

## In Gefahr und grosser Not ist der Mittelweg der Tod!

Die Bewältigung einer Pandemie stellt zweifelsohne für alle Entscheidungsträger eine immense Herausforderung dar. Es kann festgehalten werden, dass viele ihr Bestes gegeben haben und nur das Beste wollten und wollen. Eine fortlaufende Beurteilung und «lessons learned» müssen entsprechend gehandhabt werden. Zum späten Einsatz einer Taskforce, spätem Schliessen der Südgrenze, fehlenden Masken und Alkohol, Impferverzögerungen usw. möchte ich mich hier nicht äussern, sondern ich möchte mich auf Laborthemen beschränken.

Schon im Frühjahr 2020 hat die «pipette» «Testen, Testen, Testen» proklamiert. Diese Maxime wurde leider nur zögerlich aufgenommen, wohl wegen mangelnder Ressourcen, mangelnden Verständnisses der Bedeutung der Diagnostik und des Hangs zu Perfektionismus. So werden bereits gründlich und seriös validierte Produkte (Industrie, ausländische Behörden) von Ämtern und Universitäten re-re-re-validiert, was kritischen Zeitverlust mit sich bringt. Die künstlich hohen Qualitätsstandards sind nicht immer sinnvoll. So kann man durchaus mit einem Ag-Schnelltest Gutes tun, selbst wenn dieser «nur» eine Sensitivität von z.B. 83% hat. Das Nichtdurchführen des Tests hat quasi eine Sensitivität von 0%, was ja deutlich schlechter ist. Ähnlich bei der Spezifität: falsch positive werden beim Bestätigungstest entdeckt. Und ja, man verpasst ein paar Prozent. Aber es ist immer noch besser, 93% richtig zu erfassen als 0% ohne Testen. Es ist zu hoffen, dass die Impferei auch in der Schweiz endlich richtig anläuft. Es stellt sich die Frage, ob überhaupt und wie der Impferfolg überprüft werden soll. Mittlerweile wissen wir, dass die B-Zell-Immunität nach Impfung und wohl auch Infekt länger hält als initial befürchtet. Zudem scheint die

T-Zell-Antwort eine wichtige Rolle zu spielen (nicht einfach zu messen). Was soll man messen? Zeitfenster? Welche Parameter/Testkits/Verfahren?

Eine grundlegende Verbesserungsmöglichkeit wäre für mich ein vorausschauenderes (z.B. Notwendigkeit von IT-Registrierung und E-Impfpass) und pragmatisches, weniger föderalistisches Agieren. Zudem braucht es keine Pseudoprobleme wie übertriebenen Persönlichkeitsschutz und dergleichen. Es interessiert doch im Sinne von Datenschutz niemanden, ob Trudi Gerster getestet, geimpft und/oder monitorisiert wurde.

*Andreas Huber, Chefredaktor*

## Dans le danger et la plus grande détresse, le juste milieu apporte la mort!

Pas de doute, la lutte contre une pandémie représente un immense défi pour tous les décideurs. On ne peut nier que beaucoup ont fait de leur mieux, et voulaient, et veulent encore, ce qu'il y a de mieux. Il nous faut donc utiliser les leçons apprises et continuer notre évaluation. Je n'ai pas l'intention de me prononcer ici sur la création tardive d'un groupe de travail, le retard de fermeture des frontières au sud du pays, la pénurie de masques et de gel hydroalcoolique, les retards de vaccination, etc. Je souhaite uniquement évoquer le sujet du laboratoire. Dès le printemps 2020, «pipette» proclamait qu'il fallait «tester, tester encore, tester toujours». Malheureusement, cette maxime n'a été mise en œuvre qu'avec du retard, à la fois par manque de ressources, de compréhension quant à l'importance du diagnostic, et par une recherche de perfection. En effet, des produits déjà validés sur le fond avec rigueur (par l'industrie, les autorités étrangères) sont à nouveau validés à de multiples

reprises par les autorités et les universités, ce qui a engendré une perte de temps critique. Les normes de qualité artificiellement élevées ne sont pas toujours judicieuses. Ainsi, un test antigénique rapide peut rendre un service valable, même si sa sensibilité n'est «que» de 83%, par exemple. Nul doute que la sensibilité de quasiment 0% lors de la non-réalisation du test soit moins bonne. Il en va de même pour la spécificité: les faux positifs sont découverts lors de la réalisation d'un test de confirmation. Certes, quelques pourcentages sont omis, mais cela vaut toujours mieux d'obtenir un taux de réussite de 93% que le zéro pointé en l'absence de tests.

Il est à espérer que la vaccination va enfin démarrer pour de bon en Suisse. Il reste la question de savoir s'il faut contrôler le succès de la vaccination et, dans l'affirmative, comment. Pour l'instant, nous savons que la réponse immunitaire à lymphocytes B se maintient plus longtemps après la vaccination et après une infection que ce que nous craignons au départ. En outre, il semblerait que la réponse immunitaire à lymphocytes T joue un rôle important (mais sa mesure est difficile). Que doit-on mesurer? Dans quelle fenêtre? Avec quels paramètres/quels kits de dépistage/quelles procédures de test? J'estime que, pour permettre une amélioration de principe, il serait bien d'agir avec moins de fédéralisme, de manière plus pragmatique, et plus prévoyante (par ex. nécessité d'enregistrement informatique et passeport vaccinal électronique). En outre, nul besoin d'être confrontés à des pseudo-problèmes de protection excessive de la personnalité et autres problèmes de ce type. En effet, personne n'a d'intérêt, au titre de la protection des données, à savoir si Trudi Gerster a été testée, vaccinée ou si elle est sous surveillance.

*Andreas Huber, rédacteur en chef*



Prof. em. Dr. med. Andreas R. Huber  
Chefredaktor «pipette»  
Rédacteur en chef «pipette»

### SULM – Schweizerische Union für Labormedizin | USML – Union Suisse de Médecine de Laboratoire

#### Angeschlossene Fachgesellschaften

BAG	Bundesamt für Gesundheit – Abteilung KU	SGKC/SSCC	Schweizerische Gesellschaft für Klinische Chemie
CSCQ	Schweizerisches Zentrum für Qualitätskontrolle	SGM	Schweizerische Gesellschaft für Mikrobiologie
FAMH	Die medizinischen Laboratorien der Schweiz	SGMG	Schweizerische Gesellschaft für Medizinische Genetik
FMH	Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte	SGRM	Schweizerische Gesellschaft für Rechtsmedizin
H+	Die Spitäler der Schweiz	SSAI/SGAI	Schweizerische Gesellschaft für Allergologie und Immunologie
KHM	Kollegium für Hausarztmedizin	SGH/SSH	Schweizerische Gesellschaft für Hämatologie
labmed	Schweizerischer Berufsverband der biomedizinischen Analytikerinnen und Analytiker	SVA	Schweizerischer Verband Medizinischer Praxis-Fachpersonen
MQ	Verein für medizinische Qualitätskontrolle	SVDI	Schweizerischer Verband der Diagnostica- und Diagnostica-Geräte-Industrie
pharmaSuisse	Schweizerischer Apothekerverband		
SGED	Schweizerische Gesellschaft für Endokrinologie und Diabetologie		

