

To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
From: 5.1.2e
Sent: Thur 8/6/2020 6:26:49 PM
Subject: RE: signaal over prevalentiestudie COVID bij honden en katten
Received: Thur 8/6/2020 6:26:49 PM

Prima hoor. Ik snap het wel, misschien anderen niet, dan kan je het nog uitbreiden.

buiten verzoek

GT 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Datum: 6 augustus 2020 om 17:57:15 CEST
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Onderwerp: RE: signaal over prevalentiestudie COVID bij honden en katten

Hoi 5.1.2e

Dank voor je aanvullingen. Ik heb het deel van E. granulosus met track changes een stuk ingekort. Als je vind dat ik te kort door de bocht ben gegaan dan vind ik het uiteraard geen probleem om dingen weer terug te veranderen. Ik zal gaan zoeken naar de lijst van Y. pseudotbc. Het lijkt mij zeker interessant om het in het komende SOZ te bespreken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 6 augustus 2020 16:53
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Cc: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: RE: signaal over prevalentiestudie COVID bij honden en katten

Hi 5.1.2e

Zie onder, als het te lang is, moet je het zelf even inkorten. Even ter info: vanmorgen werd door 5.1.2e in het SO gemeld, dat ze een toename van patienten met Yersinia enterocolitica en Y pseudotbc vonden in het LUMC en dat dat niet alleen dit jaar is, maar ook al eerder is gepubliceerd. Ik vertelde dat we ook in het SO-Z al meerdere jaren dit in de gaten houden voor Y. pseudotbcs. Kan jij nakijken tot wanneer we die lijst hebben bijgehouden en of dat we daar in een volgend SO-Z even op terug moeten komen.

5.1.2e

5.1.2i

From: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Sent: donderdag 6 augustus 2020 09:49
To: 5.1.2e <5.1.2e@rivm.nl>
Subject: signaal over prevalentiestudie COVID bij honden en katten

Hoi 5.1.2e

Als ik mij niet vergis zou jij nog een klein stukje schijven over een Italiaans prevalentiestudie over COVID-19 bij honden en katten. Dit kan ik dan bij het signaal over COVID bij konijnen en nertsen voegen. Gaat het lukken om hierover vandaag een klein stukje voor aan te leveren?

Ook zou het fijn zijn als je nog enkele zinnen over de transmissieroute van *E. Granulosus* (zie signaal onder deze mail) zou willen toevoegen, maar dat heeft minder haast. Dat zou eventueel ook morgen aan de conceptsignalen worden toegevoegd.

Met vriendelijk groet,

5.1.2e

Echinococcus granulosus vastgesteld bij 3 patiënten afkomstig uit Syrië

In de afgelopen 2 maanden werd er bij zeker drie patiënten afkomstig uit Syrië een infectie met *Echinococcus granulosus* vastgesteld. Het betrof een kind van zeven jaar met een grote cyste in de lever, een 22-jarige man van met een recidiverende cyste in een spierloge en een 23-jarige recent in Nederland aangekomen asielzoeker met een geruptureerde cyste in de lever. De diagnose echinokokkose kan worden gesteld door een combinatie van serologie, beeldvorming, anamnese (incl. afkomstig uit endemisch gebied) en indien mogelijk moleculaire detectie van het DNA uit cystemateriaal. Lang niet altijd wordt duidelijk aangegeven waar een patiënt vandaan komt. Navraag bij de centra die betrokken zijn bij de diagnostiek voor echinokokkose leert dat voor zover bekend nog steeds de meeste patiënten afkomstig zijn uit het Middellandse Zee gebied (met name Marokko en Turkije) en Oost Europa. Sinds 2015 worden ook relatief veel patiënten uit Syrië en Irak gezien. Hierbij valt op dat de patiënten uit Syrië jonger zijn en veel vaker cysten hebben met een lokalisatie buiten de lever. Bij de Syrische patiënten uit het Amsterdam UMC betrof het in 12 van de 17 gevallen een cyste in longen en/of long en lever. Bij sommige van deze patiënten is de antistof-respons laag of zelfs niet meetbaar. Dit kan het geval zijn bij een cyste in de long of na een ruptuur van een cyste. In het laatste geval wordt de serologie na een aantal weken (weer) positief. Bronnen: Amsterdam UMC, HZH/Erasmus MC, LUMC, Radboud, UMCG, ETZ, RIVM.