

**TY TEŻ MOŻESZ POMÓC CHRONIĆ  
PRZYSZŁE POKOLENIA PRZED  
NOWOTWORAMI HPV-ZALEŻNYMI\*<sup>1</sup>**

**Większość pacjentów potrzebuje  
tylko dwóch dawek GARDASIL 9,**

**jeśli seria szczepień rozpocznie się  
w wieku 9–14 lat<sup>2</sup>.**

**Szczepienie w młodym wieku  
to lepsza odpowiedź immunologiczna<sup>3,4</sup>.**

**Porozmawiaj z rodzicami o trwałym Programie bezpłatnych  
szczepień dla dziewczynek i chłopców w wieku 9–13 lat<sup>5</sup>.**



Skrócona informacja o produkcie  
leczniczym Gardasil<sup>®</sup> 9

\* Szczepienie przeciw HPV może chronić przed niektórymi nowotworami HPV-zależnymi<sup>1</sup>.

1. de Martel C, Plummer M, Vignat J, et al. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. *Int J Cancer*. 2017;141(4):664–670. 2. Charakterystyka Produktu Leczniczego Gardasil<sup>®</sup> 9. 3. Jak skutecznie zalecać rozpoczęcie szczepienia przeciwko HPV w wieku 9 lat? 25.06.2025, <https://www.mp.pl/szczepienia/praktyka/komunikacja/373506,jak-skutecznie-zalecac-rozpozecie-szczepienia-przeciwko-hpv-w-wieku-9-lat> (dostęp: 01.2026). 4. World Health Organization. Questions and answers about human papillomavirus (HPV). <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/aab05f45-2eb4-4a41-bbec-75c365fab15d/content> (dostęp: 01.2026). 5. Szczepienia przeciw HPV – Ministerstwo Zdrowia – Portal Gov.pl. <https://www.gov.pl/web/zdrowie/hpv> (dostęp: 01.2026).

# SZCZEPIENIE PRZECIWIW HPV DAWKOWANIE I SCHEMAT PODAWANIA ZGODNIE Z CHPL<sup>2</sup>

## DLA PACJENTÓW W WIEKU 9–14 LAT

Schemat 2-dawkowy**	Harmonogram
Dawka 1	Dzisiaj
Dawka 2	5–13 miesięcy po pierwszej dawce

\*\*Jeśli druga dawka szczepionki zostanie podana wcześniej niż 5 miesięcy po pierwszej dawce, należy zawsze podać trzecią dawkę.

## DLA PACJENTÓW OD 15. ROKU ŻYCIA

Schemat 3-dawkowy	Harmonogram
Dawka 1	Dzisiaj
Dawka 2	2 miesiące po pierwszej dawce
Dawka 3	6 miesięcy po pierwszej dawce

Preparat GARDASIL 9 należy podawać domięśniowo w okolicy mięśnia naramiennego ramienia lub w górnej przednio-bocznej części uda.

Preparatu GARDASIL 9 nie wolno podawać dożylnie. Nie badano podawania podskórnego ani śródskórnego. Te metody podawania nie są zalecane.



PL-GSL-00301\_wyd.01.2026 PL-GSL-00301\_wyd.01.2026

**Gardasil 9 Wybrane informacje o bezpieczeństwie leku. Przeciwwskazania:** Nadwrażliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1 Charakterystyki Produktu Leczniczego. Osoby, u których po wcześniejszym podaniu szczepionki Gardasil 9 wystąpiła nadwrażliwość, nie powinny otrzymać szczepionki Gardasil 9. **Specjalne ostrzeżenia i środki ostrożności dotyczące stosowania:** Identyfikowalność W celu poprawienia identyfikowalności biologicznych produktów leczniczych należy czytelnie zapisać nazwę i numer serii podawanego produktu. Podejmując decyzję o zaszczepieniu określonej osoby, należy wziąć pod uwagę ryzyko jej wcześniejszego kontaktu z wirusem HPV oraz potencjalne korzyści z zaszczepienia. Podobnie jak w przypadku wszystkich szczepionek podawanych w postaci wstrzyknięć, należy zawsze zapewnić dostęp do właściwego leczenia oraz opiekę na wypadek wystąpienia rzadkiej reakcji anafilaktycznej spowodowanej podaniem szczepionki. Omdlenie, związane niekiedy z upadkiem, może nastąpić po każdym zaszczepieniu lub nawet przed podaniem jakiegokolwiek szczepionki, zwłaszcza w przypadku młodzieży, jako psychogenna reakcja na wkłucie igły. Omdleniu może towarzyszyć kilka objawów neurologicznych takich jak przemijające zaburzenia widzenia, parestezje i toniczno-kloniczne ruchy kończyn w czasie odzyskiwania przytomności. Dlatego osoby zaszczepione powinny pozostać pod obserwacją przez około 15 minut po podaniu szczepionki. Ważne jest, aby istniały procedury zapobiegania urazom w wyniku omdlenia. Należy przelozyc termin podania szczepionki u osób, u których występują ciężkie choroby przebiegające z wysoką gorączką. Jednakże obecność niewielkiego zakażenia, takiego jak łagodne zakażenie górnych dróg oddechowych lub stan podgorączkowy, nie są przeciwwskazaniem do zaszczepienia. Podobnie jak w przypadku jakiegokolwiek szczepionki, zaszczepienie szczepionką Gardasil 9 może nie być skuteczną ochroną w wszystkich zaszczepionych. Szczepionka będzie chroniła wyłącznie przed chorobami, które wywoływane są przez typy wirusa HPV, przeciwko którym skierowana jest szczepionka. Z tego względu należy w dalszym ciągu stosować środki ostrożności przeciw chorobom przenoszonym drogą płciową. Szczepionka jest przeznaczona wyłącznie do stosowania profilaktycznego i nie wpływa na aktywne zakażenia HPV, ani na stwierdzoną klinicznie postać choroby. Nie wykazano leczniczego działania szczepionki. Z tego względu szczepionka nie jest wskazana w leczeniu raka szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu, zmian dysplastycznych dużego stopnia szyjki macicy, sromu, pochwy i odbytu, czy brodawek narządów płciowych. Nie jest również przeznaczona do zapobiegania rozwojowi innych wykrytych zmian, związanych z wirusem HPV. Gardasil 9 nie zapobiega wystąpieniu zmian wywołanych przez szczepionkowe typy HPV u osób, które w momencie zaszczepienia były zakażone wirusem HPV tego typu. Szczepienie nie zastępuje rutynowych badań szyjki macicy. Ponieważ żadna szczepionka nie jest skuteczna w 100%, a Gardasil 9 nie zapewni ochrony przed każdym typem HPV, ani przed istniejącymi w momencie zaszczepienia zakażeniami HPV, rutynowe badania przesiewowe szyjki macicy pozostają niezwykle ważne i powinny być prowadzone zgodnie z lokalnymi zaleceniami. Nie ma danych dotyczących stosowania szczepionki Gardasil 9 u osób z osłabioną odpowiedzią immunologiczną. Bezpieczeństwo stosowania i immunogenność szczepionki qHPV oceniono u osób w wieku od 7 do 12 lat ze stwierdzonym zakażeniem ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV). U osób z osłabioną odpowiedzią immunologiczną w wyniku stosowania silnego leczenia immunosupresyjnego, wady genetycznej, zakażenia ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV) bądź z innych przyczyn, może nie wystąpić odpowiedź na szczepienie. Szczepionkę należy stosować ostrożnie u osób z trombocytopenią lub innymi zaburzeniami krzepnięcia, ponieważ po podaniu domięśniowym może u tych osób wystąpić krwawienie. Nie ma danych dotyczących bezpieczeństwa stosowania, immunogenności lub skuteczności potwierdzających możliwość zamiennego stosowania szczepionki Gardasil 9 z dwuwalentnymi lub czterowalentnymi szczepionkami przeciw HPV. **Działania niepożądane:** Do najczęściej obserwowanych działań niepożądanych związanych ze stosowaniem szczepionki Gardasil 9 należały reakcje w miejscu wstrzyknięcia (84,8% zaszczepionych w okresie 5 dni po podaniu szczepionki) oraz ból głowy (13,2% zaszczepionych w okresie 15 dni po podaniu szczepionki). Te działania niepożądane miały zwykle łagodne lub umiarkowane nasilenie. Działania niepożądane obserwowane po podaniu szczepionki Gardasil 9 w badaniach klinicznych oraz działania niepożądane zgłaszane po wprowadzeniu szczepionki do obrotu: uogólnione powiększenie węzłów chłonnych, nadwrażliwość, reakcje anafilaktyczne, ból głowy, zawroty głowy, omdlenie, któremu czasami towarzyszą ruchy toniczno-kloniczne, nudności, wymioty, pokrzywka, ból stawów, ból mięśni, w miejscu wstrzyknięcia: ból, obrzęk, rumień, gorączka, zmęczenie, świąd, zasinienie, astenia, dreszcze, złe samopoczucie. **Wpływ na płodność, ciążę i laktację:** Cięża. Dostępne dane są uznawane za niewystarczające, aby zalecić stosowanie szczepionki Gardasil 9 w okresie ciąży. Termin szczepienia należy przelozyc do czasu zakończenia ciąży. **Karmienie piersią:** Gardasil 9 może być stosowany podczas karmienia piersią. **Płodność:** Nie ma dostępnych danych dotyczących wpływu szczepionki Gardasil 9 na płodność u ludzi. W niniejszym materiale pełna informacja o bezpieczeństwie produktu zawarta jest w Skróconej Informacji o Produkcie dostępnej pod linkiem i QR kodem. **Przed przepisaniem należy zapoznać się z pełną Charakterystyką Produktu Leczniczego.**