

## Corona-Impfung von Genesenen aktiviert das Immunsystem gegen SARS-Coronaviren, aber nicht gegen Corona-Erkältungsviren

- Eine Langzeitstudie über mehr als 400 Tage mit an COVID-19-Erkrankten zeigte, dass nach der [Infektion](#) im Laufe der Zeit die Immunantwort sowohl gegen das Coronavirus SARS-CoV-2 als auch eine vorab bestehende Immunantwort gegen das weit verbreitete (endemische), gewöhnliche Corona-Erkältungsvirus NL-63 abnahmen.
- Bei den genesenen Personen stieg durch nachfolgende [Impfung](#) mit Comirnaty (RNA mit Bauplan des Antigens der Ursprungs-CoV-2-Variante) die Immunantwort gegen SARS-CoV-2 wieder an, nicht jedoch die Immunantwort gegen das gewöhnliche Erkältungsvirus NL-63.
- Zudem entwickelte sich durch die Comirnaty-[Impfung](#) von COVID-19-Genesenen auch eine Immunantwort gegen SARS-CoV-2-Varianten (Delta, Omikron) und SARS-CoV-1.

Unsere Studie zeigt, dass die Impfung mit dem Spike-[Antigen](#) der Ursprungsvariante bei Genesenen eine breite Antikörperantwort gegen mehrere SARS-CoV-2-Varianten und auch gegen das Coronavirus SARS-CoV-1 auslöst.

**Prof. Barbara Schnierle, Leiterin des Fachgebiets “ [AIDS](#), neue und neuartige Erreger“ der Abteilung „Virologie“ des Paul-Ehrlich-Instituts**

Mitarbeitende des Paul-Ehrlich-Instituts ([PEI](#)) und der Goethe-Universität Frankfurt/Main untersuchten in einer Langzeitstudie die Antikörperantwort nach COVID-19-Erkrankung. Diese nahm über die Zeit gegen SARS-CoV-2 ab. Bei Studienteilnehmenden, die später mit dem mRNA-Impfstoff von BioNTech (Comirnaty) geimpft wurden, stieg der Antikörpertiter nicht nur gegen SARS-CoV-2 wieder an, sondern auch gegen mehrere SARS-CoV-2-Varianten und SARS-CoV-1, gegen die vorher keine Titer vorhanden waren. Unbeeinflusst blieb der Titer gegen das gewöhnliche Erkältungs-Coronavirus NL-63. Über die Ergebnisse berichtet [Viruses](#) in seiner Ausgabe vom 23.04.2022.

Wissenschaftlerinnen und Wissenschaftler um Prof. Barbara Schnierle, Leiterin des Fachgebiets “ [AIDS](#), neue und neuartige Erreger“ der Abteilung „Virologie“ des Paul-Ehrlich-Instituts ([PEI](#)), haben zusammen mit Forschenden des Uniklinikums der Goethe-Universität Frankfurt/Main eine Langzeitstudie zur humoralen, also [Antikörper](#)-vermittelten Immunität bei vormals COVID-19-Erkrankten durchgeführt. Hierzu wurde die Aktivität der [Antikörper](#) als Konzentration neutralisierender Antikörper im Serum (Titer) gegen verschiedene Coronaviren mit Hilfe von sogenannten Neutralisationstests bestimmt.

### Langzeitstudie über mehr als 400 Tage

In der Studie wurden Seren von 80 COVID-19-Patientinnen und -Patienten des Klinikums der

Goethe-Universität Frankfurt/Main untersucht, die im Zeitraum vom 5. März bis 14. Juli 2020 erkrankten. 86 Prozent von ihnen waren leicht, 14 Prozent schwer erkrankt. 51 Frauen und 29 Männer im Alter von 18 bis 75 Jahren nahmen an der Studie teil.

Den Teilnehmenden der Langzeitstudie wurde bis zu 537 Tage nach einem positiven PCR-Test Blut entnommen. Bestimmt wurden nicht nur Antikörper gegen den ursprünglichen Wuhan Stamm (Wildtyp) des Coronavirus SARS-CoV-2, sondern auch Antikörper gegen das gewöhnliche Erkältungsvirus Coronavirus NL-63 getestet.

### **Abnahme der Immunität**

Im Laufe der Zeit nach COVID-19-Erkrankung nahm die Konzentration (Titer) der gegen SARS-CoV-2 gerichteten neutralisierenden Antikörper ab. Der Wert halbierte sich dabei im Mittel nach 140 Tagen. Dies bestätigt das Ergebnis vergleichbarer Studien Anderer.

### **Keine Kreuzreaktion zwischen SARS-CoV-2 und einem Corona-Erkältungsvirus**

Im Blut bzw. Serum der meisten Menschen können Antikörper gegen humane Coronaviren, die gewöhnliche Erkältungen hervorrufen, nachgewiesen werden. Es wurde befürchtet, dass bereits existierende Antikörper gegen das Erkältungs-Coronavirus NL63 die Bildung von Antikörpern gegen SARS-CoV-2 verhindern könnten, da nur Antikörper gegen homologe (amino-säuresequenzgleiche) Epitope der Coronaviren induziert werden könnten.

In der vorliegenden Studie wurde die Aktivität und Konzentration (Titer) der Antikörper gegen das weit verbreitete Coronavirus NL-63 untersucht. Auch hier reduzierte sich der Titer neutralisierender Anti-NL-63-Antikörper mit einer [Halbwertszeit](#) im Mittel von 218 Tagen, also etwas langsamer als die neutralisierenden Antikörpertiter gegen SARS-CoV-2-Wildtyp nach COVID-19-Erkrankung.

Diese Ergebnisse weisen darauf hin, dass die Immunantwort im Sinne des Anstiegs neutralisierender Antikörper gegen SARS-Coronaviren keinen Einfluss auf die Neutralisation von Erkältungs-Coronaviren hat und somit diese Bedenken ausgeräumt sind.

### **COVID-19-Impfung führt zu erneutem Anstieg der Antikörperantwort gegen SARS-Co-Viren**

Ein Teil der Studienteilnehmenden (13 Personen) wurde einige Zeit nach COVID-19-Erkrankung geimpft. Bei ihnen wurde nach 35 Tagen ( $\pm 10$  Tage) untersucht, wie sich die Antikörperantwort gegen die Wildtyp-Variante und die Virusvarianten Delta und Omikron des SARS-CoV-2 sowie gegen SARS-CoV-1 und NL-63 vor und nach der Impfung entwickelte.

### **Impfung führt zu erneutem Anstieg der Antikörperantwort gegen SARS-Co-Viren, nicht jedoch gegen NL-63**

Nach der COVID-19-Impfung stiegen die Antikörpertiter gegenüber der Wildtyp-, der Delta- und der Omikron-Variante von SARS-CoV-2 sowie gegenüber SARS-CoV-1 signifikant an. Die Impfung erzeugte jedoch keine Antikörpertiter gegen das Coronavirus NL-63. Auch hier gibt es also keinen Hinweis auf eine Kreuzreaktion (gegenseitige Beeinflussung) der Immunantwort zwischen SARS-CoV-2 und NL-63. Das Spike-[Protein](#) von NL-63 unterscheidet sich deutlich von dem des SARS-CoV-2 (31 Prozent identische Aminosäuresequenz). Dagegen stimmen die Spikeproteine von SARS-CoV-2-Wildtyp mit SARS-CoV-1 (76 Prozent) bzw. den Varianten Delta (99 Prozent) und Omikron (97 Prozent) stärker überein.

### **Impfung induziert teilweise Immunantwort gegen Omikron**

Die untersuchten Patientinnen und Patienten erkrankten an COVID-19 in einem Zeitraum, in dem die Omikron-Variante noch nicht verbreitet war. In ihrem Blut bzw. Serum fanden sich keine Omikron-neutralisierenden Antikörper nach der [Infektion](#).

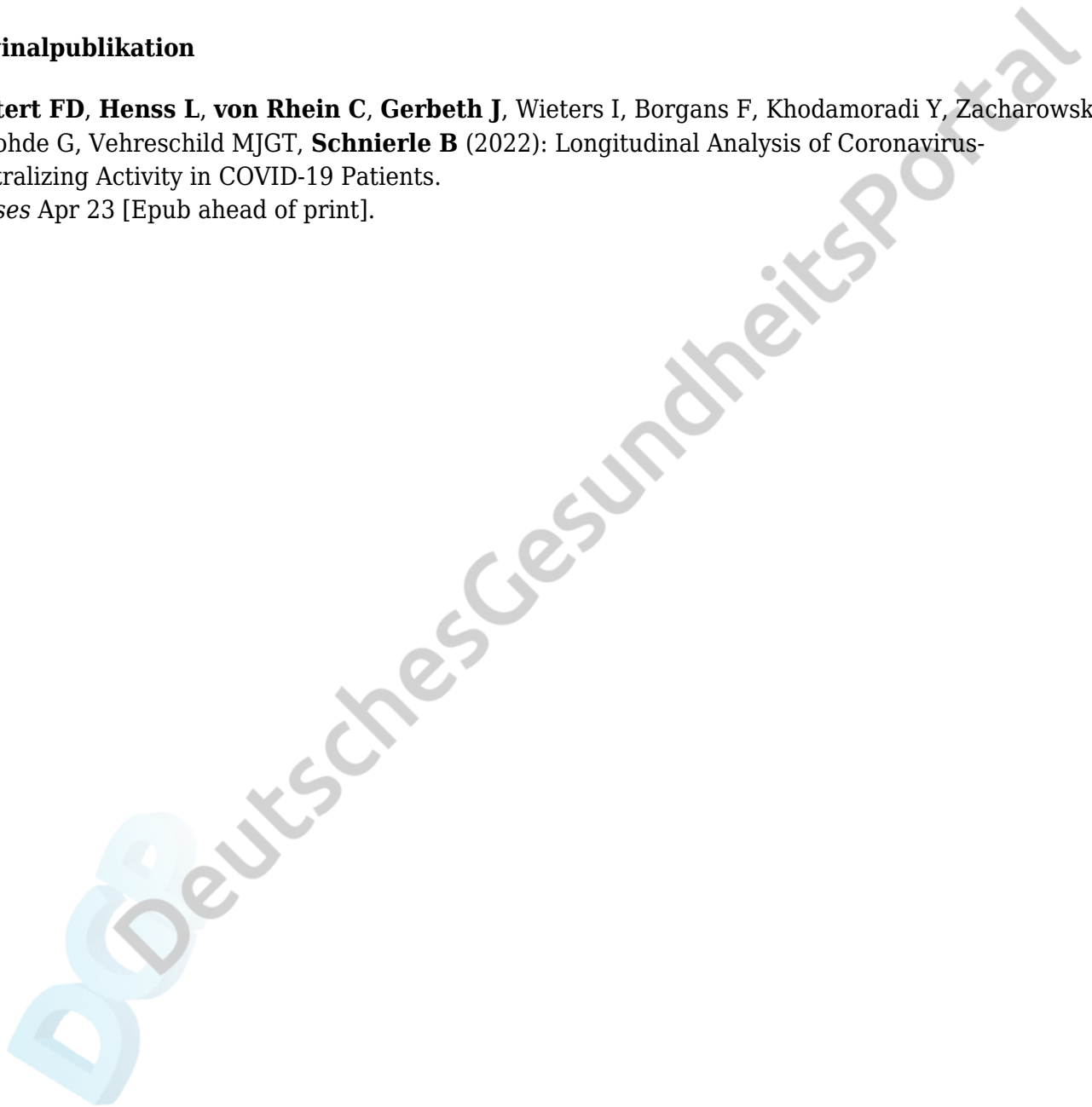
Die Langzeitstudie zeigt, dass die Antikörperantwort nach einer Infektion mit SARS-CoV-2 zwar mit der Zeit langsam abklingt, jedoch durch eine nachfolgende COVID-19-Impfung wieder aktiviert und erweitert werden kann. Die nach Impfung erzeugten Antikörper waren in der Lage, im Labortest (in vitro) auch Varianten des SARS-CoV-2, teilweise auch die Virusvariante Omikron, sowie SARS-CoV-1 zu neutralisieren.

### **Originalpublikation**

**Hastert FD, Henss L, von Rhein C, Gerbeth J**, Wieters I, Borgans F, Khodamoradi Y, Zacharowski K, Rohde G, Vehreschild MJGT, **Schnierle B** (2022): Longitudinal Analysis of Coronavirus-Neutralizing Activity in COVID-19 Patients.

*Viruses* Apr 23 [Epub ahead of print].

[Text](#)



# MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

## Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

---

---

---

## Meine Fragen

---

---

---

## Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

---

---

---

## Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am \_\_\_\_\_:

---

---

---

---

---

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“