

Erkrankung

Erreger

Flavivirus (Familie der Flaviviridae), „Frühsommer-Meningoenzephalitis“ (FSME) bezeichnet den Zeitpunkt des häufigsten Auftretens und das Vollbild der Erkrankung, hervorgerufen durch den europäischen Subtyp.

Infektionsmodus

Zeckenstich, selten auch über rohe bzw. nicht pasteurisierte Milchprodukte. Keine Übertragung von Mensch zu Mensch (auch nicht von Schwangeren auf den Fötus).

Inkubationszeit

Durchschnittlich zwischen 7 und 14 Tagen.

Erkrankungsverlauf

FSME ist als Berufskrankheit Nr. 3102 meldepflichtig, der serologische Nachweis ist laut IfSG dem örtlichen Gesundheitsamt namentlich zu melden. Da Zecken durchschnittlich zu 1 bis 3 % in endemischen Gebieten mit FSME infiziert sind, ergibt sich ungefähr alle 100 bis 300 Zeckenstiche eine Erkrankung oder wahrscheinlicher: ein asymptomatischer und damit auch unkomplizierter Verlauf.

Erste (febrile) Phase für 2 bis 7 Tage: grippeähnliche Beschwerden wie Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen. Es folgt ein symptomarmes bis **asymptomatisches (afebriles) Intervall** für 7-10 Tage (sinkendes Fieber). Bei etwa einem Drittel folgt eine **zweite (febrile) Phase**: steigendes Fieber und neurologische Manifestationen (Meningitis (50 %), Meningoenzephalitis (40 %), Meningoenzephalomyelitis (10 %)). Bei etwa 30 % der Patienten mit zweiter Krankheitsphase sind anhaltende Komplikationen zu erwarten, welche die Lebensqualität einschränken.

Impfung

Zwei Impfstoffe sind in Deutschland und den meisten europäischen Ländern zugelassen: FSME-IMMUN® und ENCEPUR®. Die **Wirksamkeit** der Impfstoffe zur Vermeidung von Krankheit wurde nicht in randomisiert kontrollierten Studien (RCTs) getestet. Die Wirksamkeit wird über das Messen von Antikörpern bewertet. Nach einer Boosterimpfung scheinen die Antikörperspiegel für mehr als 6 Jahre stabil zu sein. **Durchbruchinfektionen** treten unabhängig vom zeitlichen Abstand zur letzten Impfung auf. Menschen über 50 Jahren haben geringere Antikörperspiegel nach der Boosterimpfung und ggf. auch einen kürzeren Impfschutz. Wegen der geringeren Wirksamkeit

der Impfstoffe in den höheren Altersgruppen, den unbekannteren Wirkmechanismen der Impfstoffe und der steigenden Verbreitung von FSME wird eine Überarbeitung der Impfstoffe und Impfstrategien gefordert.

Die STIKO-Empfehlungen

Die STIKO empfiehlt Personen eine Impfung, die in Risikogebieten leben, durch die Arbeit exponiert sind oder in endemische Gebiete einreisen, gemäß dem Grundsatz: „Jede Impfung zählt.“ Eine angefangene Grundimmunisierung könne zu jedem Zeitpunkt, auch nach Jahren noch fortgesetzt werden. Die Auffrischungsimpfung biete einen Schutz von 3 bis 5 Jahren. Die Saisonalität (April bis November) solle beachtet werden.

Kritik an den STIKO-Empfehlungen

Die unterschiedliche Definition von Risikogebieten durch RKI und WHO führt zu unterschiedlichen Impfempfehlungen: Laut WHO sollten nur Risikogruppen in Regionen geimpft werden, in denen es < 5 Fälle pro 100.000 Einwohner und Jahr gibt. Dagegen stützt sich die Impfempfehlung der STIKO auf die Definition des RKI (> 1 Erkrankung pro 100.000 Einwohner in einem der letzten 17 Fünfjahreszeiträume), wonach es sehr viel mehr Risikogebiete (55:178) und zu impfende Personen gibt.

Impfzeitpunkt: Die humorale Immunreaktion ist signifikant geringer, wenn die Impfung im Alter von über 50 Jahren verabreicht wird. Ebenso verhält es sich mit immunsupprimierten Personen. Darauf weist die STIKO in ihren Impfempfehlungen aber nicht hin. Für Kinder und Jugendliche muss aufgrund des 10-fach geringeren Risikos für FSME sowie des Nebenwirkungsprofils der Impfstoffe eine individuelle Nutzen-Risiko-Abwägung stattfinden.

Durch die Auffrischungsimpfung werden die Antikörperspiegel für 6 bzw. 8 Jahre stabil gehalten, sodass auch längere Zeiträume von bis zu 10 Jahren zwischen Grundimmunisierung und Booster sinnvoll sind. Die Impfung stellt überdies nicht die einzige präventive Schutzmaßnahme vor FSME dar.

Ausführliche Informationen zu Krankheit und Impfung mit Quellenangaben:

<https://individuelle-impfentscheidung.de/impfungen/fsme.html>

Stand: 20.5.2023