

**To:** 5.1.2e@gmail.com [5.1.2e@gmail.com]  
**From:** LCI Voorwacht  
**Sent:** Wed 9/30/2020 11:44:33 AM  
**Subject:** FW: Herpes zoster infectie en COVID19  
**Received:** Wed 9/30/2020 11:44:33 AM

Geachte collega,

dank voor het delen van uw observaties. Zonder foto's is het lastig om te achterhalen wat er precies speelt. Verder weet ik niet wat het beloop was bij deze kinderen (later alsnog respiratoire of darmklachten?). Steeds meer literatuur rept over huidmanifestaties bij COVID-19. Met meerdere groepen van huidafwijkingen:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/bjd.19163>

Verder is er bij kinderen een varicella achtig beeld beschrijven op de romp bij COVID-19.

<https://www.contemporarypediatrics.com/view/dermatologic-findings-associated-with-covid-19-in-pediatric-patients>

En als laatste is er risico op een post-COVID-19 syndroom, een Kawasaki achtig beeld, het Multisystem Inflammatory Syndrome in Children wat kinderen erg ziek kan maken (mucocutane lesies, koorts, gastrointestinale klachten, vasculitis). Hierbij zijn er eerder (3 wk eerder) respiratoire of darmklachten geweest, die dit als laat gevolg laat optreden. Dit is zeer zeldzaam, dus dat u meerdere kinderen daarmee zag, is niet aannemelijk.

Belangrijk is dus dat u bij deze manifestaties:

- ook aan COVID-19 denkt en dus test (en vraagt of er in het huishouden cases zijn), want dat heeft consequenties voor public health (transmissie risico). Die testuitslag is belangrijk om te huidlesies te kunnen linken aan bewezen COVID-19, zodat het niet bij associaties blijft.
- u foto's maakt en deze deelt met huisartsen/kinderartsen in een publicatie, zodat in Nederland en daarbuiten meer bekend wordt over niet opgenomen patienten en patientjes.
- overlegt met een kinderarts in de regio als u het kind erg ziek vindt in verband met MISC want dat is een opname indicatie.

Vriendelijke groet

5.1.2e

5.1.2e

---

**From:** 5.1.2e <5.1.2e@gmail.com>  
**Sent:** maandag 28 september 2020 20:17  
**To:** LCI <5.1.2e@rivm.nl>  
**Cc:** [info@nhg.org](mailto:info@nhg.org)  
**Subject:** Herpes zoster infectie en COVID19

Geachte collega's,

Graag wil ik een opmerkelijk feit delen.

De afgelopen week zag ik 3 kinderen (tussen de 7 en 11) met een herpes zoster infectie op mijn spreekuur.

Allemaal een infectie op de romp.

Ik heb in mijn loopbaan als huisarts niet eerder herpes zoster gezien bij een kind.

Ik vond de eerste diagnose al vreemd, bij de 2e ging ik een associatie met COVID19 leggen en bij de derde leek het mij wel erg verdacht voor een uiting van COVID 19.

Geen van deze kinderen had hoest klachten.

Dezelfde avond werd er nog een kind van 3,5 jaar gezien op de HAP met herpes zoster.

In de "telegram app" vroeg ik collega's of zij dit ook hadden gezien.

Binnen een half uur werden er door collega's nog 7 gevallen gemeld van opvallende vormen van een herpes infectie.

De de afgelopen week werd door collega's 3 maal bij kinderen herpes gezien, waarvan 2 maal bij een baby.

Enkele maanden geleden had een collega herpes zoster gezien op een aantal uitzonderlijke locaties bij volwassenen.

Op de site van de WHO staat een artikel over Corona virus en herpes uit mei 2020.

<https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/en/covidwho-343270>

*"We are here by suggesting that the clinical presentation of HZ at the time of the current pandemic even in patients giving mild or no suggestive history of upper respiratory symptoms should be considered as an alarming sign for a recent subclinical SARS CoV2 infection."*

Zoals ook in het artikel wordt gesuggereerd, heb ik een sterk vermoeden dat deze vormen van herpes/ herpes zoster geassocieerd zijn met COVID19.

Deze uitingsvorm is momenteel onder Nederlandse artsen niet algemeen bekend.

Gezien de huidige/ aankomende tweede Corona golf, die mogelijk toch een ander gezicht gaat hebben dan de eerste golf, lijkt het mij van groot belang dat alle artsen Corona goed kunnen herkennen. Dat we weten wie we moeten isoleren. Het lijkt mij van groot belang dat ook deze (mogelijke) verschijningsvorm verder onderzocht wordt en bekendheid krijgt.

Ik denk dat wij als artsen in Nederland hier allemaal alert op moeten zijn.

En mogelijk is dit een reden om de indicatie voor een covid test aan te passen.

Ik hoor graag jullie reactie hierop.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

06-

5.1.2e