

MYKKE Studiengruppe

Deutsches Herzzentrum Berlin
Klinik für Angeborene Herzfehler/Kinderkardiologie
Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin

Tel +49 30 4593-2814
Fax +49 30 4593-3030
pedmycvac@dhzb.de · www.mykke.de



Paul-Ehrlich-Institut 

Bundesinstitut für Impfstoffe
und biomedizinische Arzneimittel

Studienleitung:

Prof. Dr. Stephan Schubert, PD Dr. Daniel Messroghli,
Dr. Franziska Seidel

Studienärztin:

Nele Rolfs

Studienassistent:

Eicke Schwarzkopf

Stand: April 2022

Paul-Ehrlich-Institut 

Bundesinstitut für Impfstoffe
und biomedizinische Arzneimittel


Kompetenznetz
Angeborene Herzfehler

 **kinderherzen**
Fördergemeinschaft
Deutsche Kinderherzzentren e.V.



DZHK
DEUTSCHES ZENTRUM FÜR
HERZ-KREISLAUF-FORSCHUNG E.V.



Deutsche
Herzstiftung



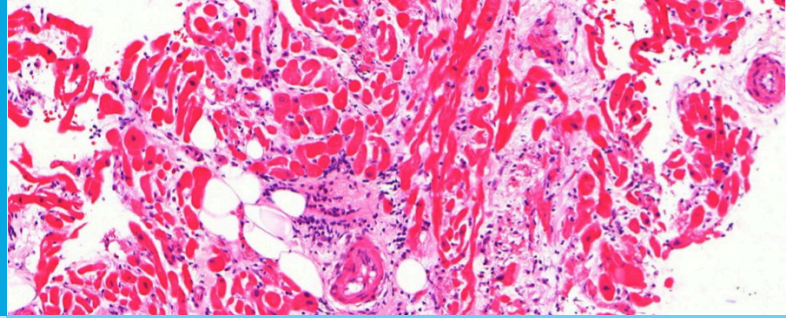
DEUTSCHES HERZZENTRUM BERLIN
STIFTUNG DES BÜRGERLICHEN RECHTS

PedMYCVAC

Erfassung von Herzmuskelentzündungen bei Kindern und Jugendlichen nach COVID-19-Impfung im MYKKE-Register



Erfassung von Herzmuskelentzündungen nach COVID-19-Impfung in MYKKE (PedMYCVAC)



Das Register für Kinder und Jugendliche mit Verdacht auf Myokarditis (MYKKE) erfasst bereits seit 2013 Kinder und Jugendliche, die an einer Herzmuskelentzündung (Myokarditis) erkrankt sind.

In Zusammenarbeit mit dem Paul-Ehrlich-Institut (PEI) erfasst MYKKE die Impfnebenwirkung einer Myokarditis nach Covid-19-Impfung (PedMYCVAC). Das PEI überwacht für die Bundesregierung die Impfstoff-Sicherheit.

Die Ziele des PedMYCVAC-Projektes

- Erfassung der Schwere sowie der Kurz- und Langzeitfolgen der Erkrankung
- Charakterisierung durch standardisierte Diagnostik
- Erfassung der Häufigkeit der Impfnebenwirkung
- Leistet einen Beitrag zur Überwachung der Sicherheit der Impfstoffe bei Kindern und Jugendlichen

Einschlusskriterien

- Z.n. COVID-19 Impfung \leq 21 Tage
- Alter $<$ 18 Jahre
- (Prä-)Stationäre Aufnahme/ambulante Abklärung
- Verdacht auf Myokarditis (mind. 1 klinisches plus 1 diagnostisches Kriterium)

Klinische Kriterien:

Thorakale Beschwerden, Luftnot, Belastungseinschränkung, Herzinsuffizienz, Palpitationen

Diagnostische Kriterien:

Erhöhtes Troponin/BNP/NT-proBNP, Herzrhythmusstörungen, EKG-/Echo-Auffälligkeiten



Initialaufenthalt

- Daten zu Impfung (u.a. Chargennummer)
- EKG und Monitoring/24h-EKG
- Echo: LVEDD, EF biplan, EF M-Mode
- Labor: Blutbild, CRP, NT-Pro-BNP/pro-BNP, Troponin
- Kardio-MRT \leq 1 Woche: LVEDV, LVEF, LGE, Ödem
- Endomyokardbiopsie \leq 2 Wochen, wenn EF $<$ 50%

3-Monats-Follow-up

- EKG und 24h-EKG
- Echo: LVEDD, EF biplan, EF M-Mode
- Labor: Blutbild, CRP, NT-Pro-BNP/pro-BNP, Troponin
- Spiroergometrie/Ergometrie

12-Monats-Follow-up

- EKG und 24h-EKG
- Echo: LVEDD, EF biplan, EF M-Mode
- Labor: Blutbild, CRP, NT-Pro-BNP/pro-BNP, Troponin
- ggf. Spiroergometrie/Ergometrie
- Kardio-MRT
(wenn initiales MRT oder EMB pathologisch war)