

ECDC EARS-Net проучване на клинични лаборатории относно тестване за антимикробна чувствителност на антимикробни средства на WHO AWaRe Reserve за избрани грам-отрицателни патогени, 2025 EASTR (2025)

Това е българската езикова версия на изследването. Този превод е генериран автоматично с помощта на функцията за преводач на Microsoft Word (Microsoft® Word за Microsoft 365 MSO (версия 2502 Build 16.0.18526.20118) 64-битова). Други езици са достъпни на уебсайта на EARS-Net EQA.

Това е проучването на ECDC EARS-Net на клинични лаборатории относно тестването за антимикробна чувствителност на антимикробни средства на WHO AWaRe Reserve за избрани грам-отрицателни патогени, 2025 г." (EASTR (2025 г.)). Той е разработен чрез сътрудничество между ECDC и Националния институт по храните на Датския технически университет (DTU Food) и е тестван пилотно през 2024 г.

Лабораториите се приканват да участват в EASTR (2025 г.), ако са били поканени да участват в EQA на EARS-Net през периода 2021—2025 г., т.е. лаборатории, които са докладвали или могат да докладват данни от наблюдение на EARS-Net на ECDC от всички 30 държави от ЕС/ЕИП.

EASTR (2025) събира информация относно методите за изпитване на антимикробна чувствителност, използвани в клиничните лаборатории за грам-отрицателни патогени, включени в наблюдението на EARS-Net за AMP. По-конкретно, това е за шестте антибиотици от резервната група на класификацията на антибиотиците на C3O AwaRe (2023 г.), които бяха добавени към протокола за докладване на ECDC за AMP и/или към клиничните точки на прекъсване на EUCAST през 2024 г. Това са цефтазидим-авибактам, цефидерокол, цефтолозан-тазобактам, имипенем-релебактам, меропенем-ваборбактам и азтреонам-авибактам.

Целта на EASTR (2025 г.) е да се събира информация, за да се информира за правилното използване на данните от наблюдението на AMP по EARS-Net за тези комбинации от патогени и антимикробни средства за целите на наблюдението на AMP в областта на общественото здраве и да се картографират ограниченията на тези данни.

През март 2025 г. earsnet-eqa@food.dtu.dk изпрати по имейл пълно описание на обхвата и целите на проучването до контактите на EARS-Net EQA във всяка поканена лаборатория.

РАЗДЕЛ 1 – ЛАБОРАТОРНА ИНФОРМАЦИЯ

- A. Моля, посочете държавата, в която се намира вашата лаборатория.
 - (Списък на държавите от EARS-Net като единен избор)
- B. Моля, предоставете идентификационния код на лабораторията, посочен във вашата покана по имейл за това проучване.

Това е същият код, който може да бъде намерен в индивидуалните доклади за оценка на EARS-Net EQA за 2024 г. (Свободен текст)
- B. Моля, посочете своя имейл адрес.

Това може да се използва от национални колеги, ако се окаже, че лабораторният идентификационен код е въведен неправилно. (Свободен текст)

- Г. Моля, изберете тип лаборатория. (*Единичен избор*)
- Национална референтна лаборатория (или лаборатория със сходни функции)
 - Регионална референтна лаборатория (или лаборатория със сходни функции)
 - Местна лаборатория
- Д. Моля, изберете лабораторна принадлежност. Отбележете всичко, което се прилага. (*Множествен избор*)
- ☐ Клинична микробиологична лаборатория (т.е. болница)
 - ☐ Университетска лаборатория
 - ☐ Лаборатория на Института за обществено здраве
 - ☐ Независима лаборатория
 - ☐ Друг: _____
- Е. Кой сектор покрива основно вашата лаборатория? (*Единичен избор*)
- Публичен/държавен
 - Редник
 - Публични и частни
 - Друг: _____

РАЗДЕЛ 2 — ИЗСЛЕДВАНЕ ЗА АНТИМИКРОБНА ЧУВСТВИТЕЛНОСТ

- А. Коя(и) система(и) използвате за докладване на резултатите от AST за целите на общественото здраве на (под)националните органи? (*Единичен избор*)
- Само електронна(и) система(и)
 - Само хартиени системи
 - Както електронни, така и хартиени системи
- Б. Кои насоки са използвани като основа за текущата стандартна оперативна процедура(и) (СОП) за AST във вашата лаборатория? Отбележете всичко, което се прилага. (*Множествен избор*)
- ☐ EUCAST
 - ☐ CLSI
 - ☐ Вътрешни лабораторни насоки
 - ☐ Регионални насоки, споделени от множество лаборатории
 - ☐ Национални насоки, споделяни от повечето лаборатории в страната
 - ☐ Друг: _____
- В. Настоящите ви СОП за АСТ съдържат ли конкретни инструкции за запазване на антимикробни средства за грам-отрицателни бактерии?
Помислете за резервните антимикробни средства: цефтазидим-авибактам, цефидерокол, цефтолозан-тазобактам, имипенем-релебактам, меропенем-ваборбактам и азтреонам-авибактам. (*Единичен избор*)
- Да, настоящите ни СОП съдържат специален раздел със специфични инструкции за запазване на антимикробни средства за грам-отрицателни бактерии
 - Да, но инструкциите за резервни антимикробни средства за грам-отрицателни бактерии са включени в общ раздел на настоящите ни СОП
 - Не, нашите СОП не включват конкретни инструкции за антимикробните средства Reserve
- Г. Извършвате ли АСТ (за антимикробни средства) за кръвни проби и/или проби от цереброспинална течност? (*Единичен избор*)
- Само кръвни проби
 - Само проби от цереброспинална течност
 - И двата типа проби

- Нито един тип проба
- AST, извършена върху бактериални култури, независимо от вида на пробата

Д. Моля, посочете комбинациите от патогени и антимикробни средства, за които вашата лаборатория е извършила >0 AST тестове през 2024 г. Отбележете всичко, което се прилага. (Множествен избор)

Ако не сте извършили нито един от тези AST тестове, моля, изберете "Не е приложимо" и преминете директно към въпрос 10.

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Цефидерокол	☐	☐	☐	☐
Цефтазидим-авибактам	☐	☐	☐	☐
Цефтолозан-тазобактам	☐	☐	☐	☐
Имипенем-релебактам	☐	☐	☐	☐
Меропенем-ваборбактам	☐	☐	☐	☐
Азтреонам-авибактам	☐	☐	☐	☐
Не е приложимо	☐	☐	☐	☐

Е. Моля, изчислете броя на тестовете за AST, извършени през 2024 г., за следните видове и антимикробни средства. (Единичен избор)

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Общ брой тестове за AST (всички антимикробни средства, а не само антимикробните средства Reserve)	Във всяка клетка опциите са: ○ 0 теста ○ 1-20 теста ○ 21-200 теста ○ 201-2000 тестове ○ >2000 теста ○ Неизвестен			
Цефидерокол				
Цефтазидим-авибактам				
Цефтолозан-тазобактам				
Имипенем-релебактам				
Меропенем-ваборбактам				
Азтреонам-авибактам				

6.1. Числата, посочени във въпрос 6, включват ли потенциални дублиращи се изпитвания (тестове, извършени в един и същ изолат)? (Единичен избор)

- Числата не включват дублиращи се тестове
- Числата със сигурност включват дублиращи се тестове
- Вероятно е (но не е сигурно), че числата включват дублиращи се тестове
- Неизвестен

Ж. Моля, изберете методите, използвани през 2024 г. за извършване на AST на всеки патоген и антимикробно средство. Отбележете всичко, което се прилага. (Множествен избор)

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Цефидерокол	Във всяка клетка опциите са: ☐ Микроразреждане на бульон ☐ Макроразреждане на бульона ☐ Дифузия на диск/таблет ☐ Тест за градиент ☐ Автоматизирани методи			
Цефтазидим-авибактам				
Цефтолозан-тазобактам				
Имипенем-релебактам				
Меропенем-ваборбактам				
Азтреонам-авибактам				

	☐ Друг ☐ Не е приложимо
--	--

7.1. Ако сте избрали "Други" в предишния въпрос, моля, посочете "другите" AST метод(и) за съответния(те) патоген(и) и антимикробно(и) средство(и). Ако е налична, моля, предоставете съответната хипервръзка към допълнителна информация. (Свободен текст)

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Цефидерокол				
Цефтазидим-авибактам				
Цефтолозан-тазобактам				
Имипенем-релебактам				
Меропенем-ваборбактам				
Азтреонам-авибактам				

3. Моля, изберете специфичните насоки за АСТ и критерии за тълкуване, които са били спазени през 2024 г. за всеки патоген и антимикробно средство. Отбележете всичко, което се прилага. (Множествен избор)

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Цефидерокол	Във всяка клетка опциите са: ☐ EUCAST ☐ CLSI ☐ Друг ☐ Не е приложимо			
Цефтазидим-авибактам				
Цефтолозан-тазобактам				
Имипенем-релебактам				
Меропенем-ваборбактам				
Азтреонам-авибактам				

8.1. Ако сте избрали "Други" в предишния въпрос, моля, посочете указанията "други" за съответния патоген(и) и антимикробно(и) средство(и). Ако е налична, моля, предоставете съответната хипервръзка към допълнителна информация. (Свободен текст)

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Цефидерокол				
Цефтазидим-авибактам				
Цефтолозан-тазобактам				
Имипенем-релебактам				
Меропенем-ваборбактам				
Азтреонам-авибактам				

8.2. Ако сте извършили АСТ, като сте използвали една насока, но сте използвали друга насока за тълкуване, моля, посочете кои насоки са били използвани за тези цели за съответния(те) патоген(и) и антимикробно(ите) средство(и). Ако е налична, моля, предоставете съответната хипервръзка към допълнителна информация. (Свободен текст)

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Цефидерокол				
Цефтазидим-авибактам				
Цефтолозан-тазобактам				

Имипенем-релебактам				
Меропенем-ваборбактам				
Азтреонам-авибактам				

И. Какви са критериите за избор на изолати за АСТ на тези резервни антимикробни средства (цефидерокол, цефтазидим-авибактам, цефтолозан-тазобактам, имипенем-релебактам, меропенем-ваборбактам и азтреонам-авибактам)? Отбележете всичко, което се прилага. *(Множествен избор)*

- ☐ Не е приложимо: ние не извършваме АСТ за тези антимикробни средства
- ☐ Всички изолати са тествани от всички проби
- ☐ Всички изолати, възстановени от кръвта, се изследват
- ☐ Всички изолати, възстановени от цереброспиналната течност, се тестват
- ☐ Изолатите се тестват, ако пациентът има съответна скорошна история на пътувания
- ☐ Изолатите се тестват според рутинни критерии, свързани с клиничните признаци и симптоми на пациента
- ☐ Изолатите се тестват, за да се установи дали може да са част от предполагаемо огнище
- ☐ Изолатите се тестват, ако фенотипен ESBL или ampC профил е бил открит при предишна АСТ
- ☐ Изолатите се тестват, ако фенотипната резистентност към карбапенем е била открита при предишна АСТ
- ☐ Изолатите се тестват, ако ESBL, карбапенемази или свръхпроизводство на ampC са открити чрез молекулярни методи (например PCR или секвениране на целия геном)
- ☐ Изолатите се тестват, ако предишна АСТ е показала фенотипна резистентност към други антимикробни средства (например колистин)
- ☐ Друг: _____

К. За какво се използват резултатите от АСТ? Отбележете всичко, което се прилага. *(Множествен избор)*

- ☐ Не е приложимо: ние не извършваме АСТ за тези антимикробни средства
- ☐ Директно използвани или докладвани на други доставчици на здравни услуги за насочване на антибиотична терапия
- ☐ Директно използвани или докладвани на други доставчици на здравно обслужване или заинтересовани страни в подкрепа на разследвания на огнища
- ☐ Използва се и/или съхранява за целите на местното наблюдение
- ☐ Използвани и/или съхранявани за целите на националното наблюдение
- ☐ Използвани и/или съхранявани за целите на международното наблюдение
- ☐ Друг: _____

Л. Включени ли са антимикробните средства Reserve в терапевтичните насоки или политиката за управление на антимикробните средства в здравните заведения, обслужвани от вашата лаборатория? *(Единичен избор)*

- ☐ Да
- ☐ Не
- ☐ Неизвестен

Л.А [Появява се само ако участникът е избрал "Да" в предишния въпрос.] Моля, посочете комбинацията от патогени и антимикробни средства, които са включени в терапевтичните насоки или политиката за управление на антимикробните средства в здравните заведения, обслужвани от вашата лаборатория. Отбележете всичко, което се прилага. *(Множествен избор)*

	<i>Ешерихия коли</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Цефидерокол	☐	☐	☐	☐

Цефтазидим-авибактам	☐	☐	☐	☐
Цефтолозан-тазобактам	☐	☐	☐	☐
Имипенем-релебактам	☐	☐	☐	☐
Меропенем-ваборбактам	☐	☐	☐	☐
Азтреонам-авибактам	☐	☐	☐	☐