

Mikrobilääkeresistenssi

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirissä 2019

www.islab.fi

→ Terveystieteiden-ammattilaiselle → Mikrobiologian tilastoja

- kliinisesti tärkeimmät bakteerilajit ja näytelaadut
- yksi kyseisen lajin bakteerikantalöydös/potilas

Herkkyysmäärittämisstandardi:



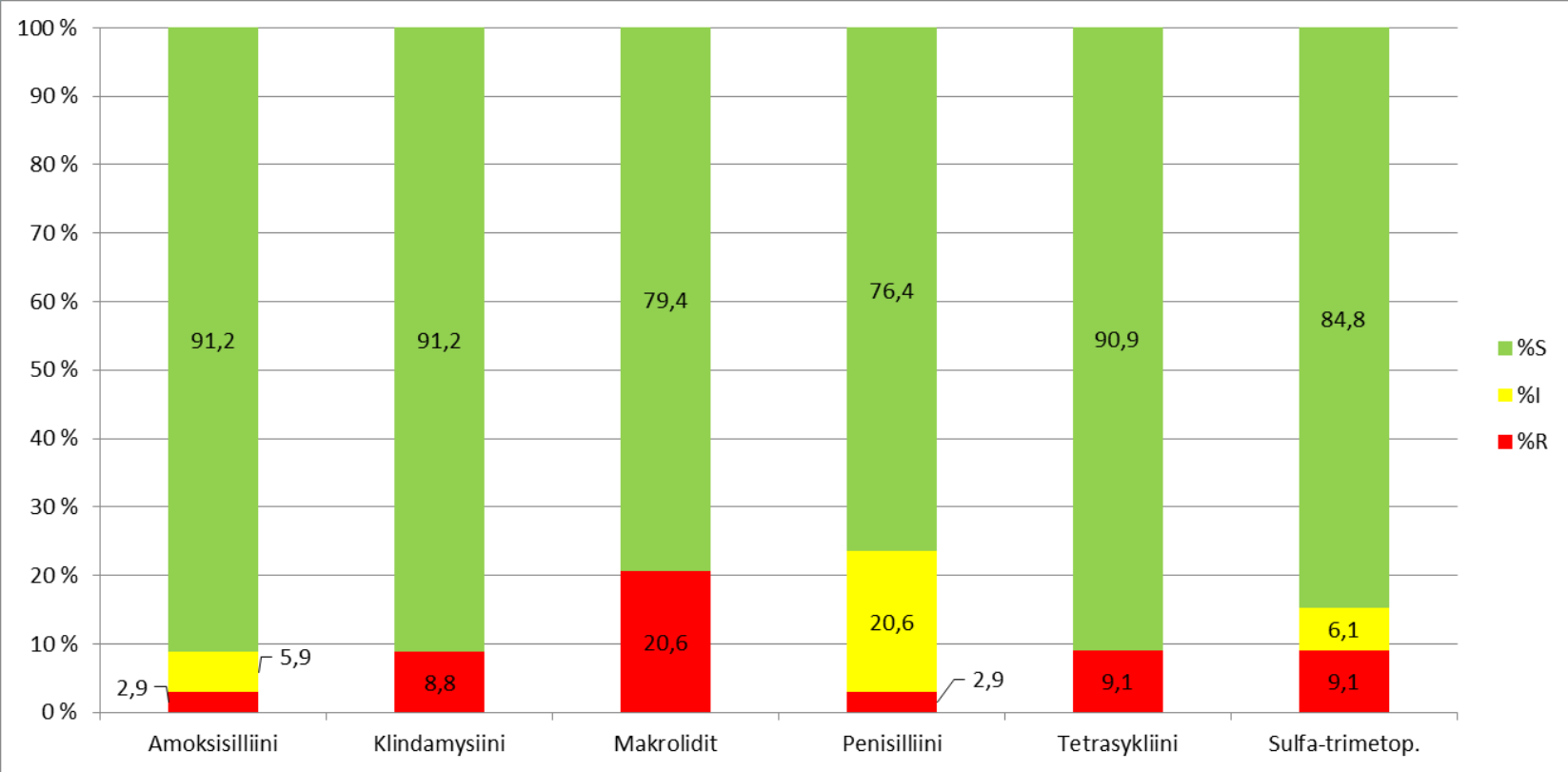
EUCAST

EUROPEAN COMMITTEE
ON ANTIMICROBIAL
SUSCEPTIBILITY TESTING

European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases

**Streptococcus pneumoniae = pneumokokki
märkänäytteet, ≤5-vuotiaat
(n=34)**

**Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019**



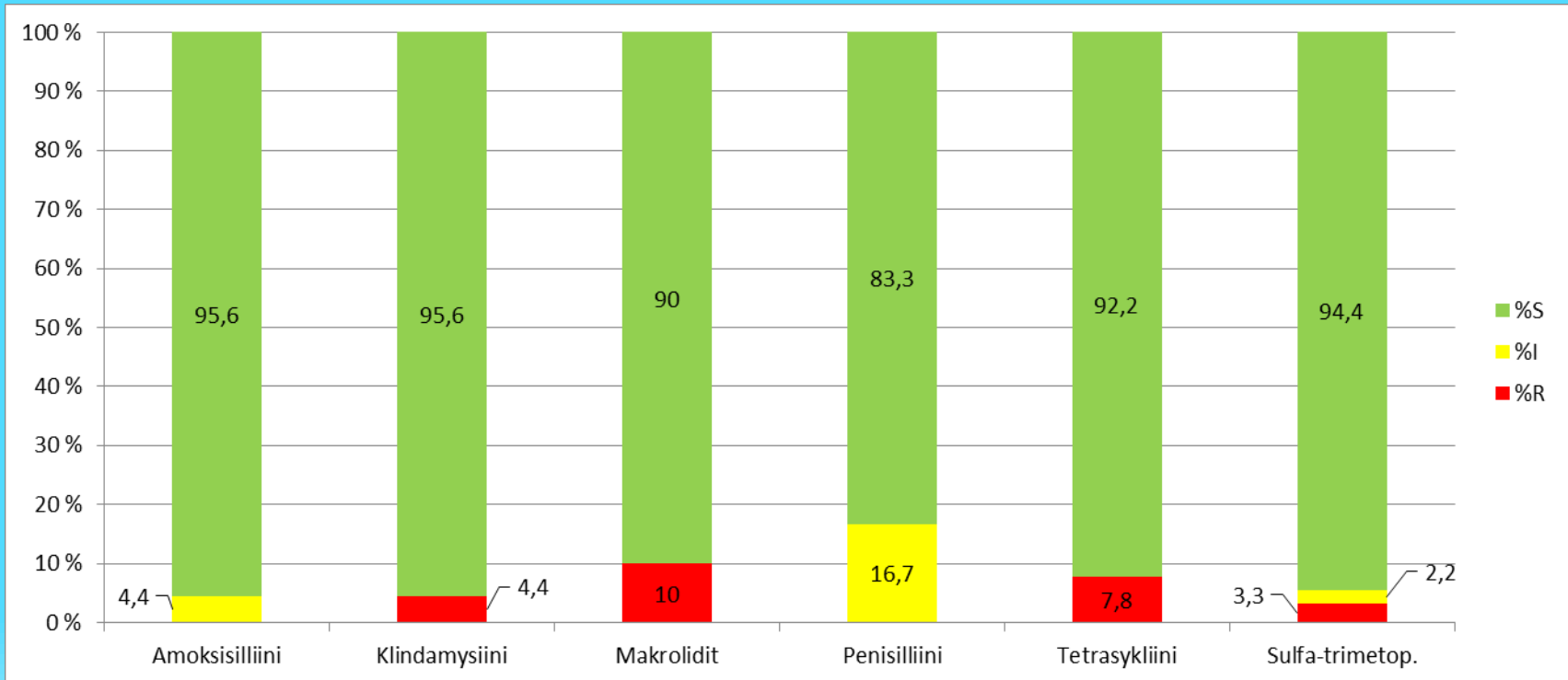
Verrattuna edelliseen vuoteen on kuvassa esitettyjen antibioottien herkkyyystilanne oleellisesti ennallaan. Muutama penisilliiniresistentti kanta sattui tähän pieneen joukkoon. Sulfa-trimetopriimin herkkyystulkintarajat muuttuivat vuodelle 2019, mikä selittää hieman muuttunutta S/I/R –suhdetta.

makrolidit = erytromysiini, roksitromysiini, klaritromysiini, atsitromysiini

Pneumokokille penisilliini-I tulkitaan meningiitissä R:ksi ja muissa infektioissa S:ksi.

**Streptococcus pneumoniae = pneumokokki
märkänäytteet, ≥6-vuotiaat
(n=90)**

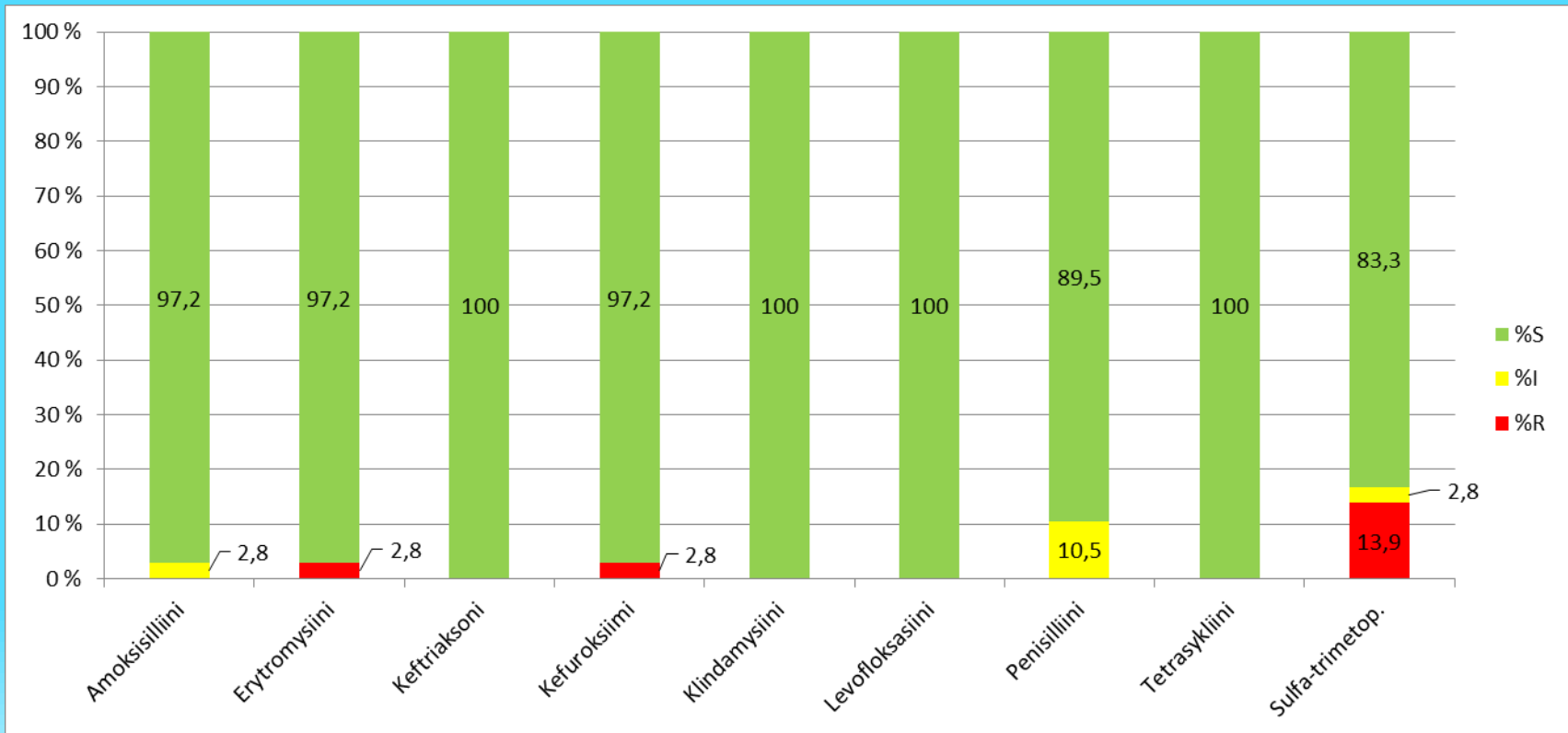
**Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019**



Myös tässä ikäryhmässä resistenssitilanne oleellisesti ennallaan. Sulfa-trimetopriimin herkkyystulkintarajat muuttuivat vuodelle 2019, mikä selittää muutunutta S/I/R –suhdetta.

Streptococcus pneumoniae = pneumokokki veriviljely (n=38)

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019

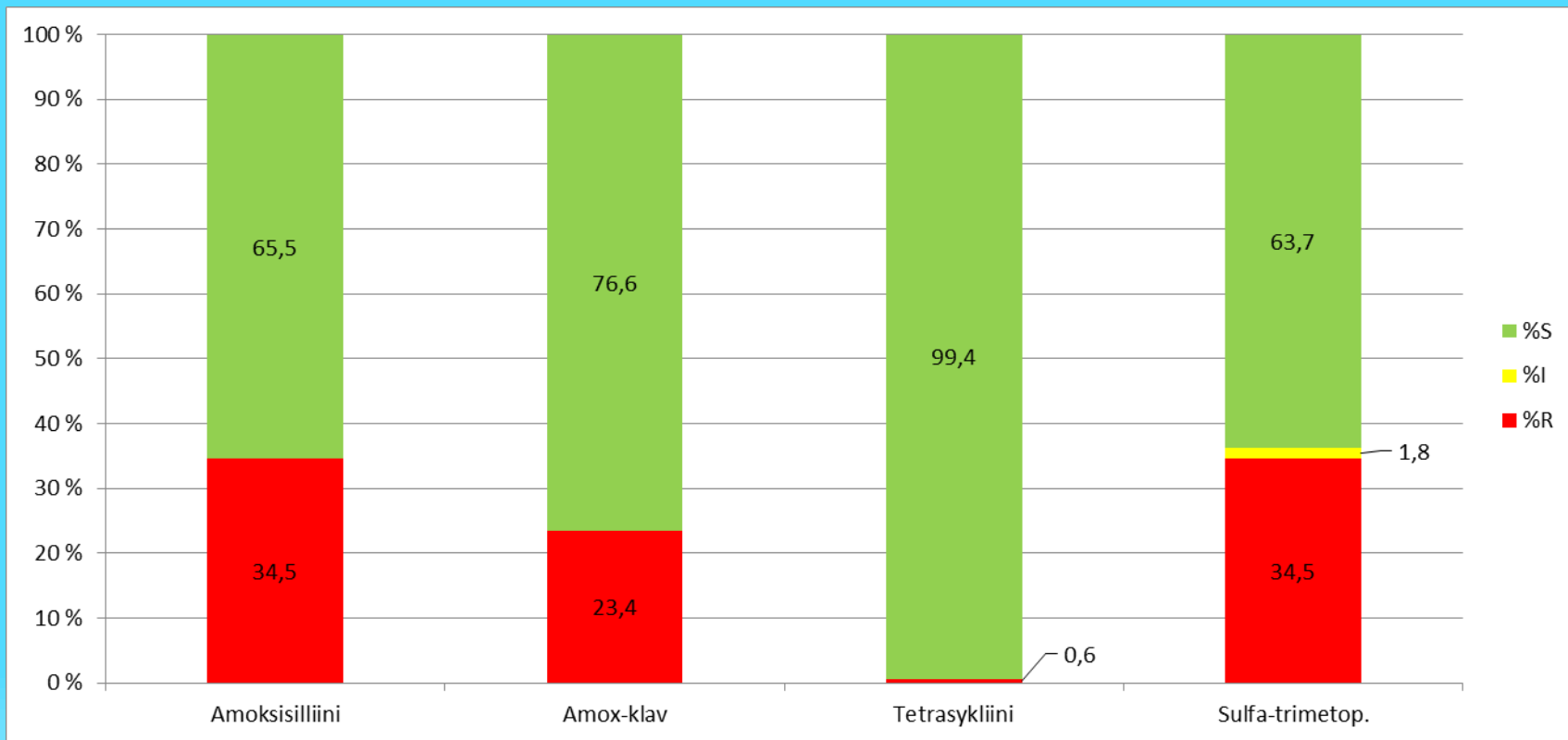


Invasiivisista pneumokokki-infektioista eristetyt kannat olivat varsin herkkiä. Sulfa-trimetopriimin herkkyystulkintarajat muuttuivat vuodelle 2019, mikä selittää muutunutta S/I/R –suhdetta.

Haemophilus influenzae

kaikki näytelaadut: veriviljely, märkänäytteet
(n=172)

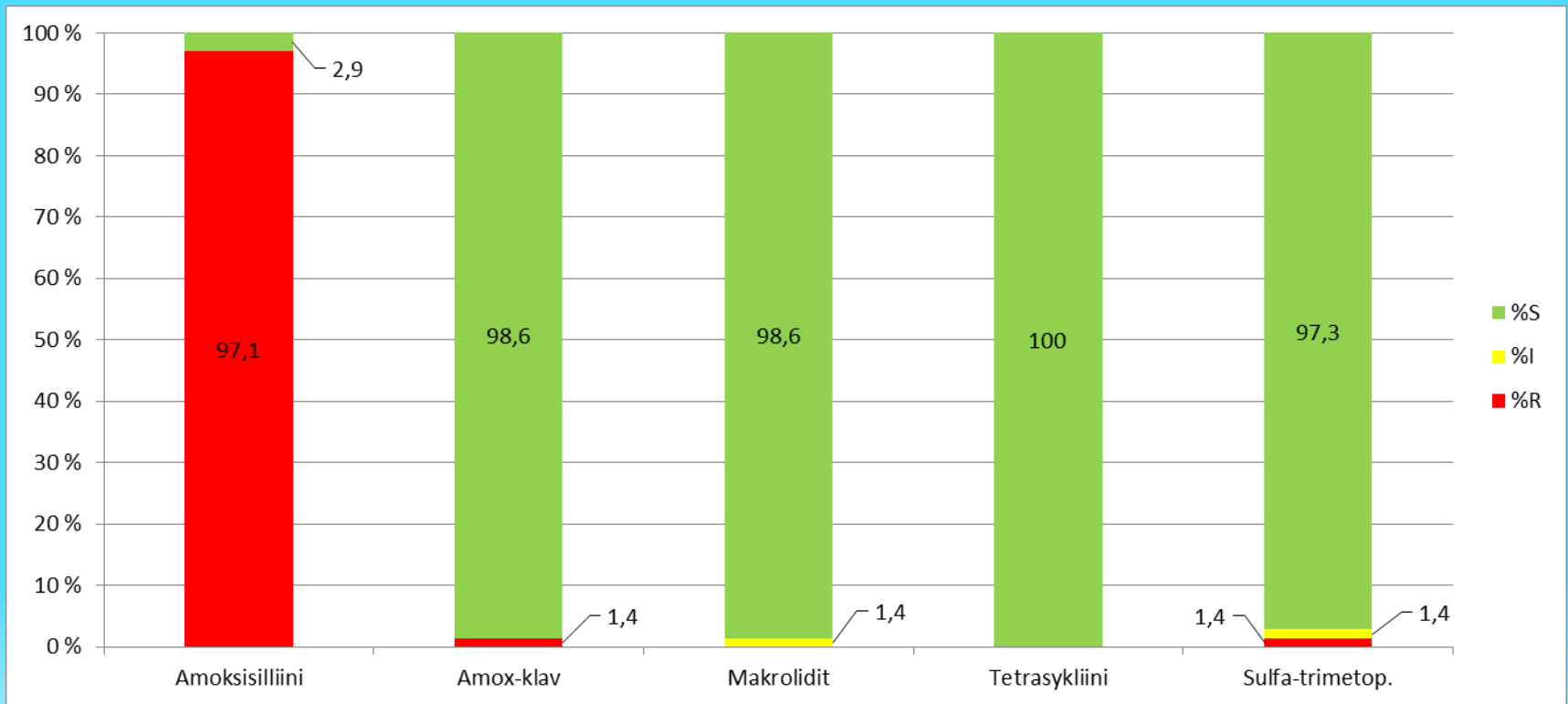
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019



Resistenssi amoksisilliini-klavulaanihapolle ja amoksisilliinille näyttäisi edelleen lisääntyneen (amoxclav: v 2018 18,2 %, v 2017 15,3 %; amoksisilliini: v 2018 25,5 %, v 2017 25,5 %), mutta asia ei ole yksiselitteinen: Beetalaktaameille (amox, amox-klav) matala-asteisesti resistenttien PBP3-mutaatiokantojen tiedetään yleistyvän, mutta juuri niiden kohdalla herkkyysmääritysmenetelmä toimii epävarmasti. Lisäksi matala-asteisen resistenssin kliininen merkitys on epäselvä. Tästä syystä näiden lääkkeiden kliininen teho saattaa olla kuvaajassa esitettyä parempi.

Moraxella catarrhalis märkänäytteet (n=74)

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019

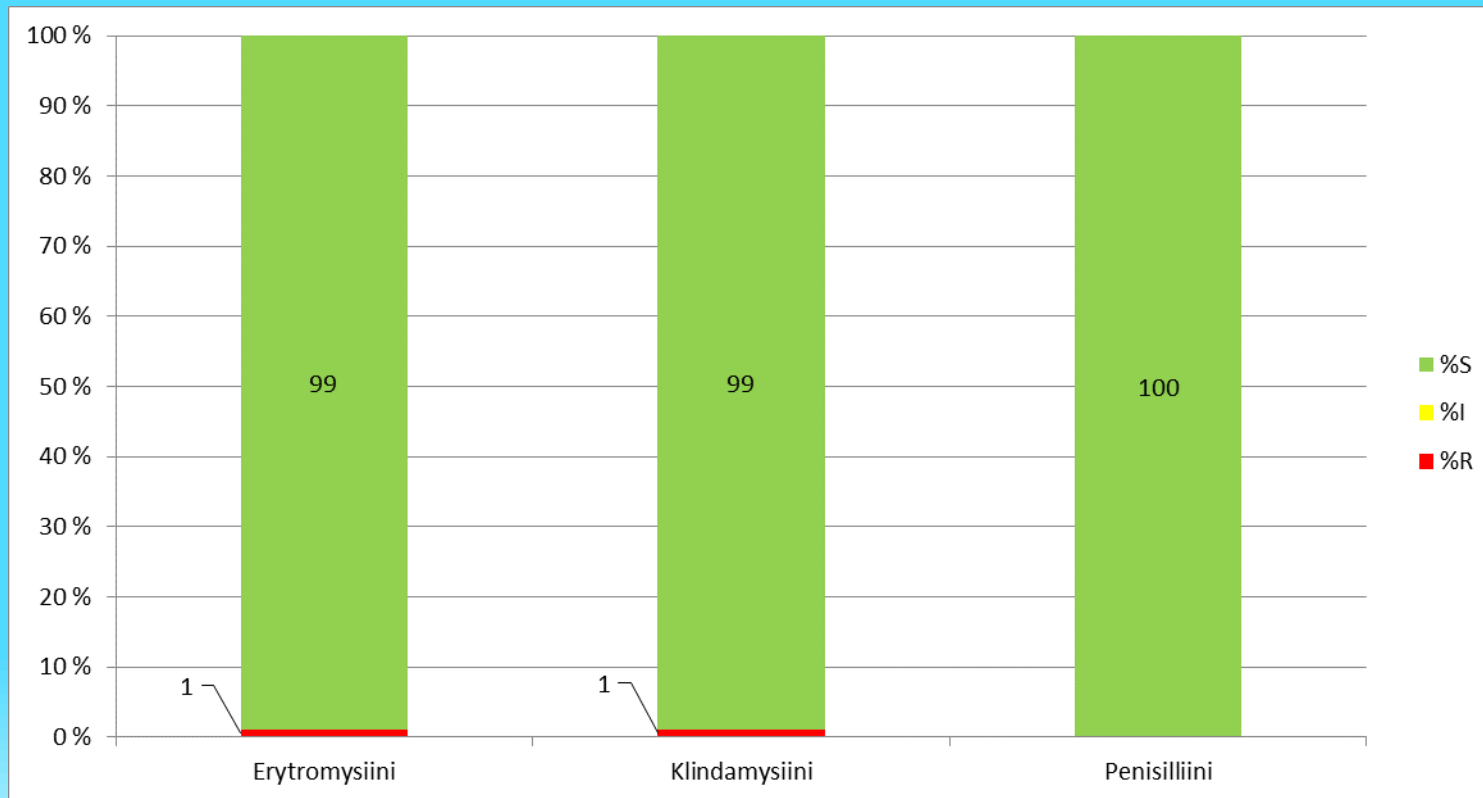


Moraxella catarrhaliksen herkkyys esitettyjä antibiootteja kohtaan on säilynyt oleellisesti ennallaan.

Streptococcus pyogenes = A-streptokokki

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019

Märkä- ja veriviljelylöydökset (ei sisällä nieluviljelylöydöksiä) (n=214)



Märkänäytteistä ja veriviljelyistä kasvaneiden A-streptokokkien herkkyys on ennallaan edellisvuosiin verrattuna.

Pseudomonas aeruginosa

kaikki näytelaadut: veri, virtsa, märkänäytteet
(n=706)

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019

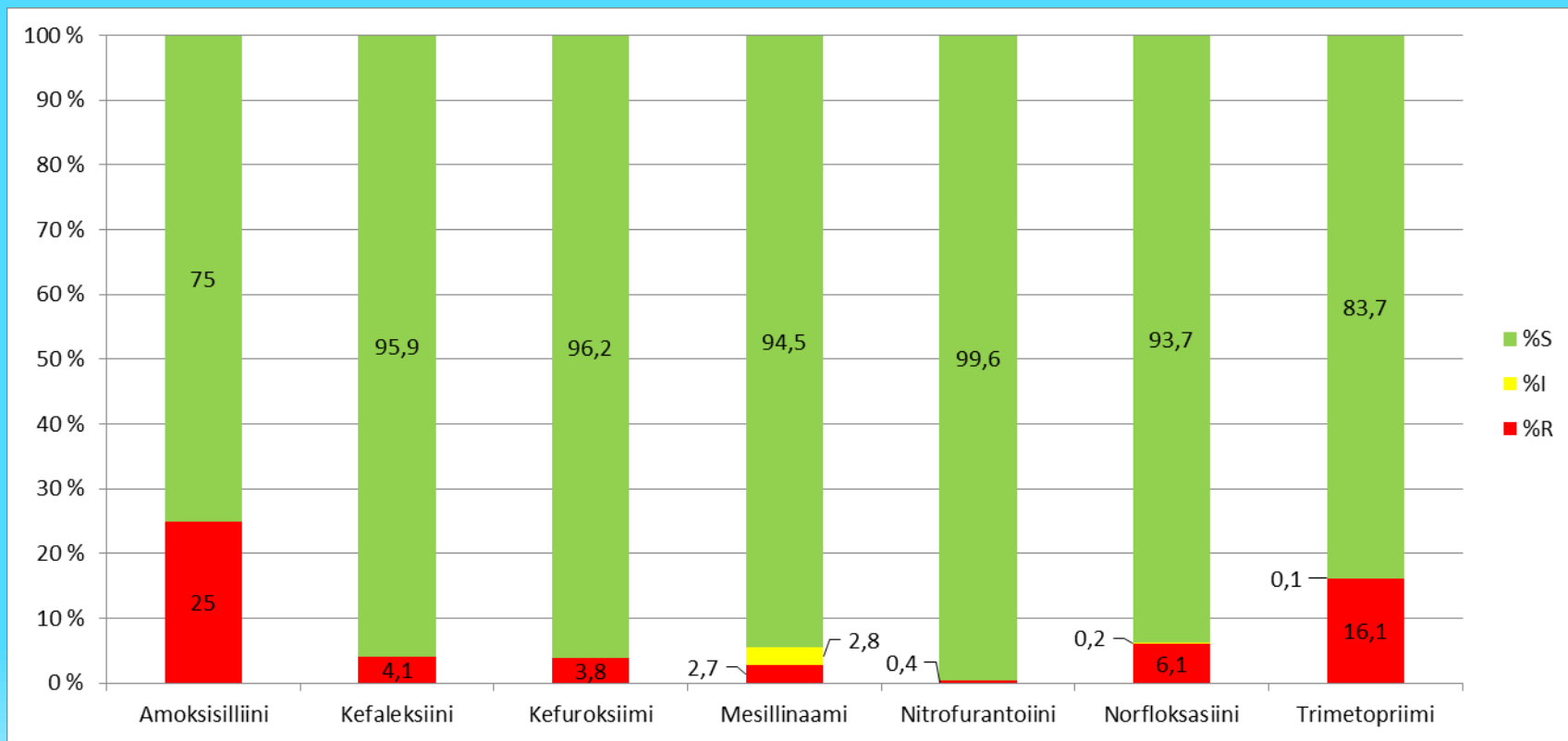


Resistenssitilanteessa ei muutoksia.

Karbapenemaasia tuottavia sairaalahygieenisesti merkittäviä *P.aeruginosa* -kantoja ei löytynyt, joten resistenssi meropeneemille on johtunut muista mekanismeista.

**E. coli
virtsaviljely
(n=8255)**

**Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019**

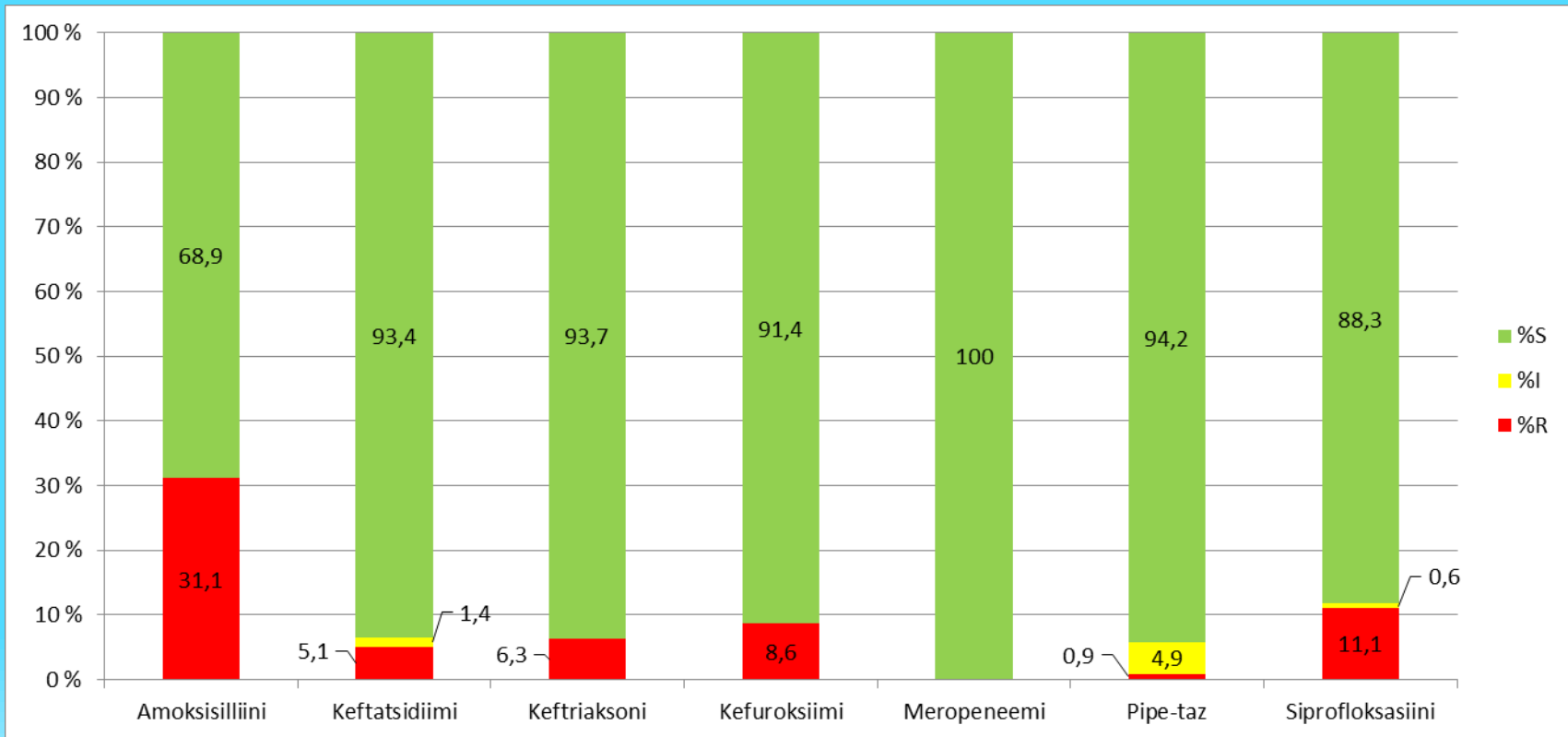


ESBL-kantoja oli 2,8 % virtsaviljely-E.coli -kannoista, mikä on samaa tasoa kuin edellisvuosina.

ESBL-kantojen mesillinaami-herkkyys on vastattu I-tulkinnalla silloin, kun herkkyysmäärittäyksessä saatu arvo on S-alueella.

**E. coli
veriviljely
(n=350)**

**Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019**

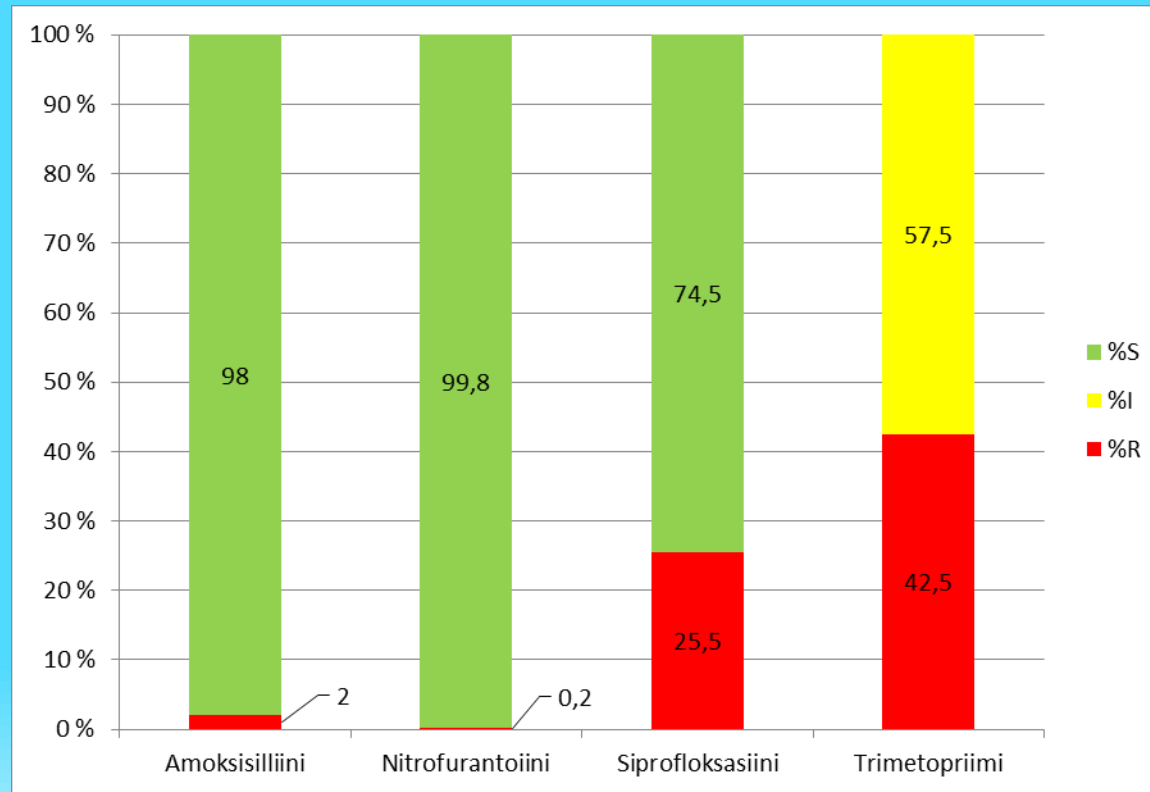


ESBL-kantoja oli 6 % veriviljely-E. coli-ista, mikä on samaa suuruusluokkaa kuin edellisvuosina (2018: 3,6 %, 2017: 5,9 %, 2016: 4,2 %, 2015: 7,2 %, 2014: 3,4 %, 2013: 8,2 %).

Siprofloksasiinin tulkintarajat muuttuivat vuodelle 2019.

Enterococcus faecalis
virtsaviljely
(n=1257)

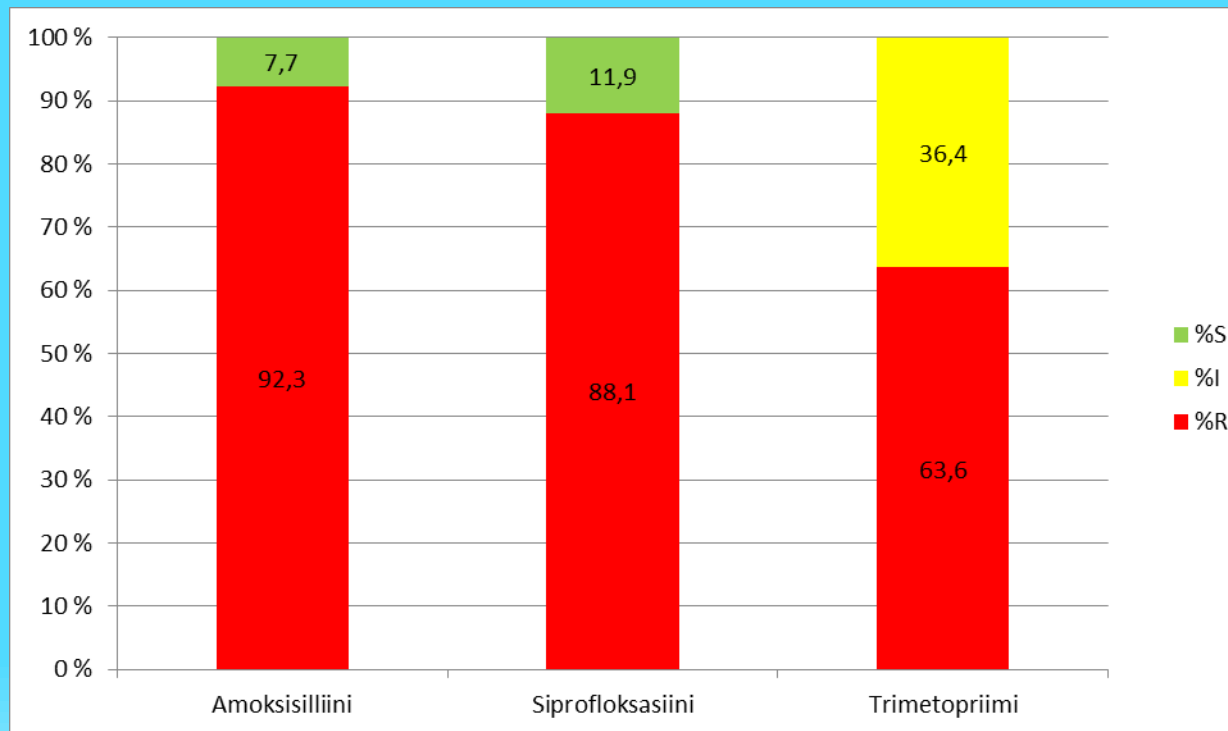
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019



Eucast-standardin mukaan enterokokkien trimetopriimi-herkkyystulkinta on aina I tai R.
Herkkyystilanne oleellisesti ennallaan.

Enterococcus faecium
virtsaviljely
(n=143)

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
2019



Eucast-standardin mukaan enterokokkien trimetopriimi-herkkyystulkinta on aina I tai R.
Herkkyystilanne oleellisesti ennallaan.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri: uudet MDR-löydökset

Uusien potilaiden lukumäärä (infektio tai kantajuus)

	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012
ESBL E.coli	162	187	201	196	186	157	186	141
ESBL K.pneumoniae	24	16	20	16	15	6	4	5
CPE	5	4	2	3	2	0	0	0
CP	0	0	0	0	1	0	0	0
MRSA	36	40	68	49	79	51	30	30
VRE	2	25	29	0	4	0	1	0

ESBL = extended spectrum betalactamase = laajakirjoista beetalaktamaasia tuottava kanta

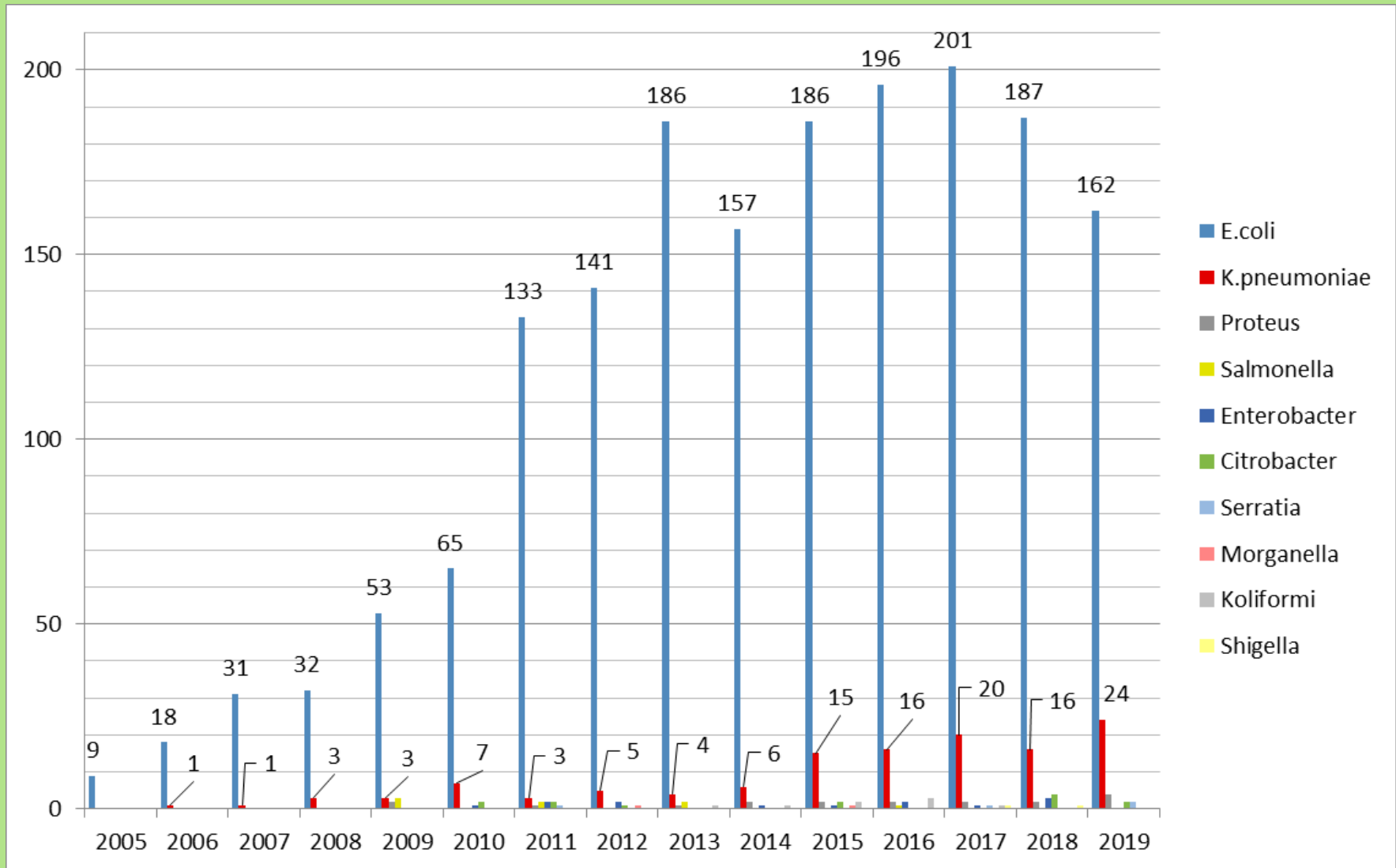
CPE = carbapenemase producing Enterobacteriaceae = karbapenemaasia tuottava Enterobacteriaceae-heimon kanta

CP = carbapenemase producer = karbapenemaasia tuottava Pseudomonas aeruginosa tai Acinetobacter-laji

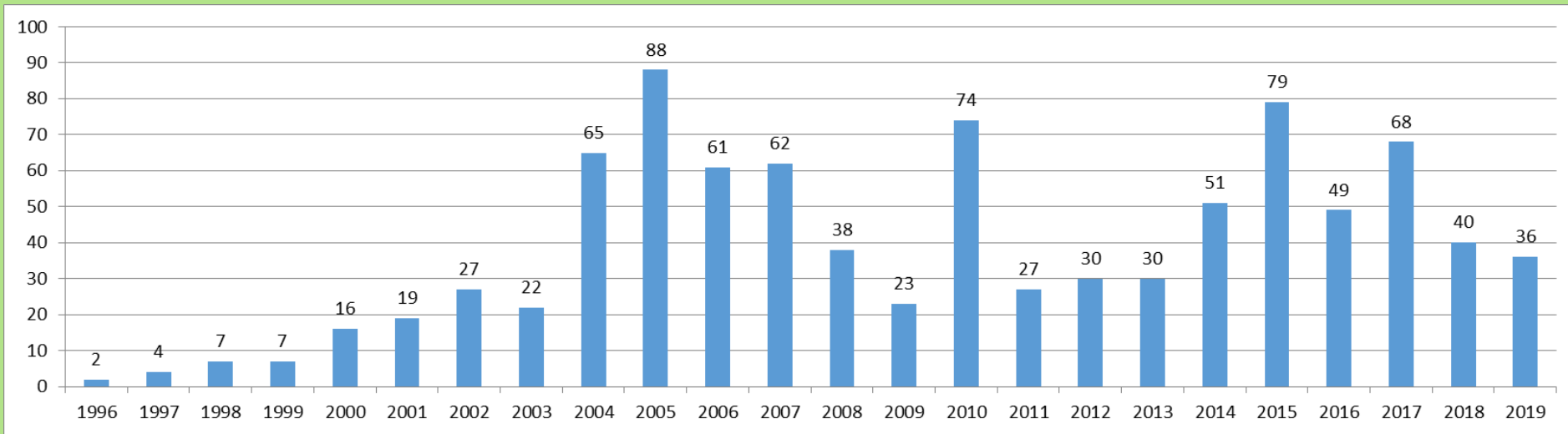
MRSA = methicillin resistant Staphylococcus aureus

VRE = vancomycin resistant enterococci

Psshp: uudet ESBL-potilaat (infektio tai kantajuus, lkm/vuosi)



Psshp: uudet MRSA-potilaat (infektio tai kantajuus, lkm/vuosi)



Psshp: uudet VRE-potilaat (infektio tai kantajuus, lkm/vuosi)

