

- **Z.n. COVID-19 Impfung ≤ 21 Tage**
- **V.a. Myokarditis:**
definiert durch 1 klinisches plus 1 diagnostisches Kriterium:
Klinische Kriterien:
Thorakale Beschwerden, Luftnot, Herzinsuffizienz, Palpitationen, Belastungseinschränkung
Diagnostische Kriterien:
Erhöhtes Troponin/BNP/NT-proBNP, Herzrhythmusstörungen, EKG-/Echo-Auffälligkeiten
- **Alter < 18 Jahre**
- **stationäre Aufnahme**

Ansprechpartner:

Hotline 030/45932814

(Mo-Fr 9-15 Uhr)

oder

Email pedmycvac@dhzb.de



Einschluss in MYKKE

1. Aufenthalt

- Basisuntersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung EKG, Echo, Labor, Monitor-Auswertung/LZ-EKG
- Kardio-MRT ≤ 1 Woche: LVEDV, LVEF, LGE, Ödem
- Endomyokardbiopsie ≤ 2 Wochen, wenn EF <50%

3-Monats-Follow-Up

- Basisuntersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung EKG, Echo, Labor, LZ-EKG
- Spiroergometrie/Ergometrie

1-Jahres-Follow-Up

- Basisuntersuchungen: Anamnese, klinische Untersuchung EKG, Echo, Labor, LZ-EKG
- Kardio-MRT (wenn initiales MRT pathologisch war)
- ggf. Spiroergometrie/Ergometrie

Wir möchten Sie darüber informieren, dass das Paul-Ehrlich-Institut kardiale Impfnebenwirkungen im Rahmen einer prospektiven Erfassung in Zusammenarbeit mit dem MYKKE-Register erfassen möchte (PEDMYCVAC). Neben der Häufigkeit, sollen eine standardisierte Diagnostik zur Charakterisierung, Abbildung der Schwere der Erkrankung und deren Verlauf über mindestens 12 Monate im Rahmen der etablierten Struktur des MYKKE-Registers (siehe www.mykke.de) erfasst werden.

Wenn möglich, würden wir Sie bitten, stationäre Patienten (auch tages- oder prästationär) ab dem 01.10.2021 in das MYKKE-Register einzuschließen. Der Einschluss kann auch über Nicht-MYKKE-Zentren erfolgen, sofern diese den Workflow abbilden können. Hier bitten wir um Kontaktaufnahme.