

MIKROBIOLOOGIA SEKTSIOONI KOOSOLEK

Rakvere

01 November 2019

AMR andmete kasutamine ravijuhistes

NDPHS Workshop 1: Improving the use of resistance patterns to inform clinical guidelines

1-2 October 2019, Berlin, Germany

- Osalejad: Saksamaa, Rootsi, Norra, Soome, Eesti (Piret Mitt, Paul Naaber), Leedu, Inglismaa, Gruusia, Poola

Teemad

- Kuidas saada adekvaatseid AMR andmeid (ka muid kui EARS-Net-is)
 - Andmete kvaliteet, detailsus, kättesaadavus
- Kuidas neid kasutada ravijuhistes
- Erinevate riikide kogemused ja probleemid

Kuidas kasutatakse AMR andmeid ravijuhistes?

Table 3 Compliance with desirable resistance criteria of recommendations, subgrouped by syndrome

Hierarchy of recommendations	CAP, n (%)	UTI, n (%)	AOM, n (%)	RHI, n (%)	PHA, n (%)	Total, n (%)
Satisfactory	4 (5.5)	5 (7.9)	3 (7.1)	4 (10.2)	0 (0)	16 (6.4)
Partial satisfactory	31 (42.5)	11 (17.4)	11 (26.2)	6 (15.4)	10 (29.4)	69 (27.5)
Unsatisfactory	38 (52.0)	47 (74.6)	28 (66.7)	29 (74.4)	24 (70.6)	166 (66.1)
Total	73	63	42	39	34	251

AOM, acute otitis media; CAP, community acquired pneumonia, PH, pharyngitis; RH, rhinosinusitis; UTI, urinary tract infection.

Soome UTI juhhis

Ensisijaiset hoitovaihtoehdot ovat nitrofurantoiini, pivmesillinaami, trimetopriimi tai fosfomysiini (potilas- tai laitospöytäkirjasta haettava erityislupavalmiste, tilanne 10/2019) (taulukko 4).

- Naisilla virtsasta eristettyjen *E. coli* -kantojen herkkyys nitrofurantoiinille (R 0,7 %), pivmesillinaamille (R 3,9 %) ja fluorokinoloneille (R 7,9 %) on säilynyt Suomessa hyvänä (resistenssitiedot vuodelta 2017) 41, 6.
- Trimetopriimille resistenttejä kantoja oli koko maan aineistossa vajaat 20 %.
 - Nuoremmissa ikäryhmissä herkkyystilanne oli parempi.
 - Lievän infektion, kuten kystiitin, hoidossa tällainen resistenssitaso ei ole este valittaessa lääkettä empiiriseen hoitoon.

Norra ravijuhises

- Kohaliku resistentsuse ülevaade

Foretrukne midler							
Bredspektrede/ resistensdrivende							
Svært bredspektrede/ resistensdrivende, kun på klare indikasjoner	E. coli	Klebsiella spp.	P. aeruginosa	S. aureus	Gr. A streptokokker	S. pneumoniae	Enterococcus spp.
Benzylpenicillin							
Ampicillin							
Oksacillin							
Mecillinam (gjelder kun UVI)							
Piperacillin-tazobactam							
Cefuroksim							
Cefotaksim							
Meropenem							
Gentamicin							
Klindamycin							
Erytromycin							
Ciprofloksacin							
Trimetoprim-sulfa							
Vankomycin							

Diagrammet er representativt for norske forhold (2013) og basert på kjente, universelle resistensforhold, data fra NORM-Rapport 2012, www.unn.no/norm og Eucast database, www.eucast.org. Blanke felter betyr at data mangler, eller at middelet er uegnet til behandling av aktuelle mikrober, f. eks. pga. iboende resistens.

Tegevused Eestis (väljapakutud plaan)

- Koostöö ministeerimi jt ametasutustega (TEHIK) IT platvormi loomiseks, mis võimaldab TIS andmetest teostada AMR analüüsi (on-line skriining, järelevalve, kokkuvõtted jne)
- Seltside (ELMÜ; EIS, EPS) vahelise koostööna uuendada haiglaväliste nakkushaiguset diagnostika- ja ravijuhiseid kasutades kohalikke AMR andmeid
- Elektroonilise AMR järelevalve ja AMR põhiste ravijuhiste sisseviimise lisamine Eesti AMR tegevusplaani (AMR Action Plan mis vaja luua vastavalt ECDC ja Euroopa komisjoni visiidi soovitudele)

AMRRITA „Mikroobide resistentsuse ohjamise ja vähendamise võimalused“

- Riiklik projekt
- **One Health/Üks tervis:** AMR inimmeditsiinis seotuna ja veterinaarmeditsiini ja keskkonnaga
 - koostöös erinevate teadusasutuste (Tartu Ülikooli, Eesti Maaülikooli ja Vetrinaar-ja Toidulaboratooriumiga) ja ministriumitega (Sotsiaalministeerium, Maaeluministeerium, Keskkonnaministeerium, Haridus ja teadusministeerium)
 - Koordineerib Tartu Ülikool
- Resistentsete tüvede uurimine inimesel (haigla, haiglaväline), loomadel ja keskkonnas – kloonide ja resistentsusgeenide levik, ülekandeteed, riskifaktorid...

Tüvede kogumine ja uurimine meditsiinis

- **ESBL/AmpC/Karbapenemaas pos *E. coli* + iga tüve kohta 1 tundlik** :
 - Invasiivsed (verest ja liikvorist isoleeritud) haigla tüved (EARS-Net haiglad)
 - Ambulatoorsed uroinfektsioonitüved (SYNLAB)
- **ESBL/AmpC/Karbapenemaas pos *K. pneumoniae* kompleks (K. pneumoniae, K. variicola, K. quasipneumoniae subsp. quasipneumoniae, K. quasipneumoniae subsp. similipneumoniae) + iga tüve kohta 1 tundlik**
 - Invasiivsed (verest ja liikvorist isoleeritud) haigla tüved (EARS-Net haiglad)
 - Ambulatoorsed uroinfektsioonitüved (SYNLAB)
- **MRSA+ iga tüve kohta 1 tundlik**
- **VRE+ iga tüve kohta 1 tundlik**

Tüvede kogumine

- Alustame 1 jaanuar 2020
- Tüvede paar (1 resistentne + 1 tundlik): kogumise eest 20 € töötasu
- Iga kuu lõpus saata raport kogutud tüvede kohta epp.sepp@ut.ee
- Plaanis koguda vähemalt 440-500 tüve kokku, anname jooksvalt teada kui mingite tüvede osas lõpetame kogumise
- Tüvede registreerimistabeli ja materjalid saadame