



Informationen über Mpox / Affenpocken

Mpox / Affenpocken werden durch das Monkeypox-Virus (MPXV) verursacht und ist mit den klassischen Pocken verwandt. Es handelt sich um eine Zoonose, d. h. um eine von infizierten Tieren auf Menschen übertragbare Infektionskrankheit.

Die Übertragung von Mensch zu Mensch erfolgt vor allem bei engem Körperkontakt, insbesondere im Rahmen sexueller Aktivitäten. Sie findet vorwiegend durch den direkten Kontakt von Körperflüssigkeiten oder den typischen Hautveränderungen (Bläscheninhalt und Schorf) mit Haut oder Schleimhaut statt. Vor allem die Pockenläsionen enthalten hohe Viruskonzentrationen. Auch wurden Übertragungen über Gegenstände wie Kleidung, Bettwäsche oder Handtücher beschrieben. Des Weiteren kann es auch zu einer Übertragung von infizierten Tieren kommen.

Mpox sind vorwiegend in West- und Zentralafrika bei Nagetieren verbreitet. Seit Mai 2022 wurden zunehmende Fälle von Mpox / Affenpocken ohne Reiseanamnese weltweit beschrieben.

Die Inkubationszeit beträgt in der Regel fünf bis 21 Tage, es sind jedoch auch kürzere Ansteckungszeiten von ein bis vier Tagen möglich.

Häufig beginnt die Infektion mit unspezifischen Symptomen wie Fieber, Schüttelfrost, Rückenschmerzen, Müdigkeit, Gelenk- und Muskelschmerzen oder Lymphknotenschwellungen, welche vor den typischen Hauterscheinungen auftreten können. Charakteristisch sind die teilweise sehr schmerzhaften Hautläsionen, welche schließlich verkrusten und abfallen. Dieser Ausschlag tritt vor allem im Bereich des Gesichts, Brust, Genitalbereich sowie an Händen und Füßen auf.

In der Regel verheilt die Krankheit mit milden bis moderaten Symptomen nach zwei bis drei Wochen, längere und kompliziertere Verläufe sind möglich. Krankheitsfolgen können neben narbigen Hautveränderungen bleibende Hornhautschäden mit Sehverlust bei Augenbeteiligung sein.

Nach Abheilen der Symptome einschließlich des Schorfs (i. d. R. zwei bis vier Wochen) geht man davon aus, nicht mehr ansteckend zu sein.

Wie können Mpox / Affenpocken behandelt werden?

Im Vordergrund steht die symptomatische Behandlung mit Schmerztherapie und Zink-Schüttelmixturen. Zur Verringerung der Ansteckung sollten

die betroffenen Hautstellen mit Kleidung und Verbänden bedeckt werden. Eine Isolation ist zu empfehlen, vor allem wenn die Läsionen an Körperstellen sind, die durch Kleidung und Verbände nicht bedeckt sind oder sonstige Symptome wie Fieber, Kopfschmerzen oder respiratorische Beschwerden wie Husten bestehen. Kontakte zu Personen wie Schwangere, Kindern unter 12 Jahren oder ältere und immungeschwächte Personen sollte bis zur vollständigen Genesung vermieden werden.

In Europa steht das Medikament Tecovirimat zur Behandlung von Mpox zur Verfügung. Aufgrund von Hinweisen auf rasche Resistenzentwicklung wird es nur nach strenger Indikationsstellung für Personen mit hoher Wahrscheinlichkeit für einen schweren Verlauf (z. B. nach Organ- oder Stammzelltransplantation oder HIV-Infektionen mit CD4-Zellzahl < 200) eingesetzt.

Welchen Nutzen hat die Impfung für Sie/ Dich und für die Allgemeinheit?

Eine generelle Impfung für alle wird nicht empfohlen. Für bestimmte Risikogruppen sollte die Indikation individuell geprüft werden, um Krankheitsfälle und ggf. schwere Verläufe zu vermeiden. Zudem sollte verhindert werden, dass sich Mpox als Infektionskrankheit in Deutschland etabliert. Es besteht immer ein gewisses Risiko, dass sich das Virus verändert oder es seine Eigenschaften verändert.

Welche Inhaltsstoffe enthält der Mpox-/ Affenpocken-Impfstoff?

Der Impfstoff enthält das modifizierte Vacciniavirus Ankara-Bavarian-Nordic-Lebendvirus sowie Trometamol, Natriumchlorid und Wasser für Injektionszwecke. Zudem enthält er Restspuren von Hühnerprotein, Benzonase und Gentamicin und Ciprofloxacin

Wie wird die Impfung gegen Mpox / Affenpocken durchgeführt und wie sollte ich mich nach der Impfung verhalten?

Die Immunisierung erfolgt durch subkutane Injektion (unter die Haut), vorzugsweise in den Oberarm. Die Grundimmunisierung erfolgt durch zwei Impfdosen mit einem Zeitabstand von mindestens 28 Tagen. Der Impfstoff ist ab 18 Jahren zugelassen.

Eine Woche nach der Impfung bzw. bis zum Abklingen von möglichen Impfreaktionen sollten Sie sich keiner starken körperlichen Anstrengung wie Leistungssport, Operationen und Sauna aussetzen so-

Sekretariat:

Brienner Str. 11

80333 München





wie Sonnenbäder und übermäßigen Alkoholgenuss vermeiden.

Nach der Impfung dürfen Sie vier Wochen lang kein Blut spenden. Eine Schwangerschaft sollte für einen Monat nach Impfung vermieden werden. Eine Impfung in der Schwangerschaft oder eine Schwangerschaft nach der Impfung ist kein Grund für einen Schwangerschaftsabbruch. Zu anderen Lebendimpfungen muss ein Abstand von vier Wochen eingehalten werden, sofern sie nicht am selben Tag erfolgt.

Wer sollte gegen Mpox / Affenpocken geimpft werden?

Eine generelle Impfung ist, basierend auf der aktuellen Risiko-Nutzen-Bewertung, nicht notwendig und nicht empfohlen.

<u>Indikations- und Berufsimpfung bei Personen mit erhöhtem Expositions- und Infektionsrisiko:</u>

- Männer über 18 Jahren, die Sex mit Männern haben (MSM) und häufig Partner wechseln
- Berufliche Indikation für Personal in Speziallaboratorien, das gezielte Tätigkeiten mit infektiösen Laborproben, die Orthopockenmaterial enthalten, ausübt und nach individueller Risikobewertung als infektionsgefährdet eingestuft wird

Postexpositionsprophylaxe (PEP):

- Nach engem körperlichen Kontakt über nicht intakte Haut oder über Schleimhäute (z. B. sexuelle Kontakte, zwischenmenschliche Kontakte von Familienangehörigen) oder nach längerem ungeschützten face-to-face-Kontakt < 1 m mit einer an Mpox/Affenpocken erkrankten Person (z. B. Haushaltskontakte).
- Nach engem Kontakt ohne ausreichende persönliche Schutzausrüstung (Handschuhe,
 FFP2-Maske/medizinischer MundNasenschutz und Schutzkittel) zu einer Person mit einer bestätigten Mpox-Erkrankung,
 ihren Körperflüssigkeiten (z. B. Nadelstichverletzung) oder zu kontaminiertem potenziell
 infektiösen Material (z. B. Kleidung oder Bettwäsche von Erkrankten) in der medizinischen
 Versorgung.
- Personal in Laboratorien mit akzidentell ungeschütztem Kontakt zu Laborproben, die nicht inaktiviertes MPXV-/ Affenpockenmaterial enthalten; insbesondere, wenn Virusanreicherungen in Zellkulturen vorgenommen werden.

Wer darf nicht mit der Impfung gegen Mpox / Affenpocken geimpft werden?

- Allergie gegen Wirkstoffe oder Bestandteile von Imvanex® oder Auftreten einer allergischen Reaktion nach Gabe von Imvanex®, u. a. gegen Hühnerprotein, Benzonase, Gentamicin und Ciprofloxacin
- Schwangerschaft und Stillzeit
- Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre
- Akute fieberhafte Infektion

Können Nebenwirkungen oder Komplikationen nach der Mpox- / Affenpocken-Impfung auftreten?

Sehr häufig (≥ 1/10): Kopfschmerzen, Übelkeit, Muskelschmerzen, Schmerzen / Hautrötung / Schwellung / Pruritus an der Injektionsstelle, Müdigkeit:

Häufig (≥ 1/100, < 1/10): Appetitstörungen, Gliederschmerzen, Gelenkschmerzen, Muskelsteifigkeit, Knoten / Verfärbung / Bluterguss / Erwärmung an der Injektionsstelle, erhöhte Körpertemperatur, Fieber;

Gelegentlich (≥ 1/1 000, < 1/100): Entzündung der Nasen- und Rachenschleimhaut, Infektion der oberen Atemwege, Lymphknotenschwellung, Schlafstörungen, Schwindel, Parästhesie, Pharyngolaryngeale Schmerzen, Rhinitis, Husten, Durchfall, Erbrechen, Hautausschlag, Juckreiz, Dermatitis, Steifigkeit des Bewegungsapparats, Schwellung in der Achselhöhle, Unwohlsein, Blutung / Reizung an der Injektionsstelle, Gesichtsrötung, Brustschmerzen, Troponin I erhöht, Leberenzym erhöht, Leukozytenzahl erniedrigt, Mittleres Thrombozytenvolumen erniedrigt;

Selten (≥ 1/10 000, < 1/1 000): Nasennebenhöhlenentzündung, Influenza, Konjunktivitis, Migräne, periphere sensorische Neuropathie, Benommenheit, Schwindel, Tachykardie, Schmerzen im Oropharynx, Mundtrockenheit, Bauchschmerzen, Nesselsucht, Hautverfärbung, übermäßiges Schwitzen, kleinflächige Haut- oder Schleimhautblutung, nächtliches Schwitzen, Subkutaner Knoten, Angioödem, Rücken-, Nackenschmerzen, Muskelspasmen, Schmerzen des Bewegungsapparats, Muskelschwäche, Schmerzen im Bereich der Achsel,



Seite 2 von 4 Stand: 07/2023





Hautablösung / Entzündung / Taubheitsgefühl / Reaktion / Hautausschlag an der Injektionsstelle, Peripheres Ödem, Schwäche, Gefühllosigkeit / Trockenheit / Bewegungseinschränkung an der Injektionsstelle, Grippeartige Erkrankung, Blasenbildung an der Injektionsstelle, Leukozytenzahl erhöht, Prellung;

Muss die Impfung gegen Mpox / Affenpocken aufgefrischt werden?

Zur Bestimmung des geeigneten Zeitpunkts für die Gabe von Auffrischungsdosen liegen keine hinreichenden Daten vor.

Welche Impfstoffe stehen zur Verfügung und werden häufig verwendet? (Die Liste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit.) Imvanex® - Ab 18 Jahren

mraneze / la re camen

Wenn Sie darüber hinaus noch Fragen haben, wenden Sie sich an Ihre Ärztin / Ihren Arzt.

80333 München

Seite 3 von 4 Stand: 07/2023



Einwilligungserklärung zur Schutzimpfung, Fragen zur Gesundheit

Name, Vorname	Ge	eburtsdatum	
Anschrift		dd.mm.yyyy	
Allocalit			
Ich habe das FI-A	ufklärungsmerkblatt zur Schutzimpfung gegen		
_	esen und hatte die Gelegenheit, Unklarheiten in einem ärztlicl e Informationen zu erhalten.	nen Gespräch zu kläre	en
	Ich bin mit der Durchführung der oben genannten Im	າpfung einverstanden.	
	Ich bin mit der Durchführung der oben genannten Im	npfung nicht einversta	nden
Über mögliche ne	gative Folgen dieser Entscheidung bin ich informiert.		
Bitte beantworter	n Sie folgende Fragen zu Ihrer Gesundheit:		
1. Leiden Sie an a	akuten oder chronischen Erkrankungen? Haben Sie aktuell Fie	ber?	
nein	ja,		
2. Nehmen Sie reg	elmäßig Medikamente ein (z.B. für eine Immuntherapie oder	zur Blutverdünnung)?	•
nein	ja,		
3. Haben Sie Aller	gien (insbesondere gegen Hühnereiweiß oder Medikamente)?	1	
nein	ja,		
4. Traten nach eine	er Impfung schon einmal eine Schwäche oder Ohnmacht auf?	nein	ja
5. Sind Sie aktuell schwanger oder stillen Sie?		nein	ja
6. Wurden Sie bereits gegen Pocken geimpft?		nein	ja
Anmerkungen			
Ort und Datum:			
	Unterschrift des Impflings bzw. des		

FI - Forum Impfen e. V.

Vorsitzender:

Stellvertreter:

Redaktion:

VR 17 195

Dr. Nikolaus Frühwein Prof. Dr. Gerhard Dobler / Dr. Markus Frühwein Lena von Hesler www.forum-impfen.de

Sorgeberechtigten

Version: 27/07/23 -07/23

Unterschrift des Arztes / der Ärztin