

Sondaj ECDC EARS-Net în rândul laboratoarelor clinice privind testarea susceptibilității la antimicrobiene a antimicrobienelor de rezervă AWaRe ale OMS pentru agenți patogeni Gram-negativi selectați, 2025 EASTR (2025)

Aceasta este versiunea în limba română a sondajului. Această traducere a fost generată automat folosind funcția de traducere Microsoft Word (Microsoft® Word pentru Microsoft 365 MSO (versiunea 2502 Build 16.0.18526.20118) pe 64 de biți). Alte limbi sunt disponibile pe site-ul EARS-Net EQA.

Acesta este "Sondajul ECDC EARS-Net al laboratoarelor clinice privind testarea susceptibilității la antimicrobiene a antimicrobienelor de rezervă AWaRe ale OMS pentru agenți patogeni Gram-negativi selectați, 2025" (EASTR (2025)). A fost dezvoltat printr-o colaborare între ECDC și Institutul Național de Alimentație, Universitatea Tehnică din Danemarca (DTU Food) și testat pilot în 2024.

Laboratoarele sunt invitate să participe la EASTR (2025) dacă au fost invitate să participe la un EQA EARS-Net în perioada 2021-2025, și anume laboratoarele care au raportat sau pot raporta date de supraveghere EARS-Net către ECDC din toate cele 30 de țări UE/SEE.

EASTR (2025) colectează informații cu privire la metodele de testare a susceptibilității la antimicrobiene utilizate în laboratoarele clinice pentru agenții patogeni Gram-negativi incluși în supravegherea EARS-Net AMR. Mai exact, este pentru cele șase antibiotice din grupul de rezervă din clasificarea OMS AwARe a antibioticelor (2023) care au fost adăugate la protocolul de raportare a RAM ECDC și/sau la punctele de întrerupere clinice EUCAST în 2024. Acestea sunt ceftazidima-avibactam, cefiderocol, ceftolozane-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam și aztreonam-avibactam.

Scopul EASTR (2025) este de a colecta informații pentru a informa utilizarea adecvată a datelor de supraveghere EARS-Net pentru aceste combinații de agenți patogeni-antimicrobieni în scopuri de supraveghere a RAM în scopuri de supraveghere a RAM în sănătatea publică și de a cartografia limitările acestor date.

În martie 2025, earsnet-ega@food.dtu.dk trimis prin e-mail o descriere completă a domeniului de aplicare și a obiectivelor sondajului contactelor EARS-Net EQA din fiecare laborator invitat.

SECȚIUNEA 1 – INFORMAȚII DE LABORATOR

1. Vă rugăm să specificați țara în care se află laboratorul dumneavoastră.
 - (Lista țărilor EARS-Net cu alegere unică)
2. Vă rugăm să furnizați codul de identificare a laboratorului care a fost menționat în invitația prin e-mail pentru acest sondaj.
Acesta este același cod care poate fi găsit în rapoartele individuale de evaluare EARS-Net EQA 2024. (Text liber)
3. Vă rugăm să furnizați adresa de e-mail.
Acesta poate fi utilizat de colegii naționali dacă se pare că codul de identificare al laboratorului a fost introdus incorect. (Text liber)
4. Vă rugăm să selectați un tip de laborator. (Alegere unică)
 - Laborator național de referință (sau laborator cu funcții similare)

- Laborator regional de referință (sau laborator cu funcții similare)
 - Laborator local
5. Vă rugăm să selectați o afiliere de laborator. Bifați toate cele care se aplică. (*Alegere multiplă*)
- ☐ Laborator de microbiologie clinică (adică spital)
 - ☐ Laborator universitar
 - ☐ Laboratorul institutului de sănătate publică
 - ☐ Laborator independent
 - ☐ Alt: _____
6. Ce sector acoperă laboratorul dvs., în primul rând? (*Alegere unică*)
- Public/Stat
 - Privat
 - Public și privat
 - Alt: _____

SECȚIUNEA 2 - TESTAREA SENSIBILITĂȚII LA ANTIMICROBIENE

1. Ce sistem (sisteme) utilizați pentru a raporta rezultatele AST în scopuri de sănătate publică către autoritățile (sub)naționale? (*Alegere unică*)
- Numai sistemul (sistemele) electronic(e)
 - Numai sistemul (sistemele) pe suport de hârtie
 - Atât sistemele electronice, cât și cele pe hârtie
2. Ce linii directe au fost utilizate ca bază pentru procedurile standard de operare (SOP) actuale pentru AST în laboratorul dumneavoastră? Bifați toate cele care se aplică. (*Alegere multiplă*)
- ☐ EUCAST
 - ☐ CLSI
 - ☐ Ghiduri interne de laborator
 - ☐ Orientări regionale împărtășite de mai multe laboratoare
 - ☐ Ghiduri naționale împărtășite de majoritatea laboratoarelor din țară
 - ☐ Alt: _____
3. SOP-urile actuale pentru AST conțin instrucțiuni specifice pentru antimicrobienele de rezervă pentru bacteriile Gram-negative?
- Luați în considerare antimicrobienele de rezervă: ceftazidimă-avibactam, cefiderocol, ceftolozan-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam și aztreonam-avibactam. (Alegere unică)*
- Da, SOP-urile noastre actuale conțin o secțiune dedicată cu instrucțiuni specifice pentru antimicrobienele de rezervă pentru bacteriile Gram-negative
 - Da, dar instrucțiunile pentru antimicrobienele de rezervă pentru bacteriile Gram-negative sunt incluse într-o secțiune generică a SOP-urilor noastre actuale
 - Nu, SOP-urile noastre nu includ instrucțiuni specifice pentru antimicrobienele Reserve
4. Efectuați AST (pentru orice antimicrobian) pentru probe de sânge și/sau probe de lichid cefalorahidian? (*Alegere unică*)
- Numai probe de sânge
 - Numai probe de lichid cefalorahidian
 - Ambele tipuri de eșantioane
 - Niciunul dintre tipurile de eșantion
 - AST efectuat pe culturi bacteriene, indiferent de tipul de probă

5. Vă rugăm să indicați combinațiile de agenți patogeni și antimicrobiene pentru care laboratorul dumneavoastră a efectuat teste >0 AST în 2024. Bifați toate cele care se aplică. (*Alegere multiplă*)

Dacă nu ați efectuat niciunul dintre aceste teste AST, vă rugăm să selectați "Nu se aplică" și să treceți direct la întrebarea 10.

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	☐	☐	☐	☐
Ceftazidimă-avibactam	☐	☐	☐	☐
Ceftolozane-tazobactam	☐	☐	☐	☐
Imipenem-relebactam	☐	☐	☐	☐
Meropenem-vaborbactam	☐	☐	☐	☐
Aztreonam-avibactam	☐	☐	☐	☐
Nu se aplică	☐	☐	☐	☐

6. Vă rugăm să estimați numărul de teste AST efectuate în 2024, pentru următoarele specii și antimicrobiene. (*Alegere unică*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Numărul total de teste AST (toate antimicrobienele, nu numai antimicrobienele de rezervă)	În fiecare celulă opțiunile sunt: ☐ 0 teste ☐ 1-20 teste ☐ 21-200 de teste ☐ 201-2000 de teste ☐ >2000 de teste ☐ Necunoscut			
Cefiderocol				
Ceftazidimă-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

- 6.1. Cifrele raportate la întrebarea 6 includ potențiale teste duplicate (teste efectuate în același izolat)? (*Alegere unică*)

- ☐ Cifrele nu includ teste duplicate
- ☐ Cifrele includ cu siguranță teste duplicate
- ☐ Este probabil (dar nu sigur) ca cifrele să includă teste duplicate
- ☐ Necunoscut

7. Vă rugăm să selectați metodele utilizate în 2024 pentru a efectua AST pentru fiecare agent patogen și antimicrobian. Bifați toate cele care se aplică. (*Alegere multiplă*)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	În fiecare celulă opțiunile sunt: ☐ Microdiluarea bulionului ☐ Macrodiluarea bulionului ☐ Difuzie disc/tabletă ☐ Test de gradient ☐ Metode automatizate ☐ Alt ☐ Nu se aplică			
Ceftazidimă-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

7.1. Dacă ați selectat "Altele" la întrebarea anterioară, vă rugăm să specificați metoda (celelalte) AST "celălalt(e) pentru agentul (agenții) patogen (agenți) pato(i) și antimicrobieni(i) relevant(i). Dacă este disponibil, vă rugăm să furnizați un hyperlink relevant către informații suplimentare. (Text liber)

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

8. Vă rugăm să selectați ghidul AST specific și criteriile de interpretare care au fost urmate în 2024 pentru fiecare agent patogen și antimicrobian. Bifați toate cele care se aplică. (Alegere multiplă)

	<i>Escherichia coli</i>	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Acinetobacter</i> spp.	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
Cefiderocol	În fiecare celulă opțiunile sunt: ☐ EUCAST ☐ CLSI ☐ Alt ☐ Nu se aplică			
Ceftazidimă-avibactam				
Ceftolozane-tazobactam				
Imipenem-relebactam				
Meropenem-vaborbactam				
Aztreonam-avibactam				

8.1. Dacă ați selectat "Altele" la întrebarea anterioară, vă rugăm să specificați orientările "altele" pentru agenții patogeni și antimicrobienele relevante. Dacă este disponibil, vă rugăm să furnizați un hyperlink relevant către informații suplimentare. (Text liber)

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

8.2. Dacă ați efectuat AST utilizând o singură linie directoare, dar ați utilizat o altă orientare pentru interpretare, vă rugăm să specificați ce orientări au fost utilizate în aceste scopuri, pentru agenții patogeni și antimicrobieni relevanți. Dacă este disponibil, vă rugăm să furnizați un hyperlink relevant către informații suplimentare. (Text liber)

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

9. Care sunt criteriile de selectare a izolatelor pentru AST ale acestor antimicrobiene de rezervă (cefiderocol, ceftazidimă-avibactam, ceftolozan-tazobactam, imipenem-relebactam, meropenem-vaborbactam și aztreonam-avibactam)? Bifați toate cele care se aplică. (*Alegere multiplă*)

- ☐ Nu se aplică: nu efectuăm AST pentru aceste antimicrobiene
- ☐ Toate izolatele sunt testate, din toate probele
- ☐ Toate izolatele recuperate din sânge sunt testate
- ☐ Toate izolatele recuperate din lichidul cefalorahidian sunt testate
- ☐ Izolatele sunt testate dacă pacientul are un istoric de călătorie recent relevant
- ☐ Izolatele sunt testate în funcție de criteriile de rutină legate de semnele și simptomele clinice ale pacientului
- ☐ Izolatele sunt testate pentru a identifica dacă ar putea face parte dintr-un focar suspect
- ☐ Izolatele sunt testate dacă a fost detectat un profil fenotipic ESBL sau ampC în AST anterior
- ☐ Izolatele sunt testate dacă a fost detectată rezistență fenotipică la carbapenem în AST anterior
- ☐ Izolatele sunt testate dacă ESBL, carbapenemazele sau supraproducția de ampC au fost detectate prin metode moleculare (de exemplu, PCR sau secvențierea întregului genom)
- ☐ Izolatele sunt testate dacă AST anterior a evidențiat rezistență fenotipică la alte antimicrobiene (de exemplu, colistină)
- ☐ Alt: _____

10. Pentru ce sunt utilizate rezultatele AST? Bifați toate cele care se aplică. (*Alegere multiplă*)

- ☐ Nu se aplică: nu efectuăm AST pentru aceste antimicrobiene
- ☐ Utilizat direct sau raportat altor furnizori de asistență medicală pentru a ghida terapia cu antibiotice
- ☐ Utilizate direct sau raportate altor furnizori de servicii medicale sau părților interesate, pentru a sprijini investigarea focarelor
- ☐ Utilizate și/sau depozitate în scopuri de supraveghere locală
- ☐ Utilizate și/sau depozitate în scopuri de supraveghere națională
- ☐ Utilizate și/sau depozitate în scopuri de supraveghere internațională
- ☐ Alt: _____

11. Antimicrobienele de rezervă sunt incluse în ghidurile terapeutice sau în politica de administrare antimicrobiană în unitățile medicale deservite de laboratorul dumneavoastră? (*Alegere unică*)

- ☐ Da
- ☐ Nu
- ☐ Necunoscut

11.1 [Apare numai dacă participantul a selectat "Da" la întrebarea anterioară.] Vă rugăm să indicați combinația de agenți patogeni și antimicrobiene care au fost incluse în ghidurile terapeutice sau în politica de administrare antimicrobiană în unitățile medicale deservite de laboratorul dumneavoastră. Bifați toate cele care se aplică. (*Alegere multiplă*)

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