

# Fallbericht / Datenlage SVT / VITT bei Astrazeneca – COVID-Impfung



Alfred Doblinger – Oberperfuss  
Arzt f. Allgemeinmedizin – Facharzt f.  
Pharmakologie & Toxikologie

# Patientin, 55 Jahre, 1. Teilimpfung AstraZeneca („Überling“ in Impfstraße) am 24.3.2021

- **1.4.2021 Karteieintrag meiner Turnusärztin:** *seit gestern Abend bitemporale Kopfschmerzen, heute nur noch linkstemporal. Pulsierender Charakter. Permanent vorhanden. Keine Migräne bekannt. Keine Sehstörungen. Kein Schwindel. Kein Fieber. VAS 5.*
- Labor: Thrombozyten 170.000, D-Dimer aufgrund der normalen Thrombozyten nicht durchgeführt
- **9.4.2021 CT Schädel (gekürzt)** Insgesamt aber kein Hinweis auf eine frische relevante Sinusvenenthrombose. Auch keine Ödemzonen und keine intrazerebralen Blutung. Altersentsprechende Weite der inneren und äußeren Liquorräume. Keine sich demarkierenden Infarkte.

# Patientin, 55 Jahre, 1. Teilimpfung AstraZeneca („Überling“ in Impfstraße) am 24.3.2021

- **13.4.21 Karteieintrag:** Wiedervorstellung mit massiven Kopfschmerzen, RR 220/110 (25 mg Ebrantil i.v.), orientiert. Spontane Hämatombildung ohne erinnerliches Trauma am Ellbogen
- Labor: Thrombozyten 115.000, D-Dimer 2,5 µg/ml
- Überweisung ins LKH Hall
  
- **Wiederholung CT Schädel:** Neu zur Voruntersuchung zeigt sich ... nach KM-Gabe eine komplette Kontrastmittelaussparung im Sinus transversus und des Sinus sigmoideus rechts. Die rechte Vena jugularis interna ist im abgebildeten Anteil nur teilweise wieder kontrastiert. Unauffällige Kontrastierung des linken Sinus transversus, -sigmoideus, des Sinus rectus und des Sinus sagittalis superior.  
Neu aufgetretene ca. 5 x 3 x 3 cm Blutung temporookzipital rechts mit perifokalem Ödem, vereinbar mit einem venösen Infarkt mit Einblutung.

# Patientin, 55 Jahre, 1. Teilimpfung AstraZeneca („Überling“ in Impfstraße) am 24.3.2021

- **Diagnose: dringender V.a. vakzininduzierte Thrombopenie mit Sinusvenenthrombose (VITT) + PE + Beckenvenenthrombose**

# AstraZeneca's COVID-19 vaccine: benefits and risks in context

- Vaxzevria (formerly COVID-19 Vaccine AstraZeneca) is authorised in the EU to prevent COVID
- The benefits of Vaxzevria outweigh its risks **in adults of all age groups**; however, very rare cases of **blood clots with low blood platelets<sup>1</sup>** have occurred following vaccination
- To **support national authorities** making decisions on how to best use the vaccine in their territories, EMA's human medicines committee ([CHMP](#)) has further analysed available data to put the risk of these very rare blood clots in the context of the vaccine's benefits for different age groups and different rates of infection

# AstraZeneca's COVID-19 vaccine: benefits and risks in context

- Untersuchung basiert auf **monatlichen** Infektionsraten EU + GB
  - Hoch = 886 / 100.000 (EMA Jan 2021)
  - Medium = 401 / 100.000 (EMA März 2021)
  - Low = 55 / 100.000 (EMA Sept 2020)
- Österreich aktuell (3.5.) **147 / 7 Tage** (x 4,3 = 632 monatliche Infektionsrate)



# Inzidenz „high“ (886/100.000/Mo)

Altersgruppe

verhinderte Hospitalisierungen

Verhinderte ICU Aufnahmen

Verhinderte Todesfälle

Auftretende VITT

20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+
64	81	122	208	324	547	1239
6	8	15	28	50	78	110
0	3	10	14	45	172	733
1,9	1,8	2,1	1,1	1	0,5	0,4

(pro 100.000 Impfungen)



# Inzidenz „medium“ (401/100.000/Mo)

Altersgruppe	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+
verhinderte Hospitalisierungen	37	54	81	114	183	278	332
Verhinderte ICU Aufnahmen	3	5	10	15	28	39	29
Verhinderte Todesfälle	0	2	7	8	25	87	197
Auftretende VITT	1,9	1,8	2,1	1,1	1	0,5	0,4

(pro 100.000 Impfungen)



# Inzidenz „low“ (50/100.000/Mo)

Altersgruppe	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+
verhinderte Hospitalisierungen	4	5	6	10	19	45	151
Verhinderte ICU Aufnahmen	0	0	1	1	3	6	13
Verhinderte Todesfälle	0	0	1	1	3	14	90
Auftretende VITT	1,9	1,8	2,1	1,1	1	0,5	0,4

(pro 100.000 Impfungen)

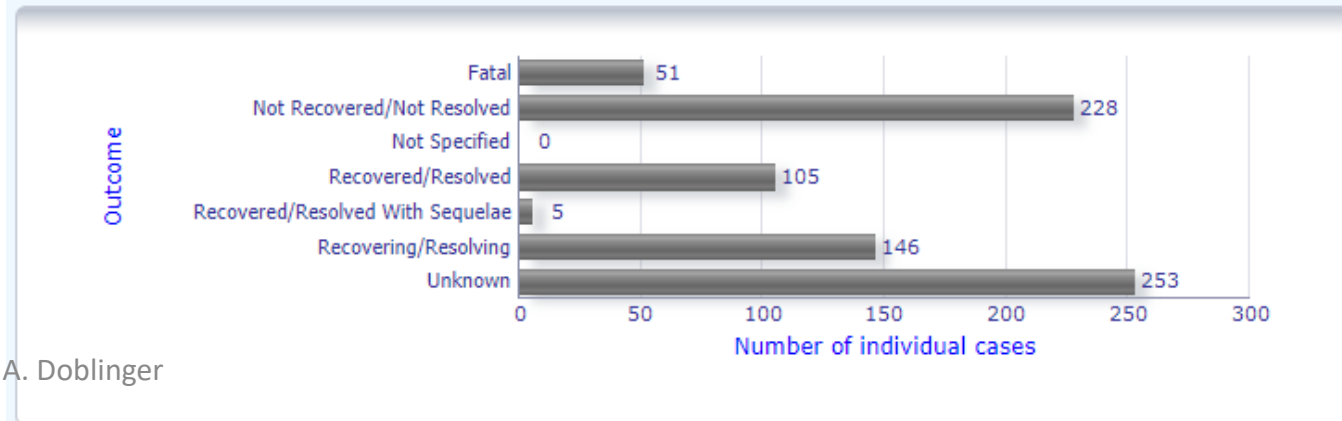
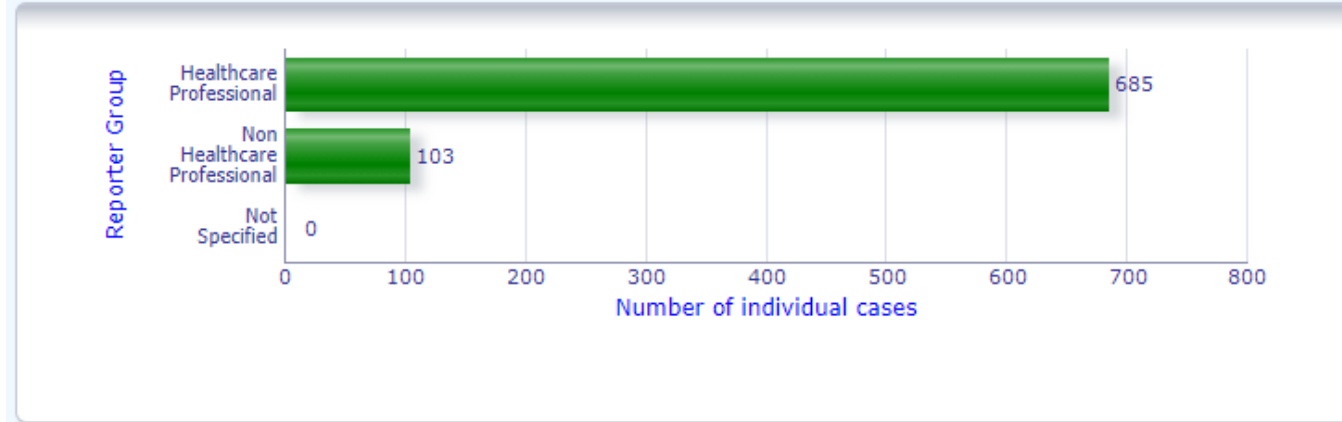
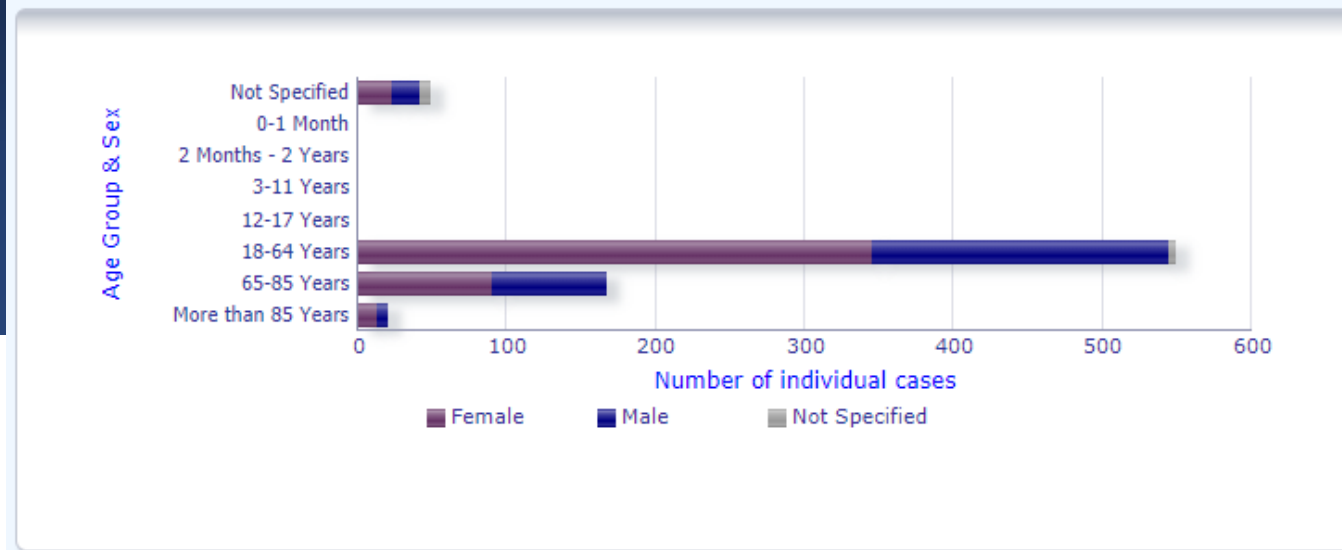
# EMA-Datenbank Nebenwirkungen AstraZeneca COVID Vaccine

Suspected Reaction: Thrombopenie

**Geschlechtsverteilung Altersgruppe 18-64:**  
**m:w ~ 1:1,5**

51 Fälle mit tödlichem Ausgang

05.05.2021



A. Doblinger

# Fälle und Geschlechtsverteilung DE/A

- Deutschland bis 21.4. (PEI): 63 Fälle VITT nach AZ, davon 49 Frauen, 14 Männer
- Österreich bis 23.4. (BASG): 8 Fälle VITT nach AZ
  - Mail-Anfrage an das BASG bez Geschlechtsverteilung: „Da es sich derzeit noch um eine geringe Anzahl an Fällen handelt und daher aus datenschutzrechtlichen Gründen Rückschlüsse auf einzelne Patienten gezogen werden könnten, kann ich Ihnen leider keine genaue Anzahl nennen.  
Ich kann Ihnen jedoch mitteilen, dass nicht nur weibliche, sondern auch männliche Patienten betroffen sind.“

# VITT – generelles Problem bei COVID Impfungen oder ein Problem bei AstraZeneca?

- **4.5.2021: DGN analysiert Sinus-Venenthrombosen nach COVID-19-Impfung in Deutschland**

(Dr. Bettina Albers *Pressestelle der DGN* [Deutsche Gesellschaft für Neurologie e.V.](#), preprint)

- 53 der insgesamt 62 bestätigten Fälle (85,5%) waren nach Impfung mit dem AstraZeneca-Impfstoff ChAdOx1 aufgetreten, neun Fälle (14,5%) nach Impfung mit dem BioNTech-Impfstoff BNT62b2 (*laut Paul Ehrlich Institut aber ohne Thrombopenie*)
- Das mittlere Alter der Betroffenen lag bei 46,7 Jahren, 77,4% der Betroffenen waren unter 60 Jahre alt

# Problematik Altersgruppe 20 bis 40 Jahre, weiblich bei Inzidenz 400 / 100.000 pro Monat

## Auftreten von Thrombopenie mit Thrombose / 100.000 Impfungen

- 2/100.000 (m+w)
- Risiko bei Frauen laut EMA-Daten und Daten DE > 1,5 fach
- somit ~3/100.000 Impfungen

## Verhinderung von Events / 100.000 Impfungen

- Krankenhausaufnahmen 37
- ICU Aufnahmen 3
- Todesfälle 0

# Offene Fragen:

- Bis zu welcher Inzidenz ist eine COVID-Impfung mit AstraZeneca insbesondere bei jungen Frauen sinnvoll?
- Wie hoch ist das Risiko der 2 Teilimpfung?
  - Bisher nur vereinzelte Daten, dass eine VITT auftreten kann
  - Noch keine ausreichende Datenmenge zur Quantifizierung des Risikos
- Wie sieht das bei Johnson & Johnson (Janssen) aus?