινούς μήνες²

Η έναρξή της ξεκινά στις αρχές του φθινοπώρου, **κορυφώνεται κατά τους χειμερινούς μήνες** και φθίνει πρὸς τα τέλη της άνοιξης.²

Συνεχίστε να προστατεύετε τους ασθενείς από τις επιπτώσεις της RSV λοίμωξης!



ΦΘΙΝΟΠΩΡΟ: ΕΝΑΡΞΗ



ΧΕΙΜΩΝΑΣ: ΚΟΡΥΦΩΣΗ



ΑΝΟΙΞΗ: ΑΠΟΔΡΟΜΗ



Το γράφημα έχει προσαρμοστεί από: Bloom-Feshbach K et al. 2013¹ where they were published, free of copyright, under Creative Commons CC0 public domain dedication

**Το μοναδικό ανοσοενισχυμένο εμβόλιο³ έναντι του RSV με δεδομένα προστασίας
έως και 3 επιδημικές περιόδους RSV⁴**

Το AREXVY συστήνεται και αποζημιώνεται:¹



σε Άτομα ηλικίας
75 ετών και άνω¹



σε Άτομα ηλικίας **60 έως 74 ετών** με έναν ή περισσότερους επιβαρυντικούς παράγοντες ή χρόνια νοσήματα όπως περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών (Μάρτιος 2025)¹

ICD-10 συνταγογράφησης: Z25, Z25.8⁵

ΣΥΝΟΨΗ ΠΡΟΦΙΛ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ AREXVY:⁴

Σε μία φάσης 3 ελεγχόμενη με εικονικό εμβόλιο μελέτη (RSV OA=ADJ-006), οι συμμετέχοντες ηλικίας 60 ετών και άνω έλαβαν είτε μία δόση Arexny (N=12.469) ή εικονικό εμβόλιο (N=12.503), με περίοδο παρακολούθησης περίπου 12 μηνών. Οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (61%), κόπωση (34%), μυαλγία (29%), κεφαλαλγία (28%) και αρθραλγία (18%). Σε μία φάσης 3 ελεγχόμενη με εικονικό εμβόλιο μελέτη (RSV OA=ADJ-018) που περιλάμβανε συμμετέχοντες ηλικίας 50 έως 59 ετών (N=769), οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (76%), κόπωση (40%), μυαλγία (36%), κεφαλαλγία (32%) και αρθραλγία (23%). Σε μία φάσης 3 ανοιχτής επισημάνσεως μελέτη (RSV OA=ADJ-025) που περιλάμβανε συμμετέχοντες ηλικίας 18 έως 49 ετών (N=1.029), οι συχνότερα αναφερόμενες ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν άλγος στη θέση ένεσης (76%), κόπωση (60%), μυαλγία (60%), κεφαλαλγία (44%) και αρθραλγία (28%). Και στις τρεις μελέτες, αυτές οι ανεπιθύμητες ενέργειες ήταν συνήθως ήπιες ή μέτριας έντασης και υποχώρησαν εντός λίγων ημερών μετά τον εμβολιασμό. Οι περισσότερες άλλες ανεπιθύμητες ενέργειες δεν ήταν συχνές και αναφέρθηκαν παρόμοια ανάμεσα στις ομάδες της μελέτης. Δεν υπάρχουν δεδομένα από τη χρήση του Arexny σε έγκυες γυναίκες. Ως προληπτικό μέτρο, είναι προτιμότερο να αποφεύγεται η χρήση του Arexny κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης. Είναι άγνωστο εάν το Arexny απεκκρίνεται στο ανθρώπινο ή ζωικό γάλα. Όπως συμβαίνει με οποιοδήποτε εμβόλιο, ο εμβολιασμός με Arexny μπορεί να μην έχει ως αποτέλεσμα την προστασία όλων των εμβολιασμένων.

Βιβλιογραφία:

1. Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων 2025. Χρονοδιάγραμμα και <https://www.moh.gov.gr/articles/health/dieythynsh-dhmosiasygieinhs/emboliasmoi/ethniko-programma-emboliasmw-n-ep-e-nhlikwn/13219-ethniko-programma-emboliasmw-n-ehlikwn-2025-xronodiagramma-kai-systaseis> Ημερομηνία τελευταίας πρόσβασης 19 Δεκεμβρίου 2025, 2. Bloom-Feshbach K; PloS one; 2013; 8; e54445, (KO), 3. Vaccines (Basel) 2025 Jan 21; 13(2):97. doi: 10.3390/vaccines13020097.. 4. AREXVY, Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, Ιανουάριος 2026, 5. Ελληνική Τροποποίηση ICD-10, ICD-10-GrM (Greek Modification), έκδοση 2017, εκδοχή (version) 2, ΦΕΚ 782B/27- #2-2021

Λιανική Τιμή: 205,98€

% επιχορήγησης από τους οργανισμούς κοινωνικών ασφαλίσεων: 100% για τους πληθυσμούς που περιγράφονται στο Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών Ενηλίκων.

Φαρμακευτικό προϊόν για το οποίο απαιτείται ιατρική συνταγή.

Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την ημερομηνία σύνταξης του υλικού. Παρακαλούμε επικοινωνήστε με την εταιρεία για επιβεβαίωση πλήρως ενημερωμένων δεδομένων, για οποιαδήποτε πληροφορία ή/και αναφορά Ανεπιθύμητων Ενεργειών στο τηλέφωνο 210 6882100



Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος. Για να βρείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος, παρακαλώ σκανάρετε το QR Code. Σε έντυπη μορφή είναι διαθέσιμη κατόπιν αιτήματος στην εταιρεία

GlaxoSmithKline ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε

Λ. Κηφισίας 266, 152 32 Χαλάνδρι | Τηλ.: 2106882100 | www.gr.gsk.com

Τα εμπορικά σήματα ανήκουν ή έχουν παραχωρηθεί στον Όμιλο Εταιρειών GSK
©2026 Όμιλος εταιρειών GSK ή δικαιούχος του Ομίλου GSK

PM-GR-RSA-LBND-250013| ΙΣΧΥΣ 02.2026-02.2028

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε

ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα

Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»



www.kitrinikarta.gr

AREXVY

(RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS
VACCINE RECOMBINANT, ADJUVANTED)

GSK