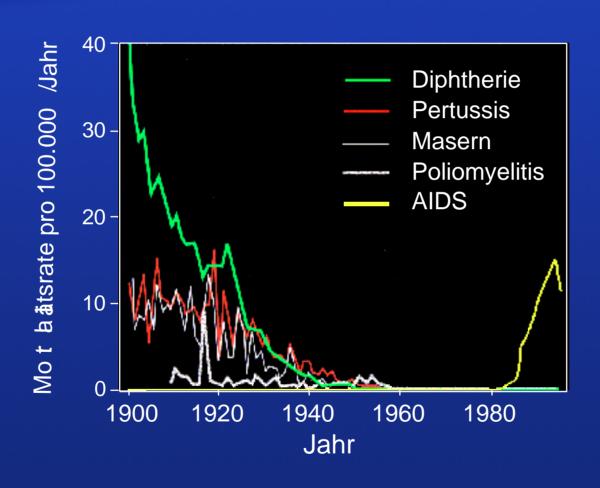
(Neue) Impfungen zur Prävention bei Erwachsenen

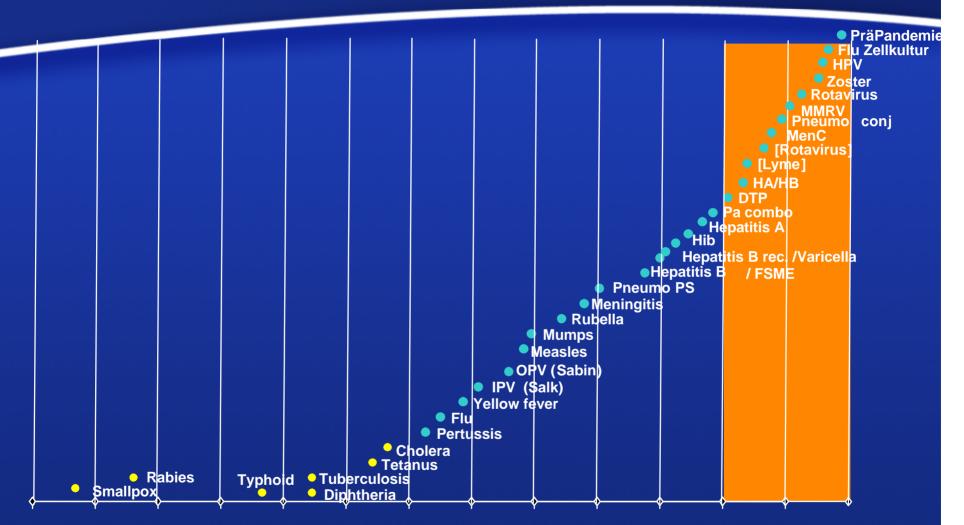
Paul Martini Symposium Berlin 14. November 2008

Dr. med. Jens Vollmar Leiter Medizinischer Fachbereich Impfstoffe, Reise- und Tropenmedizin GlaxoSmithKline GmbH

Erfolge prophylaktischer Impfungen



Impfstoffinnovationen



1700 1800 1900 1910 1920 1930 1940 1950 1960 1970 1980 1990 2000 2010

Ausgewählte Impfstoffentwicklungen in den Pipelines der Impfstoffhersteller

P	h	2	•	Δ	
			(3)		

CMV

EBV

HPV Multivalent

Prostatakarzinom

Brustkrebs

SARS

VZV Totimpfstoff

Pest

Gruppe A/B Strep

Staph. aureus

Helicobacter pylori

C. difficile

Phase II

HIV

Malaria

Melanom

Dengue

Hepatitis C / E

Hib-MenCY-TT

Shigella

Men B

RSV

Anthrax

Leishmanien

WNV

TB

Phase III / Zugelassen

HIV

HSV

Flu Präpandemie

Bronchialkarzinom

10-13 valente

Pneumok. + NTHI

Konjugatimpfstoffe

Japan Enzephalitis

ETEC

Men ACWY konj.

Zoster

Verbesserte

Grippeimpfstoffe

Gaston Ramon : Entdecker des Adjuvantieneffekts

Im Jahre 1925 entdeckte
Ramon als erster, dass der
Zusatz von verschiedenen
Substanzen die
Antikörperproduktion auf
Diphtherie und
Tetanusimpfstoffe
verbessern kann



Aluminumsalze sind bisher díe Standardadjuvantien

Adjuvantien in zugelassenen Impfstoffen

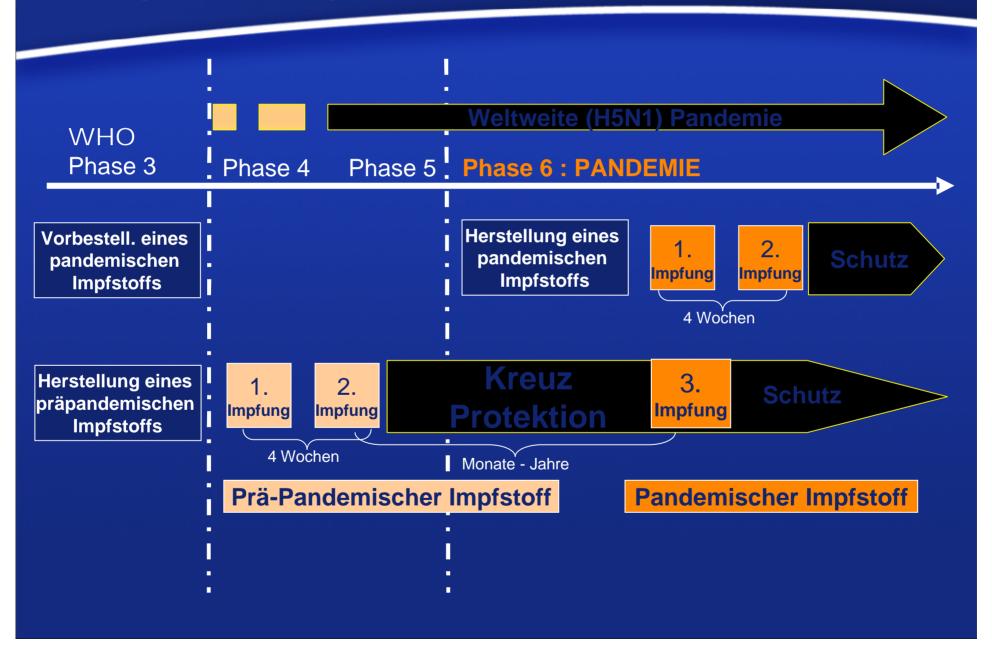
- Aluminumsalze: Al(OH)₃, AlPO₄, AAHS
- Emulsionen: MF59 Grippeimpfstoff, AS03 Präpandemieimpfstoff
- MPL: Hepatitis B / HPV Impfstoff

Bedeutung von verbesserten Adjuvantien in Impfstoffen...

- Verbesserte Immunogenität bei Zielgruppen mit bekannt schlechter Immunantwort
 Influenza, Hep. B, Zoster Impfstoffe
- Entwicklung therapeutischer Impfstoffe gegen Krebs
 Phase III Studie beim Bronchialkarzinom

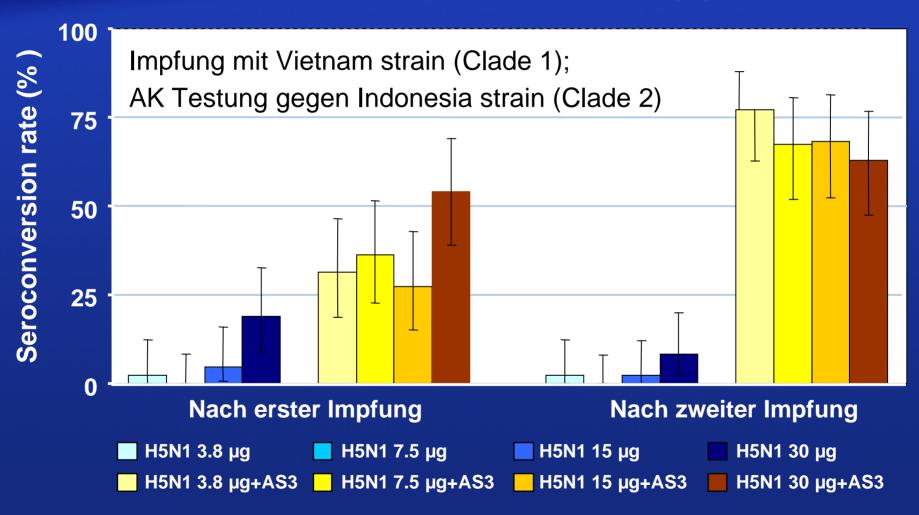
- Durchbruch in der
 Malariaimpfstoffentwicklung
 Malariaimpfstoff Phase III
 geplant
- Reduktion des Antigengehalts pro Dosis
 Pandemieimpfstoffe
- Kreuzprotektion
 HPV Impfstoff,
 Präpandemischer Impfstoff

Kreuzprotektion gegen verwandte H5N1 Viren: Option für Präpandemieimpfstoffe



Testung gegen heterologe H5N1 Variante Kreuzimmunogenität

Starke Kreuzreaktivität gegen Driftvarianten



Leroux et al. Antigen sparing and cross-reactive immunity with an adjuvanted rH5N1 prototype pandemic influenza vaccine: a randomised controlled trial Lancet 2007; 370: 580-9.

Kreuzprotektion gegen H5N1 Driftvariante Frettchen Modell

- zwei Impfungen an Tag 0 und 21 mit H5N1 Präpandemieimpfstoff A/Vietnam/1194/04
- Infektion mit heterologem Virus an Tag 49 (A/Indonesia/5/0,5*10⁵ TCID₅₀)
- Wirksamkeitsdaten am Tag 5 nach Infektion

	Tod	Lebend	% Überleben
Adjuvans ohne Antigen	6	0	0
Nicht-adjuvantiertes H5N1 (15 μg)	6	0	0
H5N1 – AS03 (1,7 μg)	1	5	83
H5N1 – AS03 (3,8 μg)	0	6	100
H5N1 – AS03 (7,5 μg)	0	5	100
H5N1 – AS03 (15 μg)	0	6	100

Baras B et al. Cross-protection against heterologous H5N1 challenges in ferrets with low dose adjuvanted split H5N1 vaccine. International Symposium for Respiratory Viral Infections 2007

Ergebnisse Prä-Pandemieimpfstoff

- Mit AS03 <u>signifikant bessere</u> und <u>kreuzreagierende</u>
 Immunantwort
- Die Immunantworten sind unabhängig von der eingesetzten Antigenmenge
- Daten im Frettchen bestätigen die Wirksamkeit gegen andere Influenza Driftvarianten



1. Zugelassener Prä-pandemischer Impfstoff

Weiterentwicklung von Impfstoffen Rationale Kinderimpfstoff => Erwachsenenimpfstoff

- Varizellenimpfstoff => Zosterimpfstoff:
 - Exposition und Booster mit Wildvirus protektiv gegen Zoster im höheren Lebensalter

Zosterimpfstoff

- Attenuierter Lebendimpfstoff (14fache Varizellenimpfstoffkonzentration) zugelassen bei Personen > 60 Jahren
- Wirksamkeit:
 - 64% bei Personen 60-69 Jahren
 - 41% bei Personen 70-79 Jahren
 - 18% bei Personen 80 Jahren
- Medical Need: Impfstoff für Immunsupprimierte und bessere Wirksamkeit bei Älteren
- => adjuvantierter Totimpfstoff in klinischer Entwicklung

Weiterentwicklung von Impfstoffen Rationale Kinderimpfstoff => Erwachsenenimpfstoff

- Varizellenimpfstoff => Zosterimpfstoff:
 - Exposition und Booster mit Varicella Wildvirus protektiv gegen Zoster im h\u00f6heren Lebensalter
- Keuchhusten / Pertussis:
 - Zunahme der Pertussisfälle bei Erwachsenen
 - Übertragung auf bisher nicht geimpfter Kinder

Pertussis - Impfstrategien

1991

Standardimpfung für alle Säuglinge und Kleinkinder

2000

Auffrischimpfung zwischen 10 und 17 Jahren

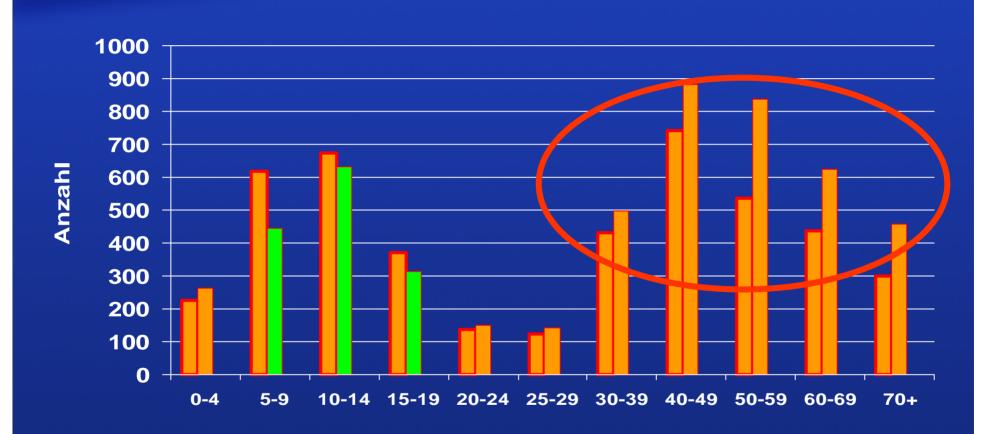
2004

Indikationsimpfung für Frauen mit Kinderwunsch, enge Haushaltskontaktpersonen und Betreuer

2006

Auffrischimpfung mit 5-6 Jahren

Pertussis – Erkrankungen in Ostdeutschland Altersverteilung absolute Zahlen 2006 und 2007



Quelle: Robert Koch-Institut

Pertussis – Zukünftige Impfstrategien?

Größte absolute Krankheitslast bei Erwachsenen

Weitere Zunahme der Erkrankungen bei älteren Erwachsenen

Zunehmender Anteil schwerer (und diagnostizierte) Fälle bei abnehmender natürlicher Boosterung

Auffrischimpfung für Erwachsene

Infektionsquelle für junge Kinder Individualschutz vor schwer verlaufenden Infektionen

Pertussis – Zur Zeit noch Indikationsimpfung für Erwachsene

Kokonstrategie:

Frauen mit
Kinderwunsch +
Haushaltskontaktpersonen zu
Säuglingen

Beruflich:
Personal in
Kindereinrichtungen,
Schwangerenbetreuung und
Geburtshilfe



Epidemiologisches Bulletin

25. Juli 2008 / Nr. 30

AKTUELLE DATEN UND INFORMATIONEN ZU INFEKTIONSKRANKHEITEN UND PUBLIC HEALTH

Jede Auffrischimpfung mit Td (auch im Verletzungsfall) sollte Anlass sein, eine mögliche Indikation einer Pertussis-Impfung zu überprüfen und gegebenenfalls einen Kombinationsimpfstoff (Tdap) einzusetzen.

Zusammenfassung

ØNeue Impfstoffstrategien und -technologien für Erwachsene sind von zunehmender Bedeutung:

- Impfstoffe gegen Krebserkrankungen
- Ursprünglich für Kinder entwickelte Impfstoffe
- Populationen mit schlechter Immunantwort
- Erreger die bisher nicht bekannt sind

