

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Neurologische Komplikationen bei COVID-19 und nach Impfungen gegen SARS-CoV-2

AMB 2021, **55**, 91

Fazit: Eine Infektion mit SARS-CoV-2 kann zu unterschiedlichen schwerwiegenden neurologischen Komplikationen führen. Nach einer aktuellen Analyse aus dem britischen Gesundheitssystem sind dies in erster Linie das Guillain-Barré-Syndrom sowie Myasthenie, Enzephalitis, Meningitis oder Myelitis. Auch eine Impfung gegen SARS-CoV-2 birgt geringe neurologische Risiken. Vektorimpfstoffe haben ein Risiko für ein Guillain-Barré-Syndrom, das allerdings deutlich geringer ist als bei einer Infektion mit SARS-CoV-2 (38 vs. 145 zusätzliche Fälle pro 10 Mio. Exponierte). mRNA-Impfstoffe scheinen das Risiko für entzündliche Erkrankungen des Nervensystems nicht zu erhöhen, jedoch ist zumindest die Impfung mit BNT162b2 mit leicht vermehrten hämorrhagischen Insulten assoziiert: 60 zusätzliche Fälle pro 10 Mio. Exponierte. Diese Risiken sollten bekannt sein und in die Impfberatung einfließen.....[bitte Artikel abonnieren](#)

Alle Artikel zum Schlagwort: COVID-19, Impfung, SARS-CoV-2

Die beiden ersten zugelassenen mRNA-Impfstoffe gegen COVID-19 [2021, 55, 01](#)

Update zu den Impfstoffen gegen SARS-CoV-2 [2020, 54, 99b](#)

Invasive Zervixkarzinome nehmen durch die HPV-Impfung ab – eine bevölkerungsbasierte Studie aus Schweden [2020, 54, 96](#)

Zur Entwicklung genetischer Impfstoffe gegen SARS-CoV-2 – technologische Ansätze sowie klinische Risiken als Folge verkürzter Prüfphasen [2020, 54, 85](#)

Erste Phase-II-Studien mit Impfstoffen gegen COVID-19 [2020, 54, 62](#)

Wirksamkeit der Impfung gegen Gruppe-B-Meningokokken in Großbritannien [2020, 54, 22](#)

Ein Totimpfstoff gegen Herpes zoster bei immunsupprimierten Patienten mit malignen Erkrankungen [2019, 53, 76](#)

Inaktivierter Herpes-Zoster-Impfstoff für Patienten, die eine autologe Stammzelltransplantation erhalten sollen [2018, 52, 52a](#)

Neonataler Rotavirus-Impfstoff (RV3-BB) zur Prävention schwerer Gastroenteritiden schon ab der Geburt [2018, 52, 24DB02](#)

Evaluation einer Herpes-zoster-Impfkampagne drei Jahre nach Implementierung in England – eine populationsbasierte Studie [2018, 52, 02](#)

Wirksamkeit eines Salmonella-typhi-Konjugatimpfstoffs: Testung in einem Infektionsmodell am Menschen [2017, 51, 96DB01](#)

Hepatitis B – alte Probleme und neue Aspekte bei der Prävention und Therapie [2017, 51, 09](#)

Wirksamkeit eines Totimpfstoffs gegen Herpes zoster und die postherpetische Neuralgie bei Personen über 70 Jahre [2016, 50, 85](#)

Langzeit-Effektivität eines neuen Hepatitis-E-Impfstoffs [2015, 49, 46a](#)

Effektivität eines neuen Impfstoffs gegen Herpes zoster [2015, 49, 37a](#)

Influenza-Impfung bei Schwangeren [2014, 48, 84](#)

HPV-Impfung: kein Hinweis auf häufigere Autoimmunerkrankungen, neurologische oder thromboembolische Ereignisse [2014, 48, 14](#)

Reduziert die Influenza-Impfung das Risiko für Herzinfarkt? [2014, 48, 06](#)

Prävention der HIV-Infektion – gibt es eine Impfung? [2013, 47, 87a](#)

Impfung gegen das Humane Papillom-Virus – ein Zwischenbericht [2013, 47, 65](#)

Schutz gegen Polio mit weniger Impfstoff – praktikabel für arme Länder? [2013, 47, 44a](#)

Malaria-Impfung bei Kindern. Ergebnisse nach vier Jahren [2013, 47, 30a](#)

Narkolepsie als schwerwiegende Nebenwirkung der Grippeimpfungen bei Kindern und Jugendlichen [2013, 47, 23b](#)

Direct-to-Consumer Advertising im Österreichischen Rundfunk (ORF) [2013, 47, 16DB01](#)

Der Schutz gegen Pertussis nimmt nach der letzten Impfung überraschend schnell ab [2012, 46, 77b](#)

Impfung gegen Norovirus-Erkrankungen: ein erster Ansatz [2012, 46, 77a](#)

Die Wirksamkeit des Impfstoffs gegen die Schweinegrippe 2009/2010 war in Dänemark gering [2012, 46, 10](#)

Wirksamkeit von Grippeimpfstoffen geringer als bisher angenommen [2012, 46, 0](#)

Arzneimittel mit neuen Wirkstoffen 2010 [2012, 46, 01](#)

Schweinegrippe-Impfstoff Pandemrix[®] – Hinweis auf Aktivierung entzündlicher Darmerkrankungen [2011, 45, 86b](#)

Leserbrief [2010, 44, 40](#)

Leserbrief [2010, 44, 32b](#)

Impfung gegen die Schweinegrippe: Gibt es etwas Neues? [2010, 44, 03](#)

[Influenzaviren 1918 bis heute – die „pandemische Ära“? 2009, 43, 68](#)

Schweinegrippe – eine inszenierte Pandemie als Konjunkturprogramm? [2009, 43, 67](#)

Malaria-Impfung bei Kindern – Fortschritte [2009, 43, 05](#)

Neue Arzneimittel 2007 [2009, 43, 01](#)

Grippeschutzimpfung bei Schwangeren schützt Mutter und Kind vor Grippe und respiratorischen Infektionen [2008, 42, 86b](#)

Aktuelles zur FSME-Immunisierung in Österreich und Deutschland [2007, 41, 93](#)

Gardasil[®] und Cervarix[®]: Wie kann man den langfristigen Nutzen dieser Impfstoffe gegen humane Papillom-Viren beurteilen? [2007, 41, 92](#)

Impfstoff gegen das Humane Papillom-Virus – wichtiger praktischer Ansatz einer Anti-Tumor-Vakzinierung [2007, 41, 03](#)

Impfung gegen Varizellen-Virus bei Älteren verringert die Inzidenz von Herpes zoster und Post-Zoster-Neuralgien [2005, 39, 51a](#)

Kinderimpfung gegen Varizellen – aktueller Stand [2005, 39, 41](#)

Leserbrief: Zusammenhang zwischen Impfung gegen Hepatitis B und Schüben einer Multiplen Sklerose? [2004, 38, 40c](#)

Meningokokken-Meningitis – Wer braucht einen Impfschutz? [2003, 37, 89](#)

Leserbrief: Nebenwirkungen der Impfung gegen Hepatitis B [1998, 32, 56b](#)

Molnupiravir und PF-07321332: Was wissen wir derzeit über diese beiden neuen antiviral wirksamen Arzneimittel zur Prävention und Behandlung von COVID19? [2021, 55, 96DB01](#)

Kein Anhalt für eingeschränkte Fertilität bei Frauen nach Impfung gegen SARS-CoV-2 mit Vaxzevria[®] [2021, 55, 94a](#)

Niedrigere Gesamt-Mortalität nach der Impfung gegen SARS-CoV-2? [2021, 55, 93](#)

Neurologische Komplikationen bei COVID-19 und nach Impfungen gegen SARS-CoV-2 [2021, 55, 91](#)

Akute allergische Reaktionen auf mRNA-SARS-CoV-2-Impfstoffe [2021, 55, 86](#)

Immunität gegen Corona-Schnupfenviren könnte auch gegen COVID-19 schützen [2021, 55, 85](#)

Dritte Impfung mit mRNA-1273 gegen SARS-CoV-2 bei Nierentransplantierten [2021, 55, 78](#)

Neue Informationen zur Myokarditis nach Impfung mit mRNA-basierten Impfstoffen gegen SARS-CoV-2 [2021, 55, 77](#)

Auffrischungsimpfung gegen COVID-19 für alle? [2021, 55, 75](#)

Therapie bei COVID-19: Studienergebnisse zur Antikoagulation publiziert [2021, 55, 74](#)

Therapie hospitalisierter COVID-19-Patienten mit Janus-Kinase-Inhibitoren [2021, 55, 68](#)

Wirksamkeit der Impfung mit BNT162b2 (Comirnaty®) bei Patienten mit chronischer lymphatischer Leukämie [2021, 55, 61](#)

Metaanalyse zu Ivermectin bei milden bis mittelschweren Verläufen von COVID-19: keine Behandlungsoption [2021, 55, 60](#)

Myokarditis nach SARS-CoV-2-Impfung mit mRNA-Impfstoffen [2021, 55, 59](#)

Interessenkonflikte in der SARS-CoV-2-Pandemie: Transparenz notwendig [2021, 55, 56](#)

Rekonvaleszentenplasma in der Therapie von COVID-19-Patienten im Krankenhaus – neue Ergebnisse [2021, 55, 55](#)

SARS-CoV-2: Was ist zur Sicherheit und Wirksamkeit heterologer Impfschemas bekannt? [2021, 55, 53](#)

Therapie bei COVID-19: Aktuelles zur Antikoagulation [2021, 55, 51](#)

Therapie mit Anti-Interleukin-6-Rezeptor-Antikörpern bei Patienten mit schwerem Verlauf von COVID-19 [2021, 55, 49](#)

Zur Sicherheit der mRNA-Vakzinen gegen SARS-CoV-2 in der Schwangerschaft [2021, 55, 47](#)

Impfung von Kindern und Jugendlichen gegen SARS-CoV-2: erster mRNA-Impfstoff für Heranwachsende ab 12 Jahren zugelassen [2021, 55, 45](#)

Budesonid-Inhalation bei mildem Verlauf von COVID-19: derzeit zu viele offene Fragen [2021, 55, 37](#)

Thrombotische Komplikationen und Thrombozytopenie nach Impfungen mit Vaxzevria (vormals ChAdOx1 nCoV-19-Vakzine) [2021, 55, 36DB01](#)

Immunität gegen SARS-CoV-2 nach durchgemachter Infektion [2021, 55, 31](#)

Der vierte in der EU zugelassene Impfstoff gegen SARS-CoV-2: Ad26.COV2.S [2021, 55, 29](#)

Herausforderungen für einen globalen Zugang zu Impfstoffen gegen SARS-CoV-2 [2021, 55, 28DB01](#)

Update ChAdOx1 nCoV-19-Vakzine [2021, 55, 24](#)

Leserbrief: Ivermectin zur Behandlung von COVID-19? [2021, 55, 19](#)

COVID-19-Therapie: Aktuelles zum Stellenwert der Antikoagulation [2021, 55, 16](#)

Der erste zugelassene adenovirale Vektorimpfstoff gegen SARS-CoV-2: ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) [2021, 55, 13](#)

Zur ärztlichen Aufklärung bei Impfungen gegen COVID-19: rechtliche Aspekte [2021, 55, 12DB01](#)

Das Antidepressivum Fluvoxamin gegen COVID-19? [2021, 55, 08b](#)

Der neutralisierende monoklonale Antikörper LY-CoV555 zur Behandlung von Patienten mit COVID-19 [2021, 55, 08a](#)

Die beiden ersten zugelassenen mRNA-Impfstoffe gegen COVID-19 [2021, 55, 01](#)

Update zu den Impfstoffen gegen SARS-CoV-2 [2020, 54, 99b](#)

Remdesivir: SOLIDARITY-Studie der WHO zeigt keinen überzeugenden klinischen Nutzen bei COVID-19 [2020, 54, 95](#)

Zur Entwicklung genetischer Impfstoffe gegen SARS-CoV-2 – technologische Ansätze sowie klinische Risiken als Folge verkürzter Prüfphasen [2020, 54, 85](#)

Remdesivir: Leitlinie zum klinischen Einsatz bei an COVID-19 Erkrankten und neue Studienergebnisse bei moderat Erkrankten [2020, 54, 80](#)

Glukokortikosteroide reduzieren die Sterblichkeit bei Patienten mit schwerem Verlauf von COVID-19 – eine prospektive Metaanalyse [2020, 54, 79](#)

Humanitäre und utilitaristische Handlungsoptionen des Staates angesichts der SARS-CoV-2-Pandemie in Deutschland und Überlegungen zu besseren Strategien für kommende Pandemien [2020, 54, 76DB01](#)

Medikamentöse Behandlungen für COVID-19: Systematische Übersichtsarbeit und Netzwerk-Metaanalyse [2020, 54, 72](#)

Bei Menschen ohne SARS-CoV-2-Infektion findet sich eine beträchtliche Zahl potenziell protektiver T-Zellen [2020, 54, 63](#)

Erste Phase-II-Studien mit Impfstoffen gegen COVID-19 [2020, 54, 62](#)

Neue europäische Medizinprodukte-Verordnung wegen der SARS-CoV-2-Pandemie um ein Jahr verschoben [2020, 54, 60DB01](#)

Remdesivir als erstes Medikament von der Europäischen Kommission zur Behandlung von Patienten mit COVID-19 zugelassen: Mehr als ein Hoffnungsträger? [2020, 54, 56](#)

Obduktionsbefunde bei COVID-19-Patienten mit therapeutischen Konsequenzen 2020, [54](#), 52DB01

Schwerer Verlauf von COVID-19: Wirksamkeit von Rekonvaleszentenplasma [2020, 54, 50](#)

COVID-19: Die Suche nach wirksamen und sicheren Arzneimitteln zur medikamentösen Therapie geht weiter [2020, 54, 48](#)

Epidemiologie der SARS-CoV-2-Infektion auf der „Diamond Princess“ [2020, 54, 44DB01](#)

SARS-CoV-2-Antikörper-Tests: Vorsichtige Interpretation der Ergebnisse, keine Schnelltests! [2020, 54, 41](#)

COVID-19: Keine Hinweise auf einen ungünstigeren Verlauf unter ACE-Hemmern und Angiotensin-2-Rezeptor-Blockern [2020, 54, 40](#)

COVID-19: Wissenschaftliche Standards in klinischen Studien zu Arzneimitteln dürfen nicht dem Zeitdruck geopfert werden! [2020, 54, 37](#)

Aktuelle Aspekte der SARS-CoV-2-Pandemie in Deutschland und Österreich [2020, 54, 30](#)

COVID-19: Höheres Infektions- und Erkrankungsrisiko durch ACE-Hemmer, AT-II-Rezeptorblocker und Ibuprofen? [2020, 54, 29](#)

Medikamentöse Therapie bei COVID-19: Was wissen wir zu den aktuell empfohlenen, aber noch nicht zugelassenen Arzneimitteln? [2020, 54, 25](#)

Ein neues Coronavirus aus China. Rationale Maßnahmen sind gefordert – kein Grund zur Panik [2020, 54, 09](#)

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur auszugsweise veröffentlichen können.

Verlässliche Daten zu Arzneimitteln **DER ARZNEIMITTELBRIEF** informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die

Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

Zuverlässige Fakten finden
zum Studentenpreis



DER ARZNEIMITTELBRIEF
ist Mitglied in der



Werden Sie Abonnent!

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer