

**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Fri 10/2/2020 1:07:02 PM  
**Subject:** RE: Spike eiwit, antistoffen en vaccinatiestrategieën  
**Received:** Fri 10/2/2020 1:07:03 PM

Hi (10)(2e), ik stuur dit ook even naar (10)(2e), ivm met de IgA vs IgG/m claim die hier in wordt gemaakt. Zeker inbrengen in de coronaclub.  
 Gr (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Sent:** vrijdag 2 oktober 2020 13:20  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** FW: Spike eiwit, antistoffen en vaccinatiestrategieën

Hi all,

Mogelijk is dit artikel bij jullie al bekend.  
 Misschien iets om mee te nemen in ons eerste Covid-19 iMT?

Groet (10)(2e)

---

**From:** (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>  
**Sent:** donderdag 1 oktober 2020 18:57  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Subject:** Fwd: Spike eiwit, antistoffen en vaccinatiestrategieën

HEEL AARDIG ARTIKEL, IETS OM MET (10)(2e) EN (10)(2e) TE BESPREKEN, OOK OF WE IETS SAMEN MET (10)(2e) - IK KEN HEM GOED - SAMEN TE DOEN? GR (10)(2e)

Verstuurd vanaf mijn iPad  
 Begin doorgestuurd bericht:

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@lumc.nl>  
**Datum:** 30 september 2020 om 14:45:01 CEST  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@gmail.com>  
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>  
**Onderwerp:** FW: Spike eiwit, antistoffen en vaccinatiestrategieën

---

**From:** Dongen, J.J.M. van (IHB) <(10)(2e)@lumc.nl>  
**Sent:** zondag 27 september 2020 17:13  
**To:** (10)(2e) <(10)(2e)@lumc.nl>  
**Subject:** Spike eiwit, antistoffen en vaccinatiestrategieën

Best (10)(2e),

Het is alweer enige tijd geleden dat we elkaar hebben gezien. Ondertussen heeft de Corona pandemie veel veranderd, ook in mijn laboratorium. We proberen met flowcytometrische cellulaire analyses meer inzicht te krijgen in de verschillen tussen de verschillende typen COVID-19 patiënten en gezonde personen, die ook een SARS-CoV2 infectie doormaken of hebben doorgemaakt. Dit lijkt interessante data op te leveren, die goed passen bij een centrale positie van B-cellen en antistoffen in de afweer tegen SARS-CoV2.

Naar onze inschatting speelt het type antistoffen een belangrijke rol in de mate van efficiëntie van de afweer tegen SARS-CoV2: bij voorkeur meerdere verschillende antistoffen tegen de verschillende Spike epitopen in de Spike-ACE2 synaps, liefst van de IgA klasse. Dit komt slechts zeer beperkt terug in de literatuur; alleen Sterlin et al. hebben

hierover een duidelijke boodschap gepubliceerd (IgA dominates the early neutralizing antibody response to SARS-CoV-2; 2020.06.10.20126532. doi: 10.1101/2020.06.10.20126532).

Aangehecht stuur ik je onze "Immune Perspective", die we recent hebben gepubliceerd in Frontiers in Immunology. Op verzoek van diverse "leken" heb ik de betekenis van deze "Immune Perspective" nader toegelicht met het aangehechte Nederlandstalige tekst. Hierin hebben we met name de nadruk gelegd op de hoge mate van stabiliteit van de Spike synaps sequenties, al vanaf de start van de pandemie. Dit suggereert dat de Spike synaps sequentie al vanaf het begin de "ideale" eiwit sequentie heeft gehad en nauwelijks kan worden verbeterd. Om die reden lijkt deze synaps het ideale "stabiele" (?) target te zijn voor een afweerreactie en dus ook voor een vaccin. Daarom ben ik benieuwd welke vaccinatiestrategie uiteindelijk de meest effectieve zal zijn. Starten met een "breed" vaccin en een booster met een Spike vaccin (of alleen een RBD vaccin)?

Mogelijk is het interessant om binnen een Nederlands vaccinatieprogramma hier onderzoek naar uit te voeren en vooral te bestuderen hoe de antigeenspecifieke B-cellen zich ontwikkelen en tijdens een booster worden geselecteerd.

Mocht zo'n diepte-onderzoek naar SARS-CoV2 vaccinatie worden opgezet, dan zijn wij zeker geïnteresseerd om daar een bijdrage aan te leveren.

Hartelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)

Head of Flow cytometry Core Facility (FCF)  
Head Immune Monitoring Section (IMM)

**Dept. of Immunology**

Leiden University Medical Center (LUMC)

