



UTI DIAGNOSTIKA: METOOODIKAD, JUHENDID...

Paul Naaber

02.10.18

UTI laborite ankeet (Krista, Kadri)

- Vastasid: SYNLAB, TÜK, ITKH, LTKH, PERH, IVKH, Rakvere, TA, Pärnu
- Skriining: voolutsütomeeter Sysmex UF (SYNLAB)
- Esmaskülvi põhisööde: CLED (5); kromogenne UTI sööde (6)
- Antibiogramm: diskdiffusioon 8 (9); Phoenix (puljong mikrolahjendus) 1
- Kvaliteedikontroll: OK
- Hindamine/tõlgendamine:
 - 8 vastavalt *European Urinalysis Guidelines*;
 - 1?;
 - 1 Clinical Microbiology Procedures Handbook 4 th ed

EUROPEAN URINALYSIS GUIDELINES SCAND J CLIN LAB INVEST 2000; 60: 1 – 96

TABLE IX. The pathogenicity and frequency of micro-organisms in midstream urine.

Pathogenicity in the urinary tract	Frequency (percent of isolates)			
	A. Common (> 10%)	B. Fairly common (1 – 10%)	C. Uncommon (0.1 – 1%)	D. Rare (< 0.1%)
I. Primary pathogens	<i>E. coli</i>	<i>S. saprophyticus</i>		<i>E. coli</i> CO ₂ -dependent, <i>Salmonella</i> spp. ^a (<i>Leptospira</i> , mycobacteria)
II. Secondary pathogens		<i>Enterobacter</i> spp., <i>Enterococcus</i> spp., <i>Klebsiella</i> spp., <i>P. mirabilis</i> , <i>P. aeruginosa</i>	<i>Citrobacter</i> spp., <i>M. morganii</i> , <i>P. vulgaris</i> , <i>Serratia</i> spp., <i>S. aureus</i>	<i>Corynebacterium</i> <i>urealyticum</i> , <i>Haemophilus</i> spp. ^b Pneumococci ^b
III. Doubtful pathogens		GBS ^c , Yeast, CNS (others) ^d	<i>Acinetobacter</i> spp., <i>Pseudomonas</i> spp., <i>Stenotrophomonas</i> <i>maltophilia</i>	A great number of reported cases have been published with exceptional cases of infections caused by other species
IV. Usually urethral or genital flora ^e		α streptococci, <i>Gardnerella vaginalis</i> , Lactobacilli, etc.	<i>Bifidobacterium</i> spp., “Diphtheroid” rods, etc.	

TABLE XIII. Suggested limiting concentrations of bacteria colonies justifying identification and susceptibility testing in the laboratory.

Symptoms ^a and specimens	Inoculum, min volume	Species type ^b and number	Significant colony concentration	
			CFB/L	(CFU/mL)
<i>Mid-stream urine specimen:</i>				
Yes ^a	1 µL	I	1–2 ^c	10 ⁶ (10 ³)
		II	1	10 ⁷ (women) (10 ⁴)
		II	1	10 ⁶ (men) (10 ³)
		II	2	10 ⁸ (10 ⁵)
		III	1	10 ⁸ (10 ⁵)
No ^a		I–III	1	10 ⁸ (10 ⁵)
Yes (Special)	10 µL ^d	I	1–3 ^c	10 ⁵ (10 ²)
<i>Suprapubic aspiration specimen</i>				
Yes or no	100 µL ^e	I–IV	1–2	10 ⁴ (10 ¹)
<i>Specimen from cystoscopy or single urethral catheterisation:</i>				
Yes or no	10 µL ^d	I–III	1–2	10 ⁵ (10 ²)
<i>Specimen from indwelling catheter:</i>				
Yes	1 µL	I–III	1–3 ^f	10 ⁷ (10 ⁴)
No	1 µL	I–III	1 ^f	10 ^{8, f} (10 ^{5, f})

SYNLAB TABEL

	Grupp	Liikide arv	Kogus PMÜ/ml	Vastatakse	Kommentaar
Keskjoa-uriin UTI kahtlus	I-IV		<10 ³	Negatiivne	
	I	1 või 2	>10 ³	ID+AST	
	II	1	>10 ⁴ naised, köik vanused	ID+AST	
	II	1	>10 ³ mehed, köik vanused	ID+AST	
	II	2	>10 ⁵	ID+AST	
	III	1	>10 ⁴ lapsed 0-12a	ID+AST	Vähevirulentne bakter. Leiu tähendus ebasele, hinnata koos kliiniliste nähtudega
	III	1	>10 ⁵	ID+AST	Vähevirulentne bakter. Leiu tähendus ebasele, hinnata koos kliiniliste nähtudega.
	III	GBS	>10 ³ naised, 15-50a	ID	B grupi streptokoki leid alates raseduse 35. nädalast võib olla riskiks vastsündinule, muudel juhtudel kliiniline tähendus ebakindel
	IV	iga bakter	iga kogus	Negatiivne	
	I-III	≥ 3	iga kogus	Segafloora	Tulemus segafloora väljastada ainult kliiniliselt oluliste bakterite leiu korral ja lisada kommentaar: UTI kahtlusel soovitame kordusproovi Muu leiu korral väljastada tulemus: Negatiivne
asümpтоматiline	I-III	1	>10 ⁵	ID+AST	
püsikateetr	I-III	1-3	<10 ⁵ ;	Negatiivne	Püsikateetri kolonisatsioon erinevate bakteritega kliiniliselt mitteolulises koguses
	I-III	1-3	>10 ⁵	ID+AST	Leiu tähendus ebasele, hinnata koos kliiniliste nähtudega. Püsikateeter koloniseeritud.
Põiepunktat	I-III	1-2	>10	ID+AST	

Kuidas edasi?

- Kas vaja vaadata koos laborite erisused üle (kui neid on)?
- Ühtlustada vastuse vormi ja kommentaare?
- Testitavad/Vastatavad antibiootikumid – koos perearstidega, infektsionistidega
- Diagnostika ja empiirilise ravi juhendid perearstidele – koos perearstide ja infektsionistidega

UTI resistentsus: 2017 perearstide saadetud täiskasvanud naiste uriinikülvidest isoleeritud patogeenid

	synlab %	TÜK%	ITK%	TOTAL%
E. coli	80	78	79	80
muud enterobacterid	8	8	9	8
S. saprophyticus	6	5	7	6
E. faecalis	3	5	4	3
muud patogeenid	3	4	1	3

ciprofloxacin/norfloxacin				
	Synlab	TÜK	ITK	TOTAL
	T%	T%	T%	T%
E. coli	93,3	95,2	92,9	93,6
Kõik testitud KOKKU	93,1	95,5	91,3	93,5

UTI resistentsus: 2017 perearstide saadetud täiskasvanud naiste uriinikülvidest isoleeritud patogeenid

Nitrofutantoiin				
	Synlab	TÜK	ITK	TOTAL
	T%	T%	T%	T%
E. coli	99,3	99,8	100,0	99,4
S. saprophyticus	100,0	100,0	100,0	100,0
E. faecalis	100,0	96,9	100,0	99,2
Nitrof näidustus KOKKU	99,3	99,7	100,0	99,4
KÕIK KOKKU	88,5	86,2	90,1	88,1

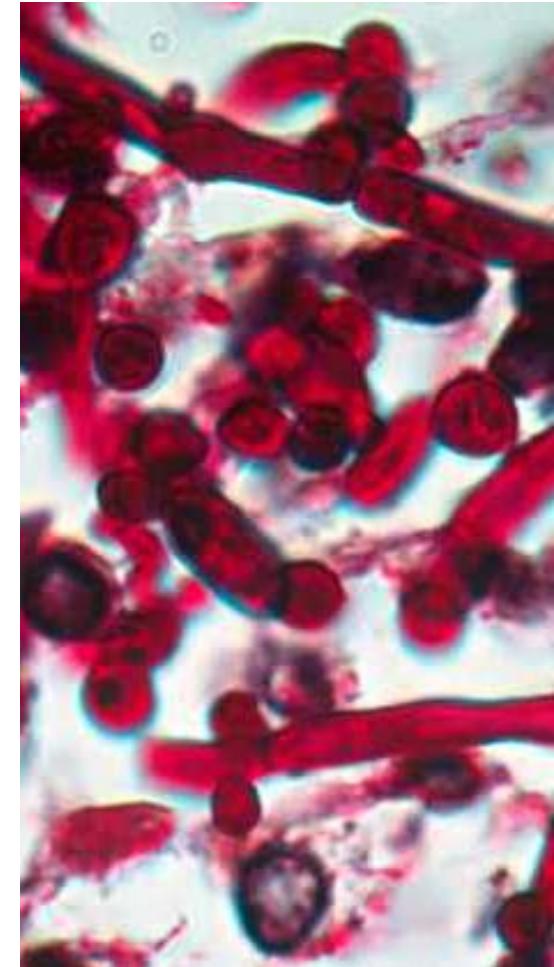
Trimetoprim-sulfametoksasool				
	Synlab	TÜK	ITK	TOTAL
	T%	T%	T%	T%
E. coli	77,9	76,7	68,0	77,3
S. saprophyticus	98,9	97,2	100,0	98,7
Primaarpatogeenid				
KOKKU	79,4	78,0	70,5	78,8
Kõik testitud KOKKU	79,9	79,2	70,2	79,3



CANDIDA AURIS

Helle Järv

Paul Naaber



***Candida auris* valmistab raviarstile tõsist muret kui veel tundmatu „superseen“**

- Invasiivsete infektsioonide tekijaja, suremus kõrge (40-60%)
 - Levib kontaktnakkusena, hospitaalinfektsioonide tekijaja
- Desinfektsiooni probleemid – kloorheksidiin vs iodopovidiiin, ka nüstatiini ja terbinafiini kasutamine välispidiselt naha desinfektantides
- Ravimresistentsuse mehanismid pole teada
- Erineb (seente juures väga harv) rist-resistentsus erinevate ravimiklasside vahel (50% tuntud isolaatidest on resistentsed 2 ravimiklassi suhtes, 4% 3 ravimiklassi suhtes)
 - Pole epidemioloogilisi *cut-off* väärustusi ega kliinilisi BP
 - Tundlikud uuema põlvkonna asoolidele – posakonasoolile ja isavukonasoolile - *in vitro*
 - Esimeseks ravi-valikuks jäavad ehhinokandiinid

***Candida auris* ID valmistab mikrobioloogia laboritele raskusi**

- Identifitseeritakse valesti paljude laborites kasutusel olevate kommertsiaalsete süsteemide poolt (API 20AUX, Vitek 2 -YST, BD Phoenix, MicroScan)
- Korrektne ID MALDI TOF ja DNA sekveneerimisega (ITS ja LSU 26S rRNA)



- <http://www.cdc.gov/fungal/diseases/candidiasis/candida-auris-alert.html>
- https://www.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/637685/Updated_Candida_auris_Guidance_v2.pdf
- https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/media/en/publications/Publications/Candida-in-healthcare-settings_19-Dec-2016.pdf

Candida auris: epidemiological situation, laboratory capacity and preparedness in European Union and European Economic Area countries, 2013 to 2017

- Eurosveillance 23(13) 18-00136 (29/03/2018)
- <https://www.eurosurveillance.org/content/eurosurveillance/23/13>



Number of reported *Candida auris* cases by year and infection or colonisation, European Union and European Economic Area countries, 2013–2017 (n = 620)^a

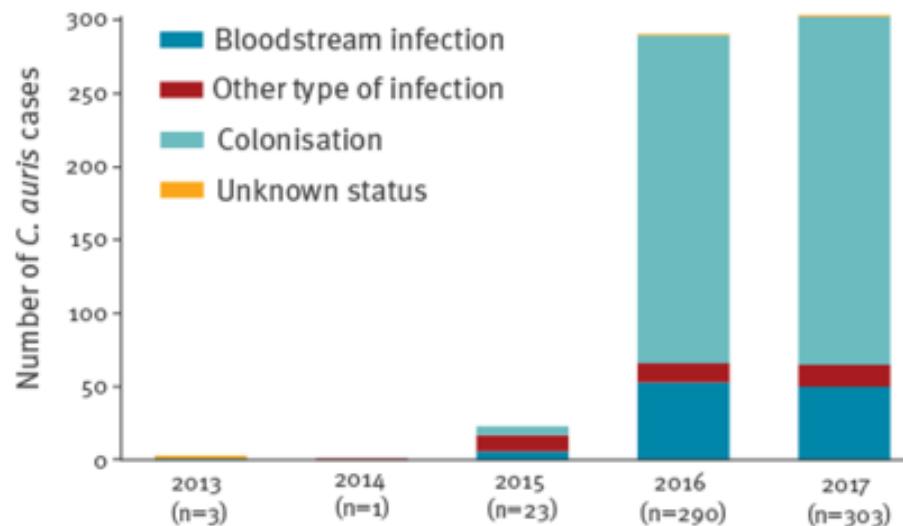
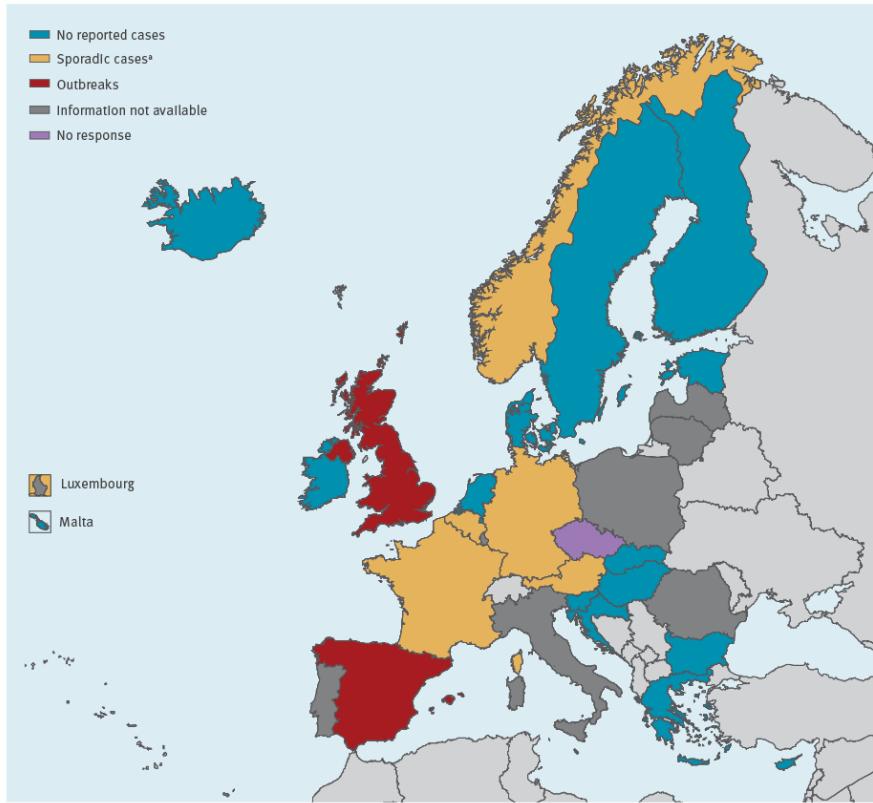


Figure 1. Number of reported *Candida auris* cases by year and infection or colonisation, European Union and European Economic Area countries, 2013–2017 (n = 620)^a

Citation style for this article: Kohlberg Anja, Struelens Marc J, Monnet Dominique L, Pachoudou Diamantie, The *Candida auris* survey collaborative group. *Candida auris*: epidemiological situation, laboratory capacity and preparedness in European Union and European Economic Area countries, 2013 to 2017. Euro Surveill. 2018;23(13):pii=10-00136. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.EU.2018.23.13.10-00136>. Received: 20 Mar 2018; Accepted: 20 Mar 2018.

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Geographic distribution of *Candida auris* cases reported in European Union / European Economic Area countries, 2013–2017 (n = 620)a



The map includes one additional case detected in Austria in January 2018 that is not included in the total for the period 2013–2017.
Sporadic cases include one case for Austria, one case for Belgium, two cases for France, seven cases for Germany and one case for Norway.

Country	MRL/laboratory with reference function	Antifungal susceptibility testing at reference laboratory	Clinical alert	Laboratory alert	Offer of reference testing to hospital laboratories	Development of guidance for laboratory testing	Development of guidance for clinical management	Development of guidance for infection control	Retrospective surveillance	Prospective surveillance
Austria	Y	Y	Y	Y	Y	Y	Y	N	Y	N
Belgium	Y	Y	N	N	N	N	N	N	N	N
Bulgaria	Y	Y	N	N	Y	N	N	N	N	N
Croatia	Y	Y	N	Y	N	Y	N	Y	N	N
Cyprus	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Denmark	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	N	Y	Y
Estonia	N	N	Y	Y	Y	N	N	N	N	N
Finland	Y	Y	Y	N	N	N	N	N	N	N
France	Y	Y	N	Y	Y	N	N	N	Y	Y
Germany	Y	Y	N	Y	Y	Y	N	N	N	Y
Greece	Y	Y	Y	Y	Y	N	N	N	Y	N
Hungary	Y	Y	N	N	N	N	N	N	N	N
Iceland	Y	Y	N	Y	Y	N	N	N	N	Y
Ireland	N	N	Y	Y	N	N	N	N	N	Y
Italy	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Latvia	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Lithuania	Y	Y	Y	N	N	N	N	N	N	N
Luxembourg	Y	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Malta	Y	Y	N	Y	N	Y	N	N	N	N
The Netherlands	Y	Y	N	Y	N	N	N	N	Y	N
Norway	Y	Y	N	Y	N	Y	Y	Y	N	N

Küsitlus Eesti mikrobioloogia laboritele seente määramise metoodikate osas juulis 2018

Täname kõiki, kes vastasid.

- 8 laborit, neist **4 (TÜK, PERH, ITKH, SYNLAB)** suudavad kõik pärnseened samastada vajalikul tasemel
- Kes ja mis alusel otsustab isolaadi edasisaatmise kõrgema valmidusega laborisse??? Koostöö infektsionistiga – vajame kliinilist infot
- Vajame algoritmi

API AUX 20C
VITEK 2-YST
BD Phoenix
MicroScan

Candida spp, *C. haemulonii*, *C. famata*, *C. lusitaniae*,
C. guilliermondii, *C. parapsilosis*, *C. sake*,
Rhodotorula glutinis, *Saccharomyces cerevisiae*

ChromAgar
Candida

Ebatüüpiline koloonia värv, mis ei võimalda liiki identifitseerida
 kui *C. albicans*, *C. glabrata*, *C. tropicalis* v *C. krusei*
 (kõikvõimalikud ebatüüpilised valged, roosad v kahvatud
 violetjates toonides kolooniad)

Temperatuuri
Test
42-45°C 48 h

Kui pärnseen kasvab, siis püsib liigi *Candida auris* kahtlus, teostada ümberkülv Saboraud agarile, saata liigi lõplikuks samastamiseks
 MALDI TOF instrumendiga partnerlaborisse

Identifitseerimine
MALDI TOF
instrumendiga

- Kontrolli, et MALDI TOF instrumendi andmebaasis sisaldub *Candida auris*!
- Kui pärnseen identifitseeritakse kui *Candida auris*, siis määrata ravimtundlikkus 3 seenevastase ravimiklassi suhtes (asoolid, polüeenid, ehhinokandiinid)
- Köikidest *C. auris* isolaatistest tuleb informeerida vastava haigla infektsioonikontrolli-teenistust



CORISE CARBAPENEMAASI TESTI POSTER

Paul Naaber, Jelena Rudzko

02.10.18

InBio Corise pakkumine RESIST 4 O.K.N.V. testidele

Toote kood: K-15R8

Pakendis: 40 kassetti, 20 tuubi otsikut, puhver

Hind ühe pakendi kohta: 240.- + KM

Hind ühe testi kohta: 12.- + KM



Number of pos CPE tests	WGS	STAR-Carba	Luminex-Carba	Carbapenemase genes	Number of strains	Country of origin (number of strains)	Meropeneme MIC range (median) mg/L	Other beta-lactamase genes detected (number of strains)
3/3	POS	POS	POS	NDM-1	48	RU (45); BY (2); EE (1)	1.5 - 32 (32)	SHV-188 (48); OXA-1 (46); CTX-M-11 (41); OXA-9 (13); CTX-M-3 (3); TEM-98 (2); CTX-M-124 (1)
	POS	POS	POS	OXA-48	24	RU (13); BY (7); GE (4)	0.75-32 (32)	SHV-188 (23); CTX-M-11 (22); OXA-1 (18); TEM-1A (10); OXA-9 (3); SHV-53 (1)
	POS	POS	POS	KPC-2	1	RU	32	OXA-9; TEM-198; SHV-123
	POS	POS	POS	VIM-5	1	LV	0.75	SHV-188; CTX-M-11;
2/3	NEG	POS	POS	NDM	2	LT (1); RU (1)	12; 32	SHV-188 (2); OXA-1 (2); CTX-M-11 (1); TEM-1A (1)
	POS	POS	NEG	NDM-1	2	RU	6; 32	SHV-188 (2); OXA-1 (2); CTX-M-11 (2); TEM-150 (1); OXA-9 (1)
	POS	NEG	POS	OXA-48	2	RU	0.25; 32	SHV-188 (2); CTX-M-11 (2); OXA-1 (2); TEM-1A (1)
1/3	NEG	POS	NEG	-	3	RU	0.5; 4; 8	SHV-188 (3); CTX-M-11 (2); TEM-1A (1); OXA-9 (1);
	POS	NEG	NEG	NDM-1	1	BY	0.094	SHV-188; CTX-M-11; OXA-1; TEM-1A
0/3	NEG	NEG	NEG	-	87	PL (29); EE (13); LV (13); BY (12); RU (9); LT (8); UA (2); FI (1)	0.032 - 32 (0.094)	SHV-188 (78); CTX-M-11 (63); OXA-1 (53); TEM-1 (53); OXA-9 (27); DHA-1 (18); SHV-112 (3); TEM-150 (2); CTX-M-5 (2); OXA-72 (1); SHV-122 (1); CTX-M-3 (1); CTX-M-14 (1); SHV-187 (1)

Strain set		Carbapenemase genes by reference methods	Number of strains	Coris test results
Confirmed carbapenemase positive (positive by 3 reference methods) and reference strains		NDM-1	21	20 NDM positive, 1 negative
		OXA-48	20	All 20 OXA-48 positive
		KPC-2	2	Both 2 KPC positive
		VIM-5	1	VIM positive
Probably carbapenemase positive (positive by 2 of 3 reference methods)		NDM-1	4	2 NDM positive, 2 negative
		OXA-48	2	Both 2 OXA-48 positive
Possibly carbapenemase positive (positive by 1 of 3 reference methods)		Not specified	3	1 NDM positive, 2 negative
		NDM-1	1	NDM positive
20 Carbapenemase negative		NA	5	All negative