

Idee 12: LOCOMOTION brengt 13 cohortstudies in diverse populaties en settings samen. Langere follow-up, uitbreiding van aantallen, harmonisatie en verrijking van verzamelde gegevens en biologische monsters in de diverse cohorten, in combinatie met een gezamenlijke, multidisciplinaire en geïntegreerde onderzoeksbenadering, maken dat genoemde belangrijke lacunes in kennis adequaat en met precisie geadresseerd zullen worden. Hiertoe is LOCOMOTION georganiseerd in 5 interacterende werkpakketten waarvan drie een thematisch inhoudelijke rol vervullen, gericht op (1) sequelae, risico factoren en impact van long covid, (2) pathofysiologie en (3) zorg en zorgpaden. De resterende 2 werkpakketten zijn verantwoordelijk voor datamanagement en -harmonisatie, en consortiummanagement en coördinatie.

Idee 13: onderzoekt hersenschade bij niet-gehospitaliseerde COVID-19 patiënten > 3 maanden na infectie

Idee 14: De CS-COVID19-studie zal langdurige cardiale symptomen, overleving en cardiovasculaire histopathologische modificaties onderzoeken van patiënten met een voorgeschiedenis van SARS-CoV-2-infectie die een cardiale operatie moeten ondergaan.

Idee 15: In dit project hebben we twee doelen: 1) Een nauwkeurige schatting van de prevalentie en mate van cognitieve en functionele stoornissen bij COVID-19-patiënten met en zonder stille herseninfarcten. 2) Inzicht in de mogelijke oorzaken van blijvende cognitieve en functionele beperkingen van COVID-19-patiënten.

Idee 16: Het doel van COVcog is om al vroeg in de ziekte te voorspellen welke patiënten langdurige (2 jaar) cognitieve klachten gaan krijgen en middels functionele inzichten (cognitie en functionele beeldvorming) richting te geven aan mogelijke neuropsychologische behandelingen/trainingen.

Idee 17: Met deze studie willen we door samenwerking van verschillende disciplines verscheidene facetten bestuderen die mogelijk invloed hebben op het ontwikkelen van klachten na een doorgemaakte COVID-19 infectie (post-COVID klachten). De voornaamste onderzoeksvraag hierbij is: "Welke pathofysiologie ligt ten grondslag aan de restklachten van COVID-19?."

Idee 18: In kaart brengen van aard, omvang, ernst, duur en risicofactoren voor aanhoudende COVID-19 klachten, de onderliggende pathologie, ontvangen herstel- en nazorg en hoe deze is ervaren. Speciale aandacht gaat uit naar kwetsbare patiëntengroepen: kinderen; ouderen; zwangeren; mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden, lage sociaaleconomische status, migratieachtergrond en/of chronische aandoeningen. Paramedische zorg blijft buiten beschouwing, omdat die al onderzocht wordt in een lopend onderzoek.

Idee 19: Het STOP-PASC consortium zal bij patiënten van de multidisciplinaire post-Covid poli's van Amsterdam UMC en Radboudumc in samenwerking met relevante ketenpartners de samenhang onderzoeken tussen langdurige klachten en resultaten van pathofysiologisch onderzoek op het gebied van de hersenen, het respiratoir en cardiovasculaire systeem, skeletspieren en het immuunsysteem. Gecombineerd met gegevens van ontvangen herstel- en nazorg zal dit leiden tot een beter begrip van PASC en mogelijke behandelopties voor huidige en toekomstige patiënten.

Idee 20: Het multicenter Dutch Covid19 Pathology Consortium (DCPC), in samenwerking met overige deelnemende ZonMW cohorten, in een multidisciplinaire samenwerking met longgeneeskunde, neurologie, radiologie en nucleaire geneeskunde, is in de positie om deze vragen te beantwoorden door (1) de prevalentie van AEA te onderzoeken in (post-)COVID-19 cohorten, en deze te correleren aan (2) de beeldvorming van thorax en hersenen, (3) de persisterende klachten na COVID-19 infectie, inclusief neurologische symptomen en (4) door prospectief onderzoek van weefsels te relateren aan weefselschade en bijbehorende pathogenese. Dit kan inzicht geven in (5) de risicofactoren voor het ontwikkelen van PACS en blijvende anti-endotheel gemedeerde post-COVID schade in specifieke risicogroepen, en draagt bij aan (6) de ontwikkeling van preventiestrategieën en effectieve behandeling van PACS.

Idee 21: Het doel van dit project is daarom:

1. Het kwantificeren van het risico op aanhoudende klachten na COVID-19 bij volwassenen en de kwantitatieve bijdrage aan dat risico van leeftijd, SES en migratieachtergrond, in vergelijking met "populatiegemiddelde" volwassenen.

2. Het identificeren van goed- of minder goed beïnvloedbare risicofactoren op basis van bovenstaande analyse, met het oog op proactieve interventiemogelijkheden in de populatie ter voorkoming van de ontwikkeling van "long COVID".
3. Het formuleren van praktisch toepasbare beslisregels voor een preventieve proactieve behandeling.

Idee 22: Echter, >95% van zij die geïnfecteerd raken met SARS-CoV-2 worden nooit opgenomen. Helaas blijken zij evenmin gespaard van slepende lichamelijke en geestelijke klachten. Dit onderzoeksvoorstel richt zich specifiek op deze laatste groep door gebruik te maken van bestaande cohorten waarin mensen tot 12 maanden na de COVID-19diagnose vervolgd zullen worden. De frequentie, aard en de duur van de klachten als ook het ziekteverzuim zal op een systematische manier gemeten worden aan de hand van vragenlijsten en fysiologische metingen (bv. en longfunctie en een inspanningstest). Het gebruik van een geschikte controlegroep is daarbij essentieel. Daarvoor zullen o.a. uit het langlopende ERGO cohort gematchte controles gezocht worden die geen COVID-19 doormaakten. Ook hopen we een beter beeld te krijgen op de risicofactoren die de kans op long-COVID verhogen.