

Opening

Welkom bij het IVM Coronanieuws. Het is vandaag vrijdag 9 december en dit is aflevering 76.

Virusvarianten en vaccins

Een bivalent BA.5-vaccin geeft na 2 tot 4 weken een hoge neutraliserende titerrespons tegen de BA.4-5-subvarianten van het coronavirus. Een boostervaccinatie met dit vaccin geeft echter weinig respons tegen de nieuwere virusvarianten waaronder BQ.1.1. Dit blijkt uit een preview van een studie met bloedsera van gevaccineerde patiënten met of zonder een eerdere corona-infectie. De auteurs concluderen dat toekomstige booster moeten overeenkomen met de nieuwe virusvarianten. Inmiddels komt in steeds meer landen – waaronder Nederland - de omikron BQ.1-subvariant het meeste voor.

Onderzoek: www.nature.com/articles/s41591-022-02162-x

Bivalente vaccins

De Emergency Task Force van het EMA heeft aangegeven dat de bivalente BA.4-5-vaccins ook gebruikt kunnen worden bij niet eerder gevaccineerde kinderen en volwassenen. Deze vaccins zijn tot nu toe alleen toegelaten als boostervaccinatie vanaf 5 jaar. Nationale autoriteiten kunnen nu besluiten om de BA.4-5-vaccins ook te gebruiken voor primaire vaccinatie.

Vaccinatie kinderen

Het ministerie van VWS heeft het advies van de Gezondheidsraad over coronavaccinatie van kinderen vanaf 6 maanden tot 6 jaar overgenomen. Vanaf 16 januari kunnen kinderen jonger dan 5 jaar met een medisch hoog risico op uitnodiging van de kinderarts gevaccineerd worden. Dit zal gebeuren op speciaal aangewezen GGD-locaties. De basisserie bestaat uit drie prikken met een kinderdosis van het Pfizervaccin. Voor gezonde kinderen jonger dan 5 jaar is coronavaccinatie niet nodig.

GR: www.gezondheidsraad.nl/over-ons/documenten/adviezen/2022/11/15/covid-19-vaccinatie-van-kinderen-van-6-maanden-tot-6-jaar

De FDA heeft de bivalente vaccins van Pfizer en Moderna nu ook goedgekeurd als booster voor kinderen vanaf 6 maanden. Kinderen met eerder twee prikken van het originele Modernavaccin kunnen na twee maanden een booster krijgen met het bivalente Modernavaccin. De basisserie met de vaccins van Pfizer bestaat nu uit twee doses van het originele Pfizervaccin en één dosis van het bivalente vaccin.

Long-COVID

Bijwerkingencentrum Lareb kreeg 35 meldingen van long-COVID na coronavaccinatie. Hiervan was bij 25 meldingen sprake van een verergering van de klachten. Bij zes meldingen was sprake van een nieuwe diagnose long-COVID. Ook kreeg Lareb 31 meldingen waarbij de al bestaande long-COVID verbeterde na vaccinatie. Lareb gaat samen met stichting C-support kijken hoe er meer inzicht kan komen over long-COVID na vaccinatie.

Lareb: www.lareb.nl/news/meer-inzicht-nodig-over-long-covid-na-coronavaccinatie

Myopericarditis

Myopericarditis na een coronavaccinatie komt weinig voor bij jongeren en heeft meestal gunstige vroege uitkomsten. Dat blijkt uit een systematische review en meta-analyse van 23 onderzoeken waaronder 854 patiënten van 12 tot 20 jaar. Ruim 84% van de patiënten had een behouden linkerventrikelfunctie. Slechts 1,3% had een ernstige disfunctie. De auteurs vinden de bevindingen geruststellend. Vooral ook omdat het risico op het ontwikkelen van myopericarditis na een corona-infectie aanzienlijk hoger is dan na een coronavaccinatie.

Onderzoek: www.jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2798866

Nirmatrelvir/ritonavir

Het antivirale middel nirmatrelvir/ritonavir met merknaam Paxlovid is beschikbaar in Nederland voor de behandeling van volwassen COVID-19-patiënten met een sterk verhoogd risico op een ernstig beloop. Patiënten moeten uiterlijk 5 dagen na begin van de klachten starten met de behandeling. Een kuur van 5 dagen kost €1.242 en wordt vergoed uit het basispakket. Wel is een artsenverklaring nodig. Deze kunt u vinden via de website van Zorgverzekeraars Nederland.

ZN: www.znformulieren.nl/formulieren/documenten?folderid=8263532544&title=Paxlovid%2b-%2bnirmatrelvir%2ben%2britonavir

Virusvarianten en geneesmiddelen

Bij de nieuwe subvarianten van het coronavirus zijn de huidige virusremmers wel en de monoklonale antilichamen mogelijk niet effectief. Dat blijkt uit een Japanse in vitro-studie. De virusremmers remdesivir, molnupiravir en nirmatrelvir/ritonavir behouden hun werking bij de subvarianten BQ.1.1 en XBB. De monoklonale antilichamen imdevimab/casirivimab, tixagevimab/cilgavimab, sotrovimab en bebtelovimab zijn mogelijk niet effectief. De SWAB-FMS-richtlijn COVID-19 beveelt deze monoklonale antilichamen in Nederland niet aan.

Onderzoek: www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMc2214302

Richtlijn: www.richtlijndatabase.nl/richtlijn/covid-19

Rebound virusremmers

Een virale rebound na staken van een behandeling met nirmatrelvir/ritonavir of molnupiravir is zeldzaam bij COVID-19. Bovendien is het niet geassocieerd met een verhoogd risico op mortaliteit. Dit blijkt uit een Chinese cohortstudie met ruim 12.000 patiënten. Rebound kwam voor bij 0,8% van de gebruikers van molnupiravir en bij 1,0% van de gebruikers van nirmatrelvir/ritonavir. Bij niet-gebruikers was dit 0,6%. De studie is uitgevoerd ten tijde van dominantie van de omikronvariant van het coronavirus.

Onderzoek: jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2799218

Nieuw onderzoek

In de afgelopen weken verschenen weer diverse nieuwe studies naar geneesmiddelen bij COVID-19. In een pilotstudie bij 40 matig zieke COVID-19-patiënten had de leukotriënantagonist zafirlukast geen significant effect op de symptomen. De JAK-remmer pacritinib had in een fase 2-studie met 200 ernstig zieke COVID-19-patiënten geen effect op de mortaliteit of noodzaak tot beademing. Ook het monoklonale antilichaam avdoralimab was niet effectief in een fase 2-studie met 207 ernstig zieke COVID-19-patiënten. Tot slot was gorgelen met povidonjodium niet effectief bij COVID-19-patiënten met asymptomatische tot milde klachten.

Onderzoek zafirlukast: www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1876034122003094

Onderzoek pacritinib: jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/fullarticle/2799198

Onderzoek avdoralimab:

journals.lww.com/ccmjournal/Fulltext/2022/12000/Avdoralimab_Anti_C5aR1_mAb_Versus_Placebo_in.10.aspx

Onderzoek povidonjodium: www.nature.com/articles/s41598-022-24683-8

Innovatiesubsidie

Per 1 december is een subsidieregeling voor innovatieve oplossingen bij toekomstige pandemieën geopend. Hiermee kunnen kennisinstellingen en startups nieuwe technieken ontwikkelen die kunnen leiden tot snellere ontwikkeling van vaccins en geneesmiddelen in een toekomstige pandemie. Meer informatie is te vinden op de website van de Rijksdienst Voor Ondernemend Nederland.

Subsidieregeling : www.rvo.nl/subsidies-financiering/thematische-technology-transfer#thema-2022%3A-pandemische-paraatheid

Tot slot

De volgende aflevering van het Coronanieuws verschijnt vlak voor Kerst, op vrijdag 23 december. 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