

Aan de patiëntenverenigingen betrokken bij Target-to-B!



Geachte heer/mevrouw,

Met deze brief praten we u graag bij over ons onderzoek naar de COVID-vaccinaties in het Target-to-B! (T2B) onderzoek.

In de laatste weken is de werking van de vaccinaties tegen het coronavirus bij patiënten met afweeronderdrukkende medicatie (immunosuppressiva) en de noodzaak voor een derde prik in het nieuws gekomen. Wie moet wel een derde prik krijgen en wie niet?

Met hulp van onder meer u, hebben wij de landelijke T2B-COVID studie gestart om de werking van vaccinaties bij verschillende, vaak gebruikte afweeronderdrukkende medicijnen te onderzoeken. Hoe goed werkt de vaccinatie?

Op dit moment doen ruim 3000 deelnemers mee aan de studie. Gezien de onzekerheid bij veel patiënten over het nut en de werking van vaccinatie tegen COVID, hebben we besloten om de belangrijkste voorlopige resultaten alvast te delen. Op basis van de resultaten van de eerste 1500 deelnemers, kunnen we concluderen dat praktisch alle patiënten beschermende antistoffen aangemaakt hebben na de tweede prik, en daarmee niet of nauwelijks verschillen van gezonde controle individuen die gevaccineerd zijn.

Van de onderzochte middelen, zijn er een drietal medicijnen te noemen waarbij is gebleken dat patiënten die hiermee behandeld worden, minder goed antistoffen kunnen aanmaken. Dat zijn rituximab, ocrelizumab en fingolimod.

Met andere woorden: met uitzondering van deze bovengenoemde middelen, wordt er in de overgrote meerderheid van patiënten met allerlei soorten afweeronderdrukkende middelen een goed effect van de vaccinatie gezien. Kortom, dit is voor de meesten van u zéér goed nieuws.

Het is belangrijk om een paar zaken te benadrukken.

Allereerst gaat het om voorlopige resultaten en zullen er mogelijk meer geneesmiddelen worden vastgesteld bij welke de vaccinatie minder goed werkt. Ook zijn niet alle middelen onderzocht. Ten tweede geldt dat antistoffen nooit volledige bescherming bieden tegen besmetting met het coronavirus, maar dat er veel bewijs is dat vaccinatie zeer goed beschermt tegen ernstige ziekte en IC opname. Het is op dit moment nog niet duidelijk hoelang de bescherming tegen COVID aanhoudt maar dit vervolgen we nauwkeurig binnen onze lopende studie.

Als laatste geldt – en dat willen we benadrukken – dat de patiënten die minder of geen antistoffen maken niet geheel onbeschermd zullen zijn na de vaccinatie. Ook bij afwezigheid van antistoffen kan een ander type afweer (de zogenaamde T cellen) bescherming bieden tegen COVID, maar daar weten we nu nog te weinig van.

Op al deze punten hopen we in de nabije toekomst meer antwoorden te kunnen geven, en zullen we met dankzij de deelname van veel van jullie meer te weten komen.

In afwachting van het advies van de Gezondheidsraad aan de minister over welke groepen uitgenodigd zullen worden voor een derde prik, kunnen we alvast mededelen dat de huidige T2B studie uitgebreid zal worden om het effect van zo'n 3<sup>e</sup> vaccinatie in geselecteerde deelnemers nader te onderzoeken. Wij danken jullie allemaal hartelijk voor de steun bij deze studie en hopen jullie snel aanvullende informatie te kunnen geven over de verdere voortgang.

Met vriendelijke groeten,  
mede namens het gehele Target-to-B! consortium

Filip Eftimov, Lisa van Baarsen, Marieke van Ham en Taco Kuijpers