

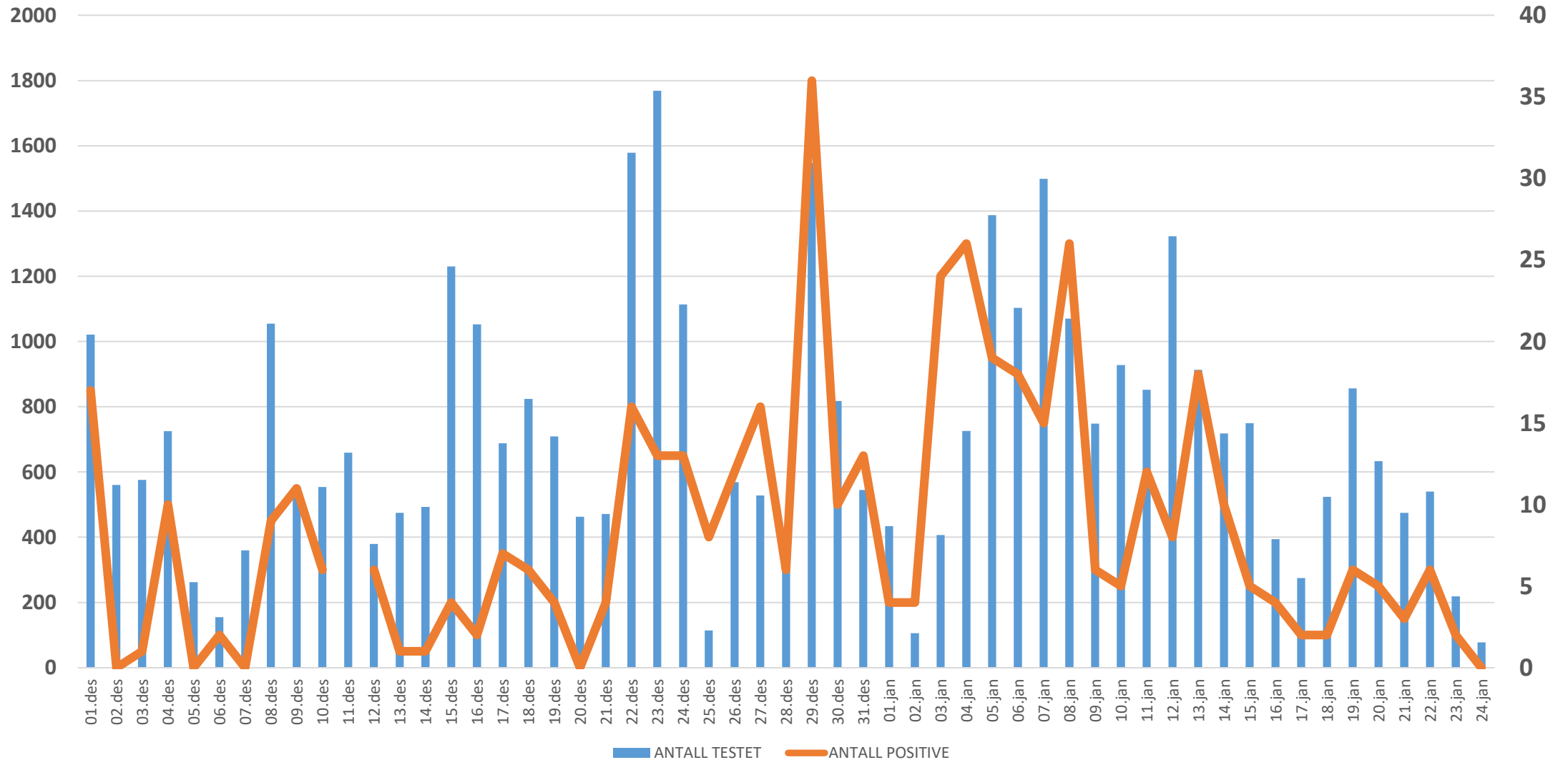
COVID-19

Møre og Romsdal

DIAGNOSTIKK – EPIDEMIOLOGI

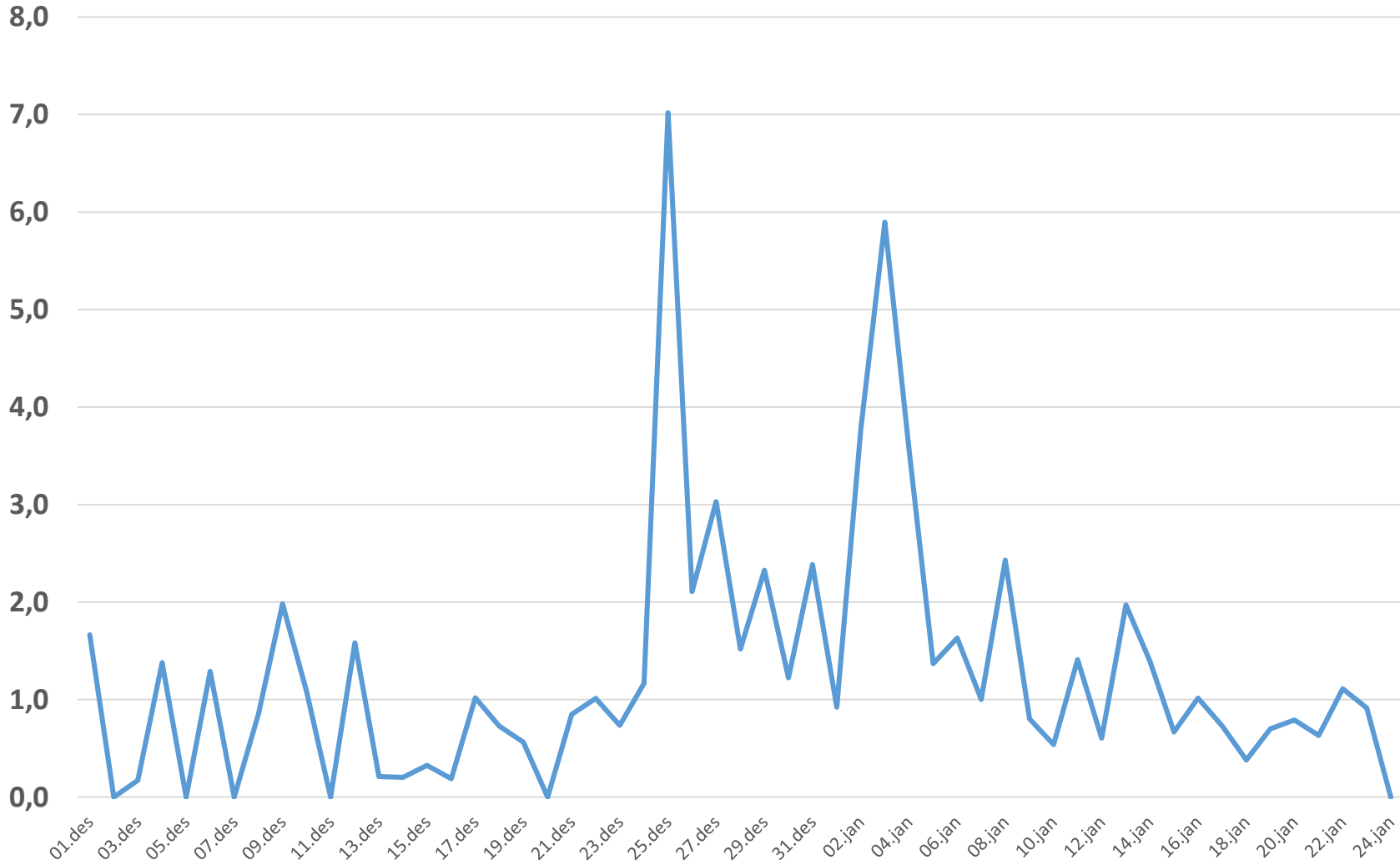
Smittesituasjon lokalt

Antall testet og antall positive

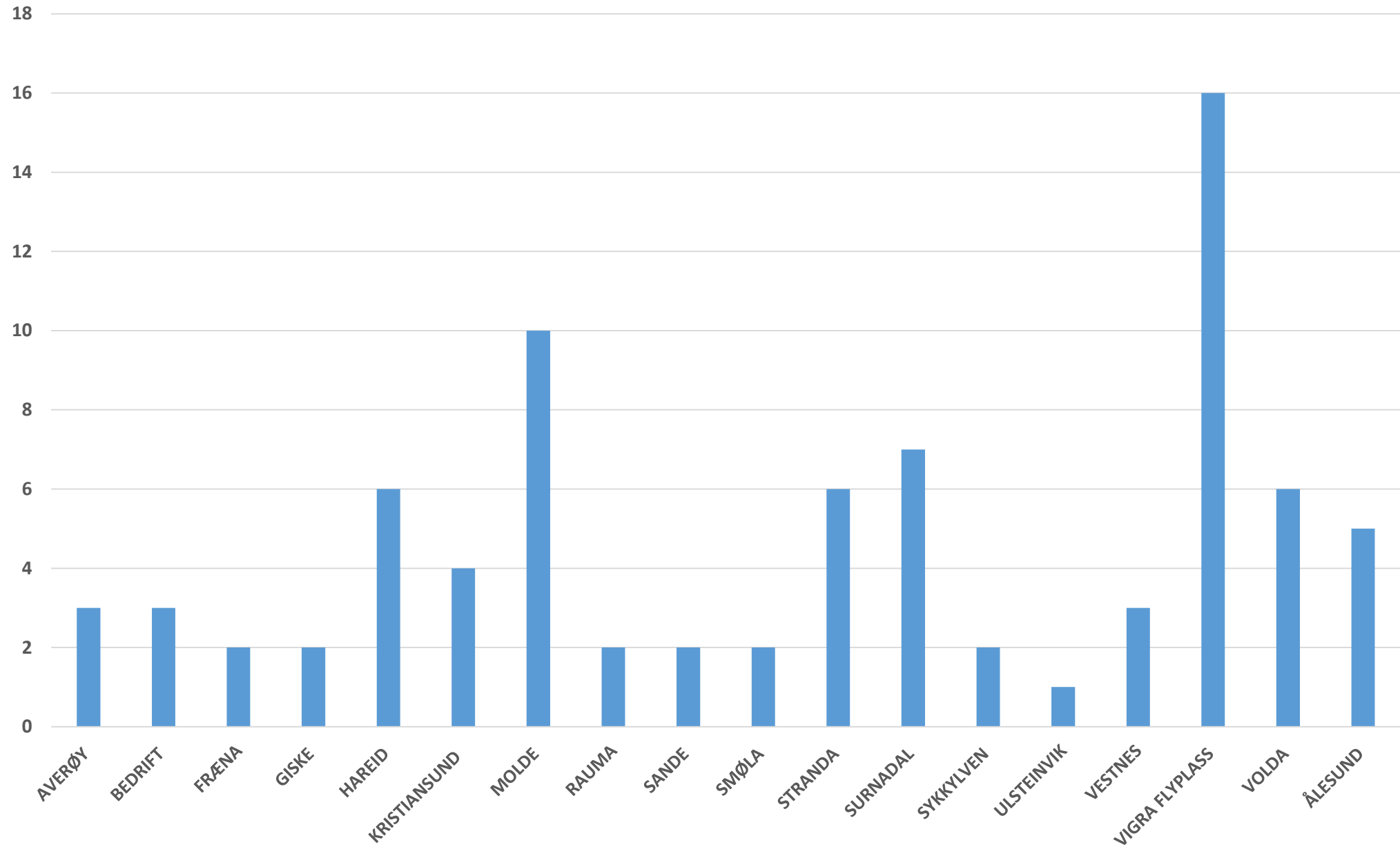


% ANDEL POSITIVE

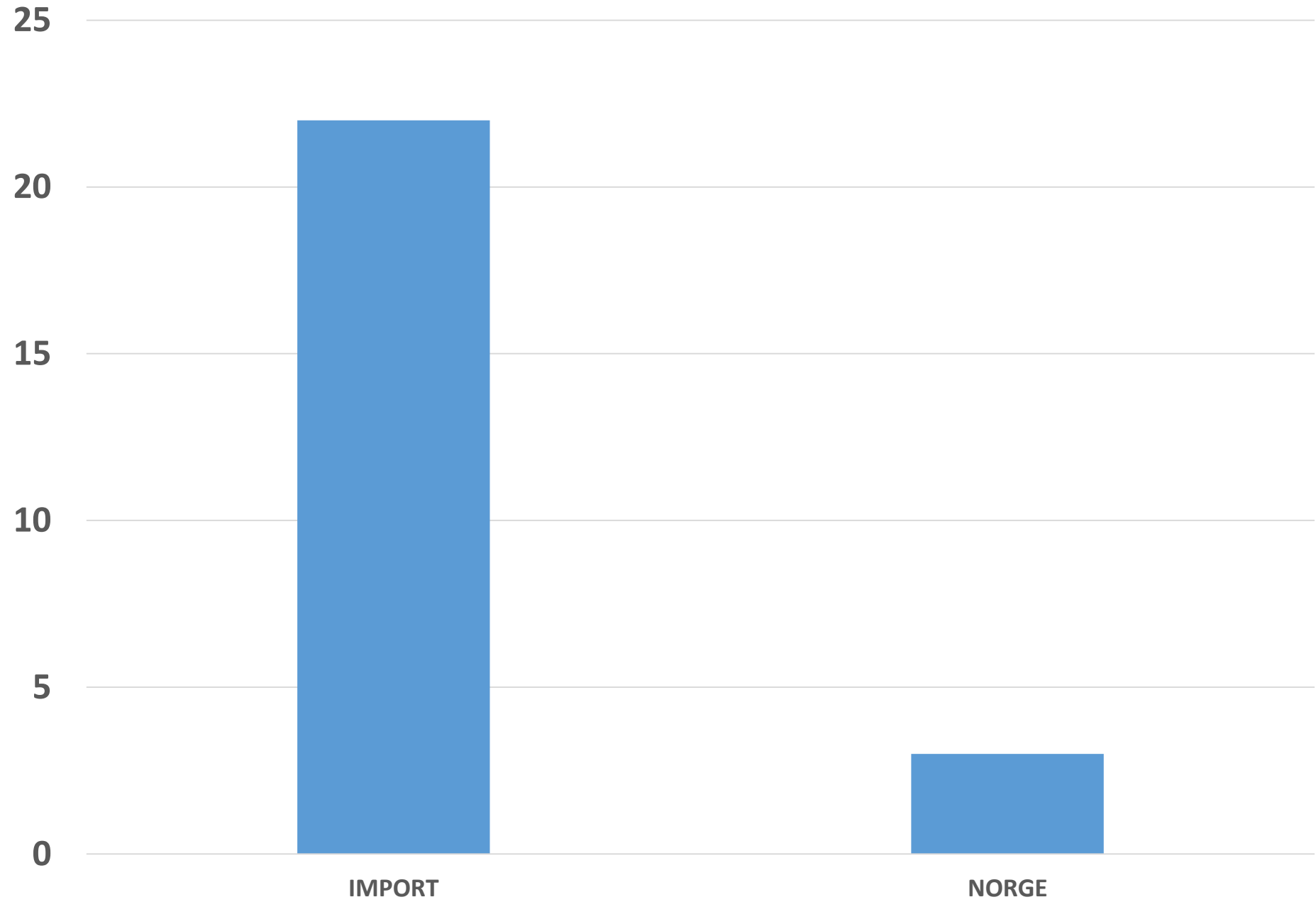
Gj.snitt siste 14 dager: 0,9%



SISTE 14 DAGER FORDELT PÅ KOMMUNE



SISTE 7 DAGER



Oppsummering

- **Gjestearbeidere/arbeidsinnvandring**

Svartid

Gjennomsnittlig svartid			
	Uke 1	Uke 2	Uke 3
Akershus universitetssykehus HF	1,06	0,91	0,90
Fürst Medisinsk Laboratorium	1,46	1,45	1,05
Helse Bergen HF	0,99	0,84	0,90
Helse Førde HF	1,10	0,99	0,87
Helse Møre og Romsdal HF	1,47	1,19	0,92
Helse Stavanger HF	1,10	0,69	0,61
Nordlandssykehuset HF	1,31	1,18	1,23
Oslo universitetssykehus HF	1,12	0,99	0,83
St. Olavs hospital HF	1,40	0,88	0,76
Sykehuset i Vestfold HF	0,72	0,75	0,70
Sykehuset Innlandet HF	1,10	1,13	1,06
Sykehuset Østfold HF	1,34	1,18	1,06
Sørlandet sykehus HF	0,98	0,82	0,76
Unilabs Laboratoriemedisin	0,97	0,97	0,80
Universitetssykehuset Nord-Norge HF	1,66	1,54	1,40
Vestre Viken HF - Drammen Sykehus	1,07	1,15	0,98
Nasjonalt gjennomsnitt	1,20	1,04	0,90

Sett etikett riktig på rørene

- Kun prøven til venstre kan leses av våre instrumenter.
- Må stå loddrett og nærmest kork-enden av rørene.
- Spesielt viktig på prøvetakningsrør med tynn diameter(E-swab)



Elektronisk rekv. uten norsk p.nr

- **IKKE bruk D-nummer**

- Registrer som: Utenlandsk - fødselsdato og navn.

- **Alltid spør:** Har du blitt testet før?

- Søke opp personen og bruk nummeret opprettet forrige gang.

Påvisning av varianter

- Sekvensering er tid/kompetanse/utstyrs-krevende
- Ser på andre muligheter
 - PCR-undersøkelse påfølgende smeltepunktsanalyse.

Good news – bad news

New Results

[Comment on this paper](#)

mRNA vaccine-elicited antibodies to SARS-CoV-2 and circulating variants

Zijun Wang, Fabian Schmidt, Yiska Weisblum, Frauke Muecksch, Christopher O. Barnes, Shlomo Fink, Dennis Schaefer-Babajew, Melissa Cipolla, Christian Gaebler, Jenna A. Lieberman, Zhi Yang, Morgan E. Abernathy, Kathryn E. Huey-Tubman, Arlene Hurley, Martina Turroja, Kamille A. West, Kristie Gordon, Katrina G. Millard, Victor Ramos, Justin Da Silva, Jianliang Xu, Robert A. Colbert, Roshni Patel, Juan Dizon, Cecille Unson-O'Brien, Irina Shmeliovich, Anna Gazumyan, Marina Caskey, Pamela J. Bjorkman, Rafael Casellas, Theodora Hatzioannou, Paul D. Bieniasz, Michel C. Nussenzweig

doi: <https://doi.org/10.1101/2021.01.15.426911>

This article is a preprint and has not been certified by peer review [[what does this mean?](#)].

Abstract

Full Text

Info/History

Metrics

[Preview PDF](#)

Good news

- Spikeproteinet som dannes av mRNA har lik struktur som spike fra virus ved infeksjon.
- Det dannes de samme typene antistoff mot respotorbindende domene (RBD)
- Det dannes flere typer antistoff som nøytraliserer virus med ulike bindinger til RBD
- Gjeldende vaksiner har effekt på nye varianter

Bad news

- Effektiviteten er sannsynligvis dårligere mot UK, **Sør-Afrika** og **Brasil** varianter av viruset
- 14 av de 17 mest effektive antistofftypene har svært redusert eller ingen funksjon mot disse variantene
- I cellekulturer selekteres UK/SA/BR variantene frem ved tilstedeværelse av vaksineantistoffer

I praksis

- Invitro = invivo?
- Indisier på at gjeldende vaksiner må endres hyppig om de skal hjelpe samfunnet tilbake til normalen.
- **Klarer vi å holde følge med endringene i viruset med bruk av de spikeproteinbaserte vaksinene?**
- **Må vi eliminere viruset på annen måte inntil vi har vaksiner med andre/flere antigener?**

