

Resistensrapport Västernorrland 2016

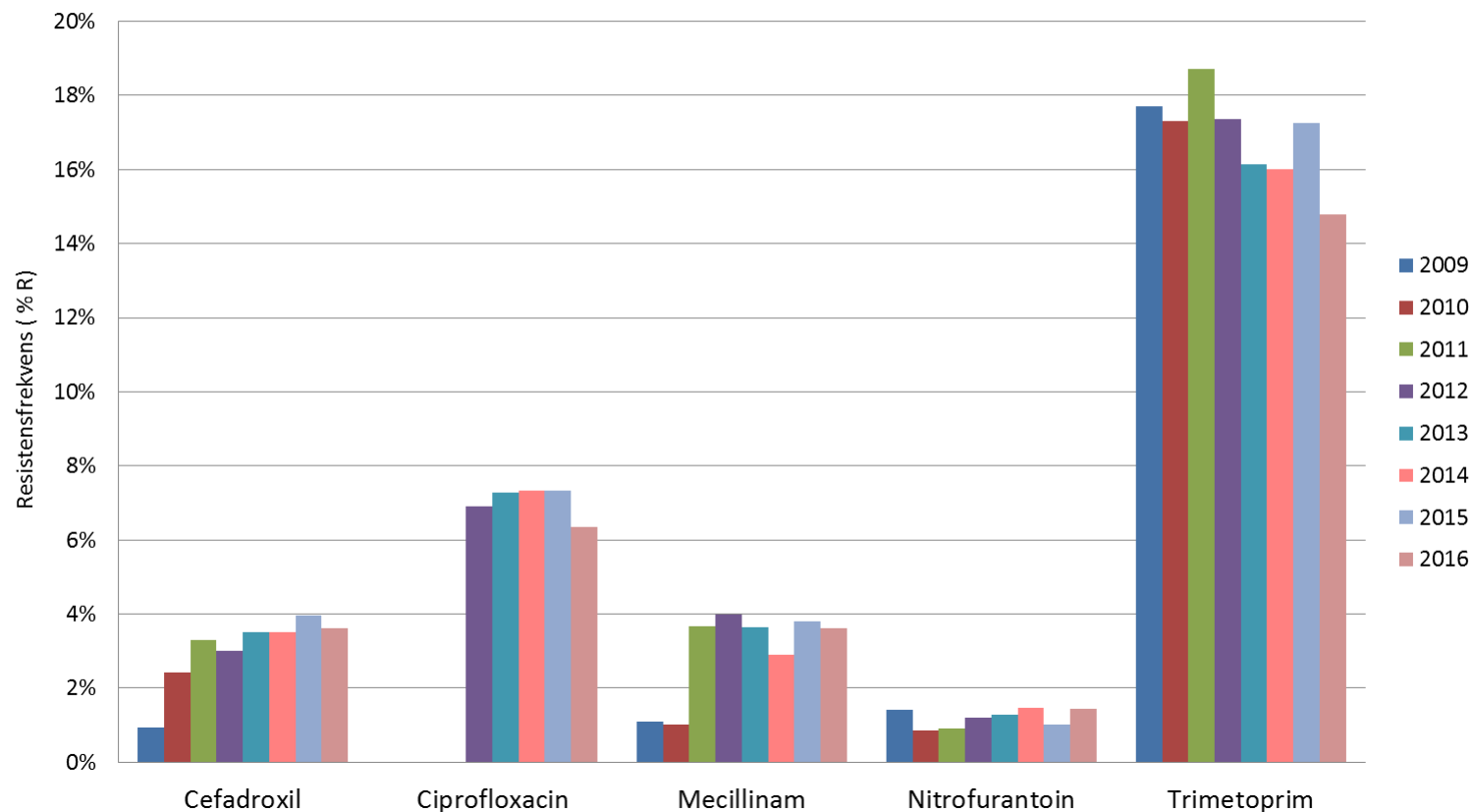


Källa: Laboratoriemedicin Sundsvall
Kontakt: Strama Västernorrland
Ordförande Maria Tempé maria.tempe@lvn.se
Apotekare Maria Book maria.book@lvn.se

Strama
Västernorrland

 **Landstinget**
Västernorrland

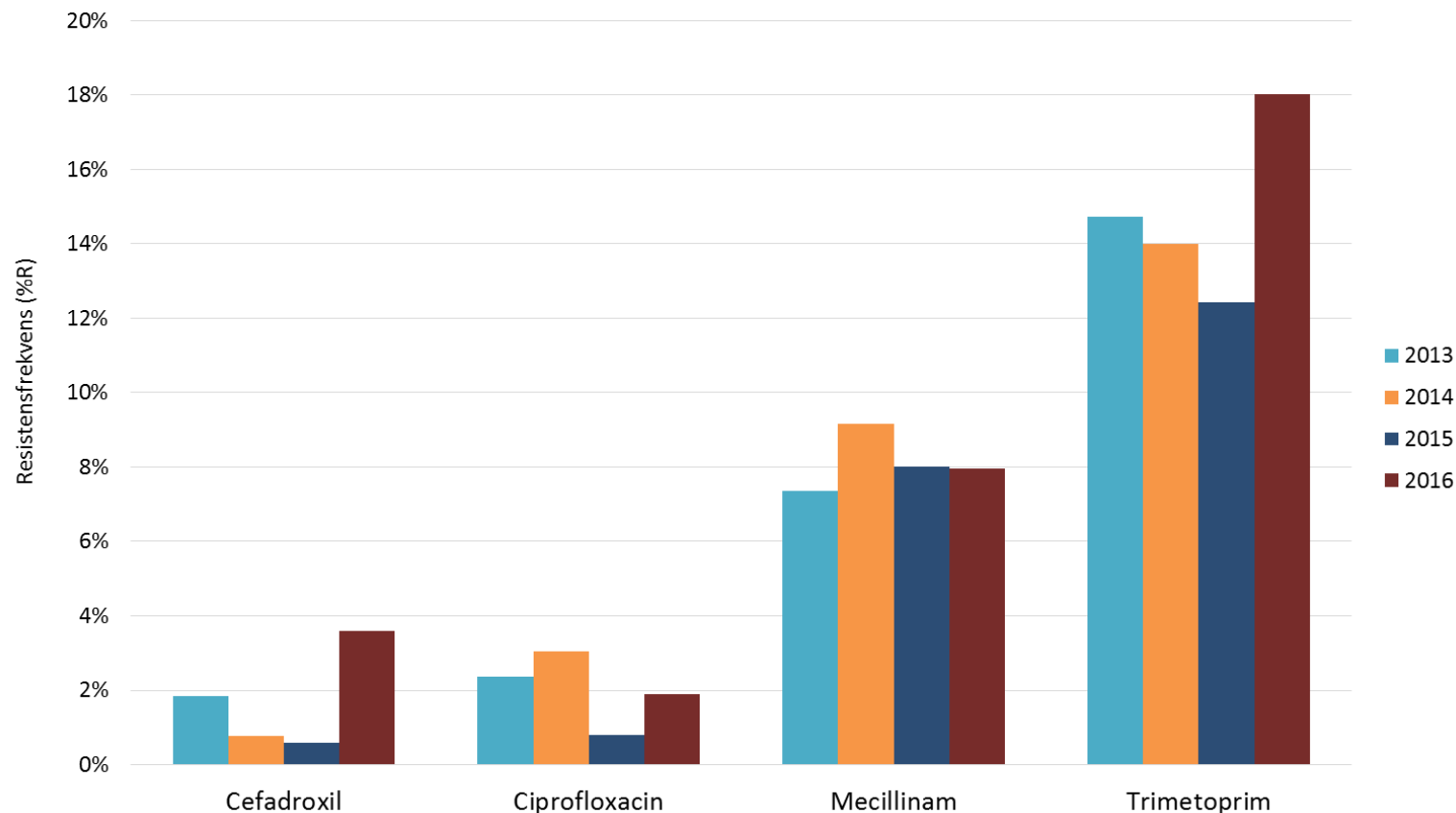
Antibiotikaresistens i urinodlingar, *Escherichia coli*, 2009-2016
 primärvård Västernorrland, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum
 n ≈ 4000 isolat per år



Resistensläget är stabilt för den vanligaste urinvägspatogenen *E.coli* i urinodlingar från primärvården. Resistensen är låg för förstahandspreparaten vid nedre uvi, dvs. /piv/mecillinam (Selexid®) och nitrofurantoin (Furadantin®).

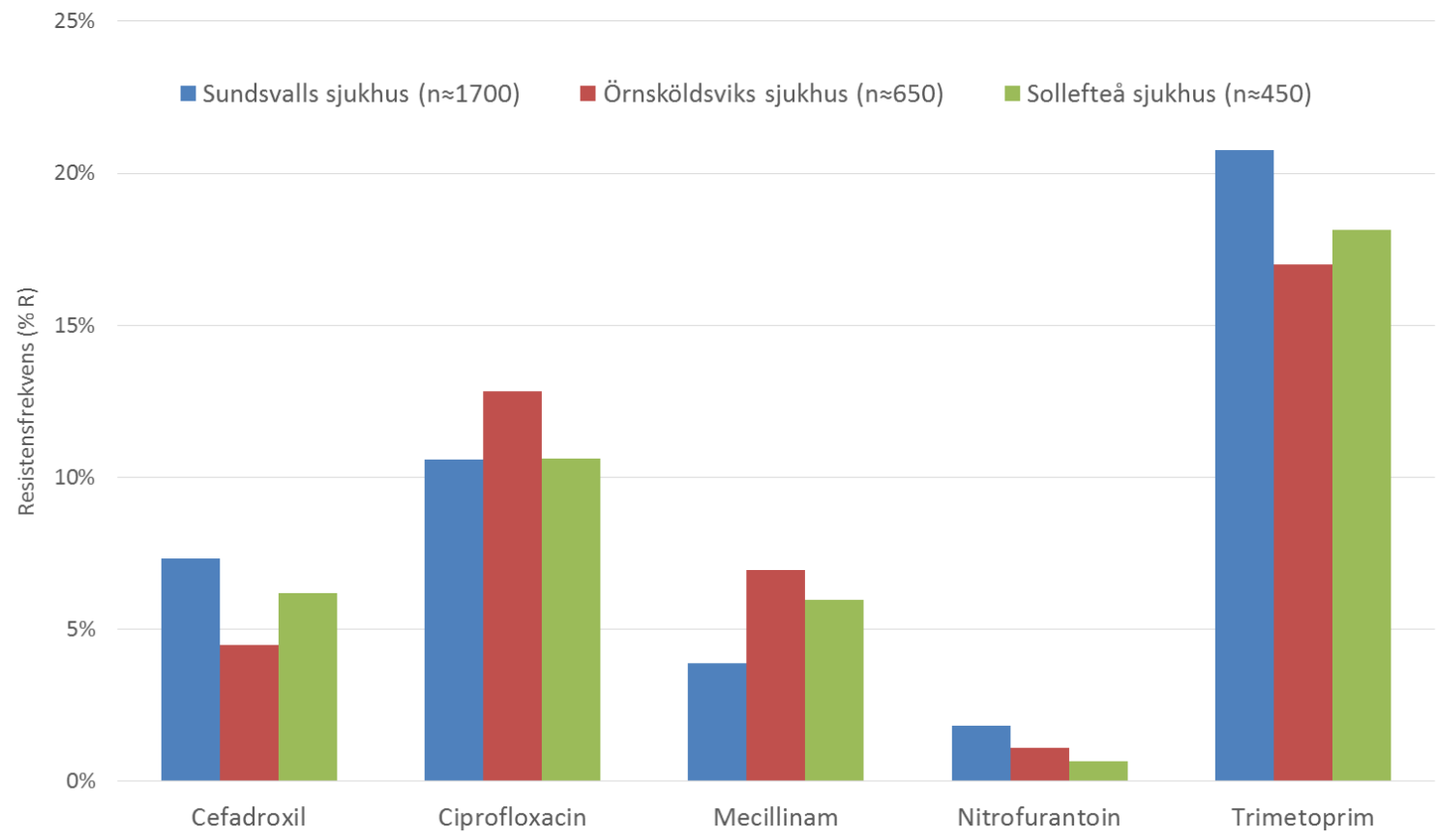
Antibiotikaresistens i urinodlingar, *Klebsiella pneumoniae*, 2013-2016
primärvård Västernorrland, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum

n ≈ 400-500 isolat per år



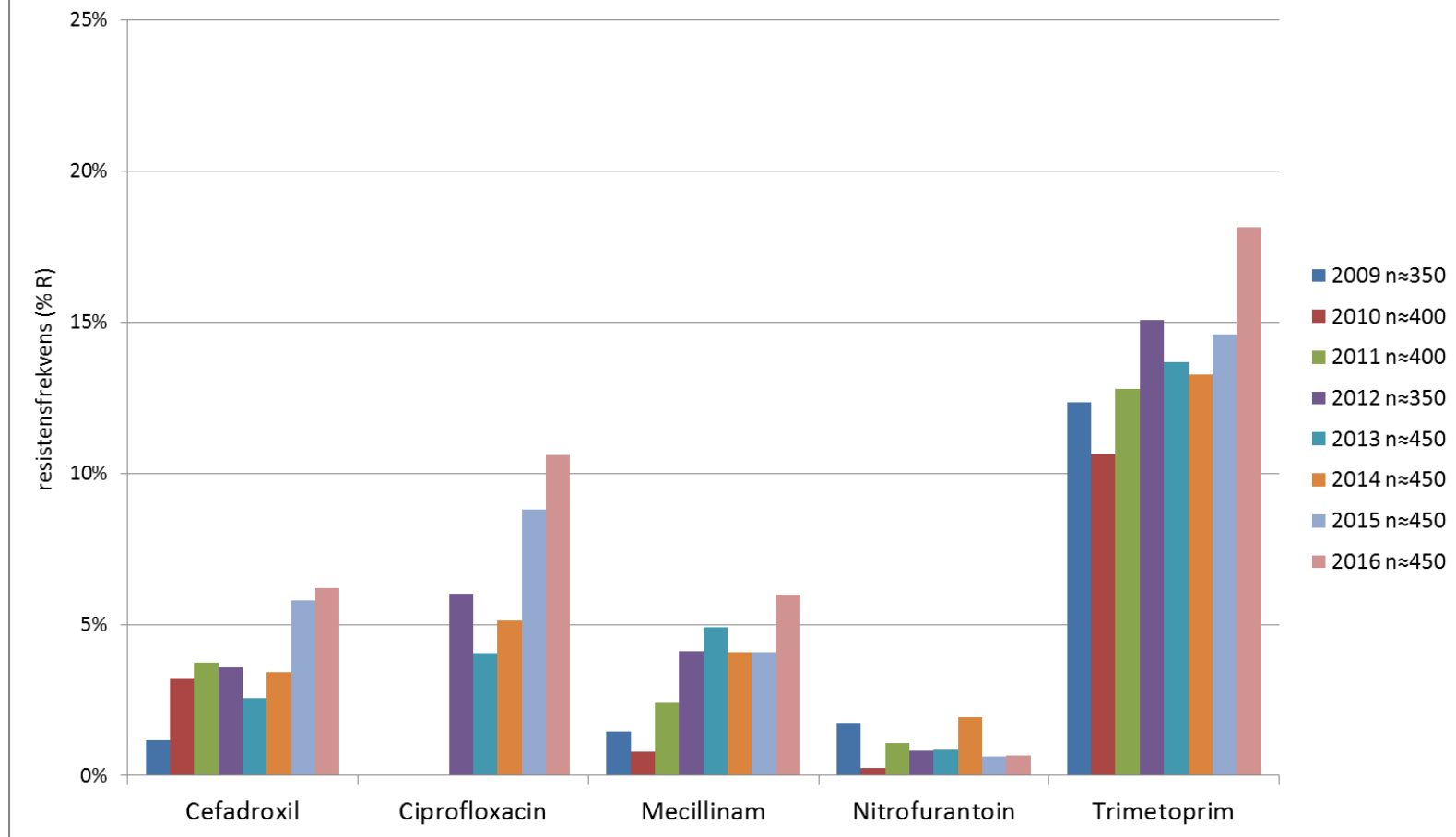
Resistensläget är relativt stabilt även för *Klebsiella pneumoniae* som är en sekundärpatogen vid urinvägsinfektion (*E. coli* är ca tio gånger vanligare i detta material). Vi ser en viss ökning av resistens mot cefadroxil, vilket kan tyda på ökat antal ESBL-producerande *K. pneumoniae* i länet.

Antibiotikaresistens i urinodlingar, *Escherichia coli*, 2016
slutenvård Västernorrland, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum



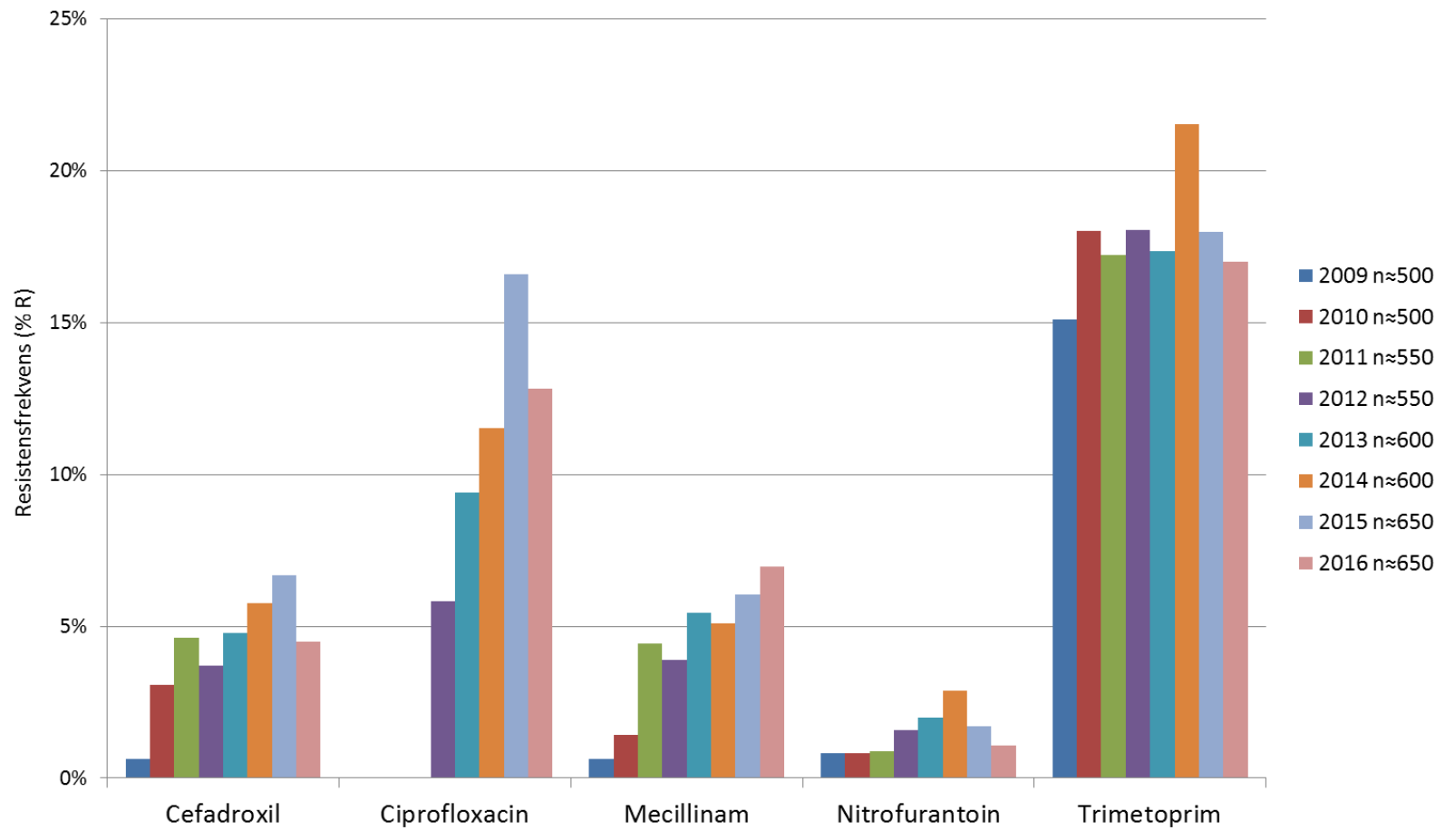
Bilden visar en jämförelse mellan resistensläget för E.coli i urinodlingar på länets tre sjukhus (slutenvård samt sjukhusmottagningar). Sundsvall har en högre andel cefadroxilresistens jämfört övriga, vilket kan innebära att sjukhuset har fler ESBL-producerande E. coli. I Örnsköldsvik ses en något högre ciprofloxacinresistens jämfört övriga sjukhus.

Antibiotikaresistens i urinodlingar, *Escherichia coli*, 2009-2016
Sollefteå sjukhus, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum



Här visas resistensläget över tid för *E. coli* i urinodlingar på Sollefteå sjukhus. Sedan 2009 har såväl cefadroxil- som ciprofloxacin- och trimetoprimresistensen ökat.

Antibiotikaresistens i urinodlingar, *Escherichia coli*, 2009-2016
Örnsköldsviks sjukhus, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum

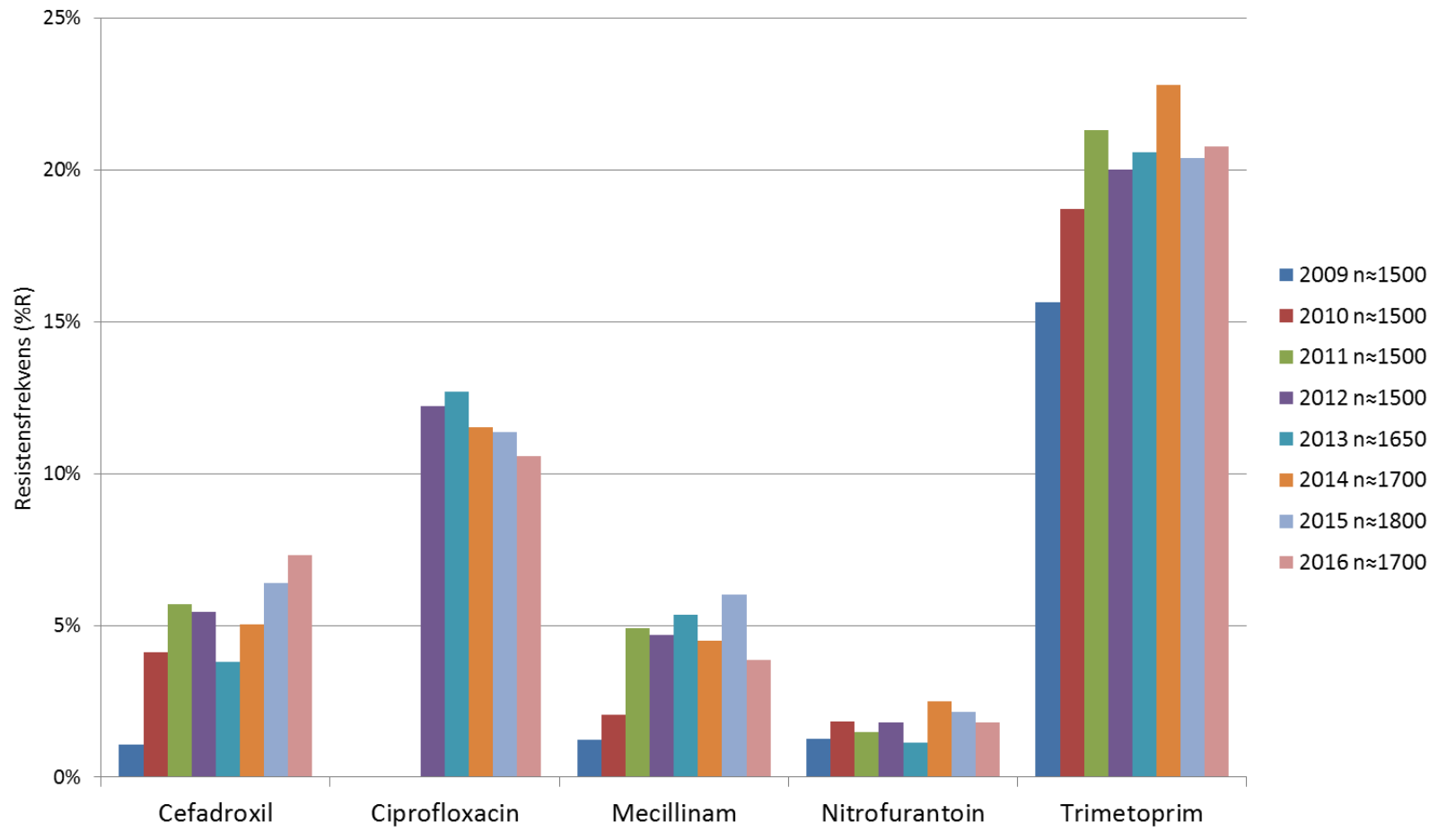


Här visas resistensläget över tid för *E. coli* i urinodlingar på Örnsköldsviks sjukhus. 2015 hade ciprofloxacinresistensen ökat markant, men under 2016 sjönk den åter något. Dock är ciprofloxacinresistensen fortsatt högre i Örnsköldsvik än på de andra två sjukhusen.

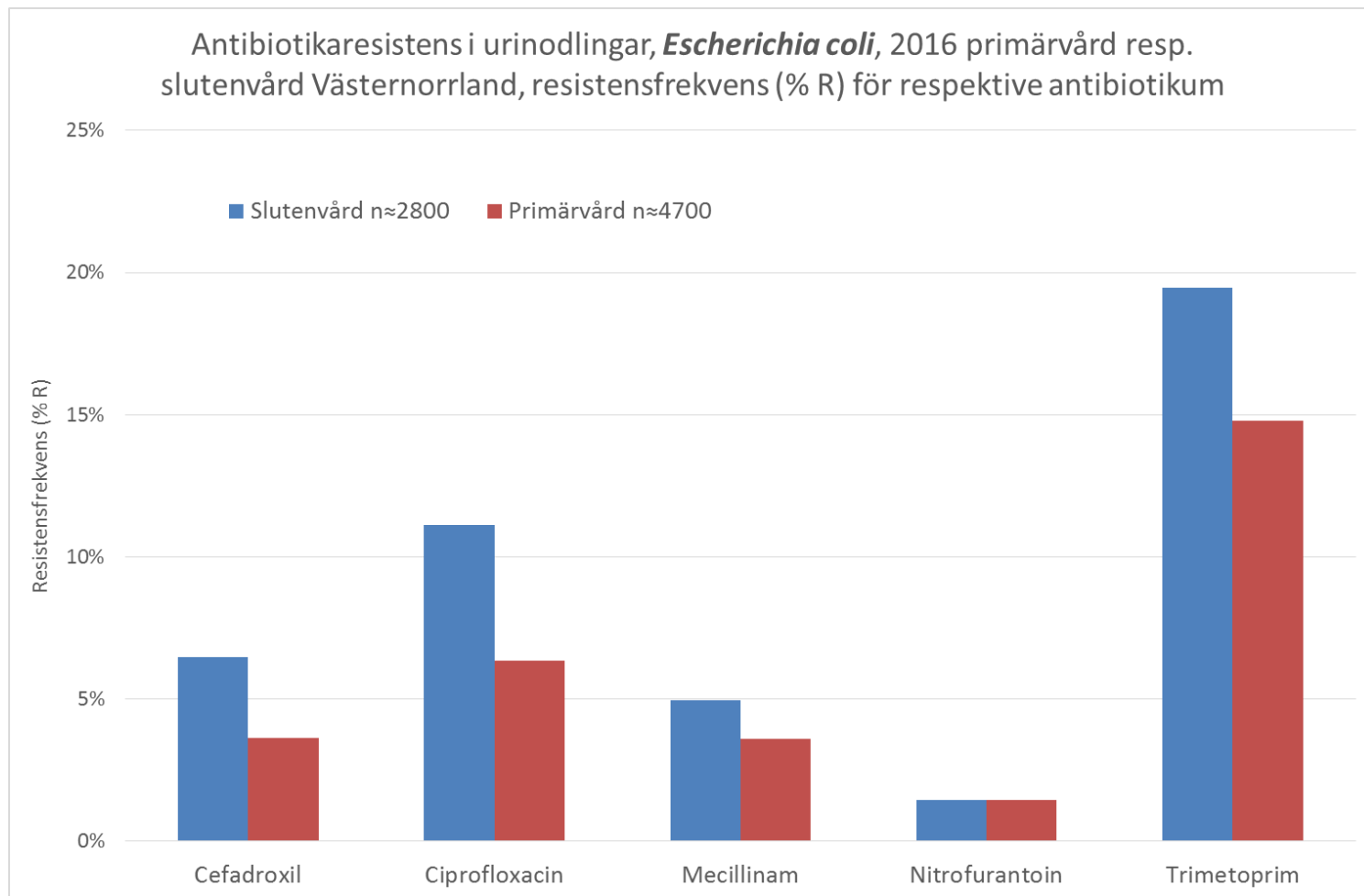


Landstinget
Västernorrland

Antibiotikaresistens i urinodlingar, *Escherichia coli*, 2009-2016
Sundsvalls sjukhus, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum

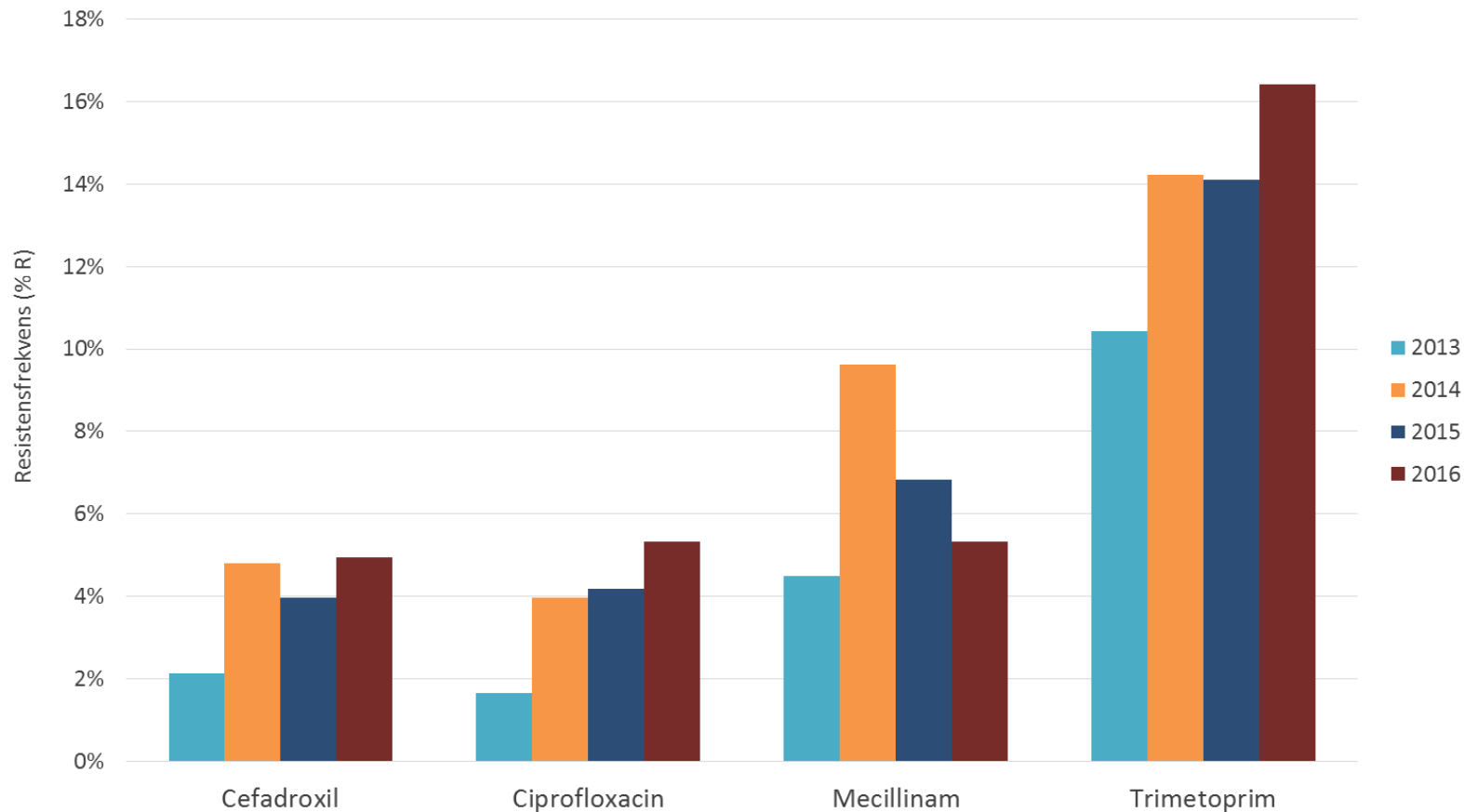


Resistensläget över tid har inte förändrats markant för *E. coli* i urin på Sundsvalls sjukhus. Cefadroxil ökar något vilket kan vara uttryck för ökad andel ESBL-producerande bakterier. Ciprofloxacinresistensen visar en nedåtgående trend vilket får anses positiv.

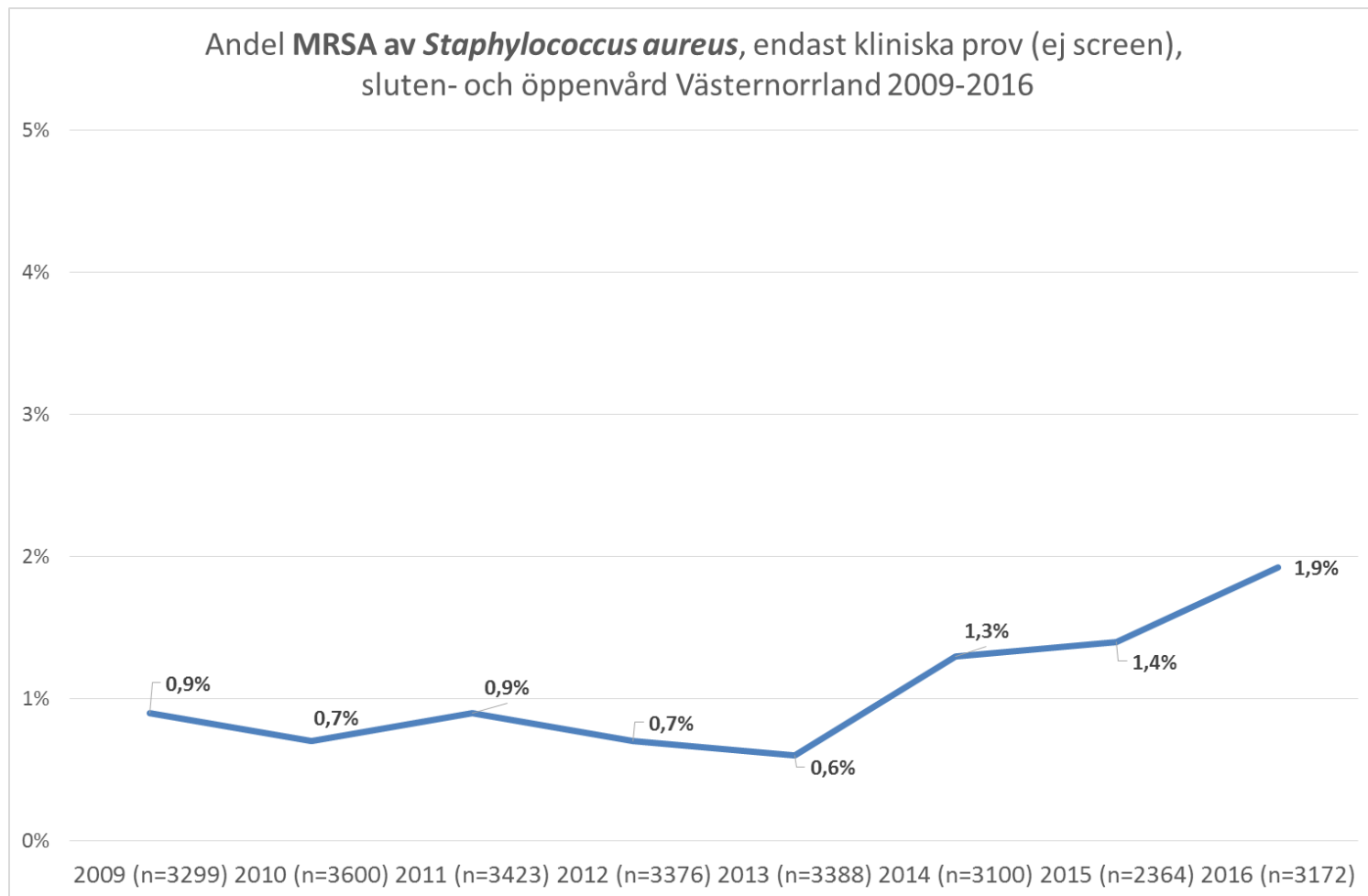


Bilden visar att *E. coli* i urinodlingar från sjukhus (slutenvård och sjukhusmottagningar) är mer antibiotikaresistenta än de man finner i urinodlingar från primärvård. På sjukhusen finns en flora av mer resistent bakterier, sjukare patienter vistas där och patienterna kan vara exponerade för flera antibiotika.

Antibiotikaresistens i urinodlingar, *Klebsiella pneumoniae*, 2013-2016
slutenvård Västernorrland, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum
n≈400-500 isolat per år



K. pneumoniae är en vanligare urinvägspatogen på sjukhus (slutenvård och sjukhusmottagningar) än i primärvård. Bilden visar att resistensen ökar något över tid för flera antibiotikum.

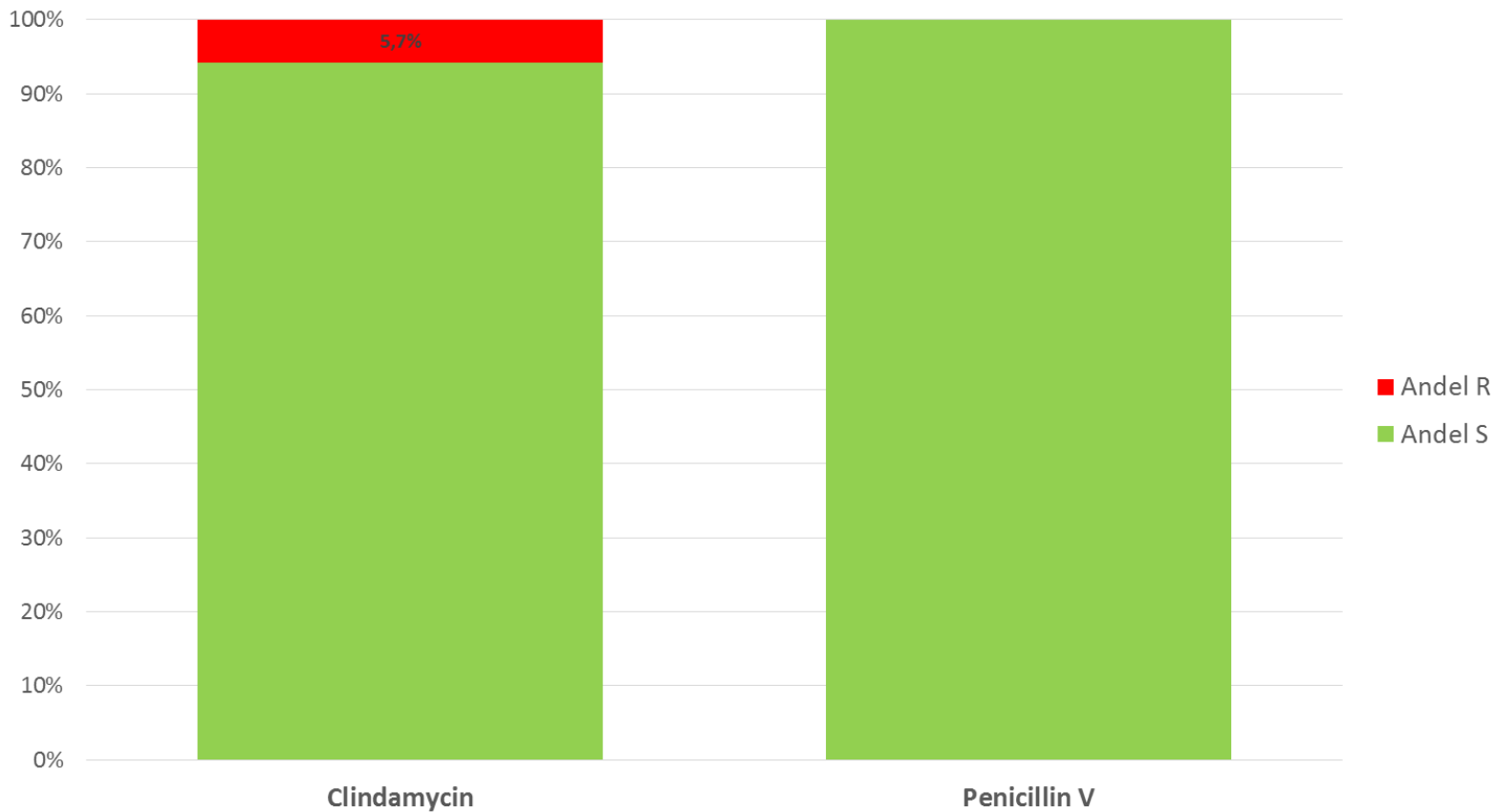


Bilden illustrerar hur andelen MRSA av alla *S. aureus* i kliniska prover ökat från en mycket låg nivå till nära 2 % de senaste tre åren. Provmaterialet utgörs främst av sårödlingar, men även prover från andra lokaler t.ex. urin, abscess, blod och hörselgång. Andelen MRSA av *S. aureus* i blododlingar var 4/189, motsvarande ca 2 %. Motsvarande nationella siffran var 2015 0,7 %.



Landstinget
Västernorrland

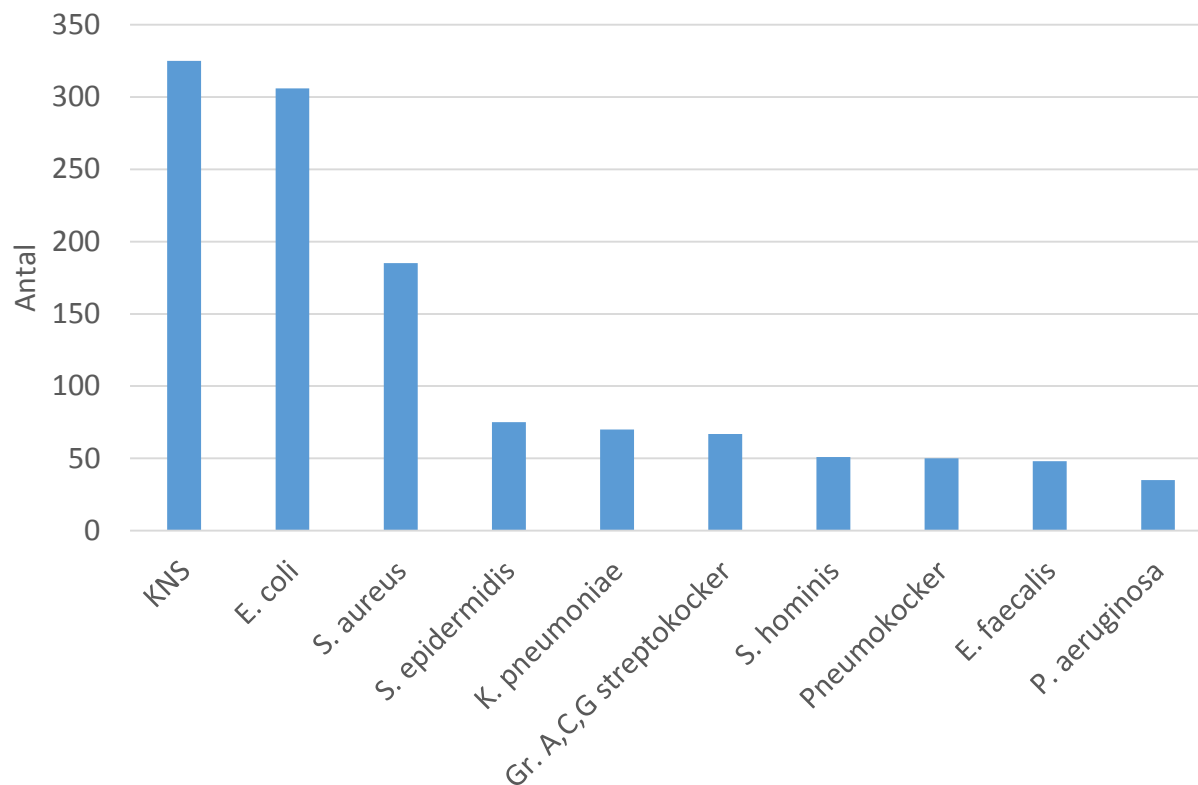
Antibiotikakänslighet hos **Betahemolyserande streptokocker grupp A**,
öppen- och slutenvård, isolat från blandade odlingslokaler
n = 87 isolat



Grupp A streptokocker som bl.a. orsakar tonsillit och erysipelas är till 100 % känsliga för förstahandspreparatet penicillin V. Resistensen mot klindamycin är däremot över 5 %. Klindamycin kan i särskilda fall vara motiverat som behandling mot grupp A streptokocker.

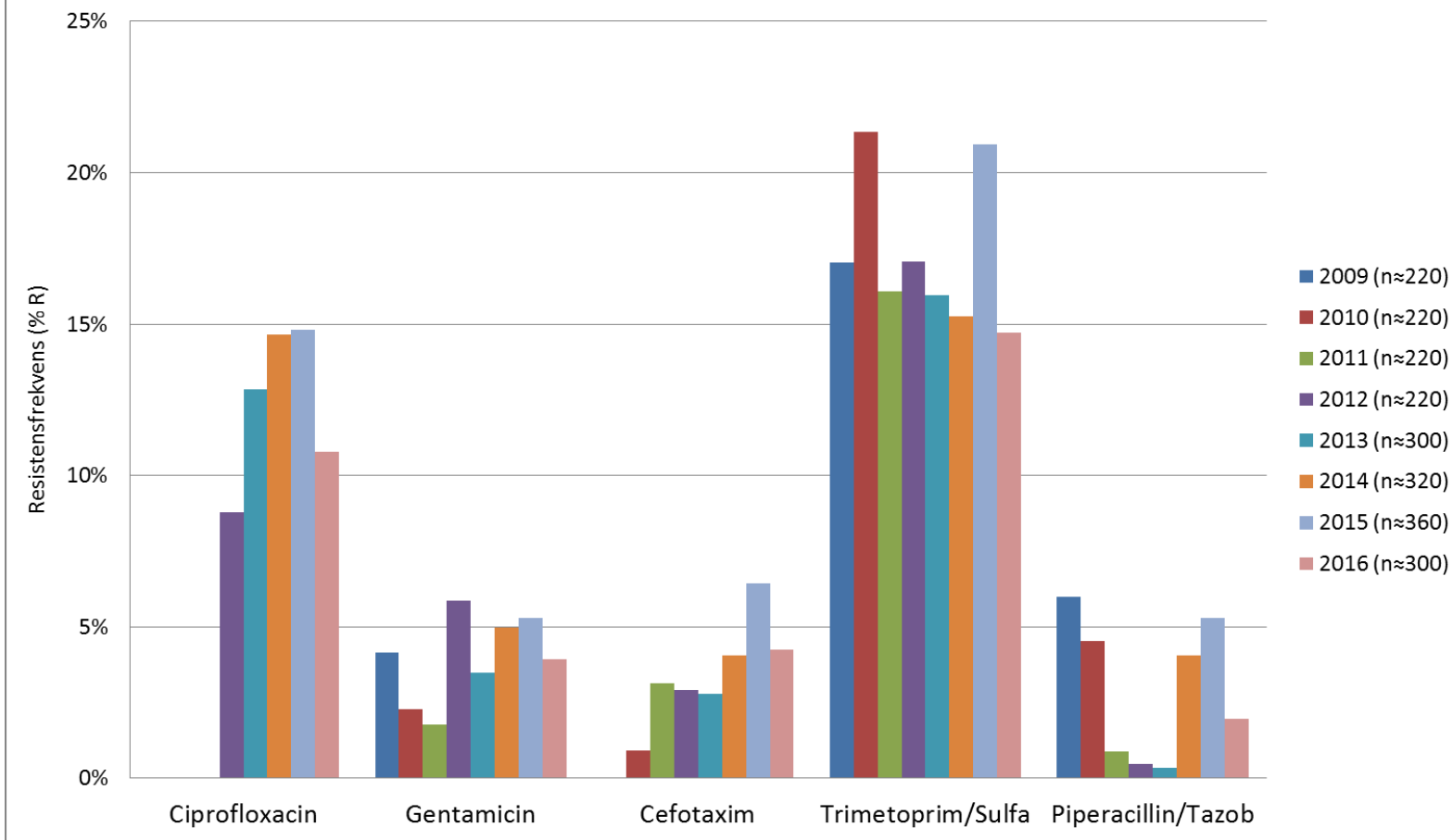
Blododlingsfynd 2016 - species topp 10.

Totalt antal fynd 1600 st.



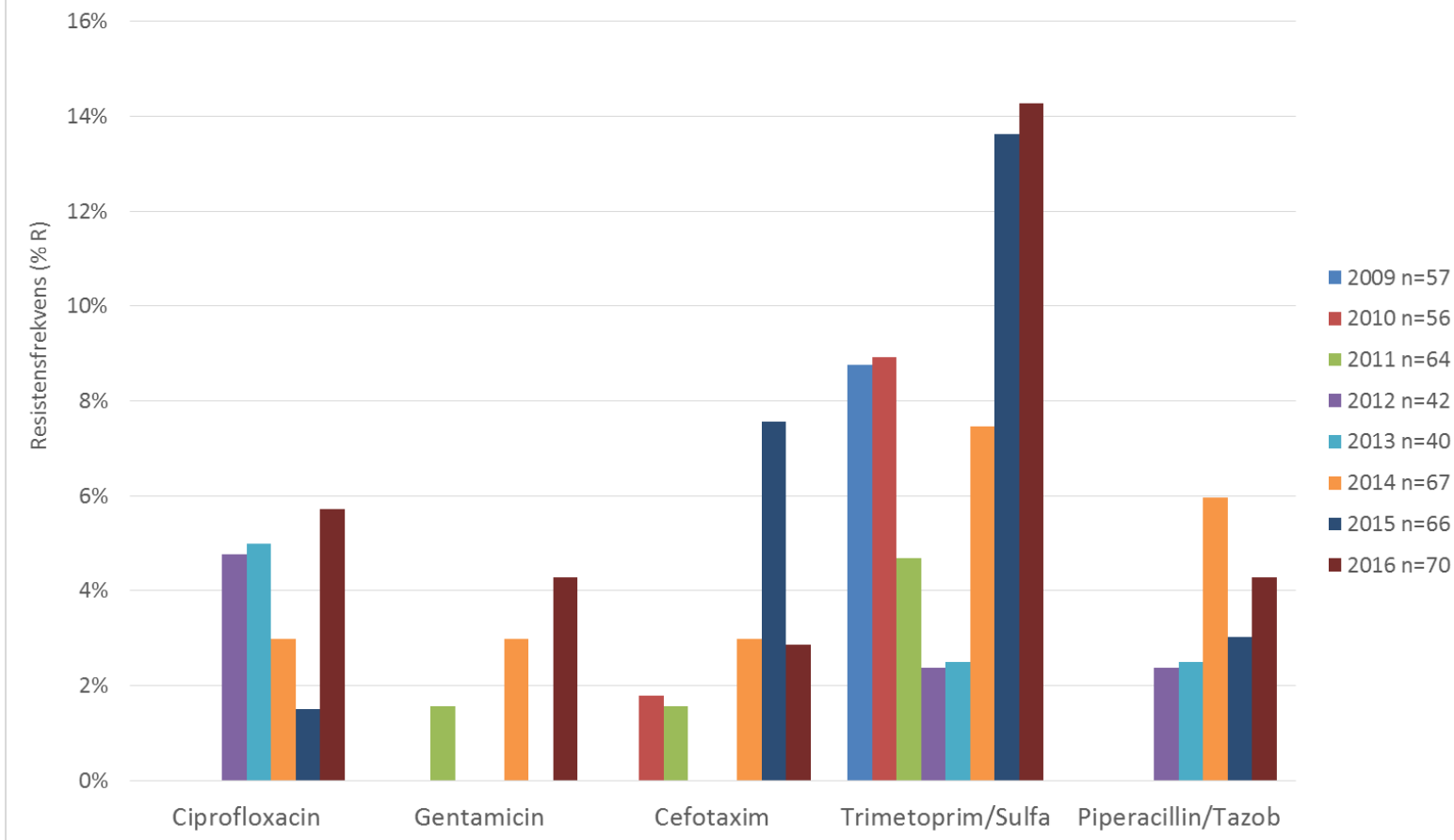
Det vanligaste blododlingsfyndet i LVN är hudbakterier av typen KNS (koagulasnegativa stafylokocker). I gruppen KNS ingår även *S. epidermidis* och *S. hominis* som är fjärde respektive sjunde vanligaste fynden. Med moderna labbmetoder kan allt fler KNS artbestämmas och få fullständiga namn. KNS i blododling är oftast en förorening. Korrekt huddesinfektion före blododling minskar risken för kontamination. Näst vanligaste blododlingsfyndet är *E.coli* och på tredje plats återfinns *S. aureus*. Båda dessa bakterier räknas alltid som signifikanta fynd.

Antibiotikaresistens i blododlingar, *Escherichia coli*, 2009-2016
slutenvård Västernorrland, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum



Resistens för *E. coli* i blododlingar över tid. Vid jämförelse med nationella data från 2015 låg LVN högt i resistens mot ciprofloxacin- och pip/taz. Under 2016 har dock resistensen sjunkit för samtliga av ovanstående antibiotika vilket är en positiv trend.

Antibiotikaresistens i blododlingar, *klebsiella pneumoniae*, 2009-2016
slutenvård Västernorrland, resistensfrekvens (% R) för respektive antibiotikum



Resistens för *K. pneumoniae* i blododlingar över tid. Trim/sulfaresistensen sticker ut de senaste två åren, men detta preparat ska aldrig användas som empirisk behandling utan endast vid påvisad känslighet hos bakterien. Jämfört med nationell statistik från 2015 är resistensen hos *K. pneumoniae* mot ciprofloxacin lägre i LVN.