

ECDC EARS-Net klinikinių laboratorijų tyrimas dėl PSO AWaRe rezervo antimikrobinių medžiagų, skirtų atrinktiems gramneigiamiems patogenams, jautrumo antimikrobinėms medžiagoms tyrimo, 2025 m. EASTR (2025 m.)

Tai yra tyrimo versija lietuvių kalba. Šis vertimas buvo sugeneruotas automatiškai, naudojant "Microsoft Word" vertėjo funkciją ("Microsoft Word", skirta "Microsoft 365 MSO"® (2502 versijos 16.0.18526.20118) 64 bitų). Kitas kalbas galima rasti EARS-Net EQA svetainėje.

Tai yra "ECDC EARS-Net klinikinių laboratorijų tyrimas dėl PSO AWaRe rezervo antimikrobinių medžiagų, skirtų atrinktiems gramneigiamiems patogenams, jautrumo antimikrobinėms medžiagoms tyrimo, 2025 m." (EASTR (2025 m.)). Jis buvo sukurtas bendradarbiaujant ECDC ir Danijos technikos universiteto Nacionaliniam maisto institutui (DTU Food), o bandomasis bandymas buvo išbandytas 2024 m.

Laboratorijos kviečiamos dalyvauti EASTR (2025 m.), jei jos buvo pakviestos dalyvauti EARS-Net EQA 2021–2025 m., t. y. laboratorijos, kurios pateikė arba gali teikti EARS-Net priežiūros duomenis ECDC iš visų 30 ES / EEE šalių.

EASTR (2025) renka informaciją apie jautrumo antimikrobinėms medžiagoms tyrimo metodus, naudojamus klinikinėse laboratorijose gramneigiamiems patogenams, įtrauktiems į EARS-Net atsparumo antimikrobinėms medžiagoms priežiūrą, nustatyti. Konkrečiai, tai yra šeši antibiotikai, įtraukti į PSO AWaRe antibiotikų klasifikacijos rezervinę grupę (2023 m.), kurie 2024 m. buvo įtraukti į ECDC AAM ataskaitų teikimo protokolą ir (arba) EUCAST klinikinius lūžio taškus. Tai yra ceftazidime-avibactam, cefiderocol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam ir aztreonam-avibactam.

EASTR (2025) tikslas – rinkti informaciją, kad būtų galima tinkamai naudoti EARS-Net AAM priežiūros duomenis šioms patogenų ir antimikrobinių medžiagų deriniams visuomenės sveikatos AAM priežiūros tikslais, ir nustatyti šių duomenų trūkumus.

2025 m. kovą earsnet-ega@food.dtu.dk el. paštu išsiuntė išsamų tyrimo apimtį ir tikslų aprašymą EARS-Net EQA kontaktams kiekvienoje pakviestoje laboratorijoje.

1 SKIRSNIS – LABORATORINĖ INFORMACIJA

1. Nurodykite šalį, kurioje yra jūsų laboratorija.
 - ("EARS-Net" šalių sąrašas kaip vieno pasirinkimo)
2. Nurodykite laboratorijos identifikavimo kodą, kuris buvo nurodytas el. pašto kvietime atlikti šią apklausą.

Tai tas pats kodas, kurį galima rasti 2024 m. EARS-Net EQA individualiose vertinimo ataskaitose. (Laisvos formos tekstas)
3. Nurodykite savo el. pašto adresą.

Jį gali naudoti nacionaliniai kolegos, jei paaiškėja, kad laboratorijos identifikavimo kodas buvo įvestas neteisingai. (Laisvos formos tekstas)
4. Pasirinkite laboratorijos tipą. (Vienas pasirinkimas)
 - Nacionalinė etaloninė laboratorija (arba panašias funkcijas atliekanti laboratorija)

- Regioninė etaloninė laboratorija (arba panašias funkcijas atliekanti laboratorija)
 - Vietinė laboratorija
5. Pasirinkite laboratoriją. Pažymėkite viską, kas taikoma. (*Keli pasirinkimai*)
- ☐ Klinikinės mikrobiologijos laboratorija (t. y. ligoninė)
 - ☐ Universiteto laboratorija
 - ☐ Visuomenės sveikatos instituto laboratorija
 - ☐ Nepriklausoma laboratorija
 - ☐ Kitas: _____
6. Kokį sektorių pirmiausia apima jūsų laboratorija? (*Vienas pasirinkimas*)
- Viešasis / valstybinis
 - Privataus
 - Viešasis ir privatusis
 - Kitas: _____

2 SKIRSNIS - JAUTRUMO ANTIMIKROBINĖMS MEDŽIAGOMS TYRIMAS

1. Kokią (-ias) sistemą (-as) naudojate teikdami AST rezultatus visuomenės sveikatos tikslais (sub-nacionalinėms) institucijoms? (*Vienas pasirinkimas*)
- Tik elektroninė (-ės) sistema (-os)
 - Tik popierinė (-ės) sistema (-os)
 - Tiek elektroninės, tiek popierinės sistemos
2. Kokiomis gairėmis buvo remiamasi atliekant dabartinę (-ias) standartinę (-es) AST veiklos procedūrą (-as) jūsų laboratorijoje? Pažymėkite viską, kas taikoma. (*Keli pasirinkimai*)
- ☐ EUCAST
 - ☐ CLSI
 - ☐ Laboratorijos vidaus gairės
 - ☐ Regioninės gairės, kuriomis dalijasi kelios laboratorijos
 - ☐ Nacionalinės gairės, kuriomis dalijasi dauguma šalies laboratorijų
 - ☐ Kitas: _____
3. Ar jūsų dabartinėse AST SVP yra konkrečių nurodymų dėl rezervinių antimikrobinių medžiagų, skirtų gramneigiamoms bakterijoms?
Apsvarstykite rezervo antimikrobines medžiagas: ceftazidime-avibactam, cefiderocol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam ir aztreonam-avibactam. (Vienas pasirinkimas)
- Taip, mūsų dabartinėse SVP yra specialus skyrius su konkrečiomis instrukcijomis, kaip rezervuoti antimikrobines medžiagas gramneigiamoms bakterijoms
 - Taip, tačiau gramneigiamų bakterijų rezervinių antimikrobinių medžiagų instrukcijos yra įtrauktos į bendrą mūsų dabartinių SVP skyrių
 - Ne, mūsų SVP nėra konkrečių nurodymų dėl rezervinių antimikrobinių medžiagų
4. Ar atliekate AST (bet kokiam antimikrobiniam preparatui) kraujo mėginiams ir (arba) smegenų skysčio mėginiams? (*Vienas pasirinkimas*)
- Tik kraujo mėginiai
 - Tik smegenų skysčio mėginiai
 - Abu mėginių tipai
 - Nė vienas imties tipas
 - AST atliekamas su bakterijų kultūromis, nepriklausomai nuo mėginio tipo
5. Nurodykite patogenų ir antimikrobinių medžiagų derinius, kuriems jūsų laboratorija 2024 m. atliko >0 AST tyrimų. Pažymėkite viską, kas taikoma. (*Keli pasirinkimai*)

Jei neatlikote nė vieno iš šių AST testų, pasirinkite "Netaikoma" ir pereikite tiesiai prie 10 klausimo.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidime-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenemas-relebaktamas	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐
Netaikoma	☐	☐	☐	☐

6. Įvertinkite 2024 m. atliktų AST tyrimų, susijusių su toliau nurodytomis rūšimis ir antimikrobinėmis medžiagomis, skaičių. (Vienas pasirinkimas)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Bendras AST tyrimų skaičius (visos antimikrobinės medžiagos, ne tik rezervinės antimikrobinės medžiagos)	Kiekviename langelyje parinktys yra šios: ○ 0 testų ○ 1-20 testų ○ 21-200 testų ○ 201-2000 testų ○ >2000 testų ○ Nežinomas			
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenemas-relebaktamas				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

6.1. Ar į 6 klausime pateiktus skaičius įtraukti galimi dvigubi bandymai (tyrimai, atliekami tame pačiame izolate)? (Vienas pasirinkimas)

- Į numerius neįeina pasikartojantys testai
- Skaičiai tikrai apima pasikartojančius testus
- Tikėtina (bet nėra tikra), kad skaičiai apima dvigubus testus
- Nežinomas

7. Pasirinkite metodus, naudojamus 2024 m., Kad atliktumėte kiekvieno patogeno ir antimikrobinų medžiagų AST. Pažymėkite viską, kas taikoma. (Keli pasirinkimai)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	Kiekviename langelyje parinktys yra šios: ☐ Sultinio mikroskiedimas ☐ Sultinio makroskiedimas ☐ Disko / planšetinio kompiuterio difuzija ☐ Gradiento bandymas ☐ Automatizuoti metodai ☐ Kitas ☐ Netaikoma			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenemas-relebaktamas				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

7.1. Jei ankstesniame klausime pasirinkote "Kita", nurodykite "kitą" AST metodą (-us), taikomą (-us) atitinkamam (-iems) patogenui (-ams) ir antimikrobinei (-ėms) medžiagai (-oms). Jei įmanoma, pateikite atitinkamą nuorodą į papildomą informaciją. (Laisvos formos tekstas)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenemas-relebaktamas				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8. Pasirinkite konkrečias AST gaires ir aiškinamuosius kriterijus, kurių buvo laikomasi 2024 m. dėl kiekvieno patogeno ir antimikrobinės medžiagos. Pažymėkite viską, kas taikoma. (*Keli pasirinkimai*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	Kiekviename langelyje parinktys yra šios: ☐ EUCAST ☐ CLSI ☐ Kitas ☐ Netaikoma			
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenemas-relebaktamas				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 8.1. Jei ankstesniame klausime pasirinkote "Kita", nurodykite "kitas" gaires dėl atitinkamo (-ų) patogeno (-ų) ir antimikrobinės (-ių) medžiagos (-ų). Jei įmanoma, pateikite atitinkamą nuorodą į papildomą informaciją. (*Laisvos formos tekstas*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenemas-relebaktamas				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 8.2. Jei AST atlikote pagal vieną metodiką, bet aiškinimui naudojote kitas gaires, nurodykite, kurios gairės buvo naudojamos tais tikslais, atitinkamam (-iems) patogenui (-ams) ir antimikrobinei (-ėms) medžiagai (-oms). Jei įmanoma, pateikite atitinkamą nuorodą į papildomą informaciją. (*Laisvos formos tekstas*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidime-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenemas-relebaktamas				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

9. Kokie yra šių rezervinių antimikrobinių medžiagų (cefiderokolio, ceftazidimo-avibaktamo, ceftolozano-tazobakterijos, imipenemo-relebaktamo, meropenemo-vaborbaktamo ir aztreonamo-avibaktamo) AST izoliatų atrankos kriterijai? Pažymėkite viską, kas taikoma. (*Keli pasirinkimai*)

- ☐ Netaikoma: mes neatliekame AST šioms antimikrobinėms medžiagoms
- ☐ Tiriama visi izoliatai iš visų mėginių
- ☐ Tiriama visi iš kraujo ištraukti izoliatai
- ☐ Tiriama visi izoliatai, išgauti iš smegenų skysčio
- ☐ Izoliatai tiriama, jei pacientas turi atitinkamą nesena kelionių istoriją
- ☐ Izoliatai tiriama pagal įprastus kriterijus, susijusius su paciento klinikiniais požymiais ir simptomais
- ☐ Izoliatai tiriama siekiant nustatyti, ar jie gali būti įtariamo protrūkio dalis
- ☐ Izoliatai tiriama, jei fenotipinis ESBL arba ampC profilis buvo aptiktas ankstesniame AST
- ☐ Izoliatai tiriama, jei fenotipinis karbapenemo atsparumas buvo nustatytas ankstesniame AST
- ☐ Izoliatai tiriama, jei ESBL, karbapenemazės ar ampC perprodukcija buvo aptikta molekuliniiais metodais (pvz., PGR arba viso genomo sekoskaita)
- ☐ Izoliatai tiriama, jei ankstesnis AST atskleidė fenotipinį atsparumą kitoms antimikrobinėms medžiagoms (pavyzdžiui, kolistinui)
- ☐ Kitas: _____

10. Kokie yra AST rezultatai? Pažymėkite viską, kas taikoma. (*Keli pasirinkimai*)

- ☐ Netaikoma: mes neatliekame AST šioms antimikrobinėms medžiagoms
- ☐ Tiesiogiai naudojamas arba apie kurį pranešama kitiems sveikatos priežiūros paslaugų teikėjams, siekiant nukreipti gydymą antibiotikais
- ☐ Tiesiogiai naudojamas arba apie kurį pranešama kitiems sveikatos priežiūros paslaugų teikėjams ar suinteresuotiesiems subjektams, siekiant padėti atlikti protrūkių tyrimus
- ☐ Naudojami ir (arba) saugomi vietos stebėjimo tikslais
- ☐ Naudojami ir (arba) saugomi nacionalinės priežiūros tikslais
- ☐ Naudojami ir (arba) saugomi tarptautinio stebėjimo tikslais
- ☐ Kitas: _____

11. Ar rezervinės antimikrobinės medžiagos yra įtrauktos į gydymo gaires arba antimikrobinių medžiagų valdymo politiką jūsų laboratorijos aptarnaujamose sveikatos priežiūros įstaigose? (*Vienas pasirinkimas*)

- ☐ Taip
- ☐ Ne
- ☐ Nežinomas

11.1 [Rodoma tik tuo atveju, jei dalyvis ankstesniame klausime pasirinko "Taip".] Nurodykite patogenų ir antimikrobinių medžiagų derinį, kurie buvo įtraukti į gydymo gaires arba antimikrobinių medžiagų valdymo politiką jūsų laboratorijos aptarnaujamose sveikatos priežiūros įstaigose. Pažymėkite viską, kas taikoma. (*Keli pasirinkimai*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidime-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenemas-relebaktamas	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐