

## Information über die derzeit möglichen Impfschemata

Stand: 4. August 2021<sup>1</sup>

### Überblick über mögliche Impfschemata sowie deren Vor- und Nachteile

Impfschemata	Vorteile	Nachteile
<p>Schema 1: Erste Dosis Comirnaty® – Zweite Dosis Comirnaty® Name der Firma: BioNTech mRNA-Impfstoff</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ sehr guter Immunschutz (ca. 90-95%)</li> <li>▪ fast 100%-tiger Immunschutz gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ gegen die Deltavariante nur etwas geringerer Immunschutz, jedoch nach 2 Impfungen &gt;95% gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ Impfung schon ab 12 Jahren zugelassen</li> <li>▪ sehr schneller Immunschutz möglich (2. Dosis nach 21 Tagen möglich)</li> <li>▪ von der WHO akzeptiertes Impfschema: weil beide Impfdosen vom gleichen Hersteller sind, sind Reisen in alle Länder möglich</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ häufige Impfreaktionen insbesondere nach der zweiten Impfung (Fieber, Müdigkeit, Kopf- und Gliederschmerzen, Schmerzen an der Einstichstelle)</li> <li>▪ in seltenen Fällen insbesondere bei jungen Männern (16-30 Jahre) Herzbeutel- bzw. Herzmuskelentzündung bisher sowohl in USA als auch in Israel nur milde Verläufe, Häufigkeit 1:&gt;30.000 bei 16-30 Jahre, 1:16.000 bei 12-17 Jahre, Auftreten vor allem bei männlichen Impfungen und in der ersten Woche nach der zweiten Impfung)</li> </ul>
<p>Schema 2: Erste Dosis Spikevax® - zweite Dosis Spikevax® Name der Firma: Moderna mRNA-Impfstoff</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ sehr guter Immunschutz (ca. 95%,)</li> <li>▪ fast 100%-tiger Immunschutz gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ gegen die Deltavariante nur etwas geringerer Immunschutz, jedoch nach 2 Impfungen &gt;95% gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ Impfung ab 12 Jahren zugelassen</li> <li>▪ Schneller Immunschutz möglich (2. Dosis nach 28 Tagen möglich)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ häufige Impfreaktion insbesondere nach der zweiten Impfung (Fieber, Müdigkeit, Kopf- und Gliederschmerzen, Schmerzen an der Einstichstelle)</li> <li>▪ in extrem seltenen Fällen insbesondere bei jungen Männern Herzbeutel- bzw. Herzmuskelentzündung (bisher immer folgenlos ausgeheilt, Häufigkeit 1:&gt;100.000)</li> </ul>

<sup>1</sup> Grundlage ist die STIKO-Empfehlung vom 08.07.2021

[https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/27/Art\\_02.html;jsessionid=0EE6E80460DB0ADF1FD0C72E3805E964.internet081](https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/EpidBull/Archiv/2021/27/Art_02.html;jsessionid=0EE6E80460DB0ADF1FD0C72E3805E964.internet081)

Und die SIKO-Empfehlung vom 01.08.2021

[https://www.slaek.de/media/dokumente/02medien/Patienten/gesundheitsinformationen/impfen/2021-08-01\\_SIKO\\_Empfehlungen\\_zur\\_SARS-CoV-2-Impfung.pdf](https://www.slaek.de/media/dokumente/02medien/Patienten/gesundheitsinformationen/impfen/2021-08-01_SIKO_Empfehlungen_zur_SARS-CoV-2-Impfung.pdf)

Impfschemata	Vorteile	Nachteile
<p>Schema 3: Erste Dosis Vaxzevria® – Zweite Dosis Vaxzevria®  Name der Firma: AstraZeneca  Vektorimpfstoff (der Vektor ist ein nicht vermehrungsfähiges Erkältungsvirus von Schimpansen)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ von der WHO akzeptiertes Impfschema: weil beide Impfdosen vom gleichen Hersteller sind, sind Reisen in alle Länder möglich</li> <li>▪ guter Immunschutz (ca. 65% bei Impfabstand zur zweiten Dosis von 28 Tagen, 84-90% wenn die 2. Dosis 10-12 Wochen nach der 1. Dosis erfolgt)</li> <li>▪ fast 100%-tiger Immunschutz gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ gegen die Deltavariante nur etwas geringerer Immunschutz, jedoch nach 2 Impfungen &gt;90% gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ von der WHO akzeptiertes Impfschema: weil beide Impfdosen vom gleichen Hersteller sind, sind Reisen in alle Länder möglich</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ häufige Impfreaktion insbesondere bei jungen Menschen nach der ersten Impfung (Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, Müdigkeit, Schmerzen an der Einstichstelle)</li> <li>▪ in sehr seltenen Fällen (bei jungen Frauen etwas häufiger als bei Männern) Mangel der Blutplättchen und daraus folgende Thrombosen (z.B. im Gehirn, in den Bauchorganen), Häufigkeit höchstens 1:50.000, in sehr seltenen Fällen Auftreten eines sog. Guillain-Barré-Syndroms (aufsteigende Lähmung durch eine autoimmune Entzündung der Nervenwurzeln am Rückenmark), Häufigkeit höchstens 1:100.000</li> <li>▪ die Sächsische Impfkommision empfiehlt die Impfung erst ab 60 Jahren</li> </ul>
<p>Schema 4: Erste Dosis Covid-19 Vakzine – KEINE Zweite Dosis  Name der Firma: Janssen bzw. Johnson&amp;Johnson  Vektorimpfstoff (der Vektor ist ein nicht vermehrungsfähiges menschliches Erkältungsvirus)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ guter Immunschutz (ca. 60%)</li> <li>▪ fast 100%-tiger Immunschutz gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ gegen die Deltavariante geringerer Immunschutz, jedoch &gt;90% gegen schwere Verläufe und Tod</li> <li>▪ Impfreaktion seltener als bei allen anderen Impfstoffen, eher bei jungen Menschen (Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, Müdigkeit, Schmerzen an der Einstichstelle)</li> <li>▪ von der WHO akzeptiertes Impfschema: nur eine Impfdosis, Reisen sind in alle Länder möglich</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in sehr seltenen Fällen (bei jungen Frauen etwas häufiger als bei Männern) Mangel der Blutplättchen und daraus folgende Thrombosen (z.B. im Gehirn, in den Bauchorganen), Häufigkeit höchstens 1:50.000</li> <li>▪ in sehr seltenen Fällen Nesselsucht (höchstens 1:10.000)</li> <li>▪ die Sächsische Impfkommision empfiehlt die Impfung erst ab 60 Jahren</li> <li>▪ die Sächsische Impfkommision empfiehlt bei bestimmten Patientengruppen eine Ergänzungsimpfung mit einem mRNA-Impfstoff frühestens 6 Wochen nach der Erstimpfung zu Verbesserung der Immunität</li> </ul>
<p>Schema 5: Erste Dosis Vaxzevria® – Zweite Dosis mRNA-Impfstoff (Comirnaty® oder Spikevax®)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Es gibt erste Daten, dass der Immunschutz besser ist als bei zweimal AstraZeneca (Vaxzevria) und ebenso gut wie nach zweimal BioNTech (Comirnaty) oder zweimal Moderna (Spikevax) ist</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ stärkere Impfreaktion als bei den Schemata ohne Impfstoffwechsel und zwar nach der ersten <b>und</b></li> </ul>

Impfschemata	Vorteile	Nachteile
<p>Vektorimpfstoff (Vektor ist ein nicht vermehrungsfähiges Schimpansenvirus) als erste Impfung und mRNA-Impfstoff als zweite Impfung</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ der Impfabstand beträgt 28 Tagen, der Immunschutz kann also schneller eintreten, er ist aber auch ebenso vorhanden bei einem späteren Zeitpunkt der zweiten Impfung (8-12 Wochen)</li> <li>▪ gegen die Deltavariante nur etwas geringerer Immunschutz, jedoch nach 2 Impfungen &gt;90% gegen schwere Verläufe und Tod</li> </ul>	<p>der zweiten Impfung, bei Älteren mehr als bei Jüngeren (Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen, Schmerzen an der Einstichstelle, Müdigkeit),</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ in sehr seltenen Fällen (bei jungen Frauen etwas häufiger als bei Männern) Mangel der Blutplättchen und daraus folgende Thrombosen (z.B. im Gehirn, in den Bauchorganen), nach der ersten Impfung, Häufigkeit höchstens 1:50.000, in sehr seltenen Fällen Auftreten eines sog. Guillain-Barré-Syndroms (aufsteigende Lähmung durch eine autoimmune Entzündung der Nervenwurzeln am Rückenmark), Häufigkeit höchstens 1:100.000</li> <li>▪ in extrem seltenen Fällen nach der zweiten Impfung insbesondere bei jungen Männern Herzbeutel- bzw. Herzmuskelentzündung (bisher immer folgenlos ausgeheilt, Häufigkeit je nach Impfstoff höchstens 1:30.000)</li> <li>▪ VORSICHT: das Impfschema ist von der WHO in dieser Form (noch) nicht anerkannt, da die beiden Impfdosen von verschiedenen Herstellern sind. Reisen sind möglicherweise NICHT in alle Länder problemlos möglich.</li> </ul>