



Bundesministerium
für Gesundheit



Affenpocken

(MPXV- bzw. „Affenpocken“-Virus)

– Antworten auf häufig gestellte Fragen –



Seit Mai 2022 sind erste Fälle von Affenpocken in Deutschland und weiteren Ländern außerhalb Afrikas bekannt geworden. Anders als in der Vergangenheit sind die aktuell Betroffenen zuvor nicht in west- und zentralafrikanische Länder gereist, in denen das Virus verbreitet ist. Die meisten Erkrankungen verlaufen relativ mild, und eine Gefahr für die Gesundheit der breiten Bevölkerung in Deutschland wird nach derzeitigen Erkenntnissen als gering eingeschätzt.



Was sind Affenpocken und wer ist besonders betroffen?

Affenpocken sind eine **seltene Viruserkrankung**, die durch das Affenpockenvirus Orthopoxvirus simiae (auch Monkeypox virus, MPXV) ausgelöst wird. Der Erreger wurde zuerst bei Affen nachgewiesen, hat seinen Ursprung aber wahrscheinlich bei Hörnchen und Nagetieren. Die Affenpocken treten in der Regel örtlich begrenzt auf, vor allem in Teilen von Afrika. Laut den „Afrikanischen Zentren für Krankheitsbekämpfung und Schutzmaßnahmen“ wurden zuletzt Ausbrüche in der Demokratischen Republik Kongo, Nigeria, Kamerun und der Zentralafrikanischen Republik registriert, welche erfolgreich eingedämmt wurden. Es sind zwei Typen des Virus bekannt: der westafrikanische Typ und der Typ des Kongobeckens („zentralafrikanische Klade“). Die in Europa bekannt gewordenen Fälle gehen nach bisherigen Erkenntnissen auf den weniger gefährlichen westafrikanischen Virustyp zurück.

Affenpocken gelten **nicht als sehr ansteckend**. Zu den Gruppen, die ein erhöhtes Risiko haben, sich zu infizieren, gehören z. B. Angehörige des Gesundheitswesens, Haushaltsmitglieder einer infizierten Person, Menschen mit häufig wechselnden Sexualpartnerinnen und -partnern und Männer, die Geschlechtsverkehr mit anderen Männern haben. Zu den **Komplikationen schwerer Fälle** zählen Hautinfektionen, Lungenentzündung, Verwirrtheit und Augeninfektionen, die zu Sehverlust führen können. Im schlimmsten Fall können Erkrankte versterben. **Die meisten Menschen erholen sich aber innerhalb von wenigen Wochen**. Neugeborene, Kinder, Schwangere, alte Menschen und Menschen mit Immunschwäche können jedoch schwer an den Affenpocken erkranken.



Wie wird das Virus übertragen?

Eine **Übertragung vom Tier auf den Menschen** ist in Verbreitungsgebieten des Virus durch Kontakt zu oder den Verzehr von infizierten Tieren möglich.

Eine **Übertragung von Mensch zu Mensch** ist selten und nur bei engem Kontakt mit Körperflüssigkeiten oder über den Kontakt mit den typischen Hautveränderungen (z. B. Bläscheninhalt, Schorf) der Affenpockeninfizierten möglich. Die Viren gelangen **häufig über kleinste Hautverletzungen sowie alle Schleimhäute** und möglicherweise auch die Atemwege in den Körper. Auch **Tröpfcheninfektionen** können bei engem Kontakt vorkommen.

Infizierte sind ansteckend, solange sie Symptome haben, d. h. in der Regel zwei bis vier Wochen lang. Menschen, die in engem Kontakt mit einer ansteckenden Person stehen, wie z. B. Sexualpartnerinnen und -partner sowie Haushaltsmitglieder, sind daher einem höheren Infektionsrisiko ausgesetzt und können Kontaktpersonen sein. Obwohl die Übertragbarkeit eher beschränkt ist, kann es zu einer begrenzten Ausbreitung kommen. Die **Inkubationszeit**, also die Zeit zwischen Infektion und ersten Symptomen, **beträgt etwa fünf bis 21 Tage**.

Jede Person, die engen körperlichen Kontakt mit einer ansteckenden Person hat, kann sich infizieren. Gesundheitspersonal ist daher einem höheren Risiko ausgesetzt, weil es im Rahmen des Behandlungsprozesses mit den infizierten Stellen in Kontakt kommen kann. Eine Übertragung ist bereits möglich, wenn noch unspezifische Symptome (wie z. B. Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen) vorliegen. Noch vor dem Auftreten der Hautveränderungen kann man sich durch ausgeschiedene Atemwegssekrete infizieren.

Auch über **Kleidung, Bettwäsche, Handtücher oder Gegenstände** wie Essgeschirr, die mit dem Virus verunreinigt wurden, kann man sich infizieren.

Woran erkenne ich, dass ich mich angesteckt habe?



Erste **Symptome** sind Fieber, Kopf-, Muskel- und Rückenschmerzen und geschwollene Lymphknoten. Einige Tage nach dem Auftreten von Fieber entwickeln sich **Hautveränderungen**, welche die Stadien vom Fleck bis zur Pustel durchlaufen und letztlich verkrusten und abfallen. Der Ausschlag konzentriert sich in der Regel auf **Gesicht, Handflächen und Fußsohlen**. Die Haut- und Schleimhautveränderungen können auch auf dem Mund, den Genitalien und den Augen gefunden werden. Insbesondere bei einigen aktuell (Mai und Juni 2022) gemeldeten Fällen wurde auch von zuerst im **Genital- und Analbereich** auftretenden Hautveränderungen berichtet.

Die Symptome dauern in der Regel **zwischen zwei und vier Wochen** an und verschwinden meist auch ohne Behandlung von selbst.



Was mache ich, wenn ich mich angesteckt habe oder Kontakt zu einer infizierten Person hatte?

Infizierte müssen sich **mindestens 21 Tage in häusliche Isolierung begeben**. Sie sollten auch danach noch **jede Art von engem Kontakt**, auch geschützten sexuellen Kontakt, mit anderen Menschen **vermeiden, bis** der Ausschlag abgeklungen und **der letzte Schorf abgefallen ist**. Dieser Prozess kann bis zu vier Wochen dauern. Wenn die Betroffenen mit anderen Personen zusammenleben, sollten sie, solange sie den Ausschlag haben, möglichst in einem separaten Zimmer bleiben, idealerweise mit Zugang zu einem eigenen Badezimmer. Bettzeug und Haushaltsgegenstände

sollten nicht mit anderen Personen geteilt werden. Das Affenpockenvirus ist in der Lage, über lange Zeiträume (Tage bis Monate) auf Oberflächen oder Stoffen zu überleben.

Wenn innerhalb der Inkubationszeit enger Kontakt mit Infizierten stattfand, sollte das **lokale Gesundheitsamt kontaktiert** werden (tools.rki.de/plztool). Bei Symptomentwicklung sollte der **Kontakt zu anderen Menschen sofort vermieden** und der **Hausarzt** – vorab telefonisch – unter Angabe des Verdachtes auf Kontakt zu Affenpocken **kontaktiert** werden. Solange noch keine Symptome vorliegen, können enge Kontaktpersonen eine **Impfung** erhalten (siehe dazu Punkt 7).

Infizierte Personen sollten den **direkten Kontakt mit ihren Haustieren vermeiden** und besonders auf **Hygienemaßnahmen** wie gründliches Händewaschen und die Reinigung/Desinfektion von Oberflächen achten.

Das Robert-Koch-Institut (RKI) empfiehlt **Hochrisikokontaktpersonen**, sich **mindestens 21 Tage aktiv vom Gesundheitsamt überwachen** zu lassen. Zu dieser Gruppe zählen beispielsweise Menschen, die sexuellen Kontakt mit einer infizierten Person oder eine Nadelstichverletzung hatten. **Allen anderen Kontaktpersonen** (wie Haushaltsangehörige ohne sexuellen Kontakt) wird zu einer durch das Gesundheitsamt begleitenden **Selbstüberwachung** geraten. Der Flyer des RKI „[Häusliche Isolierung bei bestätigter Affenpocken-Infektion](#)“ enthält hierzu nähere Informationen.



Wie erfolgt die Behandlung?

Die **Therapie der Infektion ist in erster Linie unterstützend** und behandelt die Symptome (z. B. Fieber und Schmerzen). Bei Vorliegen einer relevanten Immundefizienz kann die Gabe spezifischer Arzneimittel erwogen werden.

Wie können Infektionen vermieden werden?



Jede Person, die Symptome hat, die auf Affenpocken hindeuten, sollte **enge körperliche Kontakte vermeiden**, **besonders auf Hygiene achten** und sich sofort von medizinischem Fachpersonal beraten lassen.

Personen, die mit der infizierten Person im gleichen Haushalt leben, sollten insbesondere auf **Hygiene** achten und nicht das gleiche Geschirr benutzen sowie den Kontakt mit Bettwäsche, Kleidung und Handtüchern der infizierten Person vermeiden. Ebenfalls kann das Tragen eines Mund-Nasen-Schutzes (MNS) oder einer FFP2-Maske die Aufnahme des Virus durch Mund und Nase verhindern. Türklinken und Toilettensitze sollten regelmäßig desinfiziert werden.

Für **bestimmte Personengruppen** hat die Ständige Impfkommission (STIKO) außerdem eine **Impfung** gegen Affenpocken empfohlen (siehe Punkt 7).



Wer kann sich wann gegen Affenpocken impfen lassen?

Zum Schutz vor Affenpocken empfiehlt die STIKO die Impfung mit IMVANEX® bzw. JYNNEOS®. Dieser Impfstoff wurde ursprünglich zur Anwendung gegen die klassischen Pocken entwickelt.

Die **Grundimmunisierung** erfolgt bei Personen ohne Pockenimpfung mit **zwei Impfstoffdosen** im Abstand von mindestens 28 Tagen. Bei Personen, die in der Vergangenheit bereits gegen Pocken geimpft wurden, reicht eine einmalige Impfstoffdosis aus. Die **STIKO empfiehlt die Impfung folgenden Personengruppen** (ab 18 Jahren):

1. Personen ohne Symptome im Zeitraum von bis zu 14 Tagen nach einer möglicherweise erfolgten Ansteckung
(*Postexpositionsprophylaxe; PEP*)

- nach engem körperlichem Kontakt mit einer an Affenpocken erkrankten Person (z. B. sexueller Kontakt) oder nach längerem ungeschütztem Kontakt von Gesicht zu Gesicht in einem Abstand von weniger als einem Meter (z. B. Haushaltskontakte)
- nach engem Kontakt ohne ausreichende persönliche Schutzausrüstung zu einer Person mit einer bestätigten Affenpockenerkrankung, ihren Körperflüssigkeiten oder zu kontaminiertem potenziell infektiösem Material (z. B. Kleidung oder Bettwäsche von Erkrankten) in der medizinischen Versorgung
- Personal in Laboratorien, das ungeschützten Kontakt zu infektiösen Laborproben hatte sowie

2. Personen mit erhöhtem Ansteckungsrisiko
(*Indikationsimpfung*)

- Männer, die Sex mit Männern haben und dabei häufig die Partner wechseln; in Deutschland ist aktuell nur diese Personengruppe von Affenpockenfällen betroffen und soll daher besonders geschützt werden
- Personal in Speziallaboratorien mit gezielten Tätigkeiten mit infektiösen Laborproben nach individueller Risikobewertung durch Sicherheitsbeauftragte

Personen mit eingeschränkter Immunktion, die einer der beiden Gruppen angehören, sollen bei eingeschränkter Impfstoffverfügbarkeit priorisiert geimpft werden.

Weiterführende Informationen:

Website des Robert Koch-Instituts (RKI) unter
www.rki.de/affnenpocken

Website der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) unter
www.infektionsschutz.de/erregersteckbriefe/affnenpocken

Website des Bundesministeriums für Gesundheit (BMG) unter
www.bundesgesundheitsministerium.de/themen/affnenpockenvirus

Impressum:

Herausgeber

Bundesministerium für Gesundheit
Referat Öffentlichkeitsarbeit, Publikationen
11055 Berlin

Gestaltung, Layout und Satz

Scholz & Friends Berlin GmbH, 10178 Berlin

Illustrationen

Titel, 1, 3, 4, 6, 7: Scholz & Friends;
2: Maria Voronovich / iStock
5: elenabs / Getty Images

Druck

Hausdruckerei BMAS, 53123 Bonn

Papier

Circle Offset Premium white, Blauer-Engel-zertifiziert

Stand

September 2022

Kostenlose Bestellung unter

E-Mail: publikationen@bundesregierung.de
Telefon: 030 182722721
Gebärdentelefon: gebaerdentelefon@sip.bundesregierung.de
Fax: 030 18102722721
Postalisch: Publikationsversand der Bundesregierung
Postfach 48 10 09
18132 Rostock

Bestellnummer: BMG-G-11176

Diese Druckschrift wird im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Bundesministeriums für Gesundheit kostenlos herausgegeben. Sie darf weder von Parteien noch von Wahlwerbern oder Wahlhelfern während des Wahlkampfes zum Zwecke der Wahlwerbung verwendet werden. Dies gilt für Europa-, Bundestags-, Landtags- und Kommunalwahlen.