



#### RIVM

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e

#### Gezondheidsraad

5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e

#### VWS

5.1.2e .1.2e

Utrecht, 5 januari 2021

Geachte dames en heren,

Hierbij zouden wij uw aandacht willen vragen om patiënten met nierinsufficiëntie te laten vaccineren met een RNA-vaccin en niet met het Astra-Zeneca-vaccin zoals voorgesteld in de Roadmap vaccinatiestrategie voor mensen 18-60 jaar met een medische indicatie.

De reden hiervoor is als volgt. Bij de productie van AstraZeneca kandidaat vaccins wordt een menselijke (humane) HEK293 cellijn gebruikt om virus vector te laten groeien. Het is bekend dat deze cellijn HLA antigenen A2, A3, B7 tot expressie brengt, die zeer frequent (tot 40%) in de Nederlandse populatie voorkomen. Herhaalde vaccinatie met een vaccin dat is geproduceerd op deze cellijn en zeer waarschijnlijk is gecontamineerd met deze HLA-oppervlaktemoleculen kan leiden tot vorming van HLA antistoffen, wat mogelijk een obstakel kan zijn voor een toekomstige niertransplantatie. Deze immunisatie kan leiden tot verminderde transplantatiemogelijkheden of afstoting van een niertransplantaat kunnen induceren. De RNA vaccins van Moderna en Pfizer gebruiken voor de productie geen humaan materiaal. Daarnaast lijken de RNA vaccins effectiever te zijn. Onze patiënten zijn uremisch en hebben derhalve een verzwakte afweer, waarbij de effectiviteitsrespons na vaccinatie naar verwachting (analogie met andere vaccinaties als HBV) al verzwakt is.

Graag willen we u vragen hierbij rekening te houden en aan ons terug te koppelen of dit binnen de Roadmap zal kunnen worden opgenomen.

Met vriendelijke groeten,

Namens NFN:

5.1.2e  
5.1.2e 5.1.2e  
5.1.2e