



SCHUTZIMPfung GEGEN MENINGOKOKKEN (NIMENRIX®)

DIE ERKRANKUNG

Meningokokken sind Bakterien, die lebensbedrohliche Erkrankungen wie eitrige Gehirnhautentzündung (Meningitis) und Blutvergiftung (Sepsis) auslösen können. Sie werden von Mensch zu Mensch vor allem bei sehr engen Kontakten (z.B. in Gemeinschaftseinrichtungen wie Kindergärten, Schulen, Studentenwohnheimen, Kasernen sowie Diskobesuchen und Partys) durch Tröpfcheninfektion übertragen.

Die Inkubationszeit beträgt ein bis zehn Tage. Infektionen können aus völliger Gesundheit heraus innerhalb weniger Stunden zum Tod führen. V.a. die schweren Verläufe mit extrem hoher Sterblichkeit (30%) zeichnen sich durch anfangs normale Laborwerte (z.B. Blutbild, Entzündungswerte) aus und sind deswegen in den ersten Stunden nicht von banalen viralen Infekten zu unterscheiden. Rund 7% aller Überlebenden einer Meningokokken-Meningitis zeigen bleibende neurologische bzw. Entwicklungsstörungen (z.B. Krampfanfälle, Lähmungen, Einschränkungen des Intellekts, Lernschwierigkeiten); bis zu 4% weisen Schädigungen des Innenohres mit resultierender Taubheit auf. Eine Sepsis kann vorwiegend in den Gliedmaßen zu Durchblutungsstörungen führen. Diese machen in rund 3% der Fälle eine Amputation des betroffenen Körperteils notwendig,

resultierten aber auch in großflächiger Narbenbildung (13%) oder chronischen Schmerzen (über 20%).

Österreichweit wurden zwischen 2015 und 2019 jährlich etwa 20 bis 40 Erkrankungsfälle registriert und zwischen 2003 und 2017 verstarben 95 Personen (überwiegend Kinder und Jugendliche) an dieser Erkrankung. Nach einem pandemiebedingten Rückgang der Infektionszahlen mussten im Jahr 2023 wieder 16 Erkrankungsfälle im Epidemiologischen Meldesystem (EMS) registriert werden.

Antibiotika sind therapeutisch wirksam, deren Einsatz kommt aber manchmal wegen des schnellen Verlaufs der Erkrankung zu spät.

Derzeit sind 12 verschiedene Typen von Meningokokken bekannt, wobei einige wenige (A, B, C, W-135, Y) für die meisten schweren Erkrankungen verantwortlich sind. In Österreich sind Meningokokken Typ B (50 bis 74%) und C (10 bis 30%) am häufigsten vertreten, während in den Tropen auch andere Gruppen für Epidemien verantwortlich sind.

Von der Erkrankung sind vor allem Kinder im ersten Lebensjahr und Jugendliche zwischen 14 bis 18 Jahren betroffen.

INFORMATIONEN ZUR IMPFUNG

Wer soll geimpft werden?

Meningokokken der Gruppe B*

Die Impfung gegen diese in Österreich am häufigsten vorkommende Serogruppe ist seit dem Jahr 2014 verfügbar. Sie soll bevorzugt **ab dem vollendeten 2. Lebensmonat** durchgeführt werden. Das genaue **Impfschema ist altersabhängig**. Ihre Ärztin / Ihr Arzt wird Sie diesbezüglich informieren. Nachholimpfungen sind bis zum vollendeten 25. Lebensjahr empfohlen.

Hinweis: Diese Impfung ist **nicht im kostenfreien nationalen Impfprogramm enthalten.*

Meningokokken der Gruppen A, C, W-135 und Y

Für **Kleinkinder** wird möglichst früh im **13. Lebensmonat einmalig** eine Impfung mit dem **4-fach-Impfstoff** (Nachholimpfungen bis zum vollendeten 10. Lebensjahr)

empfohlen. Diese ist jedoch nicht im kostenfreien nationalen Kinderimpfprogramm enthalten. Eine **weitere Impfung** ist im Schulalter – **zwischen dem vollendeten 10. bis 13. Lebensjahr** – vorgesehen und im nationalen Impfprogramm enthalten. **Sie wird im Rahmen der Schulimpftour in der 6. Schulstufe kostenfrei angeboten.**

Versäumte Schulimpfungen können nach telefonischer Terminvereinbarung **bis zum vollendeten 13. Lebensjahr bei der zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde kostenfrei** nachgeholt werden. Nachholimpfungen nach dem vollendeten 13. Lebensjahr sind grundsätzlich bis zum vollendeten 25. Lebensjahr zu empfehlen, sind jedoch nicht kostenfrei.

Die Impfung besteht aus einer **Einzeldosis** und bietet einen langanhaltenden Schutz. Weitere Auffrischungen sind derzeit nur bei Personen mit erhöhtem Erkrankungs- bzw. Kontaktisiko (siehe österreichischer Impfplan 2025/26 Seite

83) empfohlen. In diesem Fall sollen bei Personen mit anhaltendem Risiko alle fünf Jahre Auffrischungsimpfungen erfolgen.

Wenn bereits eine Impfung gegen Meningokokken C im Schulkind- bzw. Jugendalter erfolgt ist, kann gegebenenfalls zusätzlich eine Impfung mit dem 4-fach-Impfstoff gegen ACWY erfolgen, wobei der für Auffrischungs- bzw. Teilimpfungen übliche Mindestabstand von einem Monat eingehalten werden sollte. Ein zeitlicher Abstand zu anderen Impfungen, unabhängig ob Lebend- oder Totimpfstoff, ist nicht erforderlich.

Lokal- und Allgemeinreaktionen (Impfreaktion) nach der Impfung

Als übliche Impfreaktion kommt es bei dieser Impfung zu Lokalreaktionen. Häufig tritt eine Rötung, Schwellung oder Schmerzhaftigkeit an der Injektionsstelle auf. Auch Allgemeinsymptome wie Kopfschmerzen, Schüttelfrost, Übelkeit, Durchfall, leichte bis mittelmäßige Temperaturerhöhung und Gelenksbeschwerden können auftreten und sind ein Zeichen dafür, dass sich der Körper mit dem Impfstoff „auseinandersetzt“ und Antikörper bildet. Diese

Symptome dauern meist ein bis drei Tage an, selten auch länger. Es handelt sich dabei um eine normale erwartbare Impfreaktion.

Wenn nach einer Impfung Symptome auftreten, welche die oben genannten vorübergehenden Lokal- und Allgemeinreaktionen überschreiten, wenden Sie sich bitte an Ihre Hausärztin / Ihren Hausarzt.

Zum verwendeten Impfstoff beachten Sie bitte die beigelegte Gebrauchsinformation!

An wen kann ich mich bei Fragen wenden?

Wenn Sie die Möglichkeit eines persönlichen Gesprächs in Anspruch nehmen möchten, ersuchen wir Sie, sich an Ihre Impfarztin / Ihren Impfarzt bzw. an den Sanitätsdienst / das Gesundheitsamt Ihrer zuständigen Bezirksverwaltungsbehörde zu wenden und die Einverständniserklärung erst nach erfolgtem Gespräch zu unterzeichnen.

Dr. Georg Palmisano
Landessanitätsdirektor