

ECDC EARS-Net klīnisko laboratoriju apsekojums par PVO AWaRe rezerves antimikrobiālo līdzekļu antimikrobiālās jutības testēšanu atlasītiem gramnegatīviem patogēniem, 2025. gads, EASTR (2025)

Šī ir aptaujas latviešu valodas versija. Šis tulkojums tika ģenerēts automātiski, izmantojot Microsoft Word tulkotāja funkciju (Microsoft® Word for Microsoft 365 MSO (versija 2502, Build 16.0.18526.20118) 64 bitu). Citas valodas ir pieejamas EARS-Net EQA tīmekļa vietnē.

Šis ir "ECDC EARS-Net klīnisko laboratoriju apsekojums par PVO AWaRe rezerves antimikrobiālo līdzekļu antimikrobiālās jutības testēšanu atlasītiem gramnegatīviem patogēniem, 2025. gads" (EASTR (2025)). Tas tika izstrādāts, sadarbojoties ECDC un Dānijas Tehniskās universitātes Nacionālajam pārtikas institūtam (DTU Food), un tika izmēģināts 2024. gadā.

Laboratorijas tiek aicinātas piedalīties EASTR (2025), ja tās tika uzaicinātas piedalīties EARS-Net EQA 2021.–2025. gadā, t. i., laboratorijas, kuras ir paziņojušas vai var ziņot ECDC par EARS-Net uzraudzības datiem no visām 30 ES/EEZ valstīm.

EASTR (2025) vāc informāciju par antimikrobiālās jutības testēšanas metodēm, ko izmanto klīniskajās laboratorijās attiecībā uz gramnegatīviem patogēniem, kuri iekļauti EARS-Net AMR uzraudzībā. Konkrētāk, tas attiecas uz sešām antibiotikām, kas iekļautas PVO AwaRe antibiotiku klasifikācijas rezerves grupā (2023. gads), kuras 2024. gadā tika pievienotas ECDC AMR ziņošanas protokolam un/vai EUCAST klīniskajiem robežpunktiem. Tie ir ceftazidime-avibactam, cefiderocol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam un aztreonam-avibactam.

EASTR (2025) mērķis ir vākt informāciju, lai informētu par šo patogēno un antimikrobiālo līdzekļu kombināciju EARS-Net AMR uzraudzības datu atbilstīgu izmantošanu sabiedrības veselības AMR uzraudzības nolūkos, un kartēt šo datu ierobežojumus.

2025. gada martā earsnet-ega@food.dtu.dk pa e-pastu nosūtīja pilnu aprakstu par aptaujas tvērumu un mērķiem EARS-Net EQA kontaktpersonām katrā uzaicinātajā laboratorijā.

1. IEDAĻA – LABORATORISKĀ INFORMĀCIJA

1. Lūdzu, norādiet valsti, kurā atrodas jūsu laboratorija.
 - (*EARS-Net valstu saraksts kā viena izvēle*)
2. Lūdzu, norādiet laboratorijas identifikācijas kodu, kas tika norādīts jūsu e-pasta uzaicinājumā uz šo aptauju.
Šis ir tas pats kods, kas atrodams 2024. gada EARS-Net EQA individuālajos novērtējuma ziņojumos. (Teksts brīvā formā)
3. Lūdzu, norādiet savu e-pasta adresi.
To var izmantot valstu kolēģi, ja izrādās, ka laboratorijas identifikācijas kods ievadīts nepareizi. (Teksts brīvā formā)
4. Lūdzu, izvēlieties laboratorijas veidu. (*Viena izvēle*)
 - Valsts references laboratorija (vai laboratorija ar līdzīgām funkcijām)
 - Reģionālā references laboratorija (vai laboratorija ar līdzīgām funkcijām)
 - Vietējā laboratorija
5. Lūdzu, izvēlieties laboratorijas piederību. Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilžu varianti*)

- ☐ Klīniskās mikrobioloģijas laboratorija (t.i., slimnīca)
- ☐ Universitātes laboratorija
- ☐ Sabiedrības veselības institūta laboratorija
- ☐ Neatkarīga laboratorija
- ☐ Otrs: _____

6. Kādu nozari galvenokārt aptver jūsu laboratorija? (*Viena izvēle*)

- ☐ Publiska/valsts
- ☐ Privāta
- ☐ Publiska un privāta
- ☐ Otrs: _____

2. IEDAĻA - ANTIMIKROBIĀLĀS JUTĪBAS PĀRBAUDE

1. Kādu(-as) sistēmu(-as) jūs izmantojat, lai ziņotu par AST rezultātiem sabiedrības veselības aizsardzības nolūkos valsts (apakš)iestādēm? (*Viena izvēle*)

- ☐ Tikai elektroniska(-as) sistēma(-es)
- ☐ Tikai papīra formāta sistēma(-es)
- ☐ Gan elektroniskās, gan papīra sistēmas

2. Kādas vadlīnijas tika izmantotas par pamatu pašreizējai(-ām) AST standarta darbības procedūrai(-ām) (SOP) jūsu laboratorijā? Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilde varianti*)

- ☐ EUCAST
- ☐ CLSI
- ☐ Laboratorijas iekšējās vadlīnijas
- ☐ Reģionālās vadlīnijas, kas kopīgas vairākām laboratorijām
- ☐ Nacionālās vadlīnijas, ar kurām dalās lielākā daļa laboratoriju valstī
- ☐ Otrs: _____

3. Vai jūsu pašreizējās ASAT SOP satur īpašus norādījumus par rezerves antimikrobiālajiem līdzekļiem gramnegatīvām baktērijām?

Apsveriet rezerves antimikrobiālos līdzekļus: ceftazidime-avibactam, cefiderocol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam un aztreonam-avibactam. (Viena izvēle)

- ☐ Jā, mūsu pašreizējās darba standartprocedūrās ir īpaša sadaļa ar īpašiem norādījumiem par rezerves antimikrobiālajiem līdzekļiem gramnegatīvām baktērijām
- ☐ Jā, bet norādījumi par rezerves antimikrobiālajiem līdzekļiem gramnegatīvām baktērijām ir iekļauti mūsu pašreizējo darba standartprocedūru vispārējā sadaļā
- ☐ Nē, mūsu darba standartprocedūrās nav iekļauti īpaši norādījumi par rezerves antimikrobiālajiem līdzekļiem

4. Vai jūs veicat ASAT (jebkuram pretmikrobu līdzeklim) asins paraugiem un / vai cerebrospinālā šķidruma paraugiem? (*Viena izvēle*)

- ☐ Tikai asins paraugi
- ☐ Tikai cerebrospinālā šķidruma paraugi
- ☐ Abi paraugu veidi
- ☐ Neviens no paraugu veidiem
- ☐ ASAT veic baktēriju kultūrām neatkarīgi no parauga veida

5. Lūdzu, norādiet patogēnu un antimikrobiālo līdzekļu kombinācijas, kurām jūsu laboratorija 2024. gadā ir veikusi >0 ASAT testus. Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilde varianti*)

Ja neesat veicis nevienu no šiem ASAT testiem, lūdzu, atlasiet "Nav piemērojams" un pārejiet tieši pie 10. jautājuma.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderokols	☐	☐	☐	☐
Ceftazidime-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐
Nav piemērojams	☐	☐	☐	☐

6. Lūdzu, novērtējiet 2024. gadā veikto AST testu skaitu šādām sugām un antimikrobiālajiem līdzekļiem. (*Viena izvēle*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Kopējais AST testu skaits (visi antimikrobiālie līdzekļi, ne tikai rezerves antimikrobiālie līdzekļi)	Katrā šūnā ir šādas opcijas: ○ 0 ieskaite ○ 1-20 testi ○ 21-200 testi ○ 201-2000 testi ○ >2000 testi ○ Nepazīstams			
Cefiderokols				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

6.1. Vai 6. jautājumā norādītie skaitļi ietver iespējamus testus, kas dublēti (testi, kas veikti vienā izolātā)? (*Viena izvēle*)

- Skaitļi neietver atkārtotus testus
- Skaitļi noteikti ietver dubultus testus
- Ir iespējams (bet nav skaidrs), ka skaitļi ietver atkārtotus testus
- Nepazīstams

7. Lūdzu, izvēlieties 2024. gadā izmantotās metodes, lai veiktu katra patogēna un pretmikrobu līdzekļa ASAT. Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilstu varianti*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderokols	Katrā šūnā ir šādas opcijas: ☐ Buljona mikrodilūcija ☐ Buljona makrodilūcija ☐ Diska/planšetdatora difūzija ☐ Gradients tests ☐ Automatizētās metodes ☐ Otrs ☐ Nav piemērojams			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

7.1. Ja iepriekšējā jautājumā izvēlējāties "Cits", lūdzu, norādiet AST metodi(-es) attiecīgajam(-iem) patogēnam(-iem) un pretmikrobu līdzeklim(-iem). Ja iespējams, lūdzu, norādiet attiecīgo hipersaiti uz papildu informāciju. (*Teksts brīvā formā*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderokols				

Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8. Lūdzu, atlasiet konkrētās AST vadlīnijas un skaidrojošos kritērijus, kas tika ievēroti 2024. gadā attiecībā uz katru patogēnu un antimikrobiālo līdzekli. Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilžu varianti*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderokols	Katrā šūnā ir šādas opcijas: ☐ EUCAST ☐ CLSI ☐ Otrs ☐ Nav piemērojams			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 8.1. Ja iepriekšējā jautājumā izvēlējāties "Cits", lūdzu, norādiet "citas" pamatnostādnes par attiecīgo(-ajiem) patogēnu(-iem) un pretmikrobu līdzekli(-iem). Ja iespējams, lūdzu, norādiet attiecīgo hipersaiti uz papildu informāciju. (*Teksts brīvā formā*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderokols				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 8.2. Ja veicāt ASR, izmantojot vienu vadlīniju, bet interpretācijai izmantojāt citas vadlīnijas, lūdzu, norādiet, kuras pamatnostādnes tika izmantotas šiem nolūkiem attiecībā uz attiecīgo(-ajiem) patogēnu(-iem) un pretmikrobu līdzekli(-iem). Ja iespējams, lūdzu, norādiet attiecīgo hipersaiti uz papildu informāciju. (*Teksts brīvā formā*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderokols				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

9. Kādi ir kritēriji, lai izvēlētos šo rezerves antimikrobiālo līdzekļu (cefiderokola, ceftazidīma-avibaktāma, ceftolozane-tazobaktāma, imipenem-relebactama, meropenem-vaborbaktāma un aztreonama-avibaktāma) izolātus AST? Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilžu varianti*)

- ☐ Nav piemērojams: mēs neveicam AST šiem pretmikrobu līdzekļiem
- ☐ Visi izolāti tiek pārbaudīti no visiem paraugiem
- ☐ Tiek pārbaudīti visi izolāti, kas atgūti no asinīm
- ☐ Tiek pārbaudīti visi izolāti, kas atgūti no cerebrospinalā šķidruma

- ☐ Izolāti tiek pārbaudīti, ja pacientam ir atbilstoša nesena ceļojumu vēsture
- ☐ Izolātus pārbauda saskaņā ar rutīnas kritērijiem, kas saistīti ar pacienta klīniskajām pazīmēm un simptomiem
- ☐ Izolātus pārbauda, lai noteiktu, vai tie varētu būt daļa no iespējama uzliesmojuma
- ☐ Izolātus pārbauda, ja iepriekšējā ASAT tika konstatēts fenotipiskais ESBL vai ampC profils
- ☐ Izolātus pārbauda, ja iepriekšējā ASAT tika konstatēta fenotipiskā karbapenēma rezistence
- ☐ Izolātus pārbauda, ja ar molekulārām metodēm (piemēram, PCR vai visa genoma sekvenčēšanu) ir konstatēta ESBL, karbapenēmāzes vai ampC pārprodukcija.
- ☐ Izolātus pārbauda, ja iepriekšējā ASAT atklāja fenotipisko rezistenci pret citiem pretmikrobu līdzekļiem (piemēram, kolistīnu)
- ☐ Otrs: _____

10. Kādiem nolūkiem tiek izmantoti AST rezultāti? Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilžu varianti*)

- ☐ Nav piemērojams: mēs neveicam AST šiem pretmikrobu līdzekļiem
- ☐ Tieši izmanto vai par to ziņo citiem veselības aprūpes sniedzējiem, lai vadītu antibiotiku terapiju
- ☐ Tieši izmanto vai par to ziņo citiem veselības aprūpes sniedzējiem vai ieinteresētajām personām, lai atbalstītu uzliesmojuma izmeklēšanu
- ☐ Tiek izmantoti un/vai uzglabāti vietējās uzraudzības nolūkos
- ☐ Tiek izmantoti un/vai uzglabāti valsts uzraudzības nolūkos
- ☐ Tiek izmantoti un/vai uzglabāti starptautiskās novērošanas nolūkos
- ☐ Otrs: _____

11. Vai jūsu laboratorijas apkalpotajās veselības aprūpes iestādēs ir iekļauti rezerves antimikrobiālie līdzekļi, kas iekļauti terapeitiskajās vadlīnijās vai antimikrobiālās pārvaldības politikā? (*Viena izvēle*)

- ☐ Jā
- ☐ Nē
- ☐ Nepazīstams

11.1 [Parādās tikai tad, ja dalībnieks iepriekšējā jautājumā ir izvēlējies "Jā".] Lūdzu, norādiet patogēnu un antimikrobiālo līdzekļu kombināciju, kas bija iekļauta terapeitiskajās vadlīnijās vai antimikrobiālās pārvaldības politikā veselības aprūpes iestādēs, kuras apkalpo jūsu laboratorija. Atzīmējiet visus, kas attiecas. (*Atbilžu varianti*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderokols	☐	☐	☐	☐
Ceftazidime-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐