

- PCV 13 (zusätzlich 1, 3, 5, 7F, 19A)
- Falls Serotyp und RES nicht vorhanden → hochgerechnet proportional und alterkorrigiert
- Falls HIV nicht vorhanden ebenfalls hochgerechnet
- Reduktion durch HIV – Medikamente wurden bis 2011 anhand der zusätzlichen Serotypen im PCV 13 berechnet

Resultate:

- Zwischen 2005-2012: insgesamt 35 192 Fälle
- Isolate in 24 552 Fällen (70%)
- 5% war das Alter nicht bekannt
- Über alle Altersstufen Inzidenz reduziert von 9.4 → 5.7/100 000 Personenjahre
- Bei den < 2 jährigen von 54.8 → 17/100 000 Personenjahre
- Kein signifikanter Anstieg der nicht geimpften Serotypen (6%)
- PCV 13 → weitere Reduktion (v.a. Serotyp 19A, Serotyp 1 auch noch signifikant)
- < 2 Jährige HIV negative: Absolute Reduktion -85% (+33% nicht geimpfte Serotypen)
- < 2 Jährige HIV positive: Reduktion 86%, aber insgesamt 25-faches Risiko
- Absolute Reduktion -38% (2011), -55% (2012)
- 25-44 jährige -34% (v.a. PCV7)

- < 2 Jährige: Peni R -82%; Peni S -47%; Cef R -85%; Cef S -66%; MDR -84% (sonst -35%) → v.a. Reduktion von Penicillin resistenten Stämmen der PCV 7 Serotypen (70% 2009; 47% 2012)

Diskussion:

- Labor- basierte Studie, whs. Wurde die Inzidenz unterschätzt
- Bei einigen war der HIV- Status nicht bekannt
- 1/3 der Fälle wurde keine MHK bestimmt
- ev. Wurde der Anstieg der Serotypen, welche nicht im Impfschiff waren durch die verbesserte HIV-Therapie maskiert
- Impfschema: in high-income Staaten wird 4x geimpft
- Keine Zahlen wie lange die Immunität anhält
- Keine Mortalitätsdaten