

Course of action | op eenduidige en bondige manier beschrijven van de situatie, praktische opties voorstellen en advies geven naar stuurgroep / LCT

What?

1. De eNose (Breathomix) is door ons gevalideerd voor gebruik bij volwassenen in de GGD teststraat om SARS-CoV-2 infectie uit te sluiten. Voor kinderen bestaan steeds meer indicaties om getest te worden op SARS-CoV-2 (er zullen dus meer kinderen worden getest) en vooral voor hen is het verkrijgen van materiaal voor PCR belastend. Daarom willen we onderzoeken vanaf welke leeftijd kinderen technisch in staat zijn om in de eNose te blazen en wat de testkarakteristieken van de eNose bij kinderen zijn: Kan de eNose SARS-CoV-2 infectie ook bij (a)symptomatische kinderen (in GGD teststraat of op school) uitsluiten of aantonen?

So what?

Samen met de GGD Amsterdam (die de patientinformatie verzamelt, testen afneemt en referentiediagnostiek doet) en Breathomix kunnen we direct na goedkeuring door stuurgroep en LCT beginnen met bovenstaand onderzoek. Medisch ethische goedkeuring van studieprotocol (zorgvuldig aangepast aan wet en regelgeving voor kinderen in wetenschappelijk onderzoek, kinderarts en ethicus uit LUMC zijn betrokken) wordt ruim een week later aangevraagd. Aansluitend start de studie, zowel in GGD teststraat als in 1-3 scholen. Er waren meerdere scholen geïnteresseerd. 4-8 weken na start van studie hopen we de eerste resultaten te kunnen presenteren. Dit hangt mede af van inclusiesnelheid en het voorkomen van SARS-CoV-2 bij kinderen.

Budget: zie volgende slide

Now what?

Opties beschrijven en advies geven over de richting
De stuurgroep moet adviseren over deze financiering. De opties zijn:

- 1) Negatief advies.
- 2) Positief advies.

Course of action | op eenduidige en bondige manier beschrijven van de situatie, praktische opties voorstellen en advies geven naar stuurgroep / LCT

What?

2a. De beschikbaarheid van de GGD testfaciliteiten is toegenomen de afgelopen maanden. Veel mensen zullen zich dus presenteren op de eerste dag van hun SARS-CoV-2 infectie. We zullen het cohort gezondheidswerkers (dat zich veelal op dag 1 heeft laten testen) analyseren om zo aan te tonen dat de eNose ook zeer vroeg in het ziektebeloop betrouwbaar SARS-CoV-2 infectie kan uitsluiten. Daarmee zou de eNose ook voor deze doelgroep (gezondheidswerkers) gebruikt kunnen worden én informatie over testkarakteristieken bij vroege infecties is noodzakelijk voor gebruik in de GGD teststraat.

2b. Studie naar het effect van SARS-CoV-2 vaccinatie op het ademprofiel: beïnvloedt vaccinatie de betrouwbaarheid van de eNose? Is een immunerespons na vaccinatie te onderscheiden van een immunerespons door infectie? Kan de eNose meten of een tweede vaccinatie noodzakelijk is?

So what?

In het LUMC en Franciscus Gasthuis wordt op dit moment een cohort gezondheidswerkers verzameld. Analyse kan, gezien de noodzaak voor de GGD, kort na goedkeuring door stuurgroep en LCT beginnen. Twee weken na start analyse, kunnen we de eerste resultaten delen.

Met onderdeel 2b kan worden begonnen op het moment dat de ziekenhuizen vaccins krijgen voor een tweede groep gezondheidswerkers. Metingen vinden plaats voor, tijdens en na de twee vaccinaties. Indien het bestaande model gebruikt kan worden, kunnen resultaten worden gegenereerd +/- 3-4 weken na laatste meting.

Budget: E 55.078,- (voor onderdeel 1 en 2a + 2b)

Now what?

Opties beschrijven en advies geven over de richting

De stuurgroep moet adviseren over deze financiering. De opties zijn:

- 1) Negatief advies.
- 2) Positief advies.