



Met vriendelijke groet,

5.1.2e

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 5.1.2e ) <5.1.2e@gr.nl>

Verzonden: donderdag 12 maart 2020 23:38

Aan: 5.1.2e ) <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@zonmw.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@zonmw.nl>

Onderwerp: Covid19 interventies

Beste 5.1.2e

Ik begrijp dat het razend druk is met de uitbraak.

Daarom hier alleen heel kort wat m.i. vanuit de stand van de wetenschap acut wenselijk is aan interventies cq interventiestudies met potentieel direct effect op de volksgezondheid. Het is nu geen moment voor wetenschap om de wetenschap.

Wij moeten geen werk overdoen dat internationaal ook gedaan wordt, maar wij hebben in Nederland unieke expertise op enkele gebieden, die nergens anders ter wereld voorhanden is.

Hiermee kunnen we interventies exploreren die potentieel snel het verschil kunnen maken tijdens het beloop van de uitbraak.

Dat vergt wel besluitvaardigheid - we zouden met elkaar binnen een week een principe daarover moeten formuleren.

Ik noem 3 interventiestudies met potentieel directe impact.

Wellicht zijn er meer, als we nog even brainstormen in kleine kring.

#### 1. BCG Vaccinatie van zorgpersoneel

Een recente Nederlandse (en potentieel Nobelprijs-waardige) vinding is 'trained immunity', een nieuw ontdekte derde tak van het immuunsysteem, naast aangeboren en verworven immuniteit. Vaccinatie met BCG (een oud en geregistreerd tbc-vaccin) is de belangrijkste manier om trained immunity te activeren, en kleine pilotstudies laten een 30-70% reductie van luchtweginfecties zien hiermee (!), minder circulatie van een virus in het bloed (gele koorts virus) en andere effecten zoals bescherming tegen malaria bij kinderen.

Er is sinds enkele weken een initiatief voor een COVID19 interventiestudie, in samenwerkingsverband tussen 2 grote namen in de infectieziekten 5.1.2e groot in interventiestudies voor o.a. longontsteking, en 5.1.2e grondlegger van trained immunity) voor vaccinatie van zorgpersoneel, met als verwachte uitkomst minder uitval van werk in de zorg. Ook gezien de sterfte onder zorgverleners nu in Italië potentieel urgent. Ethische goedkeuring deze week verkregen, financiering voorsnog voorgeschoten uit eigen geld van 5.1.2e

2. BCG Vaccinatie van kwetsbare ouderen Zie onderbouwing hierboven. Er loopt door 5.1.2e een internationale studie (m.n. in Griekenland) met BCG vaccinatie van ouderen tegen longontstekingen in het algemeen (en dus reeds ethisch goedgekeurd). Resultaten zijn nog geblindeerd. In Nederland is op korte termijn een interventiestudie op te zetten gericht op sterfte t.g.v. COVID-19 bij kwetsbare ouderen, met potentieel snel meetbaar effect tijdens de progressie van de uitbraak.

#### 3. COVID-geassocieerde aspergillose

Zeer recent Nederlands onderzoek: ca. 20% van de patiënten met ernstige influenza die op de intensive care worden opgenomen heeft een dubbelinfectie met de schimmel Aspergillus, en het merendeel overlijdt daaraan. Het is aannemelijk dat coronavirus hetzelfde effect kan hebben als influenza, met potentieel dodelijke dubbelinfecties op de IC. Er wordt momenteel vanuit Nederland een internationale registratie hiervoor opgezet, en als er inderdaad COVID19/Aspergillus dubbelinfecties blijken te zijn, heeft dat grote gevolgen voor de behandeling. Dan moet een snelle interventiestudie starten met antischimmelmiddelen bij IC-opname.

5.1.2e, ook bij uitstek expert op dit gebied vanuit zijn wetenschappelijke achtergrond, kan dit wellicht aanvullen.

Ik zou graag met jullie overleggen of we voor deze en andere interventies met potentieel directe impact een actie zouden kunnen uitzetten, al dan niet via ZonMw.

Hartelijke groet

5.1.2e

5.1.2e

[ 5.1.2e @01D2973D.BCD635C0]

tel. 5.1.2e

bezoekadres: Korte Voorhout 7 - 2511 CW - Den Haag

www.gezondheidsraad.nl<http://www.gezondheidsraad.nl/><http://www.gezondheidsraad.nl/><http://www.gezondheidsraad.nl/>>

