

## Influenza-Impfung

In diesem Herbst/Winter wegen COVID-19-Pandemie besonders wichtig!



### Wovor schützt die Impfung?

Durch Influenza-Viren ausgelöste Erkrankung



### Komplikationen

- Lungenentzündung (auch als Sekundärinfektion)
- Verschlechterung einer chronischen Lungenerkrankung
- kardiovaskuläre Folgen (bis hin zu Schlaganfall, Herzinfarkt)
- selten: Gehirnentzündung, Herzmuskelentzündung
- bei Kindern: Mittelohrentzündung
- bei schwerem Verlauf oder schwerer Vorerkrankung: Tod

### Influenza („echte“ Grippe)

- ! Die Influenza ist eine durch Influenza-Viren ausgelöste, saisonal häufig vorkommende akute Krankheit. Sie kann ernst bis lebensbedrohlich verlaufen.
- ! Vor allem bei Menschen mit besonderen Risiken sind schwere Krankheitsverläufe möglich.
- ! Die Zahl der Influenza-assoziierten Todesfälle schwankt von Jahr zu Jahr stark (mehrere Hundert bis über 20.000 Tote).
- ! Infektionsweg: hauptsächlich durch Tröpfcheninfektion, aber auch über kontaminierte Hände und Oberflächen mit nachfolgendem Schleimhautkontakt.

### Auswirkungen der Influenza in Deutschland

2016–2019 (Influenza-Wellen verlaufen jede Saison sehr unterschiedlich)



4 - 16 Millionen Infizierte



3,8 - 9 Millionen Arztbesuche



2,3 - 5,3 Millionen Krankschreibungen



### Für wen ist die Impfung empfohlen?

Personen ab 60 Jahren	Menschen mit chronischer Grunderkrankung	Bewohner:innen von Alten- und Pflegeheimen	Medizinisches Personal	Personen in Einrichtungen mit umfangreichem Publikumsverkehr	Kontaktpersonen von Menschen mit bestimmtem Risiko (Kokonstrategie)	Schwangere



### Warum sollte die Influenza-Impfung jedes Jahr erneut aufgefrischt werden?



**Match:** Die Impfantigene passen zum kursierenden Virus. Die Impfung ist optimal wirksam.



**Mismatch:** Die Impfantigene passen nicht perfekt zu den zirkulierenden Virusvarianten. Die Impfung – gepaart mit bestehender Restimmunität – kann Verlauf und Komplikationen abmildern.

Die saisonale Influenza wird derzeit von vier Virustypen (jeweils zwei Influenza A- und B-Varianten) verursacht, von denen weltweit verschiedene Varianten zirkulieren. Der Mix an Varianten kann sich von Jahr zu Jahr, aber auch innerhalb einer Saison ändern. Der saisonale Influenza-Impfstoff enthält jeweils Oberflächenbestandteile der Virus-Varianten (Antigene), die für die kommende Saison erwartet werden. Die Wirksamkeit der Impfstoffe ist maßgeblich davon abhängig, wie gut die Antigene im Impfstoff zu den zirkulierenden Virusvarianten passen (matchen).





## Antworten auf häufig gestellte Fragen

### ? Wie sicher ist die Impfung?

- ! Die Impfung ist gut verträglich. Es kann zu vorübergehenden Lokalreaktionen kommen, z. B. Schmerzen an der Einstichstelle. Bei der Impfung mit dem Hochdosis-Impfstoff, der für Menschen ab 60 Jahre empfohlen ist, treten die Lokalreaktionen häufiger auf. Sie klingen für gewöhnlich nach ein bis zwei Tagen folgenlos ab. Schwere und irreversible Nebenwirkungen sind sehr selten.

**Da es nicht möglich ist, durch Totimpfstoffe Infektionskrankheiten auszulösen, kann die Grippe-Impfung die Grippe-Erkrankung nicht auslösen!**

### ? Wie wirksam ist die Impfung?

- ! Der beste verfügbare Schutz gegen Influenza ist eine Impfung. Die Wirksamkeit kann von Jahr zu Jahr unterschiedlich ausfallen. Wenn sich zirkulierende Viren ändern, kann sich die Schutzwirkung auch im Laufe der Saison ändern.

Für die Wirksamkeit des Impfstoffs sind mehrere Faktoren verantwortlich (u. a. Impfstofftyp, Antigenmatch, Virusveränderung zur Vorsaison, vorbestehende Restimmunität, Alter). Es wurde bei jungen Erwachsenen eine Schutzwirkung von bis zu 80 Prozent beobachtet, bei Älteren zwischen 40 bis 60 Prozent.

Für Menschen ab 60 Jahre ist ein Hochdosis-Impfstoff empfohlen, der in dieser Altersgruppe eine leicht, aber signifikant erhöhte Wirksamkeit zeigte.

### ? Was ist der Unterschied zwischen einer Influenza („echte“ Grippe) und einem grippalen Infekt („Erkältung“)?

- ! Bei einem grippalen Infekt spielen andere Viren (über 200 verschiedene) als Influenza-Viren eine Rolle. Gegen eine „Erkältung“ kann nicht geimpft werden.

**Wichtig! Die Influenza-Impfung schützt nicht vor grippalen Infekten durch andere Viren.**

### ? Was sind Kontraindikationen der Impfung?

- !
  - fieberhafte Erkrankung ( $\geq 38,5^\circ\text{C}$ )
  - akute Infektion
  - Hühnereiweiß-Allergie  
Personen, die nur leicht auf den Konsum von Hühnereiweiß reagieren, können ohne besondere Überwachung geimpft werden. Bei schwerwiegenderen Allergien sollte die Indikation streng bedacht und nur unter intensivmedizinischer Interventionsbereitschaft geimpft werden. Es ist inzwischen auch ein hühnereiweißfreier, Influenzaimpfstoff verfügbar, der für Allergiker geeignet ist.
  - Für den Lebendimpfstoff (Nasenspray), der für Kinder und Jugendliche zugelassen ist, gibt es folgende Anwendungseinschränkungen: schweres Asthma, Immundefizienz, Salicylat-Therapie.

### ? Warum empfiehlt die STIKO für Personen ab 60 Jahren einen Hochdosis-Impfstoff?

- ! Mit zunehmendem Alter nimmt die Leistungsfähigkeit des Immunsystems ab, sodass Infektionen schwer verlaufen können. Ältere Menschen haben ein erhöhtes

Risiko für Komplikationen, die häufig im Krankenhaus behandelt werden müssen. Die meisten Todesfälle durch Influenza betreffen diese Altersgruppe. Die reduzierte Immunantwort älterer Menschen führt dazu, dass die Impfung weniger wirksam sein kann als bei jüngeren Erwachsenen. Deshalb empfiehlt die STIKO für ältere Menschen die Impfung mit einem Hochdosis-Impfstoff.

Der Hochdosis-Impfstoff hat bei älteren Personen eine leicht, aber signifikant erhöhte Wirksamkeit im Vergleich zu den Nicht-Hochdosis-Impfstoffen. Da Influenza eine häufige und potenziell schwer verlaufende Erkrankung ist, kann mit einer leicht besseren Wirksamkeit eine relevante Anzahl an Influenza-Fällen und schweren Verläufen zusätzlich verhindert werden. Die Anzahl der zusätzlich verhinderbaren Fälle schwankt von Saison zu Saison und hängt von der Schwere der jeweiligen Influenza-Saison sowie von der jeweiligen Impfeffektivität ab.



## Wissenswertes für die Praxis

Die Grippewelle erreicht ihren Gipfel nach dem Jahreswechsel. Der Impfschutz tritt in der Regel nach 10 bis 14 Tagen ein, sodass geplante Impfungen bis Mitte Dezember durchgeführt sein sollten.

### Impfschema

Es werden ausschließlich quadrivalente Influenza-Impfstoffe von der STIKO empfohlen:

- Totimpfstoffe ab einem Alter von 6 Monaten zugelassen
- Für Personen ab 60 Jahre sind Hochdosis-Impfstoffe empfohlen.
- Lebendimpfstoff (nasal) im Alter von 2 bis 17 Jahren zugelassen
- Kinder unter 9 Jahren, die erstmalig geimpft werden, sollten zwei Impfstoffdosen im Abstand von vier Wochen erhalten (Tot- und Lebendimpfstoff).
- Die Influenza-Impfung kann zusammen mit einer COVID-19-Impfung verabreicht werden.

### Erstattung durch Krankenkassen

Die Influenza-Impfung ist nur für bestimmte Bevölkerungsgruppen eine Pflichtleistung der gesetzlichen Krankenkassen. Manche Krankenkassen erstatten jedoch auf Anfrage auch bei Nichtrisikogruppen.



## Public-Health-Perspektive

Auch wenn die Wirksamkeit der Influenza-Impfung nicht optimal ist, können aufgrund der Häufigkeit der Influenza viele (schwere) Erkrankungsfälle verhindert werden. In Deutschland werden selbst bei den aktuell mäßigen Impfquoten schätzungsweise circa 400.000 Influenza-Erkrankungen pro Jahr bei Personen über 60 Jahren verhindert (Weidemann F et al. BMC Infectious Diseases 2017).

Durch die COVID-19-Pandemie ergibt sich aktuell eine besondere Situation: Es gilt, eine Überlastung des Gesundheitssystems zu vermeiden. In diesem Zusammenhang sollte auch an die Pneumokokken-Impfung gedacht werden.