

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Wed 3/11/2020 2:31:50 PM
Subject: RE: FFX protocol
Received: Wed 3/11/2020 2:31:50 PM

Beste (10)(2e) en (10)(2e) hopelijk kunnen we uiterlijk morgen het aangepaste protocol indienen bij de METC en de METC heeft al toegezegd het dan snel te zullen beoordelen. In principe zouden we dus al over enkele dagen kunnen beginnen. Hebben jullie iemand bij IIV die vrijgemaakt kan worden voor het onderzoek en die samen met EPI (10)(2e) de uitvoering kan coördineren? Van de kant van IDS is dat momenteel onmogelijk door de vele COVID-19 taken en bij EPI wordt het ook steeds lastiger, ook omdat inmiddels al 6 EPI epidemiologen ter ondersteuning naar GGD' en zijn gestuurd.

Groet,

(10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: woensdag 11 maart 2020 09:52
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: FFX protocol

Het is inderdaad zo dat deelnemers aan dit onderzoek, zowel volwassenen als de kinderen, zelf geen baat hebben bij het onderzoek. Echter we zien dat het percentage kinderen dat ziek wordt beduidend lager is dan het percentage volwassenen dit roept de vraag op welke immunologische processen hierbij een rol spelen. Kennis hierover kan worden gebruikt voor het opstellen van preventie maatregelen en is tevens relevant voor de definitie van risicogroepen.

We realiseren ons dat voor kinderen 3 tijdstippen voor bloedafnames veel is en stellen daarom voor om het 6-8 weken tijdstip weg te laten en ons te beperken tot 2 tijdstippen (t=1 en t15/21dgn). Een eenmalige afname zegt niet veel. Bovendien is een tweede bloedafname te gebruiken om te kunnen bepalen of een kind geïnfecteerd geraakt is en dus een antistof respons heeft.

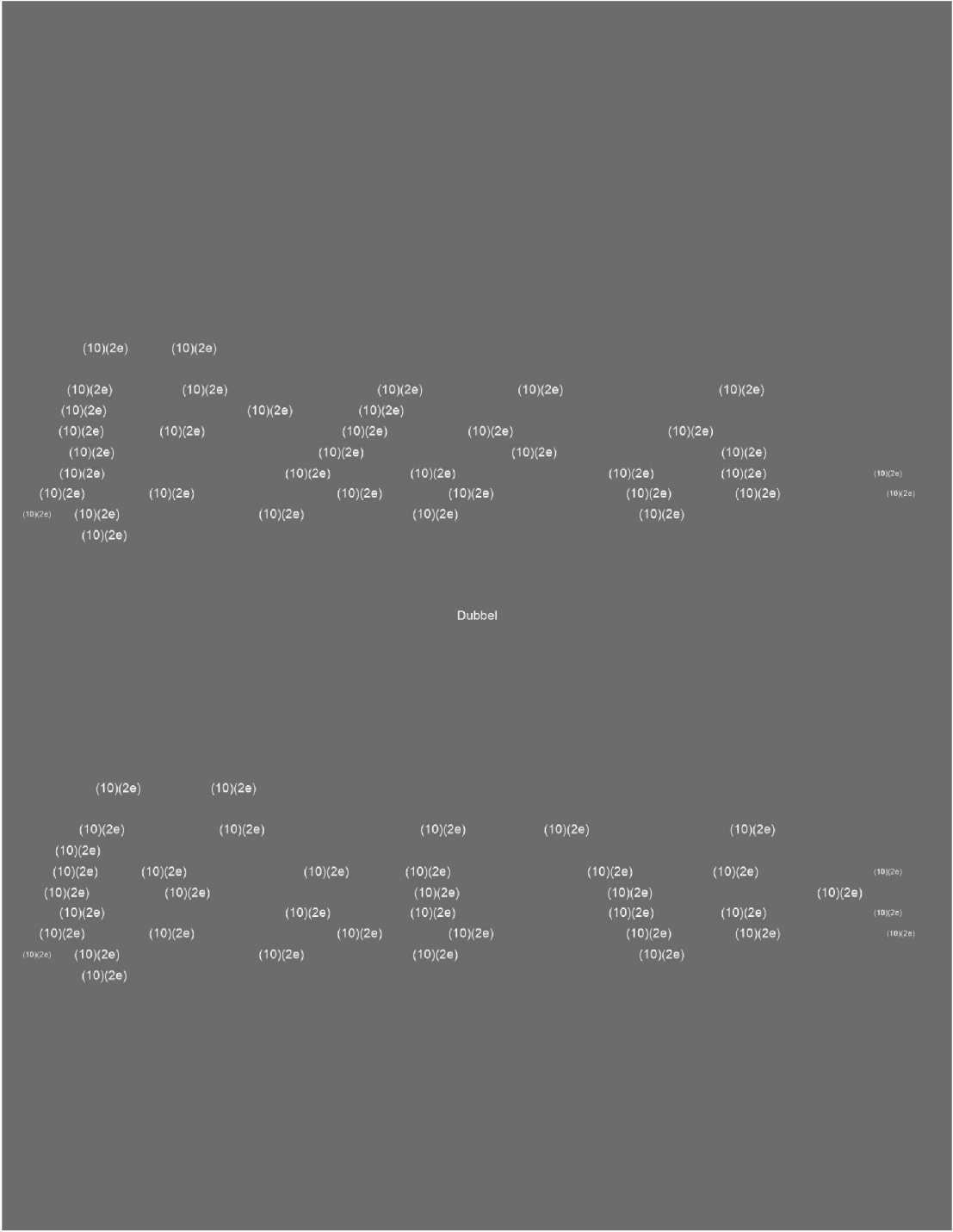
Onze focus ligt bij kinderen op de vraag waarom zij niet ziek worden, dus als ze geïnfecteerd raken zijn ze beter in staat het virus snel op te ruimen. Hiervoor is met name het eerste tijdstip van belang, vandaar dat we op t=1 zowel een stolbuis voor serum als een heparine buis voor cellen af willen nemen. Voor het t=15/21 dgn tijdstip zou een vingerprik afname ook kunnen waarin we in ieder geval het verloop van de antistof respons kunnen volgen.

We zouden voor kinderen de hoeveelheid af te nemen bloed kunnen beperken tot:
 T=1: 1 stolbuis van 1 ml (serum) en 1 heparine buis 8 ml (of 2x4 ml) voor PBMC isolatie
 T=15/21: 1 microtainer 0.5 ml vingerprik (serum)

Groeten,

(10)(2e)

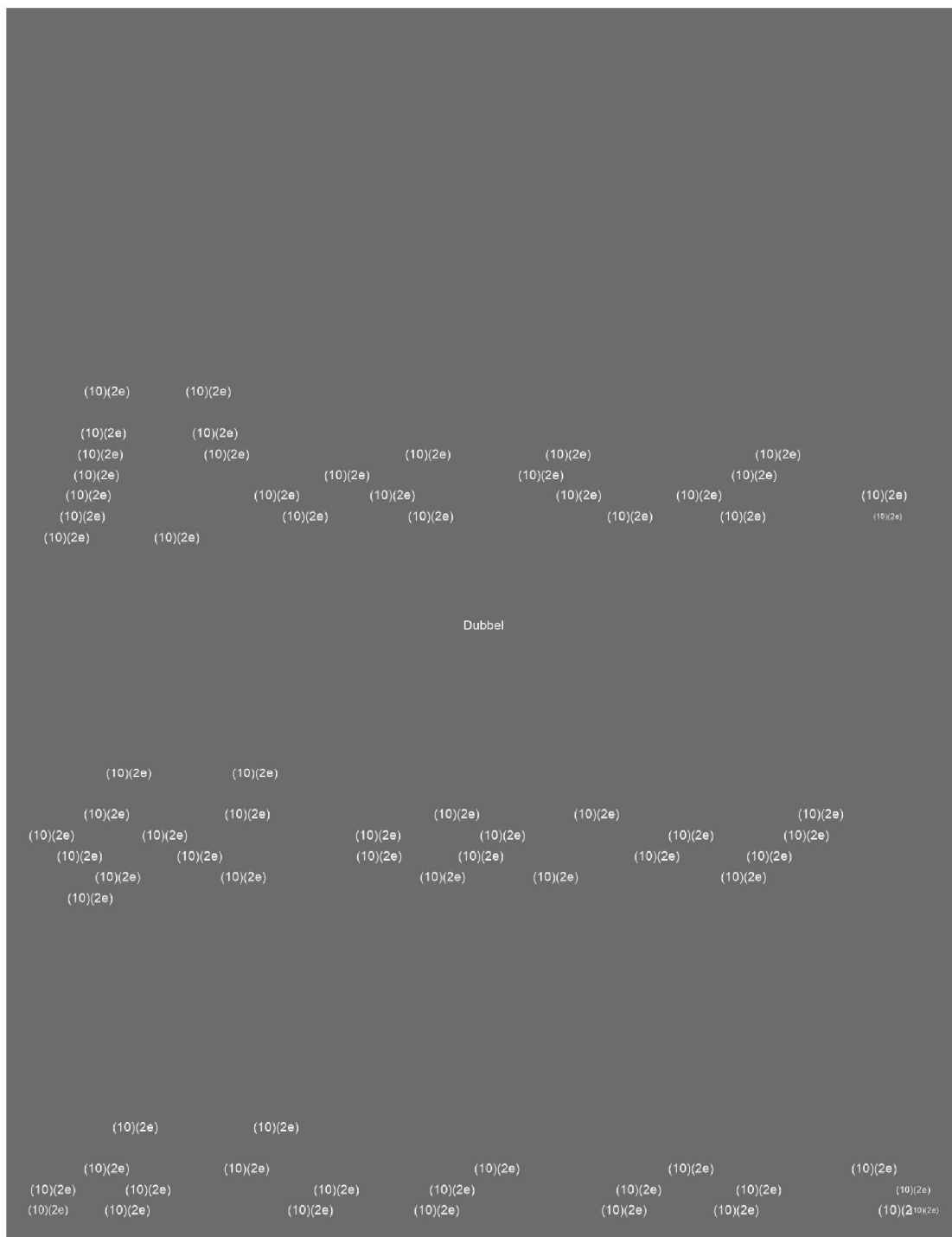
From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: dinsdag 10 maart 2020 13:12
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: FFX protocol
Importance: High



	(10)(2e)		(10)(2e)					
	(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)			
(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		
(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)	
(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)	
(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		

Dubbel

	(10)(2e)		(10)(2e)					
	(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)			
(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		
(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)	
(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)		(10)(2e)	(10)(2e)	
(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		(10)(2e)		



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel