

1. 1. Chronik der Entwicklung und Einführung von Impfstoffen

Infektionskrankheit	Auslöser	Einführung	Anmerkungen
Pocken	Variola-Virus	1796	erster Großversuch bereits 1714 in Konstantinopel
Tollwut	Tollwut-Virus	1885	
Typhus	Bakterien	1896	
Diphtherie	Bakterien	1923	passive Immunisierung ab 1890
Keuchhusten	Pertussis-Bakterien	1926	
Tuberkulose	Bakterien	1927	Impferfolg unsicher, seit 1998 nicht mehr empfohlen
Tetanus	Bakterien	1927	
Gelbfieber	Gelbfieber-Virus	1935	
Grippe	Influenza-Viren	1936	
Kinderlähmung	Polio-Viren	1955/1960	breite Anwendung in DDR ab 1960, BRD ab 1962, IPV seit 1998
Mumps	Mumps-Virus	1967	
Masern	Masern-Virus	1968	
Röteln	Viren	1969	
FSME	FSME-Virus	1973	
Windpocken	Varicella-Viren	1974	seit 2004 allgemeine Kinderimpfung in D empfohlen
Lungenentzündung	Pneumokokken-Bakterien	1977/2000	seit 2006 allgemeine Kinderimpfung in D empfohlen
Hepatitis B	Hepatitis-B-Viren	1981	seit 1995 allgemeine Kinderimpfung in D empfohlen
Meningitis	Meningokokken-Bakterien	1982/1999	nicht gegen Meningokokken Serotyp B, seit 2006 in D empfohlen
Haemophilus Influenzae Typ B	Bakterien	1985	seit 1990 allgemeine Kinderimpfung in D empfohlen
Hepatitis A	Hepatitis-A-Viren	1992	
Schwerer Durchfall	Rotaviren	1998/2005	für Kinder unter 6 Monaten
Gebärmutterhalskrebs	Humane Papillomviren	2006	auch Krebsvorstufen und Condylomata acuminata im Anogenitalbereich („Feigwarzen“)