

To: Covid-19; (10)(2e) @rivm.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Wed 3/11/2020 8:08:29 AM
Subject: FW: Ernst COVID-19 geassocieerd met gebruik ACE-remmers?
Received: Wed 3/11/2020 8:08:29 AM
[Kuba et al ACE2-SARS NatureMed2005.pdf](#)

Beste collega,

(10)(2e) is volgens mij een bekende van (10)(2e). Hij is internist-infectioloog-acuut-geneeskundige en lid CBG.

Willen jullie (10)(2e) van een antwoord voorzien. In dit geval misschien iets persoonlijker dan de standaard antwoorden.
 En zijn bemerkingen eventueel nog naar betrokken deskundige doorsturen.

Alvast met dank.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) Centrum Infectieziektebestrijding | T (10)(2e) E:
 (10)(2e) @rivm.nl
 RIVM Bureau Directeraad | www.rivm.nl (10)(2e)



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
 en Milieu
 Ministerie van Volksgezondheid,
 Welzijn en Sport

From: (10)(2e) <(10)(2e)@hagaziekenhuis.nl>
Sent: dinsdag 10 maart 2020 23:51
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: Ernst COVID-19 geassocieerd met gebruik ACE-remmers?

Hoi (10)(2e)

Me uiteraard verdiepend in COVID-19 en SARS vraag me toch af waarom het zo is dat jonge mensen nauwelijks/geen ernstig ziekte beloop lijken te krijgen terwijl die kans toeneemt met de leeftijd.
 Ik vraag me af of dit kan samenhangen met het gebruik van ACE-remmers; ik kan me namelijk voorstellen dat in reactie op gebruik van een ACE-remmer of AT2 antagonist, het aantal ACE2 receptoren in de longen wordt up gereguleerd. Bijgaand artikel beargumenteerd namelijk dat ACE2 expressie in de long geassocieerd is met acute lung injury cq ARDS bij SARS-CoV-1 infectie.
 Is jou hierover iets bekend? Indien dit mogelijk plausibel mechanisme; moeten we dan tijdelijk niet af van de RAAS blokkers?

Groet, (10)(2e)

Disclaimer HagaZiekenhuis: <https://www.hagaziekenhuis.nl/disclaimer-e-mail>