

# Analisi delle risposte VEQ batteriologia 2016 antibiogrammi

**Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi**

**VEQ – RISULTATI IN  
BATTERIOLOGIA,  
PARASSITOLOGIA,  
MICOBATTERIOLOGIA**

**CICLO 2016**

**Consensus Meeting**

**21 settembre 2017**  
**Ore 14.30 - 18.30**

**Sede: Pad 15, piano terreno**  
**Aula Pasquinelli**

**Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi**  
**Largo G.A. Brambilla, 3 - Firenze**

[WWW.AOU-CAREGGI.TOSCANA.IT](http://WWW.AOU-CAREGGI.TOSCANA.IT)

Gian Maria Rossolini

Dip. Medicina Sperimentale e Clinica  
Università di Firenze  
SOD Microbiologia e Virologia  
A.O.U. Careggi, Firenze

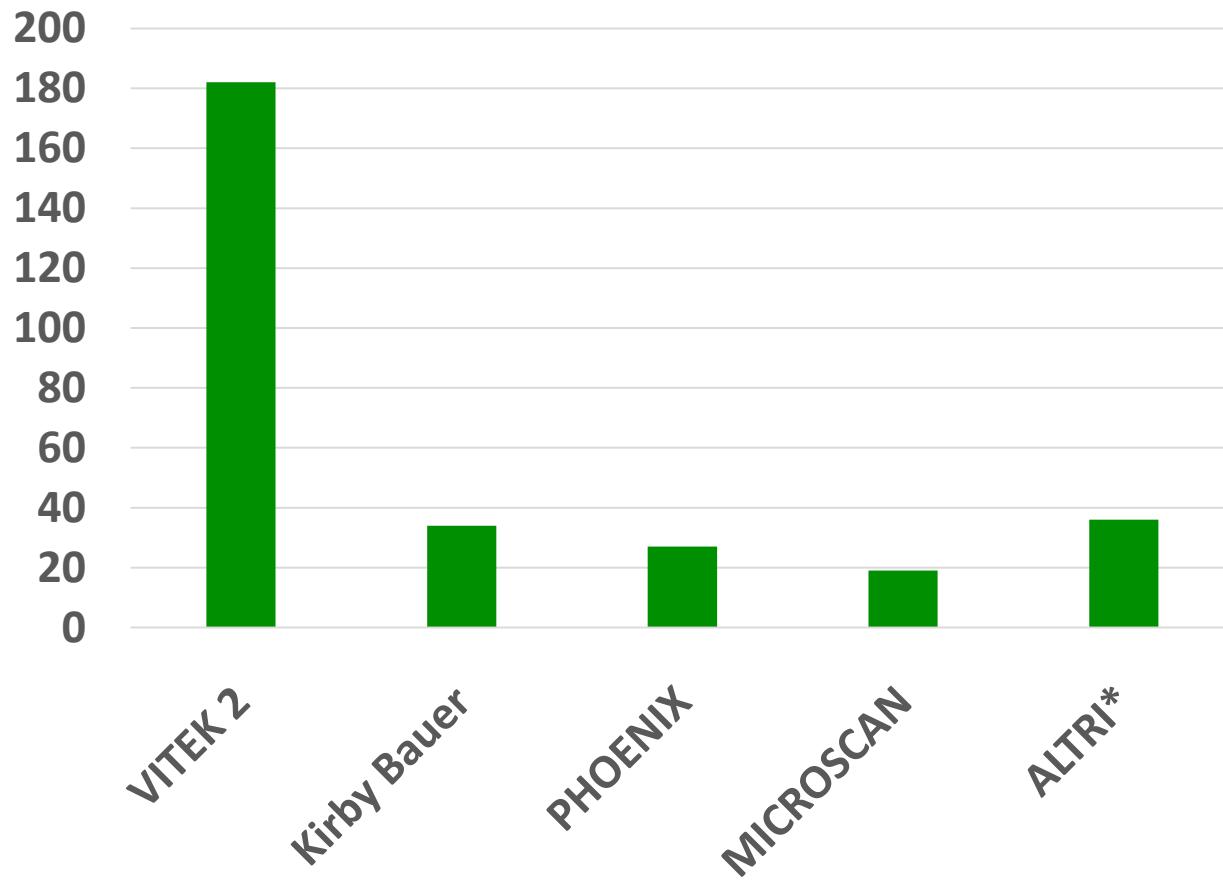


## VEQ: antibiogrammi 2016

- 4 ceppi batterici (2 urinari; 2 non-urinari)

Ceppo	Campioni inviati	Risposte ricevute	Prestazioni eseguite
<i>S. aureus</i>	317	291	289
<i>A. baumannii (U)</i>	314	280	278
<i>K. oxytoca (U)</i>	321	290	288
<i>K. pneumoniae</i>	323	281	262

## Sistemi analitici utilizzati



\* ATB, BMD, MiniAPI, Vitek, Walk-Away, Wider, Etest, Urin System Plus

# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Staphylococcus aureus* Campione: non urinario

Antibiotico	Categoria
Benzilpenicillina	R
Cefoxitina	S
Ciprofloxacina	S
Gentamicina	S
Vancomicina	S
Teicoplanina	S
Clindamicina	S
Linezolid	S
Cotrimossazolo	S

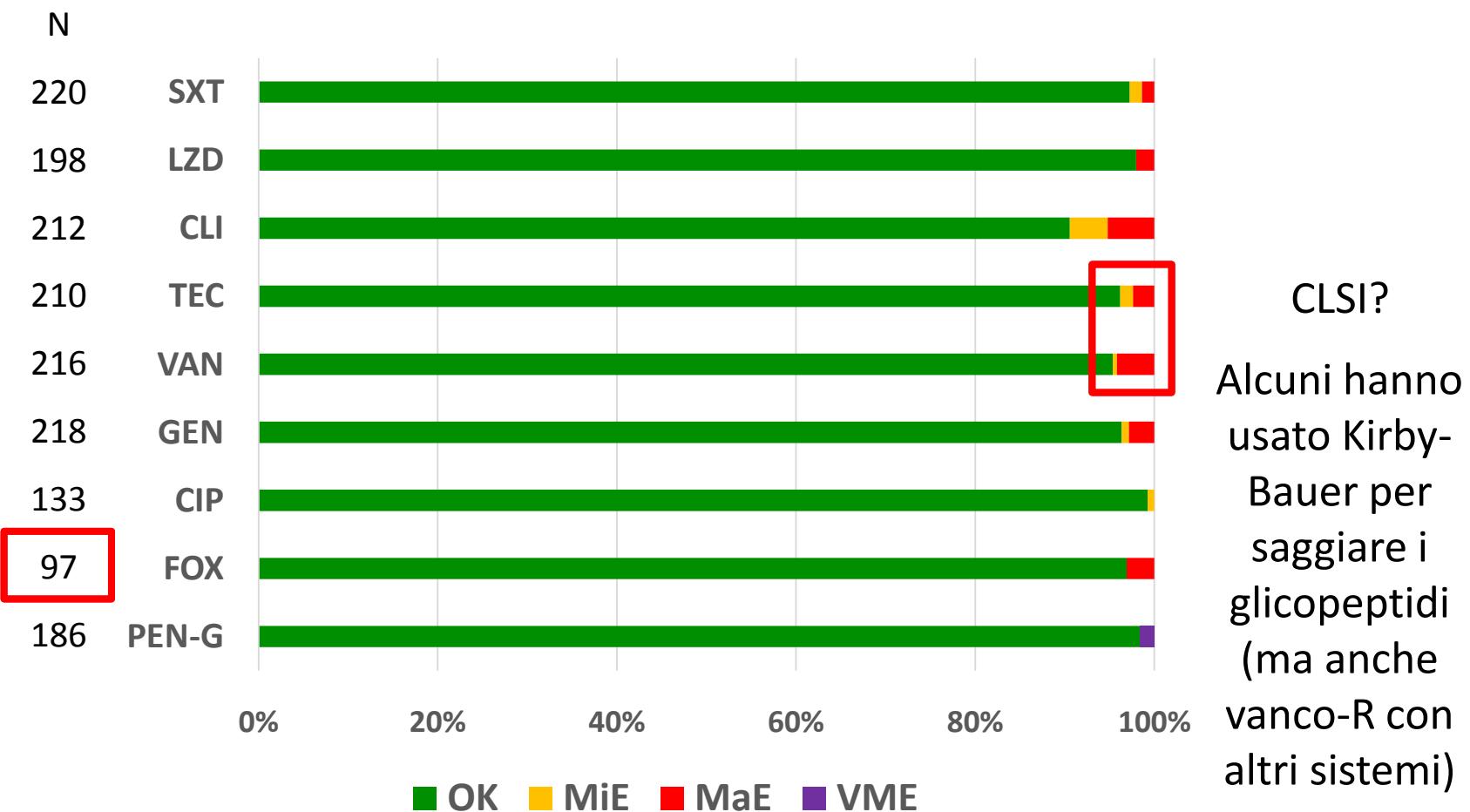
Profilo atteso

Mancano antibiotici?

- Oxacillina
- Daptomicina
- Rifampicina
- Tetraciclina
- ....

# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Staphylococcus aureus* Campione: non urinario (N=289)



# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Acinetobacter baumannii*

Campione: urinario

Antibiotico	Categoria
Cotrimossazolo	R
Amikacina	-
Gentamicina	-
Ciprofloxacina	S
Levofloxacina	S
Imipenem	S
Colistina	S

Profilo atteso

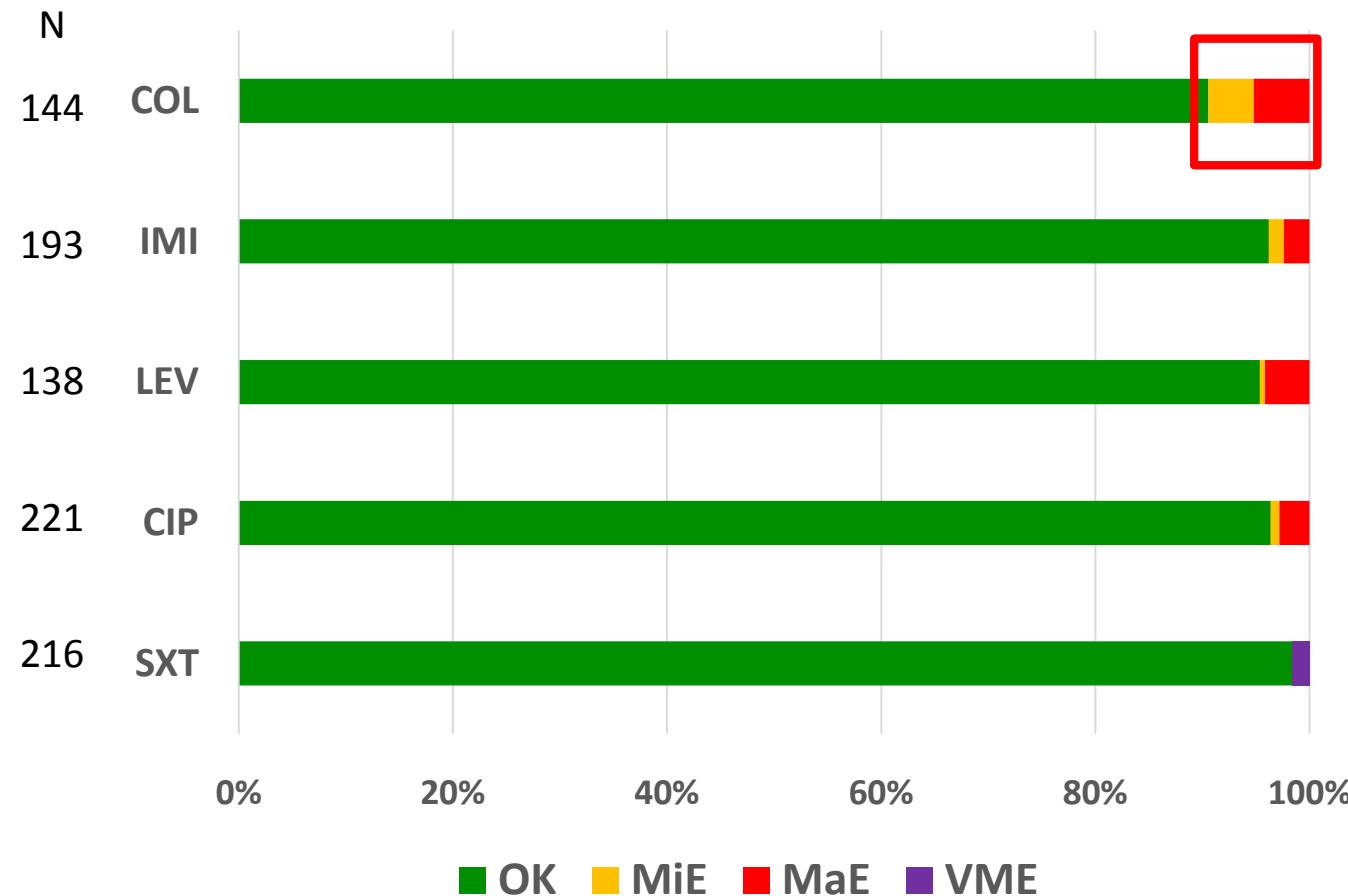
Mancano antibiotici?

- Meropenem

# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Acinetobacter baumannii*

Campione: urinario



**Recommendations for MIC determination of colistin (polymyxin E)**  
**As recommended by the joint CLSI-EUCAST Polymyxin Breakpoints**  
**Working Group**

- Use ISO-standard broth microdilution (with colistin sulphate)
- Commercial broth microdilution tests are acceptable for colistin susceptibility testing
- Disk diffusion cannot be used for susceptibility testing of colistin
- Gradient tests undercall resistance and should be avoided
- Semiautomated systems: not extensively validated but risk of VME reported

## Evaluation of two automated systems for colistin susceptibility testing of carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii* clinical isolates

Sophia Vourli<sup>1</sup>, Konstantina Dafopoulou<sup>2</sup>, Georgia Vrioni<sup>2</sup>, Athanassios Tsakris<sup>2</sup> and Spyros Pournaras<sup>1,2\*</sup>

117 single-patient CRAB isolates

Tested method	No. (%) of isolates	
	CA	VMEs
BMD		
AD	102 (87.2)	1 (3.4)
Phoenix100	104 (88.9)	12 (41.4)
Vitek2	105 (89.7)	11 (37.9)

# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Klebsiella oxytoca*

Campione: urinario

Antibiotico	Categoria
Amoxi-Clav	S
Ampicillina	R
Cefotaxime	S
Cefuroxime	S
Ciprofloxacina	S
Gentamicina	S
Imipenem	S
Levofloxacina	S
Piperacillina	S
Cotrimossazolo	S

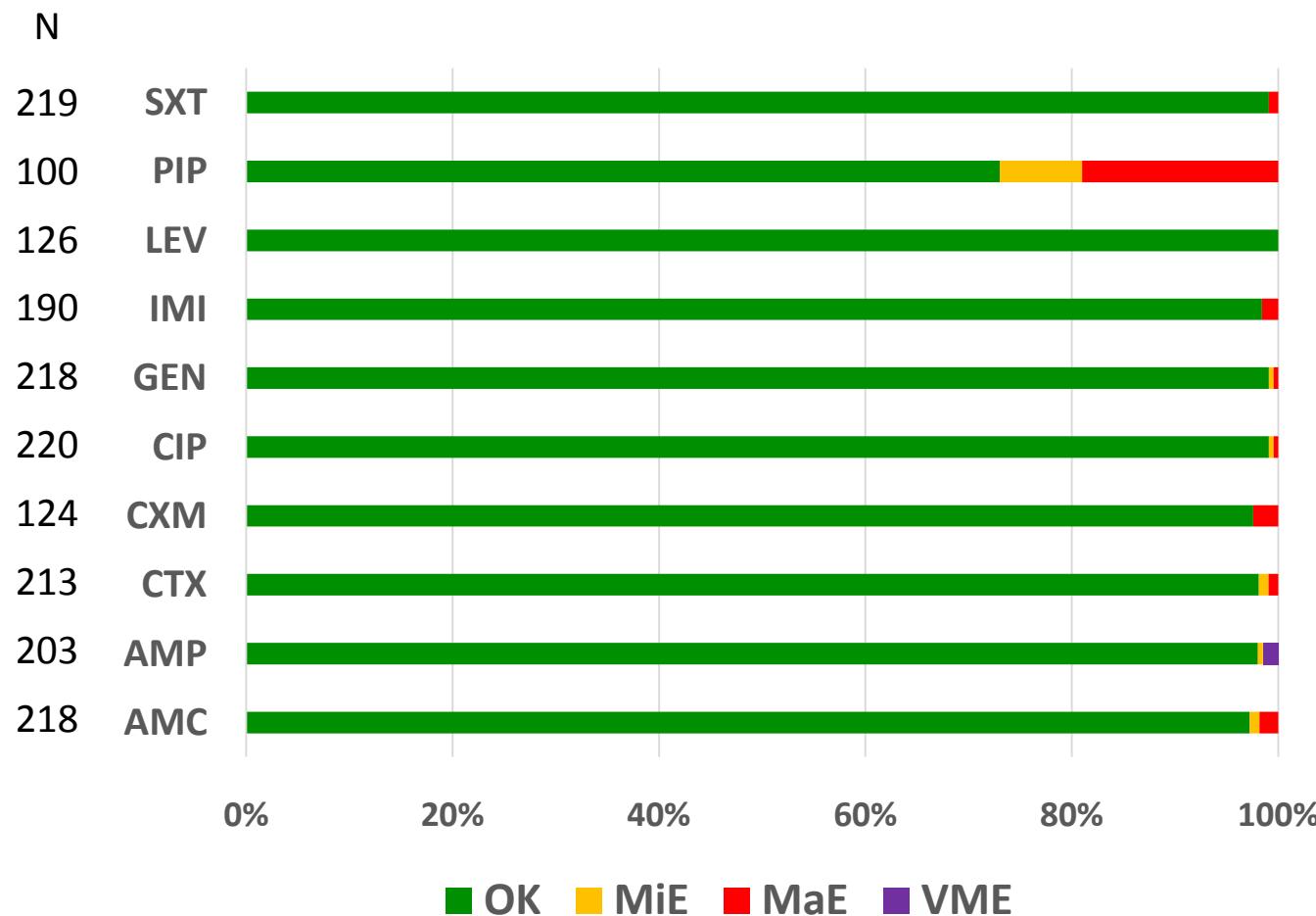
Profilo atteso

Mancano antibiotici?

- Pip/Tazo
- Ceftazidime
- Ertapenem
- Nitrofurantoina
- ....

# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Klebsiella oxytoca*      Campione: urinario



# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Klebsiella pneumoniae* Campione: non urinario

Antibiotico	Categoria
Ceftazidime	R
Cefotaxime	R
Ciprofloxacina	R
Colistina	S
Gentamicina	I
Ertapenem	R
Imipenem	R
Meropenem	R
Pip/Tazo	R
Cotrimossazolo	R
Tigeciclina	S

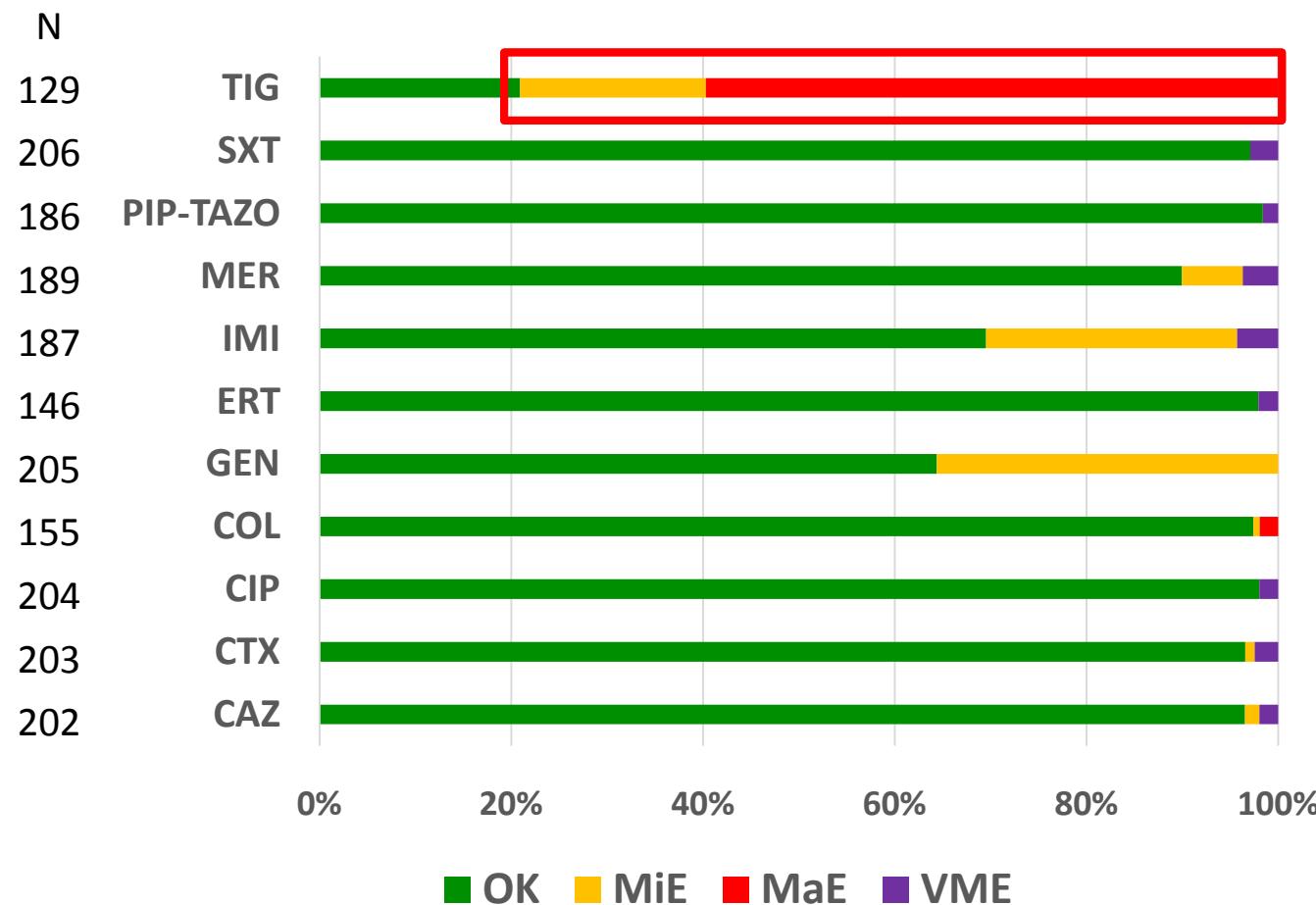
Profilo atteso  
(KPC produttore)

Mancano antibiotici?

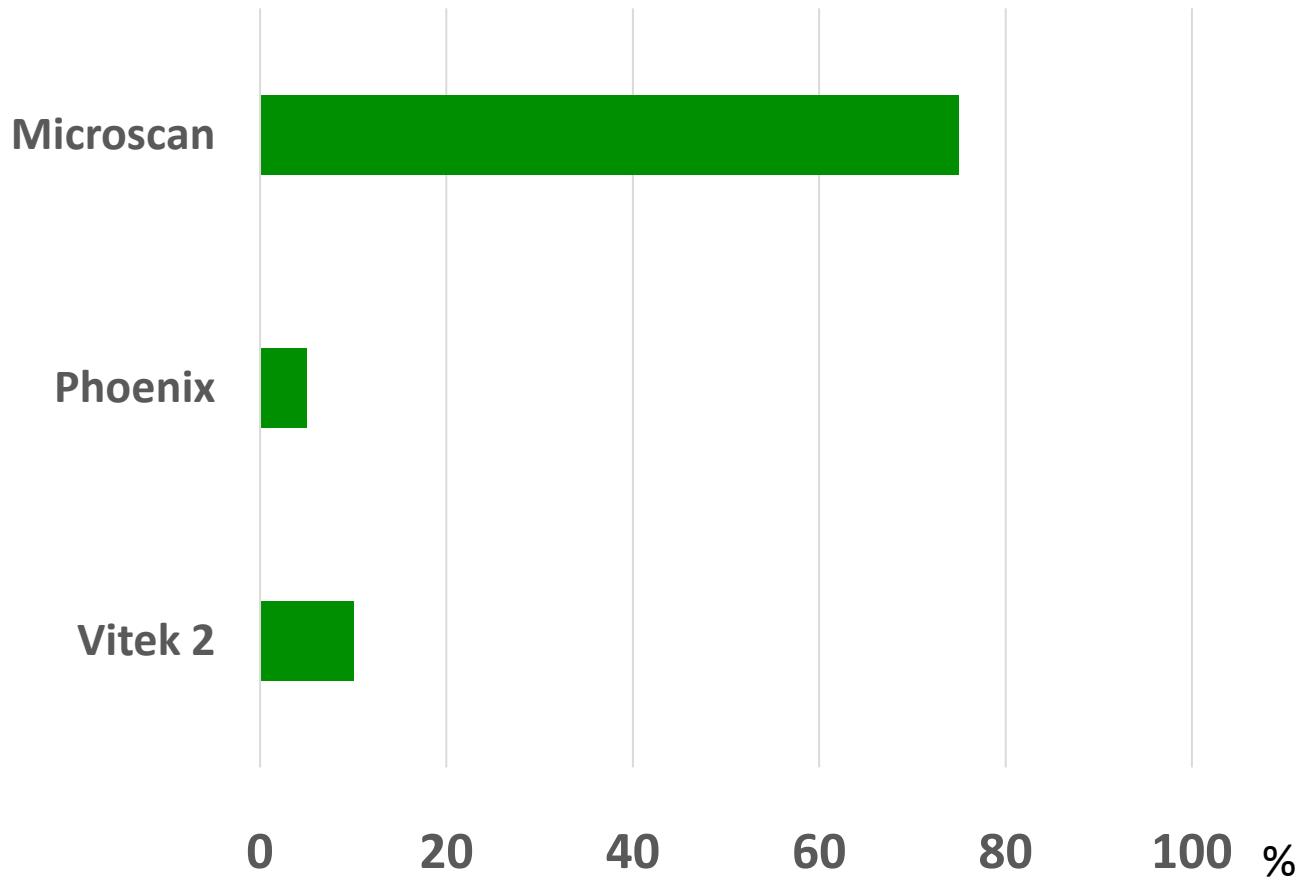
- Amikacina
- Fosfomicina
- *Ceftazidime-avibactam*

# Ceppi VEQ batteriologia 2016 per antibiogrammi

*Klebsiella pneumoniae* Campione: non urinario



## Tigeciclina e *Klebsiella KPC*: percentuale di risultati corretti



## Conclusioni

- Buona performance complessiva con molti antibiotici per i ceppi saggiati
- Utile rivedere/espandere i pannelli di antibiotici per alcuni patogeni
- Rilevate alcune criticità metodologiche e tecnologiche (sistemi utilizzati)