

IVM Coronanieuws 14 oktober

Opening

Welkom bij het IVM Coronanieuws. Het is vandaag vrijdag 14 oktober en dit is aflevering 72.

Registratienieuws

Het EMA is gestart met de rolling review van het bivalente BA.4-5-vaccin van Pfizer als boostervaccin voor kinderen van 5 tot 12 jaar. Dit vaccin is momenteel geregistreerd voor gebruik bij 12-plussers. In de Verenigde Staten zijn de bivalente BA.4-5-vaccins van zowel Pfizer als Moderna al goedgekeurd voor kinderen. Het BA.4-5-vaccin van Pfizer is goedgekeurd voor kinderen vanaf 5 jaar. Het vaccin van Moderna is geregistreerd voor kinderen vanaf 6 jaar.

Novavax

Het coronavaccin van Novavax kan ook gebruikt worden als basisserie voor 12-plussers en als boostervaccin bij volwassenen. Dat heeft het ministerie van VWS besloten, op advies van de Gezondheidsraad. Het coronavaccin van Novavax was al beschikbaar als basisserie voor volwassenen. De uitbreiding van de toepassing volgt op de recente indicatie-uitbreidingen van dit eiwitvaccin. De Gezondheidsraad benadrukt dat de mRNA-vaccins van Pfizer en Moderna de voorkeur blijven houden. Met deze vaccins is meer ervaring. Daarnaast is nog onduidelijk in hoeverre het coronavaccin van Novavax bescherming biedt tegen de omikronvarianten. Het eiwitvaccin van Novavax is daarmee vooral bedoeld voor mensen die geen gebruik willen of kunnen maken van de mRNA-vaccins.

GR kinderen: www.gezondheidsraad.nl/over-ons/documenten/adviezen/2022/10/05/vaccinatie-tegen-covid-19-met-het-novavax-vaccin-bij-adolescenten

GR booster: www.gezondheidsraad.nl/over-ons/documenten/adviezen/2022/10/05/revaccinatie-tegen-covid-19-met-het-novavax-vaccin-bij-volwassenen

Vaccinatie en ARDS

Coronavaccinatie is geassocieerd met een lagere kans op overlijden van COVID-19 patiënten met ARDS die mechanische beademing nodig hebben. Dat blijkt uit een cohortstudie met 265 patiënten. De onderzoekers vergeleken de uitkomsten van 26 volledig gevaccineerde COVID-19 patiënten met ARDS op de intensive care met 239 ongevaccineerde patiënten. De gevaccineerde groep was gemiddeld ouder en had meer comorbiditeiten. Van de gevaccineerden overleed 61,5%. In de niet-gevaccineerde groep was dit 68,2%. Na correctie voor confounders was de kans op overlijden significant lager voor de gevaccineerden.

Onderzoek: www.jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2797179

Vaccinatie en tieners

Coronavaccinatie is geassocieerd met bescherming tegen COVID-19 bij 12- tot 18-jarigen. Wel begint de bescherming vanaf 5 weken na vaccinatie af te nemen. Dat blijkt uit een studie naar de vaccinatie van 12-plussers in Schotland. Ongeveer tweederde van de ruim 350.000 Schotse tieners had in de

studieperiode de eerste dosis van het coronavaccin gehad. 40% was volledig gevaccineerd. De vaccineffectiviteit van volledige vaccinatie tegen symptomatische ziekte door de deltavariant was 95 tot 100%. Bij de omikronvariant was de vaccineffectiviteit 65 tot 81%. Er kwamen geen ziekenhuisopnames als gevolg van bijwerkingen van vaccinatie voor. Vanaf 5 weken na vaccinatie begon de bescherming af te nemen.

Onderzoek: [www.thelancet.com/journals/lanpe/article/PIIS2666-7762\(22\)00209-5](https://www.thelancet.com/journals/lanpe/article/PIIS2666-7762(22)00209-5)

Griepvaccinatie

De nieuwe boostercampagne met de aangepaste coronavaccins is gestart. Zowel van zorgverleners als patiënten krijgen we regelmatig vragen of de coronavaccinatie gecombineerd kan worden met de griep- en pneumokokkenvaccinatie. Daarom nogmaals het bericht dat er géén interval nodig is tussen deze vaccinaties.

Virustransmissie

Deze week veel ophef en misinterpretatie over een bericht dat Pfizer zou hebben ‘toegegeven’ dat hun vaccin nooit onderzocht was op het voorkómen van virusoverdracht. Dit bericht is breed gedeeld, ook door politici. Veelal maken zij hiermee een statement dat de overheid onterecht druk heeft uitgeoefend op mensen om zich te laten vaccineren voor anderen. Opnieuw zijn hier berichten uit hun verband gehaald. Vanaf begin af aan is duidelijk geweest dat de toelating van de coronavaccins is gebaseerd op het voorkómen van COVID-19. De effecten op virustransmissie zijn pas later onderzocht. Meerdere studies hebben aangetoond dat vaccinatie naast bescherming tegen ziekte ook bijdraagt aan het verminderen van viruscirculatie. Wel neemt dit effect sneller af dan de bescherming tegen ziekte.

Rapport Onderzoeksraad

De Onderzoeksraad voor Veiligheid heeft in hun rapport over de aanpak van de coronacrisis ook de aanpak van de vaccinatiecampagne geanalyseerd. In het rapport van ruim 300 pagina's komen onder andere de aankoop van vaccins, vaccinatiestrategie, uitvoering en publiekscampagne van de vaccinaties aan bod. De Onderzoeksraad concludeert onder andere dat de voorbereiding op de vaccinatiecampagne te eenzijdig op kleinschalige locaties focuste, zoals huisartsenpraktijken en zorginstellingen. Een andere conclusie is dat fijnmazige communicatie onmisbaar is voor het bereik van de vaccinatiecampagne.

Rapport: www.onderzoeksraad.nl/nl/aanpak-coronacrisis-deel2

Dexamethason

Opnieuw toont een studie aan dat een hoge dosering dexamethason niet voor een betere overleving zorgt bij ernstig zieke COVID-19-patiënten in vergelijking met normale dosering. 107 opgenomen patiënten met een aanvullende zuurstofbehoefte kregen gedurende 5 dagen 6 of 20 mg dexamethason. Er was na 28 dagen geen verschil in klinische verbetering. In de groep met een hoge dosering dexamethason was de overleving zelfs significant lager vergeleken met de normale dosering.

Onderzoek: journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0275217

Nieuw onderzoek

In de afgelopen weken verschenen weer diverse nieuwe studies naar geneesmiddelen bij COVID-19. Op basis van deze studies zijn camostat, colchicine, rivaroxaban en acetylsalicylzuur niet effectief bij de behandeling van COVID-19. Ook steroïden zijn niet effectief bij kinderen. Camostat had in een studie bij 155 patiënten met milde tot matige COVID-19 geen effect op de virale klaring. Gebruik van steroïden bij opgenomen kinderen met COVID-19 zonder MIS-C was niet geassocieerd met een kortere opnameduur. Colchicine en rivaroxaban, al dan in combinatie met acetylsalicylzuur, hadden geen effect op de ziekteprogressie of mortaliteit bij ernstige COVID-19. Colchicine en acetylsalicylzuur hadden evenmin effect bij ambulante patiënten.

Onderzoek camostat: bmcmecicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12916-022-02518-7

Onderzoek steroïden: jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2796975

Onderzoek colchicine, rivaroxaban en acetylsalicylzuur:

[www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(22\)00298-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(22)00298-3/fulltext)

Onderzoek colchicine en acetylsalicylzuur:

[www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(22\)00299-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(22)00299-5/fulltext)

Famotidine

Famotidine verbetert het klinische herstel van patiënten met ernstige COVID-19. Dat blijkt uit een gerandomiseerde studie uit India met 208 patiënten. Patiënten kregen gedurende 30 dagen wel of geen famotidine ter aanvulling op de standaardzorg. In de groep met aanvullend famotidine herstelde 75% van de patiënten en overleed 25%. Dit was respectievelijk 70 en 30% in de groep met alleen standaardzorg. De mortaliteit was niet significant verschillend. Wel was er in de groep met famotidine een significante verbetering van onder andere herstelduur en virale klaring vergeleken met alleen standaardzorg. Een beperking van de studie is het gebrek aan een placebogroep. Ook is niet duidelijk wat het effect van famotidine is bij de omikronvariant.

Onderzoek: www.wjgnet.com/2307-8960/full/v10/i23/8170.htm

Peginterferon lambda

Fabrikant Eiger BioPharmaceuticals gaat in de Verenigde Staten toch geen registratie-aanvraag indienen voor peginterferon lambda bij patiënten met milde tot matige COVID-19. De FDA heeft eerder ingediende data over peginterferon lambda bij COVID-19 afgewezen vanwege bezwaren over de studieopzet.

Tot slot

14 oktober 2022

De volgende aflevering van het Coronanieuws verschijnt over twee weken, op vrijdag 28 oktober. Wilt u op de hoogte blijven van nieuwe uitzendingen van het Coronanieuws, abonneer u dan op ons YouTube-kanaal of de journaalupdate op onze website.

www.ivm.nl