

To: [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl; [redacted] [redacted]@rivm.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted]@rivm.nl
From: [redacted] 5.1.2e
Sent: Sat 3/21/2020 11:06:12 PM
Subject: Doorst: Blootstelling aan boompollen vergroot mogelijk gevoeligheid voor COVID-19? Zie publicatie 'Pollen exposure weakens innate defense against respiratory viruses'
Received: Sat 3/21/2020 11:06:12 PM
[Pollen compromise the defense against respiratory viruses.docx](#)

Dag [redacted] 5.1.2e

Zie onderstaande discussie, weet niet of jullie deze al mee hebben gekregen. Met name [redacted] 5.1.2e van de WUR is er erg druk mee. Logisch verhaal, maar volgens mij niet heel nieuw. Ik kan niet voldoende beoordelen of dit iets betekent mbt adviezen aan mensen met allergisch astma/rhinitis om binnen te blijven c.q medicatiebeleid. Laat ik graag aan jullie/OMT over.

Groeten,

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@wur.nl>
Datum: 21 maart 2020 om 23:12:06 CET
Aan: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@erasmusmc.nl>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@erasmusmc.nl>, [redacted] 5.1.2e @minvws.nl <[redacted] 5.1.2e@minvws.nl>, [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@rivm.nl>
CC: [redacted] 5.1.2e <[redacted] 5.1.2e@wur.nl>
Onderwerp: RE: Blootstelling aan boompollen vergroot mogelijk gevoeligheid voor COVID-19? Zie publicatie 'Pollen exposure weakens innate defense against respiratory viruses'
Prioriteit: Hoog

Beste mensen,

In navolging op de emailwisseling eerder vandaag over de relatie tussen pollen en COVID-19 stuur ik jullie een reactie die ik zojuist van [redacted] 5.1.2e (cc) kreeg. Hij heeft in de literatuur nog meer bewijs gevonden voor het feit dat pollenblootstelling de vatbaarheid voor COVID-19 sterk vergroot. Hij heeft de belangrijkste teksten in het bijgevoegde bestand gezet.

[redacted] 5.1.2e zijn indien gewenst nog bereikbaar op onze 06-nummers.

[redacted] 5.1.2e

Vriendelijke groet, [redacted] 5.1.2e

Beste [redacted] 5.1.2e

Ik heb de publicatie gelezen en ook nog wat andere referenties bekeken. Ik heb de belangrijkste zinnen uit deze referenties bij elkaar geplakt om de redenering scherp te krijgen (zie bijgaand documentje). Ik ben het geheel met je eens dat je je grote zorgen maakt over het losbarsten van het berkenpollen seizoen, en straks ook van het graspollenseizoen. Het blijken dus zowel enzymen uit pollenkorrels te zijn maar ook laag moleculaire stoffen uit pollen te zijn die interfereren met de epitheliale barriere. ACE-2 als Coronavirus receptor komt op de epitheelcellen tot expressie en zal dus bij gelijktijdige blootstelling aan pollen die het epitheel lek maken, naar binnen komen. Dat fenomeen treedt dus op bij zowel allergische als niet-allergische individuen. Het advies zal dus moeten zijn om binnen te blijven (zie ook Allergy paper in de conclusie alinea aan het einde van het paper).

Ik ben benieuwd hoe anderen hierop reageren.

Je kunt mij bellen/mailen voor meer informatie.

Hartelijke groeten,

5.1.2e

From: 5.1.2e
Sent: 21 March 2020 18:11
To: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@erasmusmc.nl>; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: Re: Blootstelling aan boompollen vergroot mogelijk gevoeligheid voor COVID-19? Zie publicatie 'Pollen exposure weakens innate defense against respiratory viruses'

Dank voor je reactie.

Wat een belangrijke constatering in het meegestuurd artikel is is dat ook niet-allergische of astmatische patiënten extra gevoelig kunnen zijn voor virussen bij blootstelling aan pollen. Dat maakt de problematiek gelijk breder. Vraag is of er meer patiënten opgenomen worden bij hogere pollenconcentraties in de dagen voorafgaand aan opname en

Als er een link is dan is ook de vraag of behandeling / herstel van mensen beter verloopt als ze in een zo pollenvrij mogelijke omgeving verblijven. Ik kan niet beoordelen of dat medisch gezien hout snijdt of uitvoerbaar is.

Ik zie nu in de berichtgeving nog geen pollenverwachting. Dat zouden we kunnen overwegen te doen zodat mensen daar rekening mee kunnen houden. Op piekdagen /uren doe je er misschien beter aan om zoveel mogelijk binnen te blijven en ramen en deuren gesloten te houden. Zeker als je straat of directe omgeving vol berken staat.

Pollentellingen gebeuren nu 1 x per week, zou beter zijn om dat dagelijks te doen zodat we meer zicht krijgen op de ontwikkeling en als er een link te maken is tussen het aantal nieuwe IC patiënten en pollenconcentraties in voorgaande dagen kun je ook beter plannen waar en wanneer je welke toestroom kunt verwachten. Er is een Europees pollenmonitoring netwerk en de data daarvan zou je naast de temporele en geografische variatie in ontwikkelingen in het aantal patiënten kunnen leggen.

Een paar jaar terug hebben we samen met de Leerstoelgroep Meteorologie en Luchtkwaliteit van de WUR een driedimensionaal pollenmodel gemaakt voor de berk in Nederland. Daarin ontbreken nog de locaties van de berken maar mogelijk is er inmiddels meer info en is het model op korte termijn te operationaliseren.

Kortom er zijn, mits de hypothesen goed te onderbouwen zijn meerdere concrete acties uit te destilleren maar daar is dan wel support vanuit mensen als jullie nodig. Ik heb geen inhoudelijke medische achtergrond. Ik heb intern bij WUR al gemerkt dat dat bij sommige mensen de wenkbrauwen doet fronsen. Overigens niet bij de Raad van Bestuur.

Ik heb hierover ook contact met [5.1.2e]. Die zoekt vanavond ook nog het een en ander uit.

Mijn vraag die je aan mij stelde is dus eigenlijk ook voor jullie relevant. Hoe willen jullie hiermee verder? Misschien even bellen?

Groet, [5.1.2e]

Verstuurd vanaf mijn iPhone

Op 21 mrt. 2020 om 16:39 heeft [5.1.2e] <[5.1.2e]@erasmusmc.nl> het volgende geschreven:

Hi [5.1.2e]

Interessant en vanuit klinische perspectief is dit bekend, deze studies onderbouwen dit ook. Mensen met asthma (waaronder allergisch asthma) en mensen met COPD zijn gevoeliger voor ontwikkelen luchtweg infecties.

In algemene zin past COVID-19 hier dus ook in. Voor patiënten geldt dat het extra belangrijk is dat hun asthma goed is ingesteld met profylactische en onderhoud medicatie. Deze ptn categorie valt ook onder risico populatie, tenzij asthma goed en stabiel onder controle.

Dit is belangrijke boodschap

This might be of special relevance for individuals with chronic respiratory diseases where viral infections are a main cause of severe exacerbations.

Heb je behoefte aan meer input? hoe willen jullie hiermee verder?

Mvg,

[5.1.2e]

5.1.2e

Dept. of Viroscience

Erasmus MC

Secretary

5.1.2e

5.1.2e

[@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)

Tel: 010

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5 - 8

dubbel