

Dermatologischer Schnappschuss: Herpes-Zoster-Infektion trotz Impfung

Christian Raulin, Sonal Singh Panesir

Eine 68-jährige Patientin stellte sich im November 2023 mit einer klinisch eindeutigen Herpes-Zoster-Infektion an der Schulter vor (Abb. a). Im Mai 2024 erfolgte eine erneute Vorstellung mit der Diagnose eines Herpes Zoster im Gesicht (Abb. b). Interessanterweise ließen sich serologisch lediglich Varizellen-Zoster-Virus-Immunglobulin-G (VZV-IgG)-Antikörper nachweisen; VZV-Immunglobulin-M (IgM)- beziehungsweise Immunglobulin-A-(IgA)-Antikörper als mögliche Marker einer Reaktivierung waren nicht beziehungsweise nur fraglich vorhanden. Die Patientin war 2019 zweimalig nach Vorschrift im Abstand von 6 Monaten mit Shingrix® geimpft worden.

Shingrix® wird seit 2018 von der Ständigen Impfkommission (STIKO) als Standardimpfung gegen Herpes Zoster empfohlen. Sie richtet sich insbesondere an Patienten mit Immundefekten wie Humanes Immundefizienz Virus (HIV), rheumatoider Arthritis und anderen chronischen Erkrankungen. Da die Patientin an rheumatoider Arthritis leidet, erfolgt seit 1988 eine Therapie mit Methotrexat 10 mg, Prednisolon 3 mg und seit 2 Jahren zusätzlich Upadacitinib 15 mg, was möglicherweise zu einer Einschränkung des Impfstatus geführt hat.

Dieser Fall zeigt, dass trotz Shingrix®-Impfung sogar wiederholt Herpes-Zoster-Infektionen auftreten können.

Interessenkonflikt

Die Autoren erklären, dass kein Interessenskonflikt besteht.

Literatur

1. Dooling KL, Guo A, Patel M, Lee GM, Moore K, Belongia EA, Harpaz R (2018): Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices for Use of Herpes Zoster Vaccines. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 67 (3), 103–108
2. Oxman MN, Levin MJ, Johnson GR, Schmader KE, Straus SE, Gelb LD, Arbeit RD, Simberkoff MS, Gershon AA, Davis LE, Weinberg A, Boardman KD, Williams HM, Zhang JH, Peduzzi PN, Beisel CE, Morrison VA, Guatelli JC, Brooks PA, Kauffman CA, Pachucki CT, Neuzil KM, Betts RF, Wright PF, Griffin MR, Brunell P, Soto NE, Marques AR, Keay SK, Goodman RP, Cotton DJ, Gnann JW Jr, Loutit J, Holodniy M, Keitel WA, Crawford GE, Yeh SS, Lobo Z, Toney JF, Greenberg RN, Keller PM, Harbecke R, Hayward AR, Irwin MR, Kyriakides TC, Chan CY, Chan IS, Wang WW, Annunziato PW, Silber JL; Shingles Prevention Study Group (2005): A vaccine to prevent herpes zoster and postherpetic neuralgia in older adults. *N Engl J Med* 352 (22), 2271–2284
3. Robert Koch-Institut (RKI) (2024): Gürtelrose (Herpes zoster): Antworten auf häufig gestellte Fragen zu Erkrankung und Impfung. www.rki.de/SharedDocs/FAQ/Herpes_zoster/FAQ-Liste.html
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC) (2022): Shingrix Vaccine Information Statement. <https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/vis/vis-statements/shingles-recombinant.html>



Abb. a und b: Herpes-Zoster-Infektion a) im November 2023 an der Schulter rechts und b) im Mai 2024 in der oberen Gesichtshälfte links

Anschrift der Verfasser:

Prof. Dr. med. habil. Christian Raulin
 Sonal Singh Panesir
 MVZ Dres. Raulin GmbH
 Kaiserstraße 104
 76133 Karlsruhe
 E-Mail info@raulin.de