

Gevoeligheidspercentages en andere epidemiologische gegevens in 2017 (MCH Leuven)

Voor de gevoeligheidsbepalingen van pathogene bacteriën baseren we ons op richtlijnen van CLSI (VS) en EUCAST (Europa). In oktober 2017 zijn we voor de meerderheid van bacteriële gevoeligheidsbepalingen overgeschakeld van CLSI naar EUCAST. Dit heeft tot gevolg dat er hier en daar een ander antibioticum getest wordt binnen eenzelfde klasse, of dat een andere concentratie van antibioticum getest wordt, gepaard gaande met andere breekpunten. Dit heeft geen noemenswaardig effect gehad op de gevoeligheidspercentages.

Urinaire pathogenen: aantal (n) en % gevoelige stammen							
	n	ampi	amoclav	fosfo	cotrim	nitrof	cipro
<i>Enterococcus faecalis</i>	1542	100	100	ng	R	98	90**
<i>Escherichia coli</i>	5938	56	79	99	79	97	85
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	609	R	90	75 [#]	89	26	91
<i>Proteus mirabilis</i>	619	60	90	76 [#]	75	R	73
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	203	R	R	ng	R	R	83
<i>Staphylococcus saprophyticus</i>	144	1 ^{&*}	88***	R	99	99	99*** ^{&}

* getest met penicilline G

** getest met levofloxacin

*** getest met oxacilline

vanaf oktober

& tot oktober

De quinolone-resistentie bij *E. coli* uit andere sites dan urine (n = 196) bedraagt 22% in 2017.

Intestinale pathogenen: aantal (n) en % gevoelige stammen						
	n	ampi	cefo	cotrim	erythro	cipro
<i>Aeromonas</i> spp.	84	R	100	90	ng	99
<i>Campylobacter</i> spp.	426	ng	ng	ng	98	35
<i>Salmonella</i> spp.	34	50	100	94	ng	97
<i>Shigella</i> spp.	22	ng	95	18	91*	82
<i>Yersinia enterocolitica</i>	28	R	100	100	ng	100
<i>Cryptosporidium</i>	92	Geen gevoeligheidsbepaling				
<i>Giardia lamblia</i>	229	Geen gevoeligheidsbepaling				

* getest met azithromycine

Respiratoire pathogenen: aantal (n) en % gevoelige stammen								
	n	peni	ampi	amoclav	cefur	erythro	cotrim	cipro
<i>Haemophilus influenzae</i>	293	ng	79	99	40	ng	66	97
<i>Moraxella catarrhalis</i>	87	ng	4 [#]	98	52	93	95	98
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	49	78	100	100*	ng	72	83	98**

* getest met ampicilline

** getest met moxifloxacin en levofloxacin

tot oktober

<i>Streptococcus pyogenes</i> in keel: aantal (n) en % gevoelige stammen						
	n	peni	ampi	clinda	erythro	levo
<i>Streptococcus pyogenes</i>	452	100	100	97	89	97

Staphylococcus aureus (MRSA screenings zijn uitgesloten): aantal (n) en % gevoelige stammen								
	n	oxa	fusi	clinda	erythro	vanco	mino	FQ*
<i>Staphylococcus aureus</i>	953	91	87	75	73	100	98	88
Positieve MRSA screenings: aantal (n) en % gevoelige stammen								
	n	oxa	fusi	clinda	erythro	vanco	mup	FQ*
<i>Staphylococcus aureus</i>	114	0	93	67	65	100	85	7

*getest met levofloxacin (tot oktober) of ciprofloxacin (vanaf oktober)

Het percentage MRSA in klinische stalen (MRSA screenings zijn geëxcludeerd) bedroeg in 2017 8.6% op een totaal van 953 *Staphylococcus aureus*.

Streptococcus agalactiae in GBS screening: aantal (n) en % gevoelige stammen						
	n	peni	ampi	clinda	erythro	levo
<i>Streptococcus agalactiae</i>	56	100	100	89	80	93

De resultaten voor gevoeligheidsbepalingen moeten gerelativeerd worden. De voornaamste bias is vermoedelijk de selectie van de patiënten. Het lijkt logisch dat men vooral na falen van een empirische therapie een cultuur met antibiogram zal laten uitvoeren.

amoclav = amoxicilline-clavulanaat; ampi = ampicilline; ceftaxime = cefotaxime; cefuroxime = cefuroxime; cipro = ciprofloxacin; clinda = clindamycine; cotrim = cotrimoxazole; erythro = erythromycine; fusi = fusidinezuur; fosfo = fosfomycine; levo = levofloxacin; mino = minocycline; mup = mupirocine; nitro = nitrofurantoin; peni = orale penicilline; oxa = oxacilline; vanco = vancomycine
 ng = niet getest
 ___ = het aantal intermediair (gedeeltelijk onbepaald) gevoelige is aanzienlijk ten opzichte van het aantal resistente
 R = resistent, I = intermediair gevoelig, S = gevoelig

Chlamydia trachomatis en Neisseria gonorrhoeae

Met de gecombineerde PCR voor *C. trachomatis* en *N. gonorrhoeae* op genitale stalen en urine bedroeg de respectievelijke prevalentie 7.2 % (587 + op 8125 patiënten) voor *C. trachomatis* en 1.6 % (126 + op 8125 patiënten) voor *N. gonorrhoeae*. Op gekweekte *N. gonorrhoeae* stammen (n = 29) waren er 11 met resistentie tegen ciprofloxacin (38 %). Ze waren allen gevoelig voor ceftriaxon met de CLSI-methode (4).

Plasmodium spp.

Er waren 3 positieve dikkedruppels, alle drie met *Plasmodium falciparum* (voornamelijk uit Afrika).

Bordetella pertussis

Van de 126 aanvragen voor rechtstreekse detectie van *Bordetella* door middel van PCR waren er 31 positief (25%). Van de 142 uitgevoerde aanvragen voor het opsporen van antistoffen tegen *Bordetella* waren er 70 positief waarvan 25 (18%) sterk positief, compatibel met infectie.

Materiaal en methode

De onderzochte stammen zijn uitsluitend afkomstig van ambulante patiënten. Er werd slechts één isolaat per patiënt weerhouden per periode van 99 dagen (computerprogramma CEGEKA CORTEX). De gevoeligheidsbepalingen werden uitgevoerd met schijfjes en met de Vitek2 (1) volgens de CLSI-norm (2) of de EUCAST-norm (3). De intermediair-gevoelige stammen werden niet bij de gevoeligen geteld.

Referenties

1. Blanckaert H., Verhaegen J., Lontie M. 2000. Comparison of the VITEK 2 and the NCCLS disk diffusion susceptibility testing. 10th ECCMID, Poster:10/4, TuP232.
2. CLSI. 2017. Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; Twenty-Fifth Informational Supplement. M100-S26 Vol. 36 No. 1.
3. European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST) <http://www.eucast.org>

H. Castryck, B. Van Meensel