

COVID-19-Impfung

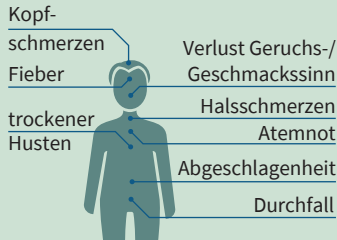
Vektor-basierte Impfung

Stand:
Mai
2021



Wovor schützt die Impfung?

Häufige Symptome

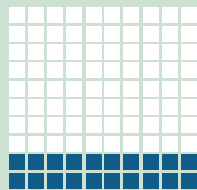


Komplikationen von COVID-19

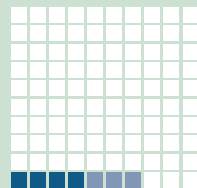
- Lungenentzündung
- Atemnot bis hin zu Beatmungspflichtigkeit
- neurologische und kardiovaskuläre Folgeschäden
- überschießende Immunreaktion
- Long-COVID-19

Wie wirksam sind die COVID-19-Vektorimpfstoffe?

■ nicht erkrankt ■ erkrankt



Von 100 mit Placebo geimpften Erwachsenen erkranken 20 an COVID-19.



Von 100 geimpften Erwachsenen erkranken 4 (AstraZeneca) bzw. 7 (Janssen) an COVID-19.

Wirksamkeit
etwa **65 %** (Janssen) bis zu **80 %** (AstraZeneca)



Wie funktionieren Vektor-basierte Impfstoffe?

1

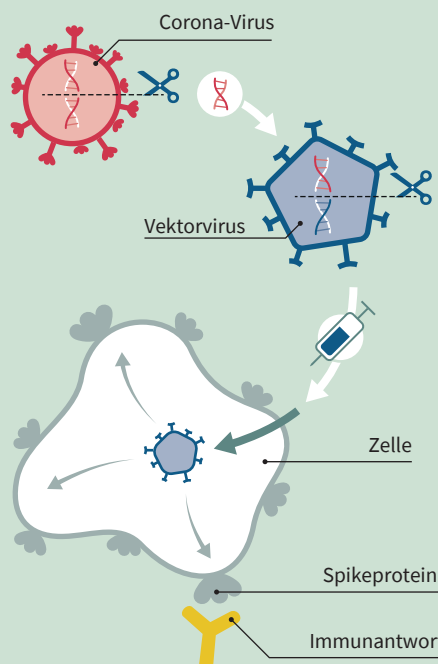
Das für den Menschen harmlose Träger- bzw. Vektorvirus bekommt als Zusatzinformation Genmaterial des SARS-CoV-2-Erregers eingebaut.

2

Harmlose, modifizierte Träger-viren (Vektoren) werden verimpft und infizieren menschliche Zellen. Das Trägervirus **vermehrt sich nicht** im menschlichen Körper und kann keine Krankheiten auslösen. Die Körperzelle selbst bildet das SARS-CoV-2-Spikeprotein als Antigen aus.

3

Das Immunsystem entwickelt daraufhin eine spezifische Immunantwort und bildet Antikörper gegen SARS-CoV-2.



SARS-CoV-2-Virus

- ! Das neuartige Coronavirus (SARS-CoV-2) ist für die weltweite COVID-19-Pandemie verantwortlich.
- ! Viele Infizierte haben keine oder milde Symptome, sind aber trotzdem ansteckend.
- ! Das Risiko, schwer zu erkranken oder zu versterben, steigt mit zunehmendem Alter **deutlich** an.
- ! Die STIKO empfiehlt, neben den mRNA-Impfstoffen (BioNTech und Moderna), die Vektor-basierten Impfstoffe von AstraZeneca und COVID-19 Vaccine Janssen (Janssen-Cilag International).



Welche Impfreaktionen wurden beobachtet?

(Am Beispiel von AstraZeneca)

lokale Reaktionen

% der Geimpften, gerundet *

Spannungsgefühl	~ 64
Schmerz an der Einstichstelle	~ 54

systemische Reaktionen

Kopfschmerzen	~ 53
Abgeschlagenheit	~ 52
Krankheitsgefühl	~ 44
erhöhte Temperatur	~ 34
Fieber	~ 8

* Ein Teil der Probanden hatte prophylaktisch Paracetamol erhalten.





Antworten auf häufig gestellte Fragen

- ?** **Wie wirksam ist der Vaxzevria-(AstraZeneca)-Impfstoff?**
 - !** Nach vollständiger Impfserie und einem Intervall von 8 bis 12 Wochen zwischen den zwei Impfstoffdosen liegt die Wirksamkeit bei bis zu 80 Prozent. Um die größtmögliche Wirksamkeit zu erzielen, empfiehlt die STIKO die volle Ausschöpfung des Impfintervalls (12 Wochen). Die Wirksamkeit zur Verhinderung von COVID-19-assoziierten Hospitalisierungen und Todesfällen beträgt etwa 95 Prozent.
- ?** **Wie wirksam ist der COVID-19 Vaccine Janssen (Janssen-Cilag International)-Impfstoff?**
 - !** Nach derzeitigem Kenntnisstand hat der Vektor-basierte Impfstoff COVID-19 Vaccine Janssen nach der empfohlenen einmaligen Impfdosis eine Wirksamkeit von etwa 65 Prozent in allen Altersgruppen. Die Wirksamkeit gegen Hospitalisierung liegt bei etwa 100 Prozent.
- ?** **Welche Impfreaktionen und Nebenwirkungen sind beim Janssen-Impfstoff aufgetreten?**
 - !** Zu den häufigsten Impfreaktionen zählen Schmerzen an der Einstichstelle, Abgeschlagenheit und Kopfschmerzen. Jüngere Personen hatten häufiger lokale und systemische Reaktionen als ältere Personen.
In den USA wurden seltene, aber sehr schwere thromboembolische Nebenwirkungen beobachtet, die zusammen mit einem Mangel an Blutplättchen bei jüngeren Erwachsenen auftraten und teilweise zu tödlichen Verläufen führten.
- ?** **Wie lautet die STIKO-Empfehlung für Vaxzevria (AstraZeneca) und COVID-19 Vaccine Janssen (Janssen-Cilag International)?**
 - !** Auf Basis der derzeit verfügbaren US-amerikanischen Daten und nach eingehenden Beratungen empfiehlt die STIKO, analog zu AstraZeneca auch Janssen in der Regel für Personen im Alter ab 60 Jahren zu verwenden. Der Einsatz der COVID-19-Vaccine Janssen unterhalb dieser Altersgrenze bleibt jedoch weiterhin nach ärztlicher Aufklärung und bei individueller Risikoakzeptanz durch die impfwillige Person möglich.
- ?** **Was empfiehlt die STIKO Personen < 60 Jahren, die bereits einmal mit Vaxzevria (AstraZeneca) geimpft wurden?**
 - !** Auf Basis der aktuellen Daten besteht nach der Impfung mit dem AstraZeneca-Impfstoff bei Personen im Alter von < 60 Jahren ein erhöhtes Risiko für das Auftreten von seltenen Fällen von Thrombosen in Kombination mit Thrombozytopenien. Die STIKO empfiehlt daher für Personen im Alter von < 60 Jahren, die bereits eine erste Dosis AstraZeneca erhalten haben, anstelle der 2. Dosis eine Dosis eines mRNA-Impfstoffs 9 bis 12 Wochen nach der Erstimpfung. Die Immunantwort der beiden Impfstoffe richtet sich gegen dasselbe Virusantigen und daher wird die Wirksamkeit der Impfstoffkombinationen als genauso gut beurteilt. Immunologische Sicherheitsbedenken gibt es nicht. Generell können sich Personen aller Altersgruppen für die erste oder zweite Impfstoffdosis mit

Vaxzevria entscheiden. Dies ist bei individueller Risikoakzeptanz und nach sorgfältiger Aufklärung möglich.

- ?** **Auf welche Symptome sollten Personen achten, die bereits mit dem Vaxzevria-(AstraZeneca)-Impfstoff geimpft wurden?**
 - !** Bei Symptomen wie starken anhaltenden Kopfschmerzen, Kurzatmigkeit, Beinschwellungen, anhaltenden Bauchschmerzen, neurologischen Symptomen oder punktförmigen Hautblutungen, die wenige Tage nach der Impfung auftreten und anhalten, sollten PatientInnen umgehend ärztliche Hilfe aufsuchen. Bei allen bekannten Fällen schwerer Nebenwirkungen traten die Symptome 4 bis 16 Tage nach der Impfung auf.



Wissenswertes für die Praxis

Impfschema:

- Vaxzevria (AstraZeneca): für Personen im Alter von ≥ 60 Jahren eine zweimalige Impfung im Abstand von 12 Wochen, im Einzelfall auch ab 4 Wochen
- Janssen: für Personen ab 60 Jahren eine einmalige Impfung

Gut zu wissen

- Die Impfung ist **strikt intramuskulär (i.m.)** zu verabreichen. Bei PatientInnen unter Antikoagulation soll die Impfung ebenfalls i.m. mit einer sehr feinen Injektionskanüle und einer anschließenden festen Komprimierung der Einstichstelle über mindestens 2 Minuten erfolgen.
- Für Schwangere empfiehlt die STIKO die Impfung mit einem Vektor-basierten Impfstoff nicht. Schwangere mit erhöhtem Risiko können nach sorgfältiger Risiko-Nutzen-Abwägung ab dem 2. Trimenon eine mRNA-Impfung erhalten.

Wann sollte nicht geimpft werden?

Bei Fieber über 38,5 °C, Allergie gegen Bestandteile der Impfstoffe. Bitte Fachinformationen beachten.



Public-Health-Perspektive – Transmission

Auf Basis der bisher vorliegenden Daten ist anzunehmen, dass die Virusausscheidung bei Personen, die sich trotz einer abgeschlossenen Impfserie mit SARS-CoV-2 infiziert haben, stark reduziert und damit das **Transmissionsrisiko vermindert** ist. Es muss jedoch davon ausgegangen werden, dass Menschen nach entsprechender Exposition trotz Impfung symptomatisch oder asymptomatisch infiziert werden können und dabei SARS-CoV-2 ausscheiden (nachgewiesen durch PCR-Testung). Die STIKO empfiehlt daher auch nach Impfung, die allgemein empfohlenen Schutzmaßnahmen (Alltag mit Maske, Hygieneregeln, Abstandhalten, Lüften) weiterhin einzuhalten.

Bitte beachten Sie für weitere Informationen auch unser Faktenblatt „mRNA-Impfung“.

