

ECDC:s EARS-Net-undersökning av kliniska laboratorier när det gäller resistensbestämning av antimikrobiella medel som WHO AWaRe Reserve för utvalda gramnegativa patogener, 2025 EASTR (2025)

Det här är den svenskspråkiga versionen av undersökningen. Den här översättningen genererades automatiskt med hjälp av översättarfunktionen i Microsoft Word (Microsoft® Word för Microsoft 365 MSO (Version 2502 Build 16.0.18526.20118) 64-bitars). Andra språk finns tillgängliga på EARS-Net EQA:s webbplats.

Detta är ECDC:s EARS-Net-undersökning av kliniska laboratorier när det gäller resistensbestämning av antimikrobiella medel från WHO AWaRe Reserve för utvalda gramnegativa patogener, 2025 (EASTR (2025)). Den har utvecklats genom ett samarbete mellan ECDC och National Food Institute, Technical University of Denmark (DTU Food), och pilottestades 2024.

Laboratorier bjuds in att delta i EASTR (2025) om de har bjudits in att delta i en EARS-Net EQA 2021–2025, dvs. laboratorier som har rapporterat, eller kan komma att rapportera, EARS-nätverkets övervakningsdata till ECDC från alla 30 EU/EES-länder.

EASTR (2025) samlar in information om de testmetoder för antimikrobiell känslighet som används i kliniska laboratorier för gramnegativa patogener som ingår i EARS-Net AMR-övervakning. Specifikt gäller det de sex antibiotika i reservgruppen i WHO:s AwaRe-klassificering av antibiotika (2023) som lades till i ECDC:s rapporteringsprotokoll för antimikrobiell resistens och/eller i EUCAST:s kliniska brytpunkter 2024. Dessa är ceftazidim-avibaktam, cefiderocol, ceftolozan-tazobaktam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam och aztreonam-avibactam.

Syftet med EASTR (2025) är att samla in information som underlag för lämplig användning av övervakningsdata från EARS-Net för dessa patogen-antimikrobiella kombinationer för övervakning av antimikrobiell resistens på folkhälsoområdet, och att kartlägga begränsningarna hos dessa uppgifter.

I mars 2025 skickade earsnet-ega@food.dtu.dk ett e-postmeddelande med en fullständig beskrivning av undersökningens omfattning och mål till EARS-Net EQA-kontakterna i varje inbjudet laboratorium.

AVSNITT 1 – LABORATORIEINFORMATION

1. Ange det land där ditt laboratorium är beläget.
 - (Förteckning över EARS-Net-länder som med ett enda val)
2. Ange den laboratoriekod som du angav i din e-postinbjudan till den här undersökningen.
Detta är samma kod som finns i 2024 EARS-Net EQA:s individuella utvärderingsrapporter. (Fri text)
3. Ange din e-postadress.
Detta kan användas av nationella kolleger om det visar sig att laboratoriets identifieringskod har angetts felaktigt. (Fri text)
4. Välj en typ av laboratorium. (Enskilt val)
 - Nationellt referenslaboratorium (eller laboratorium med liknande funktioner)
 - Regionalt referenslaboratorium (eller laboratorium med liknande funktioner)
 - Lokalt laboratorium

5. Välj en laboratorietillhörighet. Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

- ☐ Kliniskt mikrobiologiskt laboratorium (d.v.s. sjukhus)
- ☐ Universitetets laboratorium
- ☐ Folkhälsoinstitutets laboratorium
- ☐ Oberoende laboratorium
- ☐ Annan: _____

6. Vilken sektor täcker ditt laboratorium i första hand? (*Enskilt val*)

- ☐ Offentligt/Stat
- ☐ Privat
- ☐ Offentligt och privat
- ☐ Annan: _____

AVSNITT 2 - TESTNING AV ANTIMIKROBIELL KÄNSLIGHET

1. Vilket eller vilka system använder du för att rapportera AST-resultat av folkhälsoskäl till (sub-)nationella myndigheter? (*Enskilt val*)

- ☐ Endast elektroniska system
- ☐ Endast pappersbaserade system
- ☐ Både elektroniska och pappersbaserade system

2. Vilka riktlinjer användes som grund för de nuvarande standardrutinerna (SOP) för AST i ditt laboratorium? Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

- ☐ EUCAST (EUCAST)
- ☐ CLSI (CLSI)
- ☐ Interna riktlinjer för laboratorier
- ☐ Regionala riktlinjer som är gemensamma för flera laboratorier
- ☐ Nationella riktlinjer som är gemensamma för de flesta laboratorier i landet
- ☐ Annan: _____

3. Innehåller era nuvarande standardrutiner för AST specifika instruktioner för antimikrobiella reservmedel för gramnegativa bakterier?

Tänk på de antimikrobiella reservmedlen: ceftazidim-avibaktam, cefiderocol, ceftolozan-tazobaktam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam och aztreonam-avibactam.
(*Enskilt val*)

- ☐ Ja, våra nuvarande standardrutiner innehåller ett särskilt avsnitt med specifika instruktioner för antimikrobiella reservmedel för gramnegativa bakterier
- ☐ Ja, men instruktionerna för antimikrobiella reservmedel för gramnegativa bakterier ingår i ett generiskt avsnitt av våra nuvarande standardrutiner
- ☐ Nej, våra standardrutiner innehåller inga specifika instruktioner för antimikrobiella reservmedel

4. Utför ni ASAT (för något antimikrobiellt medel) för blodprover och/eller cerebrospinalvätskeprover? (*Enskilt val*)

- ☐ Endast blodprov
- ☐ Endast cerebrospinalvätskeprover
- ☐ Båda typerna av urval
- ☐ Ingen av provtyperna
- ☐ ASAT utförs på bakteriekulturer oavsett provtyp

5. Ange de kombinationer av patogener och antimikrobiella medel för vilka ditt laboratorium har utfört >0 AST-tester under 2024. Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

Om du inte har gjort något av dessa AST-test, välj "Ej tillämpligt" och gå direkt till fråga 10.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidim-avibaktam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozan-tazobaktam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ej tillämpligt	☐	☐	☐	☐

6. Uppskatta antalet AST-tester som utförs under 2024 för följande arter och antimikrobiella medel. (*Enskilt val*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Totalt antal AST-tester (alla antimikrobiella medel, inte bara de antimikrobiella reservmedlen)	I varje cell är alternativen: ○ 0 tester ○ 1-20 tester ○ 21-200 tester ○ 201-2000 tester ○ >2000 tester ○ Okänd			
Cefiderocol				
Ceftazidim-avibaktam				
Ceftolozan-tazobaktam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

6.1 Omfattar de siffror som anges i fråga 6 eventuella dubbla tester (tester som utförs i samma isolat)? (*Enskilt val*)

- Siffrorna inkluderar inte dubbla tester
- Siffrorna inkluderar verkligen dubbla tester
- Det är troligt (men inte säkert) att siffrorna inkluderar dubbla tester
- Okänd

7. Välj de metoder som används 2024 för att utföra AST för varje patogen och antimikrobiell substans. Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	I varje cell är alternativen: ☐ Mikroutspädning av buljong ☐ Makroutspädning av buljong ☐ Diffusion av disk/surfplatta ☐ Provning av lutning ☐ Automatiserade metoder ☐ Annan ☐ Ej tillämpligt			
Ceftazidim-avibaktam				
Ceftolozan-tazobaktam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

7.1. Om du valde "Annan" i föregående fråga, ange "andra" AST-metoder för de relevanta patogenerna och antimikrobiella medlen. Ange en relevant hyperlänk till ytterligare information om en sådan finns. (*Fri text*)

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

Ceftazidim-avibaktam				
Ceftolozan-tazobaktam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8. Välj de specifika AST-riktlinjer och tolkningskriterier som följdes 2024 för varje patogen och antimikrobiell medel. Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	I varje cell är alternativet: ☐ EUCAST (EUCAST) ☐ CLSI (CLSI) ☐ Annan ☐ Ej tillämpligt			
Ceftazidim-avibaktam				
Ceftolozan-tazobaktam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 8.1. Om du valde "Annan" i föregående fråga, ange riktlinjerna för "Övriga" för de relevanta patogenerna och antimikrobiella medlen. Ange en relevant hyperlänk till ytterligare information om en sådan finns. (*Fri text*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidim-avibaktam				
Ceftolozan-tazobaktam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 8.2. Om du utförde ASAT med hjälp av en riktlinje men använde en annan riktlinje för tolkning, ange vilka riktlinjer som användes för dessa ändamål, för de relevanta patogenerna och antimikrobiella medlen. Ange en relevant hyperlänk till ytterligare information om en sådan finns. (*Fri text*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol				
Ceftazidim-avibaktam				
Ceftolozan-tazobaktam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

9. Vilka är kriterierna för att välja ut isolat för ASAT av dessa antimikrobiella reservmedel (cefiderocol, ceftazidim-avibaktam, ceftolozan-tazobaktam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam och aztreonam-avibactam)? Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

- ☐ Ej tillämpligt: vi utför inte AST för dessa antimikrobiella medel
- ☐ Alla isolat testas, från alla prover
- ☐ Alla isolat som återvunnits från blod testas
- ☐ Alla isolat som återvunnits från cerebrospinalvätska testas

- ☐ Isolat testas om patienten har en relevant nyligen resehistorik
- ☐ Isolat testas enligt rutinkriterier relaterade till patientens kliniska tecken och symtom
- ☐ Isolat testas för att identifiera om de kan vara en del av ett misstänkt utbrott
- ☐ Isolaten testas om fenotypisk ESBL- eller ampC-profil har påvisats vid tidigare ASAT
- ☐ Isolaten testas om fenotypisk karbapenemresistens har påvisats vid tidigare ASAT
- ☐ Isolaten testas om ESBL, karbapenemaser eller ampC-överproduktion har påvisats med molekylära metoder (t.ex. PCR eller helgenomsekvensering)
- ☐ Isolaten testas om tidigare AST har visat fenotypisk resistens mot andra antimikrobiella medel (t.ex. kolistin)
- ☐ Annan: _____

10. Vad används AST-resultaten till? Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

- ☐ Ej tillämpligt: vi utför inte AST för dessa antimikrobiella medel
- ☐ Används direkt, eller rapporteras tillbaka till andra vårdgivare, för att vägleda antibiotikabehandling
- ☐ Används direkt, eller rapporteras tillbaka till andra vårdgivare eller intressenter, för att stödja utbrottsutredningar
- ☐ Används och/eller lagras för lokala övervakningsändamål
- ☐ Används och/eller lagras för nationella övervakningsändamål
- ☐ Används och/eller lagras för internationella övervakningsändamål
- ☐ Annan: _____

11. Ingår reservantimikrobiella medel i de terapeutiska riktlinjerna eller policyn för antimikrobiell läkemedelsbehandling på de vårdinrättningar som ditt laboratorium betjänar? (*Enskilt val*)

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Okänd

11.1 [Visas endast om deltagaren valde "Ja" i föregående fråga.] Ange den kombination av patogener och antimikrobiella medel som ingår i de terapeutiska riktlinjerna eller policyn för antimikrobiell läkemedelsbehandling på de vårdinrättningar som ditt laboratorium betjänar. Kryssa i alla som stämmer. (*Flervalsfrågor*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidim-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozan-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐