

## Tatsachen zur Masernimpfung

**Hohe Impfraten können Masernausbrüche nicht verhindern.**

**Es ist auch wissenschaftlich unhaltbar,  
nicht Geimpfte auszugrenzen.**

**Wir brauchen Information statt Angst und  
Tatsachen statt Expertenmeinungen.**

### 1. **A School-Based Measles Outbreak: The Effect Of A Selective Revaccination Policy And Risk Factors For Vaccine Failure**

(Hutchins, Markowitz u. a.: Am J Epidemiol 1990; 132: 157-68)

(An einer Schule beginnender Masernausbruch: Die Wirkung einer selektiven Wiederholungsimpfung und Risikofaktoren für Impfversagen)

- Fälle: 410/100.000 (entspräche für Deutschland 328.000!)
- 72% der Erkrankten waren optimal geimpft
- 323 Fälle, davon 211 (65%) 5-19 Jahre alt, 63 (20%) 0-4 Jahre und 49 (15%) über 19 Jahre
- Studie mit ca. 2000 Kindern:
  - ca. 1.490 1x geimpft, davon 42 erkrankt
  - ca. 420 2x oder 3x geimpft, davon 7 erkrankt
  - 37 ungeimpft, davon keines erkrankt!
- Die Schutzrate der Impfung konnte nicht ermittelt werden, da kein Ungeimpfter erkrankte!

### 2. **Explosive School-based Measles Outbreak**

(Paunio, Peltola u. a.: Am J Epidemiol 1998; 148: 1103-10)

(An einer Schule beginnender explosiver Masernausbruch)

- Ausbrüche bekannt bei Impfraten von fast 100 %
- Zum Teil 3x Geimpfte
- Geimpfte erkrankten früher als Ungeimpfte
- Erkrankungsrate bei ungeimpften Studenten nur 6%
- Geimpfte und Ungeimpfte waren gleich ansteckend
- Hohes Erkrankungsrisiko für 2x und 3x Geimpfte (40 %!)
- 7 von 9 vollständig Geimpften erkrankten an Masern, wenn sie im gleichen Zimmer mit einem Masernkranken schliefen!

- Jeder 2. vollständig Geimpfte erkrankt, wenn er im Haus eines Masernkranken wohnt!
- Von 79 Ungeimpften erkrankten nur 18
- Von 7 Ungeimpften (im Alter von 1-6 Jahren) erkrankte keiner!!
- Impfraten werden in Finnland genau ermittelt
- Erkrankungsrate können nicht genau erfasst werden, weil die Mütter die Masern für eine belanglose Krankheit halten (Wie dann die Ausrottung der Masern festgestellt werden soll, bleibt das Geheimnis der Autoren!)
- In USA waren fast 100% der Erkrankten geimpft, manche 2x; aber diese waren nicht besser geschützt.

### 3. **The 1988-1989 Measles Epidemic in Hungary: Assessment of Vaccine Failure**

(Agocs, Markowitz u. a.: International Journal of Epidemiology 1992; 21: 1007-13)  
(Die Masernepidemie in Ungarn 1988/89: Feststellung des Impfversagens)

- Erkrankungsrate nach 20 Jahren Massenimpfprogramm: 169 Fälle/100.000 Einwohner, das entspräche für Deutschland 136.000 Masernfälle!
- 65% der Erkrankten geimpft, 20% ungeimpft, 15% Impfstatus unklar (von September 1988 bis Dezember 1989 traten 17.938 Masernfälle auf)

**Logik:** Impfung verantwortlich für Rückgang der Masern, aber schlechte Qualität der Impfung Ursache für Epidemie

### 4. **Modelling the Impact of Subclinical Measles Transmission in Vaccinated Populations with Waning Immunity**

(Mossong, Nokes u. a.; Am J Epidemiol 1999; 150: 1238-49)  
(Modell für den Einfluss subklinischer Masernübertragung in geimpften Bevölkerungsgruppen mit nachlassender Immunität)

- 5 Studien (1995-1998) schätzen die Zahl der trotz Masernimpfung für Masern anfälligen Personen auf 19-33% der Geimpften
- Trotz Reaktion auf die Impfung (mit „schützenden“ Antikörperspiegeln) sind Impflinge empfänglich für typische Masern und symptomarme Masern

### 5. **Cellular Immunity in Measles Vaccine Failure: Demonstration of Measles Antigen-Specific Lymphoproliferation Responses despite Limited Serum Antibody Production after Revaccination**

(Ward, Boulianne, u. a.: The Journal of Infectious Diseases 1995; 172: 1591-95)  
(Zelluläre Immunität beim Versagen der Masernimpfung: Nachweis von Masern-Antigen spezifischen Reaktionen mit Erhöhung der Lymphozyten trotz begrenzter Serumantikörperbildung nach Wiederholungsimpfung)

- Impfversagen wird von 0-74% berichtet, aber mit 2-4% geschätzt

- Nachlassender Impfschutz wird zunehmend berichtet
- Wenig ist über den Schutz durch Wiederimpfung bekannt (1995!)
- Verminderung der Gesamtzahl der weißen Blutkörperchen als Impffolge
- Wenig ist über die Wechselwirkungen des Immunsystems und Wild- bzw. Impfvirus bekannt

**6. Measles Reimmunization in Children Seronegative After Initial Immunization**  
(Poland, Jacobsen, u. a.: JAMA 1997; 277: 1156-58)  
(Wiederholungsimpfung bei Kindern, die nach der Erstimpfung seronegativ waren)

- Todesrate an Masern hat sich seit Einführung der Impfung von 10/10.000 auf 32/10.000 erhöht! (Erkrankung in höherem Alter und von Säuglingen)
- Studie 1994: 16,4 % der 12-13 Monate alten Kinder haben 6 Wochen nach der 2. Impfung keine Antikörper
- Studien 1989-91: 20-40% aller gemeldeten Masernfälle traten bei Geimpften auf

**7. Early Loss of Passive Measles Antibody in Infants of Mothers With Vaccine-induced Immunity**

Maldonado, Lawrence, u. a.: Pediatrics 1995; 96: 447-50

(Früher Verlust der passiven Masernantikörper bei Kindern von Müttern mit durch Impfung hervorgerufener Immunität)

- Geimpfte Mütter geben ihren Neugeborenen weniger Nestschutz vor Masern weiter und dessen Dauer ist kürzer
- 70% aller Kinder zwischen 9-15 Monaten gelten für Masern als empfänglich; in der Vorimpfära waren diese durch ihre Mütter, die selbst richtige Masern hatten, geschützt

**8. Measles Outbreak in a Vaccinated School Population: Epidemiology, Chains of Transmission and the Role of Vaccine Failures**

Nkowane, Bart, u. a.: Am J Public Health 1987; 77: 434-38

(Masernausbruch in einer geimpften Schulbevölkerung: Epidemiologie, Übertragungsketten und die Rolle von Impfversagen)

- Schule mit 2098 Schülern, darunter 42 ungeimpfte
- 27 Erkrankungsfälle. davon 3 ungeimpfte
- 39 ungeimpfte Schüler erkrankten nicht, aber 24 geimpfte, davon 6, die 2x oder 3x geimpft waren
- ins Krankenhaus kamen 3 Ungeimpfte (hohes Fieber, Husten) und 4 Geimpfte (davon 2 mit Lungenentzündung); die Behauptung, dass Geimpfte leicht erkranken, ist also nicht haltbar

## 9. A Persistent Outbreak Of Measles Despite Appropriate Prevention And Control Measures

Davis, Whitman, u. a.: Am J Epidemiol 1987; 126: 438-49

(Ein anhaltender Masernausbruch trotz geeigneter Vorsorge und Kontrollmaßnahmen)

- Masernausbruch begann an einer Schule, an der 98,7 % richtig geimpft waren
- Von 114 Fällen sind 108 nicht verhinderbar: 79 waren geimpft. 35 noch zu jung
- Ausbruch trotz hoher Impfraten, es gab in der Region ca. 100 ungeimpfte Schüler
- 1979 betrug die Impfrate der 16-18 Monate alten Kinder 59,5%
- Kein Hinweis, dass Geimpfte weniger schwer erkranken

**Weitere Fachartikel, die Impfversagen beschreiben und es auch wissenschaftlich als unhaltbar aufzeigen, Ungeimpfte durch Druck zum Impfen zu zwingen. Es ist an der Zeit, dass Politik und Medien die Wirklichkeit wahrnehmen, entsprechend informieren und handeln.**

- CDC: Measles outbreak among vaccinated high school students — Illinois. MMWR 1984; 33: 349-51 (Masernausbruch unter geimpften High-School Studenten)
- Pedersen, Mordhorst u. a.: Subclinical measles infection in vaccinated seropositive individuals in arctic Greenland. Vaccine 1989; 7: 345-8 (Subklinische Maserninfektion bei seropositiven Geimpften im arktischen Grönland)
- Cherry, Feigin u. a.: A clinical and serologic study of 103 children with measles vaccine failure. J Pediatr 1973; 82: 802-8 (Klinische und serologische Untersuchung von 103 Kindern, bei denen die Masernimpfung versagte)
- Wassilak, Orenstein u. a.: Continuing measles transmission in students despite a school-based outbreak control program. Am J Epidemiol 1985; 122: 208-17 (Anhaltende Masernübertragung bei Schülern trotz eines Ausbruch-Kontrollprogramms an der Schule)
- Weibel, Buynak u. a.: Follow-up surveillance for antibody in human subjects following live attenuated measles, mumps and rubella vaccines. Proc Soc Exp Biol Med 1979; 162: 328-32 (Überwachung der Antikörper nach Masern-Mumps-Röteln-Lebendimpfung)
- Hayden: Measles vaccine failure: a survey of causes and means of prevention. Clin Pediatr 1979; 18: 155-67 (Versagen der Masernimpfung: Untersuchung der Ursachen und Möglichkeiten der Vorbeugung)

- Chen, Goldbaum u. a.; An explosive point-source measles outbreak in a highly immunized population: Modes of transmission and risk factors for disease. Am J Epidemiol 1989; 129: 173-82 (Ein sich explosionsartig von einem Ursprung ausbreitender Masernausbruch in einer Bevölkerung mit hohen Impfraten: Übertragungsweise und Risikofaktoren der Erkrankung)
- Nagy, Kosa u. a.; The use of IgM test for analysis of the causes of measles vaccine failure: experience gained in an epidemic in Hungary in 1980 and 1981. J Med Vir 1984; 13: 93-403 (Der Gebrauch des IgM-Tests zur Untersuchung der Ursachen des Versagens der Masernimpfung: Erfahrungen, die während einer Epidemie in Ungarn 1980 und 1981 gewonnen wurden)
- Cohn, Robinson u. a.: Measles vaccine failures: lack of sustained measles-specific immunoglobulin G responses in revaccinated adolescents and young adults. Pediatr Infect Dis J 1994; 13: 34-8 (Versagen der Masernimpfung: Mangel an dauerhafter masernspezifischer Immunglobulin-G-Reaktion bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen nach der Wiederholungsimpfung)
- Fine, Zell: Outbreaks in highly vaccinated populations: implications for studies of vaccine performance. Am J Epidemiol 1994; 139: 77-90 (Ausbrüche in Bevölkerungsgruppen mit hohen Impfraten: Bedeutung für Studien über die Impfwirksamkeit)
- Linnemann, Rotte u. a.: A seroepidemiologic study of a measles epidemic in a highly immunized population. Am J Epidemiol 1972; 95: 238-46 (Eine seroepidemiologische Untersuchung einer Masernepidemie in einer Bevölkerung mit hohen Impfraten)
- Hersh, Markowitz ii. a.: A measles outbreak at a college with a prematriculation immunization requirement. Am J Public Health 1991; 81: 360-64 (Ein Masernausbruch an einem College, bei dem der Impfnachweis vor der Einschreibung erforderlich ist, d.h. no vaccination - no school)
- Rawls, Rawis u. a.: Analysis of a measles epidemic: possible role of vaccine failures. Can Med Assoc J 1975; 13: 941-4 (Untersuchung einer Masernepidemie: die mögliche Bedeutung von Impfversagen)
- Currier, Hardy u. a.: Measles in previously vaccinated children. Evaluation of an outbreak. Am J Dis Child 1972; 124: 854-7 (Masern bei vorher geimpften Kindern, Bewertung eines Ausbruchs)
- Hull, Montes u. a.: Risk factors for measles vaccine failure among immunized students. Pediatrics 1985; 76: 518-23 (Risikofaktoren für das Impfversagen bei immunen Schülern)
- Pabst, Spady u. a.: Reduced measles immunity in infants in a well-vaccinated population. Pediatr Infect Dis J 1992; 11: 525-9 (Herabgesetzte Masernimmunität bei Kindern in einer gut durchgeimpften Bevölkerung)
- Markowitz, Albrecht u. a.: Declining measles antibody titers in mothers and infants, United States. Abstract 423, 32nd Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy. Anaheim, California, October 11-14, 1993 (Sinkende Antikörpertiter bei Müttern und Kindern)

- Mathias, Meekison u. a.: the role of secondary vaccine failures in measles outbreaks, Am J Public Health 1987; 77: 434-8 (Die Bedeutung von sekundärem Impfversagen bei Masernausbrüchen; mit sekundär ist im Laufe der Zeit nachlassender Impfschutz gemeint)
- Albrecht, Ennis u. a.: Persistence of maternal antibody in infants beyond 12 months: mechanism of measles vaccine failure. J Pediatr 1977; 91: 715-8 (Fortdauer mütterlicher Antikörper bei Kindern im Alter von über 12 Monaten: Mechanismus des Impfversagens)
- Ammari, Bell u. a.: Secondary vaccine failure in health-care workers exposed to infected patients. Infect Control Hosp Epidemiol 1993; 14: 81-6 (Sekundäres Impfversagen bei Mitarbeitern in der Gesundheitsfürsorge, die Kontakt zu infizierten Patienten hatten)
- Yeager, Davis u. a.: Measles immunization — successes and failures. JAMA 1977; 237: 347-51 (Masernimpfung — Erfolge und Versagen)
- Shasby, Shope u. a.: Epidemic measles in a highly vaccinated population. N Eng J Med 1977; 296: 585-9 (Masernepidemie in einer Bevölkerungsgruppe mit hohen Impfraten)
- Edmonson, Addiss u. a.: Mild measles and secondary vaccine failure during a sustained outbreak in a highly vaccinated population. JAMA 1990; 263: 2466-7 (Milde Masern und sekundäres Impfversagen während eines anhaltenden Ausbruchs in einer Bevölkerung mit hohen Impfraten)
- Lerman, Gold: Measles in children previously vaccinated against measles. JAMA 1971; 216: 1311-14 (Masern bei vorher gegen Masern geimpften Kindern)
- Gustafson, Lievens u. a.: Measles outbreak in a fully immunized secondary-school population. N Engl J Med 1987; 316: 771-4 (Masernausbruch in einer vollständig geimpften Bevölkerungsgruppe an einer Sekundarschule)
- Helfand, Kirn u. a.: Nonclassic measles infections in an immune population exposed to measles during a college bus trip..J Med Virol 1998; 56: 337-41 (Nicht klassisch verlaufende Maserninfektionen in einer geimpften Bevölkerungsgruppe, die Masern während eines Schulausflugs mit dem Bus ausgesetzt war)

**Stand:** 10.05.2008