Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

auf folgende Neuigkeiten/ Hinweise möchten wir Sie aufmerksam machen:

Neubewertung der Kategorie „I“ führt zu Änderungen im Resistogramm

Bereits im Dezember 2018 haben wir Sie informiert, dass die Kategorie „I“ im Antibiogramm eine neue Bedeutung hat:
I soll nicht mehr wie R behandelt werden, sondern wie S mit einer Dosisempfehlung.
S und I implizieren, dass die betreffende Substanz für die Therapie in Frage kommt.
Ab dem 25.07.2019 setzen wir weitere Empfehlungen von EUCAST und NAK (Nationales Antibiotika-Sensitivitätstest-Komitee) um, das wird zu Veränderungen in Antibiogrammen führen.
Beispiel: Das Antibiogramm für *Pseudomonas aeruginosa* sah bei einem sensiblen Stamm (Wildtyp) bisher so aus (trotz Empfehlung von hohen Dosierungen):

Antibiotikum	Wildtyp	Therapieempfehlung
Piperacillin-Tazobactam	S	Hohe Dosierung: 4 x 4,5 g
Ciprofloxacin	S	Hohe Dosierung: 3 x 0,4 g iv oder 2 x 0,75 g oral
Ceftazidim	S	Hohe Dosierung: 3 x 2 g
Imipenem	S	Hohe Dosierung: 4 x 1 g
Meropenem	S	Standarddosis 3 x 1 g ist ausreichend

In Zukunft wird das Antibiogramm für *Pseudomonas aeruginosa* so aussehen:

Antibiotikum	Wildtyp	Therapieempfehlung
Piperacillin-Tazobactam	I	Hohe Dosierung: 4 x 4,5 g
Ciprofloxacin	I	Hohe Dosierung: 3 x 0,4 g iv oder 2 x 0,75 g oral
Ceftazidim	I	Hohe Dosierung: 3 x 2 g
Imipenem	I	Hohe Dosierung: 4 x 1 g
Meropenem	S	Standarddosis 3 x 1 g ist ausreichend

Jedes dieser Antibiotika führt bei einem Wildtyp-Stamm mit hoher Wahrscheinlichkeit zu einem Therapieerfolg, bei den mit „I“ gekennzeichneten muss nur die <u>hohe Dosis</u> gewählt werden. Es sollte vermieden werden, nur noch Meropenem für die Therapie zu wählen, es soll das Reserveantibiotikum bleiben.

Änderung für *Stenotrophomonas maltophilia*:

Antibiotikum	Wildtyp	Therapieempfehlung
Cotrimoxazol	I	Hohe Dosierung: 2 x (0,24g Trimethoprim + 1,2g Sulfamethoxazol) iv oder oral

Änderung für *Acinetobacter baumannii*:

Antibiotikum	Wildtyp	Therapieempfehlung
Ciprofloxacin	I	Hohe Dosierung: 3 x 0,4 g iv oder 2 x 0,75 g oral

Änderung für *Streptococcus pneumoniae* und hämolysierende Streptokokken (A, B, C, G):

Antibiotikum	Wildtyp	Therapieempfehlung
Levofloxacin	I	Hohe Dosierung: 2 x 0,5 g iv oder oral

Eine Dosierungstabelle finden Sie auf der Website http://www.nak-deutschland.org/

der NAK unter: NAK-Dokumente/Dosierungstabellen

http://www.nak-deutschland.org/tl_files/nak-deutschland/Dosierungen_NAK_20190302_30.04.2019.pdf

Auf Anfrage können wir Ihnen diese Tabelle zur Verfügung stellen. Ausführlichere Informationen finden Sie unter:

www.eucast.org

http://www.nak-deutschland.org/

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Dr. med. Elke Philipp
FÄ für Mikrobiologie

Tel.: 0351 470 49 74

e.philipp@labordresden.de

Ihr Laborteam