

Advies na doorgemaakte infectie

Presentatie: 5.1.2e 5.1.2e M&G infectieziektebestrijding)

Probleemstelling

Op dit moment geen duidelijke uitspraak in NLD over immuniteit na doorgemaakte infectie.

→ Nu (in principe):

- na een doorgemaakte infectie en opnieuw blootstelling en/of klachtenepisode beschouwen als niet immuun. Ook bij primaire infectie kort geleden

→ Daardoor bij BCO:

- Inzet van sequentiële quarantaine (zeker binnen clusters met huidige uitbraak op grote schaal)
- Bemoeilijking van diagnostiek (positieve PCR tot +/- 8 wk mogelijk door dood virus RNA)

Is er inmiddels een uitspraak te doen over (kortdurende) immuniteit, met hierbij het risico op herinfectie meegenomen in de overweging?

Flits **overview van de literatuur over immuniteit / herinfecties**

Immuniteit:

- Bijna ieder persoon toont bij serologie een antistof respons, inclusief neutraliserende antistoffen. Enkele uitzondering daar gelaten.
- Serologie respons vergelijkbaar met andere coronavirussen
- Enige mate van kortdurende bescherming is aannemelijk

Herinfecties:

- Wereldwijd
 - bevestigd met sequencing: >20 cases
 - Studie Qatar met schatting van incidentie: 3-5/10.000 bevestigde cases
- In Nederland
 - via OSIRIS gemelde vermoedens op herinfectie: 56/+220.000 cases (waarvan +150.000 sinds augustus) → vergelijkbare incidentie als Qatar

Voornaamste bron gebruikt: ECDC - <https://www.ecdc.europa.eu/en/covid-19/latest-evidence/immune-responses>

Overview beleid na doorgemaakte infectie - internationaal

WHO en ECDC doen geen concrete uitspraken

ECDC:

- Opbouw van immuniteit lijkt vergelijkbaar met andere corona virussen, maar exacte mate en duur nog onduidelijk
- Herinfecties: 6 met sequencing bevestigd (rapport van 21 september)*

De CDC:

- Pragmatisch advies voor de periode tot 3 maanden na een doorgemaakte COVID-19:
 - bij opnieuw klachten hertesten alleen overwegen als andere oorzaken voor de klachten onwaarschijnlijk zijn.
 - Quarantaine niet nodig is. Wel bij klachten alsnog een isolatie advies en testen overwegen.

Andere landen:

- ECDC survey (5 landen gereageerd)
 - 3 landen maken geen verschil in beleid voor personen die COVID-19 eerder hebben doorgemaakt
 - 2 landen testen alleen vanaf 2 of 3 maanden na een eerder doorgemaakte infectie

* Inmiddels >20 bevestigde herinfecties. Voor een overzicht: <https://bnonews.com/index.php/2020/08/covid-19-reinfection-tracker/>

Voorstel advies LCI - Adviezen voor het bron- en contactonderzoek

Isolatie:

- **Persoon met een nieuwe klachtenepisode na een aangetoonde doorgemaakte COVID-19 infectie, met de eerste ziektedag minder dan 8 weken geleden:**
 - Beschouwen als beschermd, isolatie niet nodig, advies niet testen.
- **Persoon met een nieuwe klachtenepisode na een aangetoonde doorgemaakte COVID-19 infectie, met de eerste ziektedag meer dan 8 weken geleden:**
 - Herinfectie is mogelijk en daarom beschouwen als nieuwe index. Isolatie en bron- en contactonderzoek is nodig, testen overwegen (eventueel in combinatie met serologie).

Quarantaine:

- **Persoon is huisgenoot (categorie 1), of overig nauw contact (categorie 2) van een andere index, en heeft zelf een aangetoonde doorgemaakte COVID-19 infectie, met de eerste ziektedag minder dan 12 weken geleden:**
 - Adviezen conform categorie 3 contacten. Het quarantaine advies vervalt maar de persoon moet zich vanaf 8 weken na de eerder doorgemaakte infectie wel monitoren. Zie advies bij punt 1 bij klachten na 8 weken (herinfectie is mogelijk en daarom beschouwen als nieuwe index. Isolatie en bron- en contactonderzoek is nodig, testen overwegen (eventueel in combinatie met serologie).
 - *Noot: personen die bij het bron- en contactonderzoek worden ingeschaald onder categorie 3, overige (niet nauwe) contacten, blijft het advies voor categorie 3 contacten, ongeacht of zij een COVID-19 infectie wel/niet hebben doorgemaakt.*
- **Persoon is een contact (categorie 1, 2, of 3) van andere index, na een aangetoonde doorgemaakte COVID-19 infectie, met de eerste ziektedag meer dan 12 weken geleden:**
 - Beschouwen als onbeschermd, herinfectie is mogelijk. Isolatie en bron- en contactonderzoek is nodig, testen overwegen (eventueel in combinatie met serologie).