

To: [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@etz.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@etz.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e]@novicare.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@novicare.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e]@saltro.nl]; [5.1.2e] [5.1.2e]@rivm.nl]
From: [5.1.2e]
Sent: Mon 9/7/2020 8:43:12 AM
Subject: Herinfectie casussen
Received: Mon 9/7/2020 8:43:15 AM
[Reinfection v2.pptx](#)

Beste allen,

afgelopen vrijdag heb ik de 3 herinfectie casussen gepresenteerd in een online bespreking met Europese CDC (powerpoint heb ik in de mail toegevoegd). Er waren rond de 150 participanten vanuit heel de wereld, waaronder ook de Amerikaanse CDC. Ook werden herinfectie casussen vanuit Hong Kong gepresenteerd, Amerika en België.

Er kwamen na afloop veel vragen over onze casussen, vooral enkele voor de hand liggende vragen. Zoals is de tweede infectie minder symptomatisch, wat is de hoogte van de virale load bij de 2e infectie, is er longitudinaal gesampled om de duur van uitscheiding te bepalen en ook of er bewijs is dat ze zelf tijdens de 2e infectie nog andere personen hebben geïnfecteerd.

Daarnaast kwamen veelal technische vragen, zoals wat de cut-off qua mutatieverschil was om te kunnen spreken over een 2e infectie. Zijn er genoeg virussen rondom de casus gesequenced om de lokale virusdiversiteit te bepalen. Of er ook gekeken is in longitudinaal gesampled patiënten om te bepalen of de mutatiefrequentie gedurende infectie in immuungecompromitteerden gelijk is aan de mutatiefrequentie tussen verschillende patiënten.

Dit wilde ik jullie graag terugkoppelen ook omdat het handig kan zijn om enkele van de discussiepunten mee te nemen voor de paper in wording aangezien er vast ook wel mogelijke reviewers tussen zaten.

Mochten er vragen en/of opmerking zijn dan hoor ik het uiteraard graag.

Hartelijke groet,

[5.1.2e]

Tel: 06- [5.1.2e]