



Beste allemaal,

De ontwikkelingen rondom Covid-19 vaccinatie gaan razendsnel. Naar alle waarschijnlijkheid keurt de EMA volgende week al het eerste Covid-19 vaccin goed en meer vaccins zullen snel volgen. Ongekend, als je bedenkt dat het virus pas een jaar geleden begon op te spelen in China.

Onlangs hebben we, voorgezeten door 5.1.2e, een eerste brainstorm sessie gehad om ideeën op te halen voor vaccin onderzoek dat we bij IIV zouden moeten/kunnen doen. Dank voor alle input die (een deel van) jullie hiervoor aangeleverd hebben. Ondertussen gonst het in de (virtuele) gangen over welke studies we nu wel en niet gaan doen en hoe dat straks allemaal uitgevoerd moet worden. Daarom wil ik in deze mail een aantal dingen op een rijtje zetten over het vervolg, vooral omdat we snel moeten handelen.

Vaccin gerelateerd onderzoek is de core business van IIV, dus dat we in deze Covid-19 crisis onderzoek zullen doen naar de vaccin-geïnduceerde immuunrespons staat buiten kijf.

Dit is een IIV-breed onderwerp, waar meerdere projectleiders binnen IIV bij betrokken zullen zijn. Om de vaart erin te houden en het overzicht te bewaren, zal 5.1.2e een centrale, vooral coördinerende en verbindende rol hebben. We brengen in kaart welke studies er al in Nederland gedaan worden, op welke bestaande studies/cohorten we als IIV kunnen aanhaken, welke vragen we reeds kunnen beantwoorden in onze eigen cohorten/studies (zoals Pienter en Doetinchem) en welk onderzoek we zelf nieuw zullen opstarten. Dit laatste natuurlijk ook in samenhang met de andere Cib centra. Binnen het IMT zullen we de afweging maken hoe we studies kunnen inpassen in het totale IIV-programma.

Om immunologisch onderzoek te kunnen doen na vaccinatie in de algemene bevolking, hebben we een zo generiek mogelijk protocol nodig om materiaal af te mogen nemen. Hierbij is het de kunst om een balans te vinden tussen haalbaarheid van een studie en zo veel mogelijk informatie verzamelen. Daarnaast zullen we eindpunten, assays en tijdstippen zoveel mogelijk afstemmen met vergelijkbaar onderzoek in specifieke risico groepen dat ook in Nederland plaatsvindt. Deze protocollen zijn ook onderling afgestemd en zijn beschikbaar.

Omdat het vaccinatieprogramma al in januari zal starten, moeten we zeer snel schakelen om een protocol in te dienen bij de METC. Daarom ligt de focus op de (zeer) korte termijn op het schrijven van een generiek protocol. 5.1.2e en 5.1.2e zijn hier al mee begonnen, maar voor specifieke onderdelen vragen we een aantal van jullie om te helpen met schrijven. Mocht je de komende weken helemaal niet beschikbaar zijn, laat dat dan aan 5.1.2e weten, dan vragen we iemand anders.

Om het voor nu praktisch te houden hebben we bij ieder onderwerp 1 of 2 namen gezet, waar 5.1.2e mee kan schakelen. Dat wil niet zeggen dat andere mensen niet betrokken of geraadpleegd zullen worden. Nogmaals, we moeten nu snel handelen om een protocol op te stellen. In januari zullen we z.s.m. verder uitwerken wie wat precies gaat doen en hoe we de studie gaan uitvoeren.

De immunologische onderwerpen die voor de hand liggen zijn:

- Antibodies in serum and saliva (levels, kinetics, specificity, avidity): 5.1.2e
- Innate response: 5.1.2e
- T cells/B cells: 5.1.2e
- Ab functionality: 5.1.2e
- Microbiome: 5.1.2e

5.1.2e zal met een ieder van jullie contact opnemen voor een bijdrage, aarzel vooral niet om collega's ook om input te vragen. Wat hebben we van jullie nodig:

Een of twee alinea's over de betreffende immunologische parameter in deze studie, welk materiaal is ervoor nodig en welke tijdstippen zijn ideaal voor afname?

Ik hoop op jullie bijdrage om Covid-19 vaccin onderzoek mogelijk te maken in 2021, we hebben al eerder laten zien dat we tot veel in staat zijn met elkaar.

Groet 5.1.2e