

Webinar voor nierpatiënten en hun naasten

De nieuwste overwegingen wat betreft coronavaccinatie

Georganiseerd door  **nieren.nl**



Om 19.30 gaan
we van start !

De nieuwste overwegingen over coronavaccinatie

Niet alle vragen kunnen vandaag beantwoord worden:

- Voor “veelgestelde vragen over vaccinatie” → www.Nieren.NL
- Na afloop zullen extra vragen ook worden beantwoord op deze website
- Webinar is terug te zien via link → www.Nieren.NL

COVID-19 gerelateerde sterfte

Nierziekte versus andere risicofactoren



Bekende risicofactoren voor COVID-19 gerelateerde sterfte zijn:

- Overgewicht
- hoge bloeddruk
- COPD
- hart- en vaatziekten

Deze risicofactoren geven **1.5 tot 2x verhoogde kans** op sterfte t.o.v. gezonden

Nierfunctie <30%, dialyse en niertransplantatie geeft **3 tot 4x verhoogde kans** op sterfte

Beloop van COVID-19 in patiënten met nierfalen



Beloop van COVID-19 bij patiënten met nierfalen is **ernstig**

- Sterfte bij dialyse en transplantatie patiënten 1 op de 5 tot 1 op de 6
- Beloop **afhankelijk van leeftijd en conditie**

Besef wel:

- Merendeel van de patiënten overleeft COVID-19, ook bij de oudsten !
- In de overlevenden is de uitkomst goed

Nierpatiënten

De dringende noodzaak voor een werkzaam en veilig vaccin



Problemen

1. In patiënten met nierfalen werken vaccins vaak minder goed
2. In de grote studies door de industrie zaten geen mensen met nierfalen ...

Nierpatiënten en COVID-19



Daarom oprichting **RECOVAC Werkgroep** (REnal patients COVID-19 VACcination)

Samenwerkingsverband afdelingen Nierziekten van alle UMCs in Nederland:

1. **Kleinschalige studie:** in detail de **reactie van het immuunsysteem** nagaan op vaccinatie in nierpatiënten, met name of er antistoffen worden gevormd
2. **Grootschalige studie:** nagaan **werkzaamheid om COVID-19 te voorkomen**, door koppeling van bestaande databestanden (RIVM, RENINE, NOTR en ERACODA)

Onderdeel wordt nu ook het meten van antistoffen in een groot aantal deelnemers

Vaccinatie

De eerste klinische gegevens ...

- Dialyse patiënten lijken het goed te doen: iets minder antistoffen dan gezonden
- Transplantatie patiënten duidelijk minder antistoffen
 - Wisselend tussen studies: 10% tot 60% heeft voldoende antistoffen
 - Afweeronderdrukkende geneesmiddelen lijken het probleem (m.n. Cellcept)
- Transplantatie patiënten ook minder afweercellen
- Moderna doet het wat beter dan Pfizer

Maar dit zijn over het algemeen kleine studies, en wat moeten we met deze gegevens ?

Wat moeten we met deze gegevens ?

1. Zijn mensen met minder antistoffen inderdaad minder beschermd ?
2. Zijn er inderdaad verschillen tussen niertransplantatie en dialyse patiënten ?
3. Wat zijn de gegevens over patiënten met minder ernstig gestoorde nierfunctie ?
4. Wat worden nu specifiek de adviezen wat betreft bescherming (“shielding”) ?
5. Moeten we de antistoffen gaan meten bij alle patiënten ?
6. Moeten we degenen met weinig antistoffen nog een extra vaccinatie geven ?
7. Moeten we voorafgaande aan extra vaccinatie afweerderdrukkende medicijnen minderen?
8. Enzovoort enzovoort ...

Ons advies

LAAT JE VACCINEREN ...

EN DOE MEE AAN DE RECOVAC STUDIES





**WERKZAAMHEID EN VEILIGHEID
VAN CORONA VACCINATIE IN NIERPATIENTEN**

Nierziekte en COVID-19



Patiënten met nierziekte hebben een groter risico op een ernstig beloop van COVID-19

Patiënten met nierziekte zijn niet meegenomen in de vaccinatie studies

Het advies is laat u vaccineren ...

REnal patients COVID-19 VACcination (RECOVAC) consortium

1. Meten van de afweerrespons na vaccinatie
2. Effectiviteit en veiligheid van vaccinatie in de praktijk

Meten van de afweerrespons



4 groepen, 4 centra (UMCG, EMC, AUMC, Radboudumc)

- Hemo- and peritoneal dialyse n=175
- Niertransplantatie ontvangers n=300
Verschillende immuunsuppressieve medicijnen
- Nierfalen (eGFR < 30) n=175
- Gezonde controles n=200

Alle deelnemers zijn gevaccineerd tegen COVID-19 met Moderna vaccin

Meten van de afweerrespons



Belangrijkste uitkomstmaat

Antistof vorming op 28 dagen na 2^e vaccinatie

Andere uitkomstmaten

Duur en eigenschappen van de afweerreactie

- Blijven de antistoffen aanwezig tot 12 maanden ?
- Doormeten afweersysteem

Veiligheid door:

- Bijhouden bijwerkingen in de eerste 7 dagen na vaccinatie en gedurende 12 maanden na vaccinatie

Bijhouden van COVID-19 vaccinatie en uitkomst

Bestaande databestanden van niertransplantatie en dialyse patiënten

- In geval van COVID-19 → in ERACODA voor informatie over ziekte, behandeling en uitkomst
- Koppeling met LAREB (bijwerkingen) en RIVM (vaccinatie)

In subgroep → antistof studie

4.000 niertransplantatie patiënten

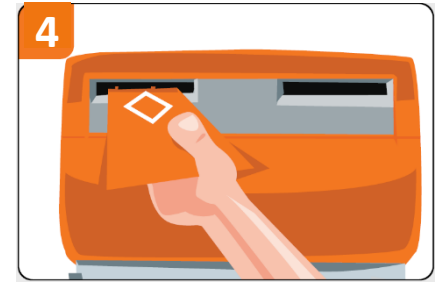
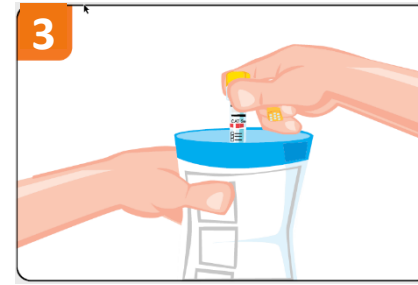
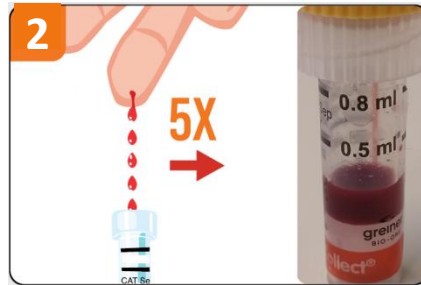
4.000 hemodialyse patiënten

4.000 nierfalen patiënten uit Santeon ziekenhuizen

Methode antistof studie



- Electronisch toestemmingsformulier + vragenlijsten



- Bloed per post naar Sanquin voor meting antistoffen

3 x 4000 patiënten binnen de komende weken

Via Flyer of via internet aanmelden



Als u zich dit afvraagt, en
- U bent dialyse of niertransplantatiepatiënt en
- U bent jonger dan 80 jaar,
dan is deelname aan dit onderzoek mogelijk iets voor u.

De LESS CoV-2 studie

Vaccinaties hebben bij nierpatiënten soms minder effect dan bij gezonde mensen. Het is nog onbekend hoe werkzaam corona vaccinatie zal zijn bij nierpatiënten. Dit gaan we onderzoeken. We willen u vragen om mee te doen aan dit onderzoek omdat dit belangrijke kennis kan opleveren.

Wat houdt meedoen in?

In dit onderzoek wordt getest of uw afweersysteem een goede reactie heeft gegeven op de corona vaccinatie. Daarvoor vragen we u om 28 dagen en 6 maanden na vaccinatie thuis met een eenvoudige vingerprik 5 druppels bloed af te nemen en dit per post naar een laboratorium te sturen. In dit bloed worden antistoffen tegen het virus gemeten. Ook wordt bijgehouden of u na vaccinatie bijwerkingen ervaart of nog ziek wordt door het corona virus. Het onderzoek wordt uitgevoerd door het Universitair Medisch Centrum Groningen namens het RECOVAC consortium en wordt gesteund door de Nierpatiënten Vereniging Nederland en de Nierstichting.

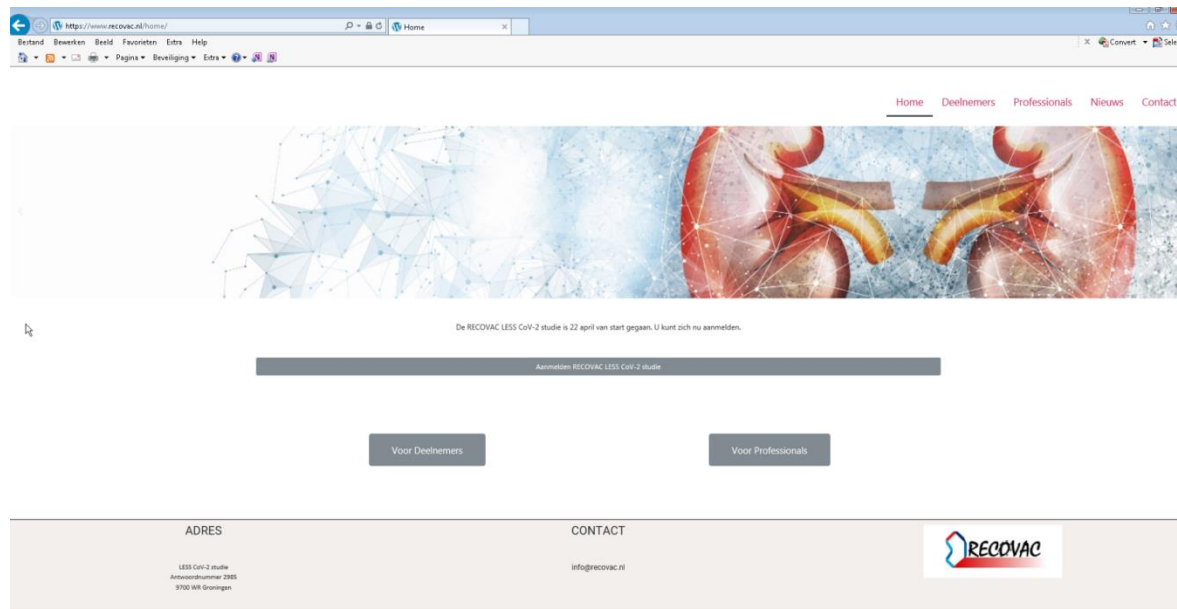
Meer informatie?

Wanneer u belangstelling heeft voor dit onderzoek, dan kunt u uitgebreidere informatie vinden via de website <https://redcap.link/LESS-CoV-2> of door met uw mobiele telefoon de QR code hiernaast te scannen. Via deze website kunt u zich ook opgeven voor het onderzoek.



Mocht u de informatie liever per post willen ontvangen, vul dan het formulier op de achterzijde in en stuur dit formulier naar ons met de bijgeleverde antwoortenvelop. Een postzegel is niet nodig. U zult dan binnenkort thuis meer informatie over het onderzoek ontvangen.

Dit onderzoek wordt uitgevoerd door:



www.RECOVAC.nl

Wat nu in niet-reagerende patiënten?



Optie -> nog een keer vaccineren (= booster) ?

1. Nogmaals Moderna (eventueel hogere dosering) ?
2. Ander vaccin ?
3. Minderen afweeronderdrukkende medicijnen rond vaccinatie ?

Een booster vaccinatie studie in niet reagerende nierpatiënten



	Hemodialyse 120	Transplantatie twee 120	Transplantatie drie medicijnen 120	
			Cellcept doorgaan 60	Cellcept stoppen 60
Controle	30	30	15	15
Moderna 100 µg	30	30	15	15
Moderna 250 µg	30	30	15	15
Ander vaccin	30	30	15	15

Beoordeling werkzaamheid: antistof vorming (op dag 28 na booster)

Partners



- Alle UMCs en 7 Santeon ziekenhuizen
- Alle nefrologen in Nederland

- Nefrovisie / RENINE
- LONT / NOTR
- ERA-EDTA / ERACODA
- RIVM & LAREB

- Nierpatiënten Vereniging Nederland
- Nederlandse Federatie voor Nefrologie
- Nierstichting

- Andere COVID-19 vaccinatie onderzoeksgroepen



Ons advies

LAAT JE VACCINEREN ...

EN DOE MEE AAN DE RECOVAC STUDIES

