

DSKM-resistensovervågningsmøde, Odense 15.09.2004

Til stede: Alice Friis-Møller, Niels Frimodt-Møller, Dennis Schrøder Hansen, Tove Højbjerg, Thøger Gorm Jensen, Dominique L. Monnet, Jens K. Møller, Bent Røder, Henrik C. Schönheyder, Robert Skov, Per Søgaard, Birgitte Tønning

Kunne ikke deltage: Brita Bruun, Hans Erik Busk, Jens Jørgen Christensen, Ram Dessau, Henrik Friis, Niels Høiby, Jens Otto Jarløv, Kjeld Truberg Jensen, Michael Kemp, Poul Kjældgaard, Bente Olesen, Jørgen Prag, Per Schouenborg, Helga Schumacher, Steffen Strøbæk

Referat:

1) Dominique L. Monnet: Måling af zone størrelser på ATCC 25922 og rutine *E. coli* – **se vedlagt resultater**

Dominique fremlagde resultaterne af de indsamlede data. Der var indsendt data fra 10 afdelinger. Antallet af målinger var meget varierende og der var kun 2 laboratorier der havde indsendt oplysninger om metoder.

Der var enighed om at indsamling af data både på ATCC stammer samt fra rutine isolater var meget værdifuld.

Opstilling af data muliggør direkte sammenligning mellem

- ATCC og rutine data
- Data fra forskellige afdelinger der anvender samme metode.

Det relativt lille antal data gør at konklusionerne må tages med forbehold.

- Generel sammenlignelighed mellem målingerne på ATCC stammen for den enkelte metode
- Forskel mellem ATCC og rutine isolater på ampicillin / oxoid kan ikke umiddelbart forklares (rutine isolater har generelt større zoner end dem der måles på ATCC stammen)
- Ingen forskel mellem Rosco vs disk (spredning)
- Resultaterne kan desuden anvendes for det enkelte laboratorium til at se, hvor godt metoden er kalibreret

Diskussion:

Der var enighed om følgende:

- Data genereret på denne måde er meget brugbare
- Fortsætte generering af disse data indtil næste møde
- Det vil være en styrkelse, hvis der både deltager en mikrobiolog samt en bioanalytiker fra hver afdeling
- Information om metoder (fremstilling af inokulum; hvor aflæses hæmningszonen (80% ; 100%) er væsentlige og skal indsendes til DOM
- Indrapportering af afdelingens interpretative zone diametre for de pågældende stoffer skal indsendes til DOM
- Afdelinger der måler ciprofloxacin kan vælge at rapportere dette frem for nalidixan syre (Dominique modtager gerne data på begge)

2) Niels Frimodt-Møller: Konklusionerne fra klaringsrapport – **se vedlagt præsentation**
Overgangen til SIR systemet blev støttet af alle.

Der var diskussion om "I" gruppen – der var dog generel enighed om, at man skal tilstræbe, at denne gruppe anvendes så lidt som muligt samt at man støttede at svaret "I" altid bør ledsages af en svarkommentar.

Diskussion:

Der var enighed om at rapporten forsøges udgivet i trykt form, samt at der laves en forkortet udgave til UFL. Rapporten skal også publiceres på engelsk af hensyn til internationalt samarbejde – her blev det foreslået at undersøge muligheden for at publicere den elektronisk i Danish Medical Bulletin.

3) Dominique L. Monnet: EARSS

Dominique orienterede om at alle har tilmeldt sig EARSS fra 2004 og frem.

Pt. indsendes data på *S. aureus* og *S. pneumoniae* – EARSS vil gerne have *E. coli* samt enterokok data også.

Der er lige blevet sendt QC stammer fra EARSS til alle laboratorier (identifikation og resistensbetemmelse) – resultaterne skal rapporteres direkte til UK NEQAS og hver enkelt vil få direkte svar. Herudover modtager Dominique et sammendrag for hele landet.

Resultaterne bliver diskuteret på næste møde.

Sammendraget af de danske resultater og EARSS 'External Quality Assessment Exercise 2004' rapport, samt 'EARSS Annual Report 2003' er vedlagt

Diskussion:

Under diskussionen blev det besluttet at Dominique fremsender og på næste møde fremlægger hvilke data, der ønskes rapporteret fra EARSS –

Vedr. EARSS ønsker om at inkludere *E. coli* samt enterokokker blev det besluttet, at vi koncentrerer os om *E. coli*.

Der er vedlagt EARSS protokol for E. coli og ESBL.

Brug af elektronisk skydelære blev nævnt. Udover på SSI anvendes de i al fald på Herning, som oven i købet har fået lavet et link til MADS så de zoner registreres direkte uden yderligere indtastning. SSI har skydelærere af mærket Mitutoyo.

Konklusion: Det er blevet besluttet at der inden næste møde (den 25. januar 2005 på SSI) skal gøres flg.:

1) KMA'er fortsætter med daglig måling af zone størrelser på kontrolstammen, ATCC 25922

- Zoner (i mm) måles hver dag (på hverdage) for ampicillin, sulfonamid, gentamicin, cefuroxim og nalidixan (eller ciprofloxacin).
- ATCC stammen bør opbevares i frysekultur (-80) hvorfra der hver uge hentes ny kultur. I løbet af ugen opbevares kulturen (agarpladen) i køleskabet
- Data modtages elektronisk (kontakt venligst vedr. dataformat) eller eventuelt på papir
- Data bedes indsendt **senest 17. januar til Dominique L. Monnet**
(dom@ssi.dk)

2) KMA'er fortsætter med at generere zonomålinger på ud fra afdelingens rutine E. coli bestemmelser, hvor zonerne er målt i mm (kunne fx være bloddyrkninger, hvis der ikke måles på alle).

- Zoner (i mm) måles for ampicillin, sulfonamid, gentamicin, cefuroxim, og nalidixan (eller ciprofloxacin).
- Data modtages elektronisk (kontakt venligst vedr. dataformat) eller eventuelt på papir
- Data bedes indsendt **senest 17. januar til Dominique L. Monnet**
(dom@ssi.dk)

3) KMA'er indsender en detaljeret beskrivelse af:

- Fremstilling af inokulum
- Hvordan hæmningszonen aflæses
- Anvendte zone breakpoints
- Beskrivelsen bedes indsendt **senest 17. januar til Dominique L. Monnet**

4) Det var planlagt at sende 10 *E. coli* stammer med veldefinerede resistens mekanismer. Pga. der har været svært at skaffe disse er opgaven indtil videre aflyst.

(RSK, NF-M, DOM)