

Deutsch	Übersetzung Türkisch
COVID-19-Impfung für Kinder und Jugendliche im Alter von 12 bis 17 Jahren	12 ila 17 yaşlar arası çocuk ve gençler için Covid-19-Aşısı
Infoblatt für Kinder- und Jugendärz:innen und Eltern	Çocuk ve Genç Doktorları ve Ebeveynler için Bilgilendirme Formu
Stand: Juni 2021	Aktüalite: Haziran 2021
Das Wichtigste auf einen Blick	En önemli hususlar bir arada
Derzeit gibt es keine allgemeine Impfempfehlung der STIKO für Kinder und Jugendliche von 12 - 17 Jahren, sondern nur für Kinder und Jugendliche mit einem besonderen Risiko.	Şu anda Daimi Aşı Komisyonu STIKO nun 12 ila 17 yaşlar arası çocuk ve gençler için genel bir aşı tavsiyesi bulunmamakta olup, sadece özel riski olan çocuk ve gençler için bu gibi bir tavsiyede bulunmuştur.
Impfungen sind ein Eingriff in die körperliche Unversehrtheit und bedürfen einer eingehenden Risiko-Nutzen-Analyse. Zur Sicherheit der Impfung bei Kindern gibt es bislang noch zu wenig Daten und Erfahrungen.	Aşılar fiziksel bütünlüğe müdahaledir ve derinlemesine bir risk-fayda analizi gerektirir. Çocuklara yapılacak aşı hakkında şimdiye değin az derecede veri ve tecrübe bulunmaktadır.
Wenn sich Kinder und Jugendliche ohne Vorerkrankungen infizieren, ist der COVID-19-Krankheitsverlauf meist mild oder sogar asymptomatisch. Hospitalisierungen und intensivmedizinische Behandlungen sind selten und Todesfälle traten nur vereinzelt auf.	Ön hastalıkları olmayan çocuklara bulaşması halinde, Covid-19 hastalığının gidişatı ılımlı ve asemptomatik olur. Hastaneye yatmalar ve yoğun bakım uygulamaları ender ve ölümcül seyir tek tük olur.
Bei bestimmten Vorerkrankungen ist das Risiko für einen schweren Verlauf einer COVID-19-Erkrankung erhöht. Für diese Erkrankungen gibt es eine Impfempfehlung.	Belli ön hastalıklarda Covid-19 hastalığının ağır bir şekilde seyretme rizikosu yüksektir. Bu hastalıklar için aşı olunması tavsiye edilir.
Die STIKO empfiehlt zunächst – auch in Anbetracht der Impfstoffknappheit – stärker gefährdete Personen zu impfen.	Daimi Aşı Komisyonu STIKO aşı eksikliğini de göz önünde bulundurarak riski daha yüksek insanların aşılmasını tavsiye etmektedir.

Worum geht es in der Empfehlung?	Tavsiyenin konusu nedir?
<p>Ende Mai wurde der von BioNTech/Pfizer entwickelte mRNA-Impfstoff Comirnaty von der Europäischen Arzneimittelbehörde (EMA) auch für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren als erster COVID-19-Impfstoff in dieser Altersklasse zugelassen. Andere Impfstoffe für Kinder und Jugendliche verschiedener Altersgruppen befinden sich derzeit noch in der klinischen Prüfung. Die STIKO, ein unabhängiges Expert:innen-Gremium, das die Impfeempfehlungen in Deutschland auf wissenschaftlicher Basis ausspricht, hat die bisher vorliegenden Daten zu Studien an Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren ausgewertet und gibt basierend darauf eine Empfehlung ab. In den folgenden FAQs werden die Fakten der wissenschaftlichen Begründung der Empfehlung aufgeführt, die Eltern und behandelnden Kinder- und Jugendärzt:innen bei der Entscheidung für oder gegen eine Impfung unterstützen soll.</p> <p>Für unter 12-jährige Kinder liegt noch keine Empfehlung vor. Sollte ein Impfstoff für jüngere Kinder zugelassen werden, wird die STIKO diese Daten bewerten und eine weitere Empfehlung aussprechen.</p>	<p>Mayıs ayının sonunda ilk aşı maddesi olarak BioNTech/Pfizer tarafından geliştirilen mRNA isimli Comirnaty maddesinin 12 yaşından büyük çocuk ve gençlere uygulanmasına AT Topluluğu' nun İlaç Dairesi EMA tarafından izin verilmiştir. Çeşitli yaş gruplarındaki çocuk ve gençler için diğer aşılarda şu anda klinik teknik aşamasında bulunmaktadır.</p> <p>Almanya çapında bilimsel temelde aşı tavsiyelerinde bulunan Daimi Aşı Komisyonu STIKO şimdiye değin 12 yaşında ve bundan büyük çocuk ve gençler hakkında yapılan incelemelerin verilerini değerlendirmiş olup, buna dayanarak tavsiyelerde bulunmaktadır. Aşağıda belirtilen sorular FAQs larda bulunan tavsiyelerin bilimsel temelleri hakkındaki olgular ebeveyn ve çocuk ve gençlerin tedavilerine bakan doktorlara aşının önerilmesi veya önerilmemesi konusunda destek sunmaya yöneliktir.</p> <p>12 yaşından küçük çocuklar için halen tavsiye bulunmamaktadır. Daha küçük olan çocuklar için uygun bir aşının bulunması halinde STIKO ilgili verileri değerlendirecek ve ayrı bir tavsiyede bulunacaktır.</p>
Für welche Kinder und Jugendliche ist die Impfung empfohlen?	Hangi çocuk veya gençler için aşı tavsiye edilmektedir?
<p>Die STIKO empfiehlt die COVID-19-Impfung mit einem mRNA-Impfstoff Comirnaty (BioNTech/Pfizer) derzeit nicht für alle Kinder und Jugendlichen im Alter von 12 - 17 Jahren, sondern nur für:</p>	<p>Daimi Aşı Komisyonu STIKO mRNA-aşı maddesi Comirnaty (BioNTech/Pfizer) ile aşılanmayı 12 ila 17 yaş arası tüm çocuk ve gençler için değil de, aşağıdakiler için tavsiye etmektedir:</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Kinder mit bestimmten Vorerkrankungen 	<ul style="list-style-type: none"> • Belli ön hastalıkları olan çocuklar
<ul style="list-style-type: none"> • Kinder im Umfeld von Personen, die sich selbst nicht schützen können 	<ul style="list-style-type: none"> • Kendilerini koruyacak durumda olmayan kişilerin çevresinde yaşayan çocuklar
<ul style="list-style-type: none"> • Jugendliche mit arbeitsbedingt erhöhtem Expositionsrisiko 	<ul style="list-style-type: none"> • Çalışmaları nedeniyle riskleri yüksek olan gençler

Bei welchen Vorerkrankungen ist die Impfung empfohlen?	Hangi ön hastalıklarda bu aşının yapılması tavsiye edilmektedir?
<ul style="list-style-type: none"> • Adipositas (> 97 Perzentile des BMI) 	<ul style="list-style-type: none"> • Obezite (> 97 VKİ yüzdesi)
<ul style="list-style-type: none"> • angeborene oder erworbene Immundefizienz oder relevante Immunsuppression 	<ul style="list-style-type: none"> • Doğuştan veya daha sonra edinilen bağışıklık sistemi yetmezliği veya önemli derecede bağışıklık sisteminin bastırılmış olması
<ul style="list-style-type: none"> • angeborene zyanotische Herzfehler (Ruhe-Sättigung <80%) 	<ul style="list-style-type: none"> • Doğuştan mevcut siyanotik kalp hatası (Sakinlik doyurması < % 80)
<ul style="list-style-type: none"> • schwere Herzinsuffizienz 	<ul style="list-style-type: none"> • Ağır derecede kalp yetmezliği
<ul style="list-style-type: none"> • schwere pulmonale Hypertonie 	<ul style="list-style-type: none"> • Ağır derecede pulmoner yüksek tansiyon
<ul style="list-style-type: none"> • chronische Lungenerkrankungen mit einer anhaltenden Einschränkung der Lungenfunktion 	<ul style="list-style-type: none"> • Kronik akciğer hastalıkları, akciğer işlevinin sürekli kısıtlanmasıyla birlikte
<ul style="list-style-type: none"> • chronische Niereninsuffizienz 	<ul style="list-style-type: none"> • Kronik böbrek yetmezliği
<ul style="list-style-type: none"> • chronische neurologische oder neuromuskuläre Erkrankungen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kronik nörolojik veya kas sinirleri hastalıkları
<ul style="list-style-type: none"> • maligne Tumorerkrankungen 	<ul style="list-style-type: none"> • Malin tümör hastalıkları
<ul style="list-style-type: none"> • Trisomie 21 	<ul style="list-style-type: none"> • Down sendromu
<ul style="list-style-type: none"> • syndromale Erkrankungen mit schwerer Beeinträchtigung 	<ul style="list-style-type: none"> • Ağır etkili sendromal hastalıklar
<ul style="list-style-type: none"> • Diabetes mellitus (nicht gut eingestellt) 	<ul style="list-style-type: none"> • Diyabet (iyi ayarlanmamış)
<p>Mehr Informationen unter: www.rki.de/covid-19-impfen und corona-schutzimpfung.de/familien</p>	<p>Daha fazla bilgi için bk.: www.rki.de/covid-19-impfen ve corona-schutzimpfung.de/familien</p>

Antworten auf häufig gestellte Fragen	Sık sık sorulan sorulara cevaplar:
Wie verläuft COVID-19 bei Kindern und Jugendlichen?	COVID-19 un çocuk ve gençlerdeki gidişatı nasıldır?
<p>Im Gegensatz zu Erwachsenen, insbesondere älteren Erwachsenen, verlaufen die SARS-CoV-2-Infektionen bei 12- bis 17-Jährigen überwiegend mild bis moderat, häufig sogar asymptomatisch. Etwa 1 % der Kinder und Jugendlichen, die an COVID-19 erkranken, muss ins Krankenhaus, etwa 0,001 % versterben. Bisher kam es in Deutschland nur zu sehr wenigen Todesfällen und diese traten auch nur bei Kindern mit sehr schweren Vorerkrankungen auf. Die Symptomatik der COVID-19-Erkrankung bei Kindern ohne Vorerkrankungen gleicht in der Regel eher einer Influenza, begleitet von Fieber und Husten, Kopfschmerzen, Abgeschlagenheit und Gliederschmerzen sowie Magen-Darm-Beschwerden. Kinder erholen sich davon meist rasch und folgenlos. Da das Risiko für Kinder und Jugendliche, an COVID-19 schwer zu erkranken, relativ gering ist, ist die Risiko-Nutzen-Abwägung zwischen der Erkrankung und der Impfung eine andere als bei erwachsenen Personen. Bei Kindern und Jugendlichen mit Vorerkrankungen verläuft COVID-19 häufiger schwer, deshalb gibt es hier eine Impfempfehlung der STIKO.</p>	<p>Yetişkinler ve özellikle yaşlı yetişkinlerin tersine 12 ila 17 yaş arasındakilerde SARS-CoV-2 hastalıkları çoğunlukla hafif veya ılımlı geçer, belirtiler sık sık görülmeyebilir. COVID-19 a yakalanan çocuk ve gençlerin % 1 nin hastaneye kaldırılması gerekmektedir. % 0,001 i vefat etmektedir. Şimdiye değin Almanya’ daki ölümcül vakaların sayısı çok düşük olup, bunlar sadece çok ağır derecedeki ön hastalıklı çocuklarda görülmüştür. COVID-19 hastalığının belirtileri ön hastalığı olmayan çocuklarda genel olarak grip belirtilerine benzer ve beraberinde ateş, öksürme, baş ağrısı, yorgunluk, uzuv ağrıları ve mide ile bağırsak rahatsızlığı belirtilerini getirir. Çocuklar hastalığı genelde çabuk ve belirti kalmadan atlattıklarıdır. Çocuk ve gençlerin COVID-19 hastalığına kapılma riskleri nispeten az olduğundan, hastalık ile aşılanma arasında yapılan risk-yarar değerlendirmesi yetişkin kişilerde yapılandan farklıdır. Ön hastalıkları olan genç ve çocuklarda COVID-19 hastalığı daha sık ağır geçmesinden dolayı, Daimi Aşı Komisyonu STIKO aşı tavsiyesinde bulunmuştur.</p>
Kann man die Pandemie effektiv bekämpfen, wenn man jetzt nicht alle Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren impft?	12 yaşından büyük çocuk ve gençler aşılanmaksızın pandemiye karşı etkin mücadele edilebilir mi?
<p>Die STIKO unterstreicht, dass man alles tun sollte, um die Pandemie zu bekämpfen. Auch wenn die Impfstoffe derzeit von der STIKO nicht allgemein für Kinder empfohlen sind, kann man einiges tun: Noch immer ist ein Großteil der Erwachsenen nicht geimpft, auch unter älteren Menschen gibt es noch Impflücken. Und natürlich können und sollten sich erst einmal möglichst alle Personen um das Kind – die Eltern, Großeltern, Betreuer:innen, Lehrer:innen und Erzieher:innen – impfen lassen.</p>	<p>Daimi Aşı Komisyonu STIKO pandemiye karşı mücadele etmek için her şeyin yapılması gerektiğinin altını çizmektedir. Çeşitli aşular aktüel olarak Daimi Aşı Komisyonu STIKO tarafından genel olarak çocuklar için tavsiye edilmemişse de, bir şeyler yapmak mümkündür: Yetişkin insanların büyük bir kısmı hale aşı edilmemiş olup, yaşlı insanlar arasında da aşı edilmemiş olanlar mevcuttur. Tabii ki önce çocuğun çevresindeki anne babası, dedesi ve nenesi, bakıcıları, öğretmenleri</p>

	ve eğitimler gibi kişilerin aşılması gerekir.
Gibt es Long-COVID bei Kindern und Jugendlichen? Und was ist PIMS?	Çocuk ve gençlerde uzatmalı COVID var mıdır? Ve PİMS nedir?
<p>Die Symptomatik und das Auftreten von Long-COVID sind bei Kindern noch nicht eindeutig geklärt. Bekannt sind anhaltende Erschöpfungszustände, Atembeschwerden, Konzentrations- und Schlafstörungen, depressive Verstimmungen und Herzrhythmusstörungen, wobei nicht gesichert ist, ob die angegebenen Symptome tatsächlich auf die COVID-19-Erkrankung zurückzuführen sind. Diese Symptome können über Wochen bis Monate anhalten.</p> <p>Bei Kindern ist die Datenlage noch limitiert, die STIKO hat in ihrer wissenschaftlichen Begründung jedoch die aktuellen Daten dazu dargestellt. Derzeit laufen Studien, um festzustellen, wie hoch das Risiko für Long-COVID bei Kindern tatsächlich ist.</p> <p>In seltenen Fällen kam es nach COVID-19-Infektionen bei Kindern und Jugendlichen zu PIMS (Pediatric Inflammatory Multisystem Syndrome), einem schweren entzündlichen Krankheitsbild. Dies kann auch nach einer asymptomatischen SARS-CoV-2-Infektion auftreten. PIMS ist gut behandelbar und die Erkrankung heilt meist folgenlos aus.</p> <p>In der Altersgruppe 12 - 17 Jahre hatten schätzungsweise 0,04 % der SARS-CoV-2-Infektionen ein PIMS zur Folge. Diese Zahlen sind zurzeit jedoch noch unsicher, wahrscheinlich tritt PIMS noch seltener auf. Derzeit schätzt die STIKO diese beiden insgesamt seltenen Risiken einer COVID-19-Infektion bei Kindern und Jugendlichen als niedrig und nicht ausreichend belegt ein, um deswegen eine generelle Impfeempfehlung auszusprechen.</p>	<p>Uzatmalı COVID in çocuklardaki belirti ve ortaya çıkma şekilleri halen kesin olarak belirlenmemiştir. Sürekli bitkinlik, solunum zorlukları, konsantrasyon ve uyku bozuklukları, depresif durumlar, kalp atış bozuklukları gibi belirtiler COVID-19 und ortaya çıkarttığı belirtiler olup olmadıkları bilinmemekle birlikte, gözetlenmiştir. Bu belirtiler haftalar ve hatta aylar boyunca devam edebilir. Çocuklar için veri malzemesi halen kısıtlı olmakla birlikte, Daimi Aşı Komisyonu STIKO buna ilişkin güncel bilimsel çalışmasında ilgili verileri belirtmiştir. Çocuklarda uzatmalı COVID riskinin ne kadar yüksek olduğuna dair aktüel olarak araştırmalar yürütülmektedir.</p> <p>Ender durumlarda COVID-19 bulaşmalarından sonra çocuklarda ağır derecede iltihaplanmayla beliren PİMS (Pediatrik Multisistem İltihap Sendromu) baş gösterebilir. Bu hastalık belirtileri belli olmayan bir SARS-CoV-2- hastalığından sonra da ortaya çıkabilir. PİMS iyi bir şekilde tedavi edilebilmektedir ve genelde artçı rahatsızlıklar kalmamaktadır. 12 ila 17 yaş grubu arasında SARS-CoV-2- hastalığını geçirenlerin takriben % 0,04 ü PİMS hastalığını da geçirmiştir. Rakamlar aktüel olarak daha güvenilir olmadığından, PİMS hastalığının daha ender ortaya çıktığı tahmin edilmektedir.</p> <p>Daimi Aşı Komisyonu STIKO çocuk ve gençlerde genel olarak düşük olan bu iki rizikoyu az olarak ve kanıtlanmamış olarak değerlendirmekte ve bu nedenden dolayı genel bir aşı tavsiyesinde bulunmamaktadır.</p>

<p>Wie sicher ist die COVID-Impfung bei Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren?</p>	<p>COVID-Aşısı 12 yaşından büyük çocuk ve gençlerde ne kadar güvenlidir?</p>
<p>Insgesamt ist der mRNA-Impfstoff nach allem, was bisher bekannt ist, ein sicherer Impfstoff. Zur Sicherheit der Impfung bei Kindern gibt es bisher nur wenig Daten und Erfahrungen. Die Zahl der untersuchten Kinder und Jugendlichen ist zu klein, um auch häufigere unerwünschte Ereignisse zu entdecken. Die mRNA-Impfstoffe gelten als reaktogen. Zur den Impfreaktionen gehören die üblichen Lokalreaktionen (Schmerzen und Rötung an der Einstichstelle) sowie systemischen Reaktionen (Schwäche, Fieber, Kopfschmerzen, Schüttelfrost und Magen-Darm-Beschwerden). Diese traten insgesamt nach der zweiten Impfdosis häufiger und heftiger auf. Schwere unerwünschte Ereignisse, die als impfstoffbezogen bewertet wurden, sowie Todesfälle traten nicht auf. Alle Impfreaktionen waren von kurzer Dauer (1 - 3 Tage) und klangen folgenlos ab. Aktuell werden seltene Fälle von Herzmuskelentzündungen nach der Impfung von jungen Männern mit dem mRNA-Impfstoff in Israel und vereinzelt Norwegen und Deutschland untersucht. Die Ergebnisse aus der Sicherheitsanalyse der zuständigen Behörden dazu stehen noch aus.</p>	<p>Toplam olarak mRNA aşı maddesi şimdiye kadar bilinenler ışığında güvenilir bir aşı maddesidir. Çocuklara yapılacak aşı hakkında şimdiye değin az derecede veri ve tecrübe bulunmaktadır. Daha sık ve istenmeyen sonuçları görmek için, şimdiye kadar muayene edilen çocuk ve gençlerin sayısı azdır. mRNA aşı malzemeleri yan etkilere sahip olarak tanımlanmaktadır. İğne yapılan yerde kızarmalarla ağrılar ve halsizlik, ateş, baş ağrısı, soğuktan titreme ve mide ve bağırsak rahatsızlıkları gibi sistemik rahatsızlıklar aşuya tepki olarak ortaya çıkmaktadır. Bunlar genel olarak ikinci aşidan sonra daha sık ve yoğun ortaya çıkmaktaydılar. Aşıyla ilgili olarak değerlendirilen ağır ve istenmeyen vakalarla ölümler olmamıştır. Aşuya reaksiyon 1 ila 3 gün gibi kısa bir süre sürmüş ve ondan sonra herhangi bir etkide bulunmadan sona ermiştir. Aktüel olarak genç erkeklerde İsrail' de ve tek tük Norveç ve Almanya' da mRNA aşı maddesiyle ilgili olarak ender olarak görülen kalp kası iltihaplanmaları araştırılmaktadır. Yetkili makamların buna ilişkin yaptıkları güvenlik tahlilinin sonuçları halen beklenmektedir.</p>
<p>Wie wirksam ist die COVID-Impfung bei Kindern und Jugendlichen ab 12 Jahren?</p>	<p>COVID-Aşısı 12 yaşından büyük çocuk ve gençlerde ne kadar etkilidir?</p>
<p>Insgesamt ist der mRNA-Impfstoff nach allem, was bisher bekannt ist, ein sehr wirksamer Impfstoff. Die Wirksamkeit der Impfstoffe gegen COVID-19 bei 12- bis 15-Jährigen, die zwei Impfstoffdosen erhalten haben, lag bei 100 %. Es ist davon auszugehen, dass die Impfung auch bei Kindern und Jugendlichen gut vor schweren Verläufen schützt.</p>	<p>Toplam olarak mRNA aşı maddesi şimdiye kadar bilinenler ışığında gayet etkin bir aşı maddesidir. İki kere aşılanan COVID-19 aşı maddelerinin etkinliği 12 ila 15 yaş grubunda % 100 lük bir orana sahiptir. Aşının çocuk ve gençlerde de ağır hastalık seyirlerine karşı iyi bir korunmayı sağladığından yola çıkılmaktadır.</p>

<p>Was bedeutet die Öffnungsklausel?</p>	<p>Açılış klozu (Öffnungsklausel) ne anlama gelmektedir?</p>
<p>Der COVID-19-Impfstoff Comirnaty ist von der EMA für den Gebrauch ab dem Alter von 12 Jahren zugelassen. Nach Ansicht der STIKO kann 12- bis 17-Jährigen auf Wunsch der Eltern bzw. der Sorgeberechtigten und nach ärztlicher Aufklärung eine COVID-19-Impfung mit Comirnaty angeboten werden. Dieses Infoblatt soll die Entscheidungsfindung und die individuelle Risiko-Nutzen-Analyse unterstützen.</p>	<p>COVID-19-Aşı maddesinin Comirnaty EMA tarafından 12 ve büyük yaşlardaki kişilere uygulanması kabul edilmiştir. Daimi Aşı Komisyonu STIKO nun görüşüne göre ebeveynlerinin veya velayet hakkına sahip kişilerin arzusu üzerine doktor tarafından bilgilendirildikten sonra bir Comirnaty' li COVID-19-Aşısı teklif edilebilir. Bu bilgilendirmenin amacı kararın verilmesinde ve riziko-yarar analizinde yardımcı olmaktır.</p>
<p>Wie geht es weiter?</p>	<p>Nasıl devam edecek?</p>
<p>Das RKI, die Zulassungsbehörden und die STIKO prüfen kontinuierlich die Evidenzlage, die dieser Empfehlung zugrunde liegt. Bei Verfügbarkeit neuer Daten oder Erkenntnisse werden diese innerhalb der STIKO diskutiert und die Empfehlung wird ggf. angepasst. Der STIKO, in der auch einige Kinderärzt:innen als Expert:innen mitwirken, ist bewusst, dass die Impfung ihrer Kinder für viele Eltern gerade nach der belastenden Zeit der Pandemie ein wichtiges und bedeutsames Thema ist. Jedoch steht die Sicherheit der Kinder für die STIKO an oberster Stelle, weshalb nach einer strengen Risiko-Nutzen-Abwägung gegen eine generelle Impfeempfehlung für Kinder und Jugendliche ab 12 Jahren entschieden wurde.</p>	<p>Robert-Koch Enstitüsü RKİ, aşı kabul daireleri ve Daimi Aşı Komisyonu STIKO bu tavsiyenin temelini oluşturan salgın durumunu sürekli tetkik etmektedirler. Yeni verilerin ve bilgilerin elde edilmesiyle bunlar Daimi Aşı Komisyonu STIKO dahilinde tartışılacak ve tavsiyeler buna göre uyarlanacaktır. Çocuk doktorları ve uzmanların da üye oldukları Daimi Aşı Komisyonu STIKO özellikle geçirilen ve zor olan salgın zamanından sonra ebeveynler için çocuklarının aşılmasının önemli bir konu oluşturduğunun bilincindedirler. Ancak Daimi Aşı Komisyonu STIKO için çocukların güvenlik altında olmalarının öneminin başta gelmesi nedeniyle, katı bir şekilde yapılan bir riziko-yarar-analizinden sonra 12 yaşından büyük çocuk ve gençlerin aşılmasına karşı genel bir tavsiyede bulunmuştur.</p>