

AKADEMIJA MEDICINSKIH ZNANOSTI HRVATSKE
KOLEGIJ JAVNOG ZDRAVSTVA
ODBOR ZA PRAĆENJE REZISTENCIJE BAKTERIJA NA ANTIBIOTIKE U RH

6. svibnja 2006.

Zapisnik XXI sastanka Odbora

Sastanak je održan 04. 05. 2006. u Hrvatskom liječničkom zboru, Šubićeva 9, Zagreb

Sastanku su prisustvovali:

T. Tambić, A. Tambić Andrašević, M. Payerl-Pal, Tomić (zamjena za M. Petanović), B. Hunjak i J. Tunuković (zamjena V. Katalinić-Janković), N. Kučišec Tepeš, S. Marinković, S. Šestan (zamjena za J. Škrilin), J. Magdić, A. Sokal, M. Ladavac, E. Borzić, S. Hejtmanek, Đerek (zamjena I. Jajić), E. Buljan, B. Krakar, I. Cipriš, V. Plečko (zamjena za S. Kalenić), M. Stipetić, E. Sušić, I. Košček (zamjena za N. Tkalec Makovec), D. Varda Brkić, V. Janeš Poje, V. Stamenić, V. Gilić, V. Mađarić, M. Abram-Linić, I. Batarilo

Izostanak su ispričali:

S. Krešić, Lj. Betica-Radić, V. Vlahović Palčevski, I. Lerotić, B. Matica, Lj. Radolović

Odsutni: D. Vuković, M. Kudumija

Dnevni red sastanka :

1. Statut AMZH
2. Analiza rezultata praćenja rezistencije za 2005.g.
3. Analiza vanjske kontrole kvalitete „jesen 2005.”
4. Podjela sojeva za vanjsku kontrolu kvalitete “proljeće 2006.”
5. Predstavljanje MATRA programa
6. Razno

Ad 1. Prim.dr.sc. Tera Tambić je kratko izdvojila glavne značajke statuta AMZH, koji je u ovom obliku važeći od 2001.g. Za rad Odbora za praćenje rezistencije bakterija na antibiotike u RH bitno je da Odbor koji je osnovan pri Kolegiju javnog zdravstva AMZH, ima predsjednika, koji mora biti član tog kolegija, te tajnika koji ne mora biti član AMZH. Funkcija dopredsjednika zadržana je samo za čelništvo AMZH, dok u kolegijima i odborima predsjednika mijenja tajnik. Predsjednika Odbora imenuje Kolegij u okviru kojeg je Odbor osnovan, a tajnika Odbora bira predsjednik Odbora.

Prim.dr.sc. Tera Tambić je izjavila da se povlači s mjesta predsjednice Odbora za praćenje rezistencije bakterija na antibiotike u RH iz privatnih razloga, te je predložila Kolegiju javnog zdravstva da vođenje Odbora preuzme doc.dr.sc. Arjana Tambić Andrašević, dosadašnja tajnica Odbora, obzirom da je ona već dulje vremena intenzivno uključena u rukovođenje različitih aktivnosti Odbora. Jednoglasno je prihvaćena od članova Kolegija za javno zdravstvo i predložena promjena predsjednika Odbora je predana Glavnom odboru i predsjedništvu AMZH, koji su prihvatili izbor novog predsjednika Odbora za praćenje rezistencije bakterija na antibiotike u RH.

Prim.dr.sc. Nastja Kučišec Tepeš, jedini član Odbora Kolegija za javno zdravstvo je izjavila da ne razmatra mogućnost vođenja Odbora s obzirom na brojne druge obveze.

Članovi Odbora za praćenje rezistencije bakterija na antibiotke su jednoglasno prihvatili prijedlog prim.dr.sc. T. Tambić, da doc.dr.sc. Arjana Tambić Andrašević prihvati dužnost vođenja Odbora, što je doc. dr. sc. A. Tambić Andrašević rado i prihvatila.

Ad 2. Svim centrima su podijeljeni preliminarni rezultati praćenja za 2005.g. isprintani u obliku u kojem će se pojaviti u tisku. Laboratoriji su zamoljeni da prekontroliraju podatke i obrate pažnju na malo vjerojatne fenotipove koji nisu potvrđeni u centralnim laboratorijima te da svoje ispravke pošalju dr. A. Tambić Andrašević, e-mailom ili faxom unutar dva tjedna. Ponovljeno je da se iz izvješća trebaju isključiti „copy” izolati (izolati iste bakterijske vrste izolirani iz bilo kojeg uzorka istog pacijenta unutar 4 tjedna). Iako praćenje rezistencije u okvirima ovog programa nema aspiracije razlikovati izolate odgovorne za infekciju u određenog pacijenta od onih koji možda predstavljaju kolonizaciju, pretpostavlja se da laboratoriji u skladu s „dobrom kliničkom praksom” u rutini ne izdaju nalaze s očitom saprofitnom florom. U ciljanoj studiji o rezistenciji stafilokoka pokazalo se da veliki postotak stafilokoka potječe iz obrisaka gornjih dišnih puteva. Članovi Odbora zaključili su da ne bi bilo uputno tražiti da se iz lokalnih izvješća isključe stafilokoki izolirani iz obrisaka grla, nosa / nazofarinksa s obzirom da ponekad postoje kliničke indikacije za traženje kliconoštva stafilokoka (pri kontroli širenja MRSA, npr.), već da je bolje apelirati na kolege da iz briseva grla i nazofarinksa ne izoliravaju rutinski *S. aureus* s obzirom da se on ne smatra respiratornim patogenom.

U izvješću za 2005.g. kod BHS-A nije trebalo razdvajati inducibilnu od konstitutivne rezistencije na klindamicin i inducibilna rezistencija se interpretirala kao osjetljivost na klindamicin. U skladu sa zadnjim CLSI 2005 prema preporukama je dogovoreno na prošlom, jesenskom sastanku Odbora, da će se u 2006.g. inducibilna rezistencija na klindamicin izdavati kao rezistencija na klindamicin, ali da će se u izvješću odvojeno prikazivati. U međuvremenu A. Tambić Andrašević je imala prilike prokomentirati tu novu preoruku CLSI s nekoliko internacionalnih stručnjaka, među ostalim i s Fredom Tenoverom i stekla je dojam da to i nije tako čvrsta preporuka CLSI te da i stručnjaci koji su pisali CLSI preporuke ne sumnjaju da klindamicin može postići klinički uspjeh pri kratkotrajnom liječenju akutnih infekcija sugerirajući da se takav tekst može nadopisati u komentaru. S obzirom da je klindamicin vrlo dragocjena alternativa u liječenju tonzilitisa kod osoba alergičnih na penicilin, a čiji izolat je rezistentan na makrolide, što je svojim iskustvom potkrijepila i V. Mađarić, članovi Odbora su se dogovorili da bi bolje bilo kod izolata BHS-A s inducibilnom rezistencijom na klindamicin pisati u nalazu „klindamicin osjetljiv” uz opasku (automatsku za laboratorije koji imaju LIS, na štambilju za laboratorije koji ručno izdaju nalaze) „Inducibilna rezistencija na klindamicin – klindamicin još uvijek može biti klinički djelotvoran, ali duljom primjenom može se inducirati rezistencija”. Predložena opaska potječe iz laboratorija Klinike za infektivne bolesti i upućena je zamolba da i drugi laboratoriji razmisle o mogućem tekstu opaske koji bi morao biti dovoljno informativan za kliničara, ali što kraći.

Ad 3. Podijeljeni su anonimni rezultati kontrole kvalitete „jesen 2005”. Još uvijek velik broj laboratorija nije detektirao intermedijarnu rezistenciju na glikopeptide u *S. epidermidis* te je ponovljeno da je kod klinički značajnih izolata koagulaza negativnih stafilokoka potrebno osjetljivost na vankomicin provjeriti određivanjem MIK-a. Klinički značajni izolati KNS su u većini laboratorija vrlo rijetki ili ih nema, pa to u rutini možda i ne predstavlja veliki problem. Svi osim jednog laboratorija su prepoznali i naznačili proizvodnju ESBL u *K. pneumoniae* soju, no neki laboratoriji su naznačili da soj uz ESBL producira i *ampC* cefalosporinaze što nije bilo točno. Na takvo razmišljanje ih je ponukala činjenica da je soj bio rezistentan na cefoksitin – takva interpretacija nije dovela do klinički bitne izmjene u nalazu te ne predstavlja veliku grešku već upućuje na zainteresiranost mikrobiologa za isčitavanjem mehanizama rezistencije iz fenotipa soja. Podijeljene su diplome za sudjelovanje u EQAS-u 2005.g.

Ad 4. Podijeljeni su sojevi i formulari za kontrolu kvalitete „proljeće 2006”. Laboratoriji su zamoljeni da rezultate pošalju dr A. Tambić Andrašević najkasnije do 15.06.2006.

Ad 5. Na V. hrvatskom simpoziju o rezistenciji bakterija na antibiotike predstavljen je MATRA projekt. Dr A. Tambić Andrašević detaljnije je obavijestila članove Odbora o tom projektu. Natječaj za projekte raspisalo je Ministarstvo europskih integracija Hrvatske i Nizozemska vlada. Valerija Stamenić i A. Tambić Andrašević su prijavile na natječaj projekt „Antibiotic Resistance Surveillance in Human Medicine” koji je prihvaćen i započeo je u siječnju 2006.g. uz predviđeno trajanje od dvije godine. Vođenje projekta s nizozemske strane povjereno je dr Jaap Kootu i njegovim internacionalnim suradnicima, od kojih smo neke upoznali na Simpoziju u ožujku. Dr Koot je prisustvovao i sastanku Odbora, te se i sam obratio članovima Odbora s par riječi. Ciljevi projekta su 1. stvoriti interdisciplinarnu platformu između Ministarstva zdravstva i veterine (predloženi naslov je Interdisciplinarna sekcija za kontrolu rezistencije na antibiotike, ISKRA), 2. olakšati prikupljanje podataka o rezistenciji kroz informatičku podršku 3. utemeljiti kontinuirano pisanje nacionalnih smjernica za antibiotsku terapiju. U prvoj fazi projekta nizozemski stručnjaci sus e informirali o stanju u Hrvatskoj, a za grupu hrvatskih stručnjaka predviđeno je kratko studijsko putovanje u Nizozemsku.

Ad 6. Dr M. Payerl Pal je rekla da se praćenje potrošnje antibiotika po bolnicama nastavlja i zamolila da svi zainteresirani pošalju podatke za 2005.g. do kraja svibnja na njen mail, koristeći novi ABC kalkulator koji će poslati svim zainteresiranima. Jedina izmjena u odnosu na prošlu godinu je da moli da se šalju podaci o pojedinim JIL-ovima posebno (kao i prošle godine) te o cijeloj bolnici ukupno (ne ostatak bolnice).

Održan je Simpozij o racionalnom propisivanju antimikrobnih lijekova u Rijeci, 19. - 20. svibnja 2006., organiziran u suradnji s European Study Group on Antibiotic Policies (ESGAP).

Najavljen je V. kongres infektologa Hrvatske, Zadar, 23. – 27. rujna 2006.

Doc.dr. Arjana Tambić Andrašević, v.r.
Tajnica Odbora



Prim.dr.sc. Tera Tambić, v.r.
Predsjednica Odbora