

Informasjon fra Avdeling for laboratoriemedisin (ALM)

Telefonisk kontakt

Vi oppfordrer våre brukere til å bruke følgende telefonnummer ved henvendelse til

Medisinsk biokjemi-L:	tlf. 74 09 81 37
Medisinsk biokjemi-N:	tlf. 74 21 56 43
Blodbank-L:	tlf. 74 09 81 38
Blodbank-N:	tlf. 74 21 59 26
Medisinsk mikrobiologi:	tlf. 74 09 83 28

Andre aktuelle telefonnummer står på vår hjemmeside, www.hnt.no/Laboratoriemedisin

Nytt fra medisinsk mikrobiologi



Arbeidsgruppen for
antibiotikaspørsmål og metoder
for resistensbestemmelse (AFA)

Endret definisjon og bruk av følsomhetskategorien S, I og R.

Resistensbestemmelse av mikrober besvares i dag fra laboratoriet med kategoriene S - følsom, I – intermediært følsom og R – resistent. Selv om I-kategorien tradisjonelt i hovedsak har vært benyttet i tilfeller der mikroben er følsom gitt økt dosering eller oppkonsentrering av antibiotika på infeksjonsstedet, finnes det flere eksempler i brytningspunkttabellen på alternativ bruk som kan skape forvirring. Eksempelvis har I-kategorien vært benyttet ved usikkerhet om middelet har klinisk effekt. For enkelte kombinasjoner av mikrobe og antibiotika har også I-kategorien vært benyttet som en buffersone for å ta høyde for usikkerhet i selve resistensbestemmelsesmetoden.

Fra 1. januar 2019 har EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) besluttet å endre definisjonene av følsomhetskategoriene, slik at disse gjenspeiler antibiotikaeksposering på infeksjonsstedet. De nye definisjonene er:

S – Følsom, standarddose; En mikroorganisme er kategorisert som Følsom, standarddose når det er høy sannsynlighet for terapeutisk suksess når et antimikrobielt middel gis i henhold til standard doseregime.

I – Følsom, økt eksponering; En mikroorganisme er kategorisert som Følsom, økt eksponering når det er høy sannsynlighet for terapeutisk suksess fordi eksponering av det

antimikrobielle middelet er økt ved å tilpasse dosering eller ved oppkonsentrering på infeksjonsstedet.

R – Resistent; En mikroorganisme er kategorisert som Resistent når det er høy sannsynlighet for terapivikt, selv ved økt eksponering.

Av praktiske årsaker har EUCAST valgt å beholde bokstavene S, I og R for å angi følsomhetskategorier. Betydningen av **S** (Susceptible) og **R** (Resistant) er tilnærmet uendret. Derimot har bokstaven **I** fått ny betydning, idet den ikke lenger står for «Intermediate», men for «Susceptible, Increased exposure».

Når en mikrobe kategoriseres som **I** for et antimikrobielt middel, kreves som oftest at eksponering økes ved å benytte høyere dose, kortere doseringsintervall eller endret administrasjonsform, for eksempel endring fra peroral til intravenøs administrering eller ved å forlenge infusjonstiden. Et viktig unntak er urinveisinfeksjoner, der de aktuelle antimikrobielle midlene som oftest oppkonsentreres i urin. De tilgrunnliggende dosene er angitt i brytningspunktabellene med henholdsvis standarddose, svarende til følsomhetskategori **S**, og høydose, svarende til følsomhetskategori **I**.

Arbeidsgruppen for antibiotikaspørsmål og metoder for resistensbestemmelse (AFA)

www.unn.no/afa

Kontaktpersoner: Overlege Kyriakos Zaragkoulias, Kyriakos.Zaragkoulias@helse-nordtrondelag.no, 74 09 81 16 Dr. Angela Kümmel, tlf. 74 09 84 92, epost: Angela.Kummel@helse-nordtrondelag.no

Informasjon angående PCR-analyser

Vi har nettopp gått til innkjøp av et nytt PCR-instrument «Panther». Denne vil vi benytte til analysering av prøver med tanke på seksuelt overførbare sykdommer.

Chlamydia trachomatis og Neisseria gonorrhoeae vil detekteres i en og samme analyse.

Samme prøve kan også benyttes for testing av Mycoplasma genitalium (separat analyse)

Disse analysene vil få et eget transportmedium.

Vi vil komme med mer informasjon når analysene er ferdig validert, verifisert og klar for igangsetting i løpet av våren.

Kontaktpersoner: Overlege Kyriakos Zaragkoulias, tlf. 74 09 81 16/480 49 443.

Kyriakos.Zaragkoulias@hnt.no , fagbioingeniør genteknologi Kirsten Johnson tlf. 74 09 80 42. Kirsten.Johnson@hnt.no , seksjonsleder Geir Kvam tlf. 74 02 30 05. Geir.Kvam@hnt.no

ESBL kasus-kontrollstudie

Dr. Angela Kümmel gjennomfører nå en kasus-kontrollstudie på pasienter med urinveisinfeksjon med *E.coli*. Kasus med resistente *E.coli* (ESBL-produserende) skal sammenlignes med kontroller som er følsomme (ikke ESBL-produserende).

Informasjon rundt studien er sendt ut tidligere.

Kontaktperson: Dr. Angela Kümmel, tlf. 74 09 84 92, epost: Angela.Kummel@helse-nordtrondelag.no

Selektiv rapportering av resistensbestemmelse

Regjeringen la i juni 2015 frem Nasjonal strategi mot antibiotikaresistens (2015 - 2020), med det mål å redusere antibiotikabruken i befolkningen med 30 prosent innen utløpet av 2020.

Som et ledd i dette arbeidet har Arbeidsgruppen for antibiotikaspørsmål og metoder for resistensbestemmelse (AFA) utarbeidet et antibiotikastyringsprogram, selektiv rapportering, for landets mikrobiologiske laboratorier.

Selektiv rapportering innebærer at antibiotikapanelet som rapporteres til kliniker begrenses til midler som anses nødvendige ut fra kliniske opplysninger og resultater av resistensbestemmelse. Hensikten er å unngå at svarrapporten stimulerer til unødvendig forskrivning av antibiotika, samt å hjelpe klinikerne til å velge foretrukket middel når behandling er indisert.

Seksjon for medisinsk mikrobiologi ved sykehuset Levanger jobber nå med å implementere selektiv rapportering av resistensbestemmelse. Mer informasjon vil komme når dette er klart.

Clostridium difficile.

Fra 01.01.2019 er *Clostridium difficile* nominativt meldepliktig.

Kontaktperson: Seksjonsleder Geir Kvam, tlf: 74 02 30 05, geir.kvam@hnt.no fagbioingeniør
Carina Williksen 74 09 80 25, carina.williksen@hnt.no

Med vennlig hilsen
Avdeling for Laboratoriemedisin



Sissel Moksnes Hegdal
Avdelingsleder

Dr. Angela Kümmel
Spesialist i mikrobiologi

Dr. Arne Åsberg
Spesialist i biokjemi