

Remissvar från Föreningen för Klinisk Mikrobiologi avseende Utkast förslag till rekommendation samordnad nationell biobankning av prov avseende covid-19 juni 2020

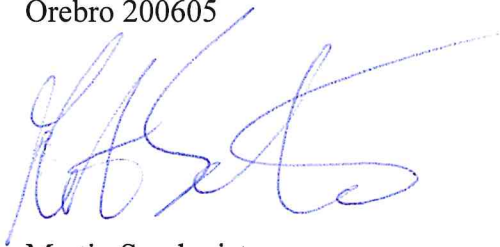
Föreningen för klinisk mikrobiologi (FKM) är specialitetsförening inom Svenska Läkarsällskapet och företräder som sådan sina medlemmar där de flesta är aktiva läkare eller mikrobiologer/molekylärbiologer verksamma vid mikrobiologiska laboratorier eller forskningslaboratorier. Föreningen företräder således inte de enskilda verksamheterna utan synpunkterna nedan ska ses i ljuset av ovan.

Remissen avser att Biobank Sverige önskar samordna biobankning av ett flertal provmaterial under den pågående pandemin orsakad av SARS-CoV-2 och att det också finns en ersättningsmodell kopplad till biobankning. Föreningen för Klinisk mikrobiologi ställer sig positiv till förslaget om samordning och till föreslagen kostnadsmodell.

Vi har dock följande kommentarer.

1. Då SARS-CoV-2 är ett luftvägsvirus så finns det även intresse av att strukturerat spara luftvägssekret (övre luftvägsprover, sputumprover, trachealsekret, BAL). Vi föreslår därför att Biobank Sverige också föreslår en ersättningsmodell för sparande av sådant material. Det är viktigt att notera att sådant material kan innehålla höga virusmängder och att det därför behöver avdödas (värme eller kemisk inaktivering) innan frysning om det ska frysas i vanlig biobank. Det finns värde av att både prover som är positiva och negativa för SARS-CoV-2 RNA sparas.
2. Det preciseras inte i förslaget från vilka patienter som prov ska sparas. Är det från alla patienter/provtagna under en viss tidsperiod eller avses patienter diagnostiserade med SARS-CoV-2? FKM tycker det är önskvärt att prov inte bara samlas från patienter med verifierad covid-19 då dagens metoder för påvisning av viruset inte nödvändigtvis är de optimala och att vi vet att inte alla patienter med sjukdomen är PCR-positiva. Det är också av vikt att spara negativa prover som kontrollmaterial.
3. Det preciseras inte i förslaget om det bara är material från patienter som söker sjukvård som avses eller om även serum från t.ex frisk personal inom sjukvården som provtas för påvisning av antikroppar mot SARS-CoV-2 förväntas sparas och ersättas enligt den föreslagna modellen. Som exempel kommer i Region Örebro län de kommande veckorna provta närmare 18 000 personal inom regional och kommunal vård och omsorg för serologisk analys för SARS-CoV-2 vilket då skulle innebära att man skulle kunna begära drygt 7 milj kr i ersättning bara för dessa prover om det inte läggs någon begränsning här. Samtidigt ser vi att dessa prover ur forskningssynvinkel kan erbjuda mycket stora banker av prover från friska personer som skulle kunna fungera som kontrollmaterial i kommande studier.
4. För att alla regioner ska ha chans att få ta del av de av Vetenskapsrådet tillsatta pengarna och för att materialet som insamlas ska bli representativt så föreslås ett mål för antal prover som bör samlas in i varje region baserat på befolkningsstorlek just som del i denna samordning och som därmed också kommer omfattas av ersättningsmodellen.

Örebro 200605

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'MS', with a long horizontal stroke extending to the right.

Martin Sundqvist

Överläkare, Med Dr, Ordförande Föreningen för Klinisk Mikrobiologi