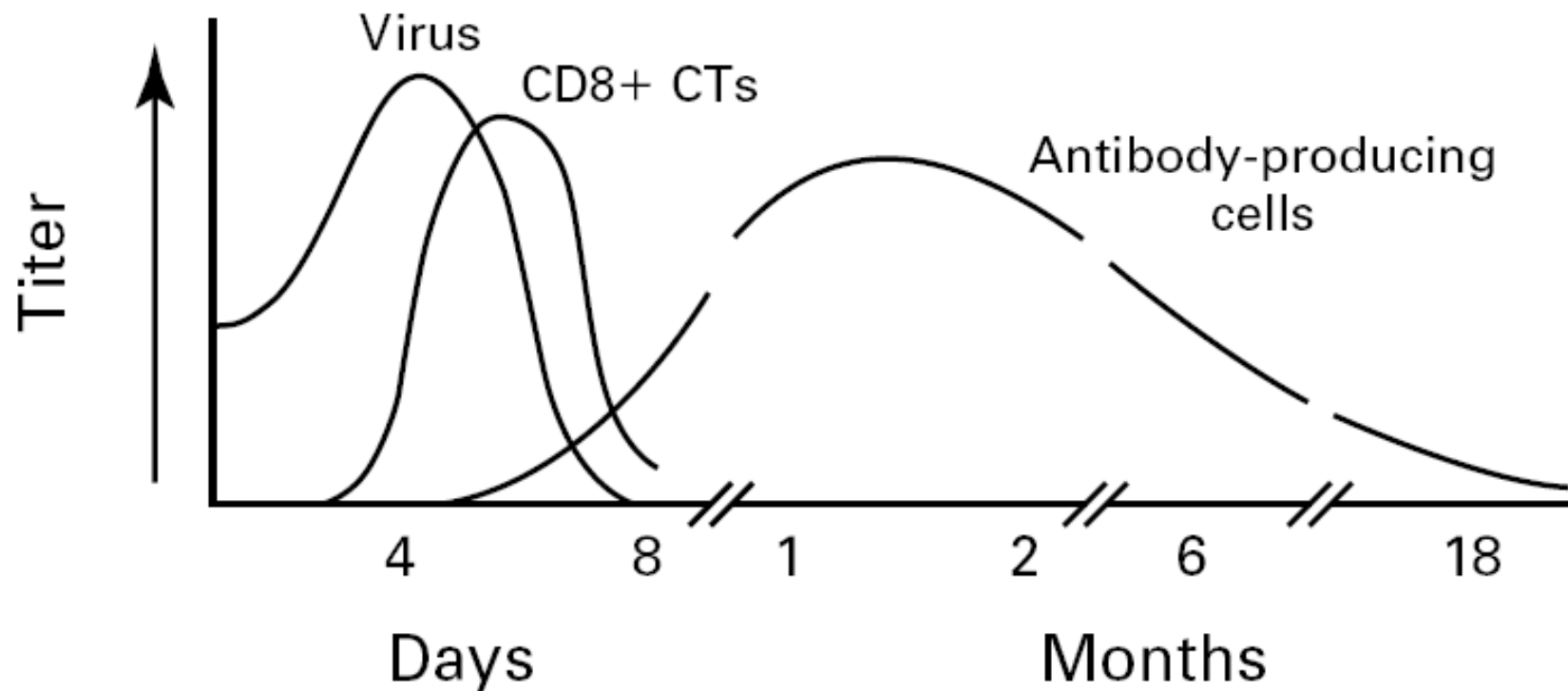


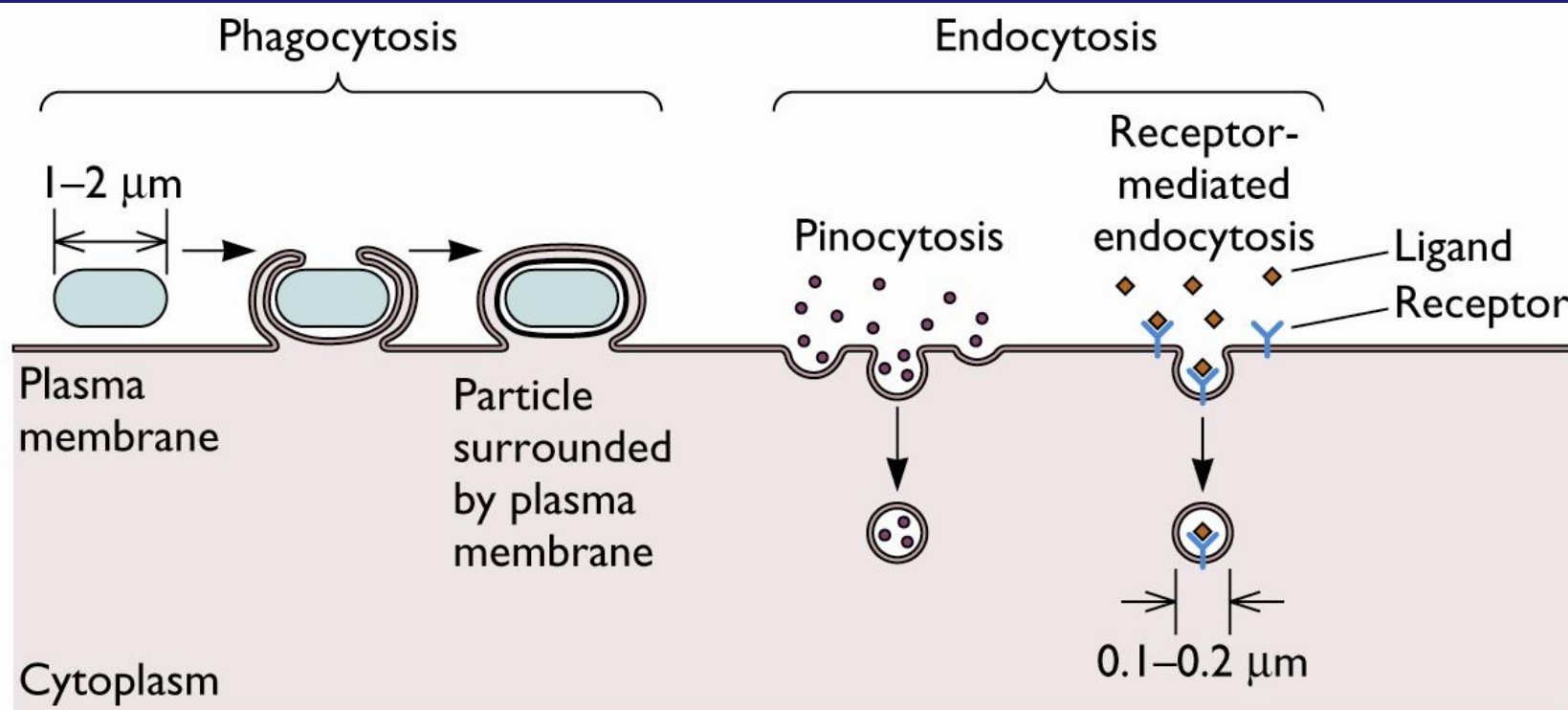
Immunschutz: Aktuelle und künftige Strategien



Kinetik der Immunantwort

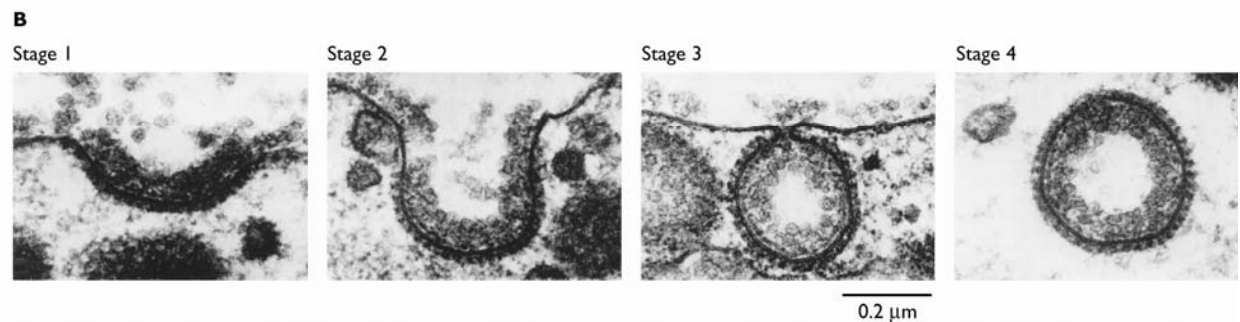
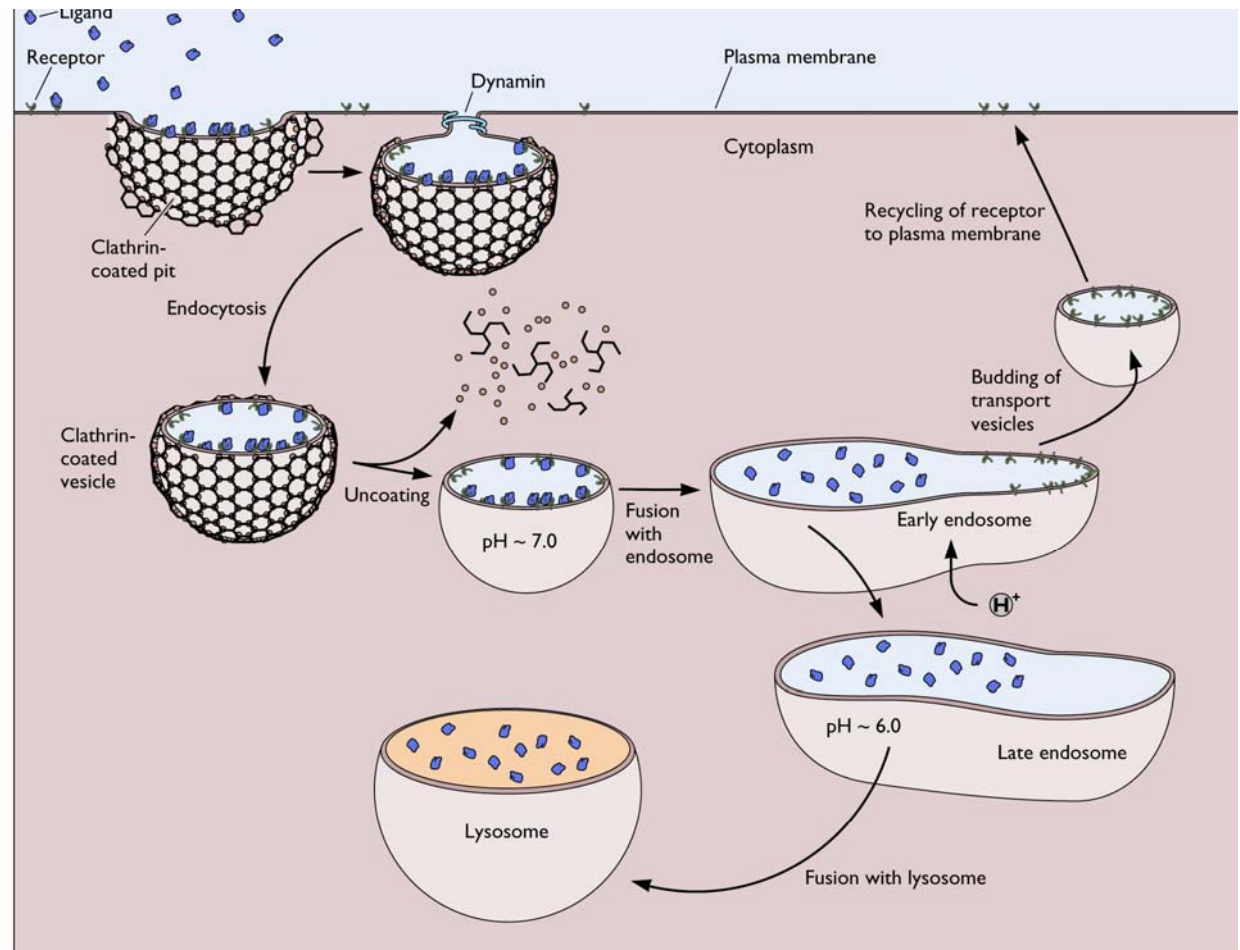
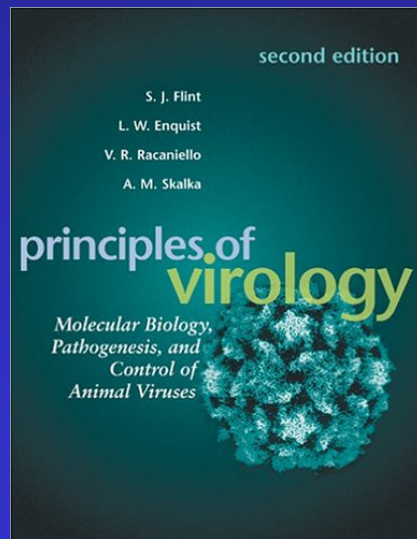


Aufnahmemechanismen in die Zelle



Adapted from J. Darnell et al., *Molecular Cell Biology* (Scientific American Books, New York, N.Y., 1986), with permission.

Rezeptor vermittelte Endozytose



Adapted from G. M. Cooper, *The Cell: a Molecular Approach* (ASM Press, Washington, D.C., and Sinauer Associates, Sunderland, Mass., 1997), with permission.

Otitis und Influenza-Impfung

Studie mit 1070 Geimpften

versus 532 nicht Geimpfte

...Inzidenz der Otitis media war 30 % niedriger...

RB Belsha et al. The New England Journal of Medicine -- May 14, 1998 -- Vol. 338, No. 20

Influenza Impfindikation

- Personen über 60 Jahre
- Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit erhöhter mit gesundheitlicher Gefährdung
z.B. chronische Lungen-, Herz-Kreislauf-, Leber- und Nierenkrankheiten, Diabetes und andere Stoffwechselkrankheiten, Immundefizienz, HIV-Infektion
- Personen mit erhöhter Gefährdung, z.B. medizinisches Personal
- Personen in Einrichtungen mit umfangreichem Publikumsverkehr

Studie: Nasenspray Grippe-Vakzin für Kinder



Hat sich nicht bewährt, in Deutschland nicht zugelassen

Impfindikation Otitis media, Tonsillitis

- Respiratorische Viren (Influenza, RSV)
Akute Otitis media
- Konjugierte Pneumokokkenvakzine
Akute Otitis media, Cochlear Implantation
bei Kindern, Tonsillitis???

7-valenter Pneumokokken- Konjugatimpfstoff

Prevenar® (Wyeth-Lederle)

Kaiser Permanente Vaccine Study

- 3 Jahre, randomisiert, doppelblind
- 38 000 Kinder, 23 californische Zentren
- 4 Impfungen (2,4,6,12-15 Monate)
- 1309 Pneumonien, 33 davon schwer
- Schutzrate gegen Pneumonie 33%,
schwere Pneumonie 73%,
Meningitis, Sepsis 89%
Otitis media 20%

STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE: ÜBERTRAGUNG und AUFENTHALTSORTE

asymptomatische

Träger:

- bis zu 60% bei Kinder < 6 J.
- bis zu 30% der übrigen Bevölkerung

