

**To:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**Cc:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**From:** [redacted] [redacted] [redacted]  
**Sent:** Fri 1/8/2021 4:49:27 PM  
**Subject:** FW: COVID-19 behandelingen GSK  
**Received:** Fri 1/8/2021 4:49:27 PM  
[GSK Covid-19 v1.1 2021-01-08.pdf](#)

Deze ook voor jou [redacted]  
 Groet  
 [redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted] <[redacted]@gsk.com>  
**Verzonden:** vrijdag 8 januari 2021 17:23  
**Aan:** [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] [redacted] [redacted] <[redacted]@gsk.com>  
**Onderwerp:** COVID-19 behandelingen GSK

Beste [redacted] en [redacted]

Prettig om kennis te maken en elkaar even bij te praten. Zoals afgesproken hierbij aanvullende informatie over de 2 geneesmiddelen die GSK ontwikkelt voor de behandeling van COVID-19 met wat tot nu toe bekend is. Het verhaal is vaak leidend bij de slides dus als jullie daar behoefte aan hebben, praat ik jullie graag in een paar minuten door de slides heen en kunnen we het verder bediscussieren. In deze mail som ik de belangrijkste feiten op.

Daarnaast ben ik erg benieuwd of jullie al heel ruwe schattingen kunnen geven van het aantal patiënten dat we in 2021/2022 verwachten na vaccinatie of dat jullie ons met experts in contact kunnen brengen die daarmee bezig zijn om met gelijke assumpties te rekenen zonder dat we de schattingen voor waar kunnen aannemen.

De geneesmiddelen die GSK in ontwikkeling heeft zijn otilimab en VIR-7831.

#### Otilimab

- Het product is een GM-CSF remmer. Met het remmen van GM-CSF worden ook andere inflammatoire cytokines zoals IL-1 en IL-6 geremd.
- Doelgroep is ernstig zieke patiënten in het ziekenhuis.
- De behandeling bestaat uit een eenmalige IV toediening.
- Klinische studie – primair eindpunt is reductie op mortaliteit en respiratoir falen, alle patiënten zijn geïncludeerd, we verwachten de resultaten in februari/maart.
- Tijdslijnen voor registratie – daarvoor zijn we afhankelijk van andere partijen. Onze global organisatie bespreekt mogelijke tijdslijnen met de EMA.

#### VIR-7831

- Het product is een monoklonaal antilichaam gericht tegen het virus met een dubbel werkingsmechanisme – neutralisatie van het virus en behoud van de effectorfunctie
  - Neutralisatie: VIR-7831 bindt aan een hoog-stabiel deel van het virus vlakbij maar niet in het ACE-2 receptor binding domain waardoor de binding van het virus aan de gezonde cellen wordt geblokkeerd. Voordeel hiervan is dat het deel waar VIR-7831 aan bindt erg belangrijk is voor het virus zelf en daardoor een lage kans heeft om te muteren. Het voorkomt dus infectie van gezonde cellen.
  - Effectorfunctie: daarnaast behoudt het zijn effectorfunctie, wat betekent dat VIR-7831 het immuunsysteem kan waarschuwen en kan helpen geïnfecteerde cellen op te ruimen en op die manier bij te dragen aan de noodzakelijke immuunrespons om het virus op te ruimen.
- Doelgroep van de eerste studie is gericht op vroege behandeling van patiënten buiten het ziekenhuis met milde klachten en een hoog risicoprofiel. Uiteindelijk zullen meerdere doelgroepen onderzocht worden in klinische studies van profylaxe tot behandeling in het ziekenhuis.
- De behandeling bestaat uit een eenmalige IV toediening, er wordt gewerkt aan een eenmalige IM toediening.
- Uitdaging hierbij is dat de patient buiten het ziekenhuis binnen 5-7 dagen na het 1<sup>e</sup> symptoom behandeld moet worden – daar is de 1<sup>e</sup> lijns gezondheidszorg op dit moment niet goed op ingericht en vergt dus nog aanpassingen.
- Klinische studie – primair eindpunt is voorkomen van progressie van de ziekte (en dus ziekenhuisopname), de studie loopt op dit moment, we verwachten resultaten in maart/april afhankelijk van de patienteninclusie.
- Tijdslijnen voor registratie – daarvoor zijn we afhankelijk van andere partijen. Onze global organisatie bespreekt mogelijke tijdslijnen met de EMA.

Zoals aangegeven, mochten jullie naar aanleiding van deze mail en/of bijlage nog vragen hebben, dan zijn wij zeker bereid deze toe te lichten in een overleg.

Groeten, [REDACTED]

Met vriendelijke groet,  
Kind regards,

[REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED] 5.1.2e  
[REDACTED] 5.1.2e [REDACTED]

Medical Affairs

**GSK**

Van Asch van Wijckstraat 55H, 3811 LP Amersfoort, The Netherlands

**Email** [REDACTED] 5.1.2e [REDACTED]@gsk.com

**Mobile** +31 [REDACTED]

**Tel** +31 [REDACTED]

[gsk.com](http://gsk.com) | [Twitter](#) | [YouTube](#) | [Facebook](#) | [Flickr](#)



Please consider the environment before printing this email

**GSK monitors email communications sent to and from GSK in order to protect GSK, our employees, customers, suppliers and business partners, from cyber threats and loss of GSK Information. GSK monitoring is conducted with appropriate confidentiality controls and in accordance with local laws and after appropriate consultation.**

---

Deze e-mail (en bijlagen) is vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor geadresseerde(n). Gebruik van de inhoud daarvan door anderen is verboden. Mocht deze e-mail niet voor u bestemd zijn, wilt u dan contact opnemen met de afzender en de e-mail vernietigen? E-mailberichten bevatten geen uitlatingen waaraan GlaxoSmithKline BV zich gebonden acht. In rechte kan hierop jegens GlaxoSmithKline BV derhalve geen beroep worden gedaan.

The information contained in this e-mail is confidential and intended solely for the individual or entity to which it is addressed. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any and all computers. GlaxoSmithKline BV is not liable for the content of this e-mail. No rights under law can be derived from it.