

To: [redacted] <[redacted]@gmail.com>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@ggd.amsterdam.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@lumc.nl>
From: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Sent: Thur 2/11/2021 8:26:50 PM
Subject: RE: werkgroep toetsen antigeen test performance tov PCR
Received: Thur 2/11/2021 8:26:50 PM

Guttegut, voor het geval het nog niet duidelijk was: ik had dus figuur foutief gelezen als toename aandeel lagere Ct waarden ipv hogere Ct waarden, oef...

Ondertussen hebben we een eerste analyse gedaan op teststraatdata in week 1-7 feb (eigenlijk dus 1-6 feb vanwege sluiting afgelopen zondag) om naar effect van antigeentesten op epidemie te kijken. In plaats van PCR met antigeentesten te vergelijken, die problematisch is vanwege verschillende populaties, hebben we nu aandeel gemiste positieve tests (met PCR als gouden standaard) bij degenen die niet getest zijn ihkv BCO geschat op basis van sens en spec. En dit vervolgens gecorreleerd met aandeel van alle (PCR en antigeen) testen gedaan in het kader van BCO, die we als proxy nemen voor 'outbreak control'. We zien daar een zwakke negatieve correlatie: een groter aandeel antigeentesten is gecorreleerd met een lager aandeel testen gedaan ihkv BCO. Dit is maar 1 week maar we kunnen niet veel verder terug vanwege eerder risicogestuurd BCO. Dus we willen dit over de tijd volgen om te bezien of associatie bevestigd dan wel versterkt wordt. Andere correlaties zoals eerder benoemd nog niet gedaan.

Groeten,
 [redacted]

From: [redacted] <[redacted]@gmail.com>
Sent: Tuesday, February 2, 2021 10:09 PM
To: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@umcutrecht.nl>; [redacted] <[redacted]@amsterdamumc.nl>; [redacted] <[redacted]@ggd.amsterdam.nl>; [redacted] <[redacted]@rivm.nl>; [redacted] <[redacted]@lumc.nl>
Subject: Re: werkgroep toetsen antigeen test performance tov PCR

In de vroege fase vind je over het algemeen lagere CT waarden. Met de kortere wachttijden verwacht je dan juist niet die hogere CT waarden in de loop der tijd. Bij longitudinale studies waar frequent getest wordt (bijv prof voetbal) zie je dat bij personen die een infectie hebben doorgemaakt er nog weken tot maanden positieve PCR uitslagen gevonden worden. Er is zelfs een speciale commissie die beoordeelt of deze mensen mogen spelen.

Het is volgens mij in de lijn der verwachting dat je dit ook gaat vinden in de teststraten. Slechts 10-15% van de mensen met klachten heeft corona. Meestal komen ze dus met een andere oorzaak van de klachten en een deel zal al eerder corona hebben doorgemaakt.

MVG

[redacted] [redacted]

Dubbel