

Hepatitis B

Indikation:	Reisende in Regionen mit hoher Hepatitis B-Prävalenz bei längeren Aufenthalten (>1 Monat nach WHO) und/oder bei zu erwartenden engen Kontakten zur einheimischen Bevölkerung -> Reiseimpfung nach STIKO; Personen, die auch hier im Risiko stehen bzw. die durch eine Hepatitis B besonders gefährdet wären -> Indikationsimpfung nach STIKO. Säuglinge/Kinder/Jugendliche lt. deutschem Impfkalender (Standardimpfung nach STIKO).
Impfstoff:	tot (HBs-Antigen, gentechnologisch hergestellt).
Zusatz:	Aluminiumhydroxid, bzw. Squalen-haltiges Adjuvans diverse Zusatzstoffe (je nach Hersteller).
Applikation:	1 ml i.m. (vorzugsweise Deltoideus), bei entsprechender Indikation evtl. auch subkutan, nicht intravasal!
Grundimmunisierung:	2 mal 1 Dosis im Abstand von einem Monat, 1 mal 1 Dosis 6 Monate nach der ersten Dosis; Abweichungen von diesem Schema (Schnellimmunisierung) sind möglich, hierbei ist eine vierte Dosis erforderlich; Herstellerangaben beachten, bzw. 2 mal 1 Dosis im Abstand von einem Monat (HeplisavB®).
Wirksamkeit:	zuverlässig, Beginn meist schon 14 Tage nach der 2. Dosis, Mindestschutzdauer nach erfolgreich abgeschlossener Grundimmunisierung laut Zulassung in Deutschland bei HBVAXPRO® 10 - 15 Jahre, bei Engerix-B® und nach Datenlage generell lebenslang; Mindestlangzeitschutz bei Twinrix® auch laut Fachinformation lebenslang, Boosterimpfung nur nach „Ermessen des Arztes“
Kontrolle:	Antikörperkontrolle des Impferfolges bei Kindern und Jugendlichen nicht erforderlich, bei Erwachsenen 4-8 Wochen nach Abschluss der Grundimmunisierung bei Expositionsrisiko nur ausnahmsweise empfehlenswert, besonders wichtig bei Personen mit erhöhtem Infektionsrisiko (z.B. Personal im Sozial- oder Gesundheitsdienst) und Personen mit evtl. eingeschränkter Immunantwort (z.B. Immundefekte).
Booster:	Antikörperkontrolle des Impferfolges bei Kindern und Jugendlichen nicht erforderlich, bei Erwachsenen 4-8 Wochen nach Abschluss der Grundimmunisierung bei Expositionsrisiko nur ausnahmsweise empfehlenswert, zu erwägen bei Personen mit erhöhtem Infektionsrisiko (z.B. Personal im Sozial- oder Gesundheitsdienst) und Personen

mit evtl. eingeschränkter Immunantwort (z. B. Immundefekte). Weiteres Vorgehen:
Anti-HBs \geq 100 I.E./l – Impfschutz lebenslang gegeben;
Anti-HBs $<$ 100 I.E./l – Wiederimpfung(en) (eine Dosis) und Kontrolle im Abstand von 4–8 Wochen. Hier ist der Squalen-adjuvantierte Impfstoff nach Studiendaten zu bevorzugen (Fendrix[®] - off-label-Indikation)

Die Grenze von 100 IE/l Anti-HBs ist arbiträr und wird nahezu nur noch in Deutschland und Österreich so hoch angesetzt! In den meisten Industrienationen und nahezu allen internationalen Studien werden 10 IE/l als neutralisierender Antikörpertiter akzeptiert.

Kontraindikation:

akute behandlungsdürftige Krankheiten, Allergie gegen Impfstoffbestandteile.

Impfrisiko:

sehr häufig leichte Lokalreaktionen;
selten leichte Allgemeinreaktionen;
sehr selten allergische Haut- und Allgemeinreaktionen (Urticaria, Vasculitis, Hypotonie);
Einzelfälle in zeitlichem Zusammenhang: Neurologische Störungen, Arthritis, Angioödem, Erythema multiforme, LE, Thrombozytopenie;
hypothetisch: Auslösung demyelisierender Erkrankungen.

Hinweise:

Zeitabstand zu anderen Impfungen **nicht erforderlich.**

Für **Kinder** bis zum vollendeten 15. Lebensjahr stehen besondere Darreichungsformen mit verringerter Dosis zur Verfügung.

Bei **Schwangerschaft** und **Stillzeit** keine ausreichenden Erfahrungen, Impfung unter **Risikoabwägung** möglich. Stillen gilt nicht als Kontraindikation.

Bei gleichzeitiger Indikation für **Hepatitis B + A** **Kombinationsimpfstoff** verfügbar.

Handelsnamen:

Engerix-B^{®*} (GlaxoSmithKline)
HBVAXPRO[®] 10 μ g* (MSD)
HBVAXPRO[®] 40 μ g* (MSD)
Fendrix[®] (GlaxoSmithKline) – Squalen-adjuvantiertes HBsAg
Hepilisav B[®] (Dynavax) – Squalen-adjuvan-tiertes HBsAg
Sci-B-Vac[®] (VBI Vaccines) prä-HBs-Vakzine, bisher nur in Israel und einigen anderen Ländern zugelassen, nicht EU und USA, Zulassungsantrag 2020 eingereicht, Zulassung 2022 erwartet.

Hepatitis A + B: Twinrix^{®*} (GlaxoSmithKline)

* spezielle Darreichungsform für Kinder verfügbar