

Indagine EARS-Net dell'ECDC sui laboratori clinici in merito ai test di suscettibilità antimicrobica degli antimicrobici AWaRe Reserve dell'OMS per patogeni Gram-negativi selezionati, 2025 EASTR (2025)

Questa è la versione in lingua italiana dell'indagine. Questa traduzione è stata generata automaticamente utilizzando la funzione di traduzione di Microsoft Word (Microsoft® Word per Microsoft 365 MSO (versione 2502 Build 16.0.18526.20118) a 64 bit). Altre lingue sono disponibili sul sito web EARS-Net EQA.

Si tratta dell'indagine ECDC EARS-Net sui laboratori clinici in merito ai test di suscettibilità antimicrobica degli antimicrobici AWaRe Reserve dell'OMS per agenti patogeni Gram-negativi selezionati, 2025 (EASTR (2025)). È stato sviluppato attraverso una collaborazione tra l'ECDC e il National Food Institute, Technical University of Denmark (DTU Food) e testato pilota nel 2024.

I laboratori sono invitati a partecipare all'EASTR (2025) se sono stati invitati a partecipare a una VEQ EARS-Net nel periodo 2021-2025, ossia i laboratori che hanno comunicato, o potrebbero comunicare, i dati di sorveglianza EARS-Net all'ECDC, provenienti da tutti i 30 paesi dell'UE/SEE.

EASTR (2025) raccoglie informazioni sui metodi di test di suscettibilità antimicrobica utilizzati nei laboratori clinici per i patogeni Gram-negativi inclusi nella sorveglianza AMR EARS-Net. In particolare, si tratta dei sei antibiotici del gruppo di riserva della classificazione AwaRe degli antibiotici dell'OMS (2023) che sono stati aggiunti al protocollo di segnalazione della resistenza antimicrobica dell'ECDC e/o ai breakpoint clinici EUCAST nel 2024. Questi sono ceftazidima-avibactam, cefiderocol, ceftolozano-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam e aztreonam-avibactam.

Lo scopo dell'EASTR (2025) è raccogliere informazioni per informare l'uso appropriato dei dati di sorveglianza della resistenza antimicrobica EARS-Net per queste combinazioni patogeno-antimicrobico ai fini della sorveglianza della resistenza antimicrobica per la salute pubblica e mappare i limiti di questi dati.

Nel marzo 2025, earsnet-ega@food.dtu.dk inviato via e-mail una descrizione completa della portata e degli obiettivi dell'indagine ai contatti EARS-Net EQA di tutti i laboratori invitati.

SEZIONE 1 – INFORMAZIONI DI LABORATORIO

1. Si prega di specificare il paese in cui si trova il laboratorio.
 - *(Elenco dei paesi EARS-Net a scelta singola)*
2. Si prega di fornire il codice di identificazione del laboratorio che è stato indicato nell'e-mail di invito per questo sondaggio.
Si tratta dello stesso codice che si trova nei rapporti di valutazione individuali EARS-Net EQA 2024. (Testo libero)
3. Si prega di fornire il proprio indirizzo e-mail.
Questo può essere utilizzato dai colleghi nazionali se risulta che il codice di identificazione del laboratorio è stato inserito in modo errato. (Testo libero)
4. Si prega di selezionare un tipo di laboratorio. *(Scelta singola)*
 - Laboratorio nazionale di riferimento (o laboratorio con funzioni analoghe)

- Laboratorio di riferimento regionale (o laboratorio con funzioni analoghe)
 - Laboratorio locale
5. Si prega di selezionare un'affiliazione di laboratorio. Spunta tutte le risposte applicabili. (*Scelta multipla*)
- Laboratorio di microbiologia clinica (es. ospedale)
 - Laboratorio universitario
 - Laboratorio dell'istituto di sanità pubblica
 - Laboratorio indipendente
 - Altro: _____
6. Di quale settore si occupa principalmente il vostro laboratorio? (*Scelta singola*)
- Pubblico/Stato
 - Privato
 - Pubblico e privato
 - Altro: _____

SEZIONE 2 - TEST DI SENSIBILITÀ ANTIMICROBICA

1. Quali sistemi utilizzate per comunicare i risultati dell'AST ai fini della sanità pubblica alle autorità (sub)nazionali? (*Scelta singola*)
- Solo sistema/i elettronico/i
 - Solo sistemi cartacei
 - Sistemi sia elettronici che cartacei
2. Quali linee guida sono state utilizzate come base per le attuali procedure operative standard (SOP) per l'AST nel vostro laboratorio? Spunta tutte le risposte applicabili. (*Scelta multipla*)
- EUCAST
 - CLSI
 - Linee guida interne al laboratorio
 - Linee guida regionali condivise da più laboratori
 - Linee guida nazionali condivise dalla maggior parte dei laboratori del paese
 - Altro: _____
3. Le vostre attuali SOP per l'AST contengono istruzioni specifiche per gli antimicrobici di riserva per i batteri Gram-negativi?
Considera gli antimicrobici di riserva: ceftazidima-avibactam, cefiderocol, ceftolozano-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam e aztreonam-avibactam. (*Scelta singola*)
- Sì, le nostre attuali SOP contengono una sezione dedicata con istruzioni specifiche per gli antimicrobici di riserva per i batteri Gram-negativi
 - Sì, ma le istruzioni per gli antimicrobici di riserva per i batteri Gram-negativi sono incluse in una sezione generica delle nostre attuali SOP
 - No, le nostre SOP non includono istruzioni specifiche per gli antimicrobici di riserva
4. Eseguite l'AST (per qualsiasi antimicrobico) per campioni di sangue e/o campioni di liquido cerebrospinale? (*Scelta singola*)
- Solo campioni di sangue
 - Solo campioni di liquido cerebrospinale
 - Entrambi i tipi di campione
 - Nessuno dei due tipi di campione
 - AST eseguita su colture batteriche indipendentemente dal tipo di campione

5. Si prega di indicare le combinazioni di agenti patogeni e antimicrobici per le quali il laboratorio ha eseguito test AST >0 nel 2024. Spunta tutte le risposte applicabili. (*Scelta multipla*)
 Se non hai eseguito nessuno di questi test AST, seleziona "Non applicabile" e procedi direttamente alla domanda 10.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftazidima-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftolozano-tazobactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imipenem-relebactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meropenem-vaborbactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aztreonam-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non applicabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Si prega di stimare il numero di test AST eseguiti nel 2024, per le seguenti specie e antimicrobici. (*Scelta singola*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Numero totale di test AST (tutti gli antimicrobici, non solo gli antimicrobici di riserva)	In ogni cella le opzioni sono: <ul style="list-style-type: none"> ○ 0 test ○ 1-20 test ○ 21-200 test ○ Test 201-2000 ○ >2000 test ○ Sconosciuto 			
Cefiderocol				
Ceftazidima-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 6.1. I numeri riportati nella domanda 6 includono potenziali test duplicati (test eseguiti nello stesso isolato)? (*Scelta singola*)

- I numeri non includono i test duplicati
- I numeri includono sicuramente i test duplicati
- È probabile (ma non certo) che i numeri includano i test duplicati
- Sconosciuto

7. Si prega di selezionare i metodi utilizzati nel 2024 per eseguire l'AST di ciascun agente patogeno e antimicrobico. Spunta tutte le risposte applicabili. (*Scelta multipla*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	In ogni cella le opzioni sono: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Microdiluizione del brodo <input type="checkbox"/> Macrodiluizione del brodo <input type="checkbox"/> Diffusione su disco/tablet <input type="checkbox"/> Test di gradiente <input type="checkbox"/> Metodi automatizzati <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Non applicabile 			
Ceftazidima-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 7.1. Se nella domanda precedente è stato selezionato "Altro", specificare il metodo o gli "altri" metodi AST per l'agente patogeno o gli agenti patogeni e antimicrobici pertinenti. Se

disponibile, si prega di fornire un collegamento ipertestuale pertinente per ulteriori informazioni.
(Testo libero)

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

8. Si prega di selezionare le linee guida AST specifiche e i criteri interpretativi che sono stati seguiti nel 2024 per ciascun agente patogeno e antimicrobico. Spunta tutte le risposte applicabili.
(Scelta multipla)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	In ogni cella le opzioni sono: <input type="checkbox"/> EUCAST <input type="checkbox"/> CLSI <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Non applicabile			
Ceftazidima-avibactam				
Ceftolozano-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.1. Se nella domanda precedente è stato selezionato "Altro", specificare le linee guida "Altro" per l'agente patogeno o gli agenti patogeni e antimicrobici pertinenti. Se disponibile, si prega di fornire un collegamento ipertestuale pertinente per ulteriori informazioni. (Testo libero)

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

8.2. Se l'AST è stata eseguita utilizzando una linea guida ma ne è stata utilizzata una diversa per l'interpretazione, specificare quali linee guida sono state utilizzate a tali fini, per l'agente patogeno o gli agenti patogeni e gli antimicrobici pertinenti. Se disponibile, si prega di fornire un collegamento ipertestuale pertinente per ulteriori informazioni. (Testo libero)

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

9. Quali sono i criteri per selezionare gli isolati per l'AST di questi antimicrobici di riserva (cefiderocol, ceftazidima-avibactam, ceftolozano-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam e aztreonam-avibactam)? Spunta tutte le risposte applicabili. (*Scelta multipla*)

- Non applicabile: non eseguiamo AST per questi antimicrobici
- Tutti gli isolati vengono testati, da tutti i campioni
- Tutti gli isolati recuperati dal sangue vengono testati
- Vengono testati tutti gli isolati recuperati dal liquido cerebrospinale
- Gli isolati vengono testati se il paziente ha una storia di viaggio recente rilevante
- Gli isolati vengono testati secondo criteri di routine relativi ai segni e ai sintomi clinici del paziente
- Gli isolati vengono testati per identificare se potrebbero far parte di un sospetto focolaio
- Gli isolati vengono testati se il profilo fenotipico ESBL o ampC è stato rilevato in precedenti AST
- Gli isolati vengono testati se la resistenza fenotipica ai carbapenemi è stata rilevata in precedenti AST
- Gli isolati vengono testati se ESBL, carbapenemasi o sovrapproduzione di ampC sono stati rilevati attraverso metodi molecolari (ad esempio PCR o sequenziamento dell'intero genoma)
- Gli isolati vengono testati se l'AST precedente ha rivelato resistenza fenotipica nei confronti di altri antimicrobici (ad esempio, colistina)
- Altro: _____

10. A cosa servono i risultati AST? Spunta tutte le risposte applicabili. (*Scelta multipla*)

- Non applicabile: non eseguiamo AST per questi antimicrobici
- Utilizzato direttamente, o segnalato ad altri operatori sanitari, per guidare la terapia antibiotica
- Utilizzati direttamente o segnalati ad altri operatori sanitari o parti interessate per supportare le indagini sui focolai
- Utilizzato e/o archiviato per scopi di sorveglianza locale
- Utilizzati e/o conservati per scopi di sorveglianza nazionale
- Utilizzato e/o conservato per scopi di sorveglianza internazionale
- Altro: _____

11. Gli antimicrobici di riserva sono inclusi nelle linee guida terapeutiche o nella politica di gestione antimicrobica nelle strutture sanitarie servite dal vostro laboratorio? (*Scelta singola*)

- Sì
- No
- Sconosciuto

11.1 [Viene visualizzato solo se il partecipante ha selezionato "Sì" nella domanda precedente.]
Si prega di indicare la combinazione di agenti patogeni e antimicrobici che sono stati inclusi nelle linee guida terapeutiche o nella politica di gestione antimicrobica nelle strutture sanitarie servite dal proprio laboratorio. Spunta tutte le risposte applicabili. (*Scelta multipla*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter spp.</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftazidima-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ceftolozano-tazobactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imipenem-relebactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meropenem-vaborbactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aztreonam-avibactam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>