



La problematica emergente degli enterobatteri produttori di carbapenemasi: esperienze regionali e interventi attuati

Carlo Gagliotti - ASSR Emilia-Romagna

**Conferenza IV Giornata Europea sull'uso
prudente degli antibiotici**

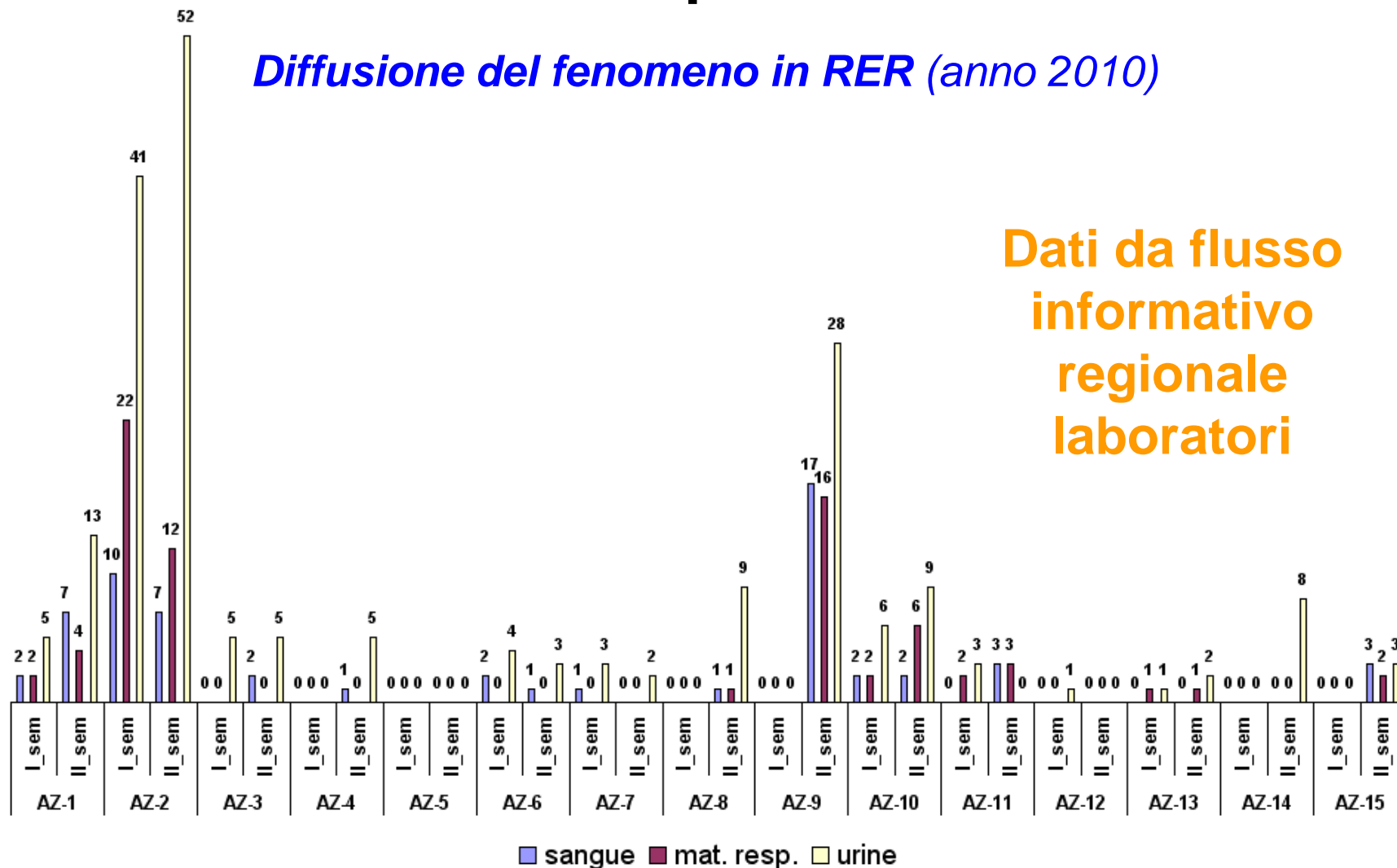
Roma – 14 novembre 2011



Klebsiella pneumoniae non sensibile ai carbapenemi

Diffusione del fenomeno in RER (anno 2010)

Dati da flusso informativo regionale laboratori



n. di pazienti per azienda, semestre e tipo di materiale



Sintesi delle attività



Ampio coinvolgimento in ambito regionale

- Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale Emilia-Romagna
- Assessorato - Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali
 - Servizio Presidi Ospedalieri
 - Servizio Assistenza Distrettuale e Medicina Generale
- Aziende sanitarie
 - Direzioni generali
 - Direzioni sanitarie
 - CIO



Workshop Giugno 2011

Predisposizione raccomandazioni

Microbiologia

- identificazione dei microrganismi produttori di carbapenemasi
- identificazione dei pazienti colonizzati

Sorveglianza

- segnalazione rapida dei microrganismi multiresistenti
- trasmissione delle informazioni

Misure di controllo

- ricerca dei colonizzati e prevenzione della trasmissione
- inserimento di note esplicative ai referti colturali per favorire l'uso appropriato degli antibiotici



Documenti regionali

Ospedale

Luglio 2011 - “Indicazioni pratiche e protocolli operativi per la diagnosi, la sorveglianza e il controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie”

Territorio

Ottobre 2011 - “Indicazioni pratiche per la sorveglianza e il controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi in Sanità Pubblica e nel territorio: strutture socio-sanitarie, residenze private”

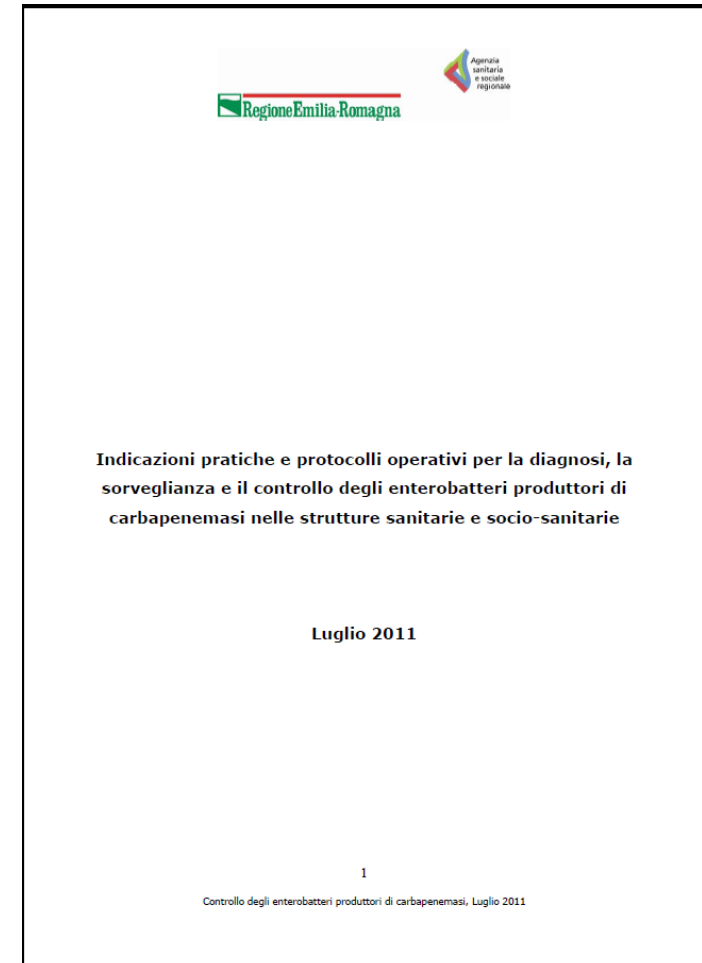


Enterobatteri produttori di carbapenemasi (CRE)

Come affrontare il problema in ospedale?

Interventi aggressivi di controllo

- identificare tempestivamente i casi di infezioni clinicamente manifeste
- Identificare i pazienti colonizzati (*tramite tampone rettale*)
- adottare tempestivamente misure stringenti di contenimento della diffusione (*isolamento, igiene delle mani, pulizia e decontaminazione ambientale, ecc.*)





Strategie di screening dei contatti



Proposte di screening esteso ad altri pazienti

- Pazienti in reparti a rischio (*terapia intensiva, oncologia, ematologia, trapianti*)
- Tutti i nuovi ingressi (*trasferimenti, provenienza da strutture sociosanitarie territoriali, recentemente ricoverati*)



Controllo della trasmissione

- **misure di isolamento da contatto per i pazienti infetti o colonizzati**
- **collocazione in stanza singola** (*qualora non sia disponibile una stanza singola, identificare un luogo per un efficace isolamento, p.e. una area delimitata all'interno di una stanza oppure adottare l'isolamento per coorte*)



Enterobatteri produttori di carbapenemasi

Cosa fare in ambito territoriale?

Scenari

- Dimissione dall'ospedale di un paziente colonizzato:
 - ritorno in struttura socio-sanitaria
 - ritorno nella propria abitazione
- Nuova diagnosi a domicilio di infezione/colonizzazione

Il documento regionale raccomanda misure di controllo della trasmissione di minor intensità rispetto a quelle utilizzate in ospedale.....



Dati dalla sorveglianza *(periodo giugno-settembre 2011)*



Enterobatteri produttori di carbapenemasi: analisi dei report mensili (*giugno-settembre 2011*)

Klebsiella pneumoniae

<i>sangue</i>	<i>altro materiale</i>	<i>tampone rettale</i>
53	361	316

Escherichia coli

<i>sangue</i>	<i>altro materiale</i>	<i>tampone rettale</i>
0	14	2

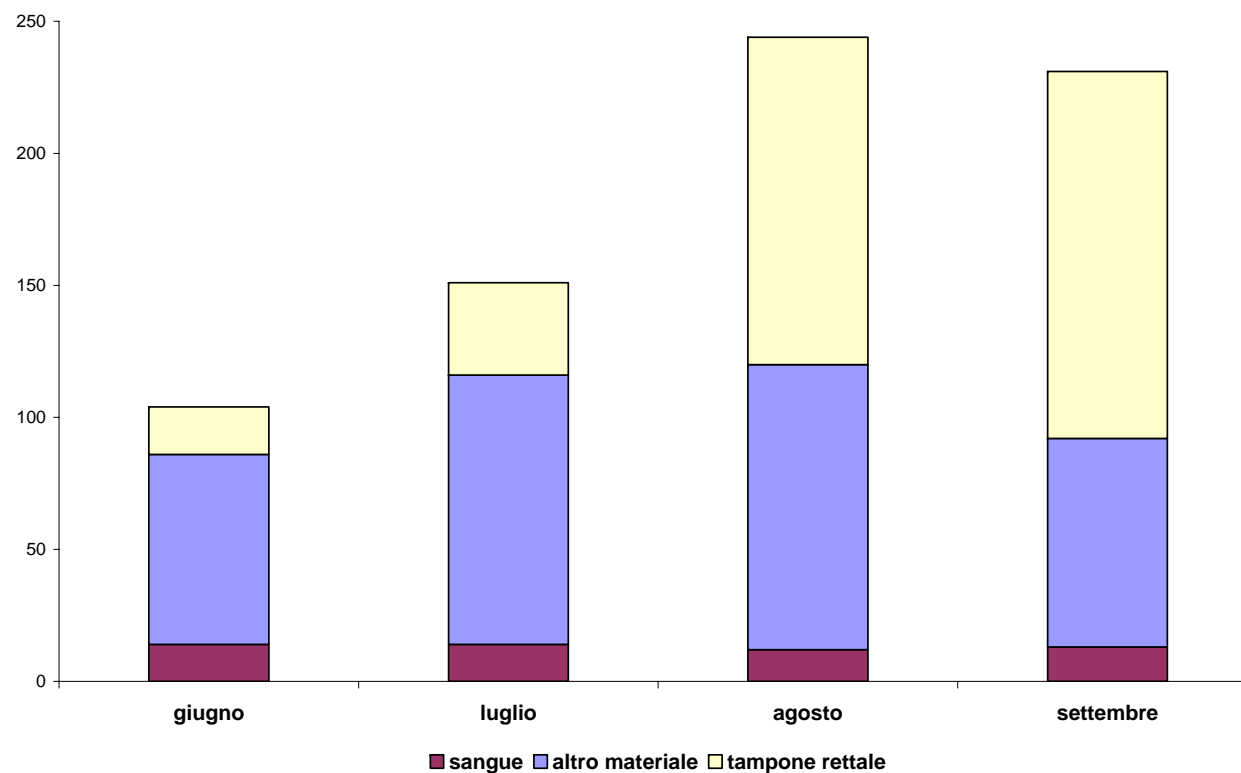
Altri enterobatteri

<i>sangue</i>	<i>altro materiale</i>	<i>tampone rettale</i>
6	15	10



***K. pneumoniae*: casi segnalati per mese e tipo di materiale (RER giugno-settembre 2011)**

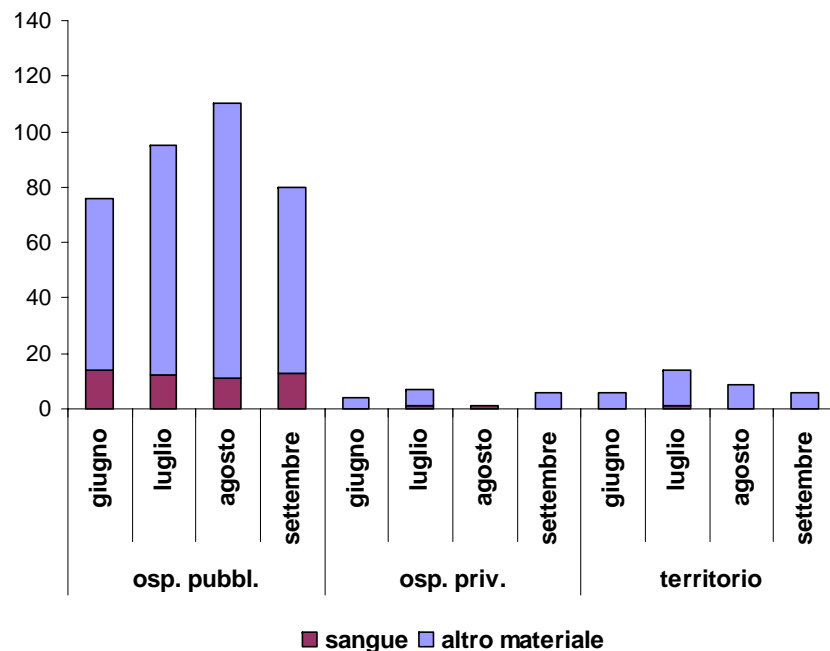
	<i>Giugno</i>	<i>Luglio</i>	<i>Agosto</i>	<i>Settembre</i>
<i>Sangue</i>	14	14	12	13
<i>Altro materiale</i>	72	102	108	79
<i>Tampone rettale</i>	18	35	124	139
<i>totale</i>	104	151	244	231



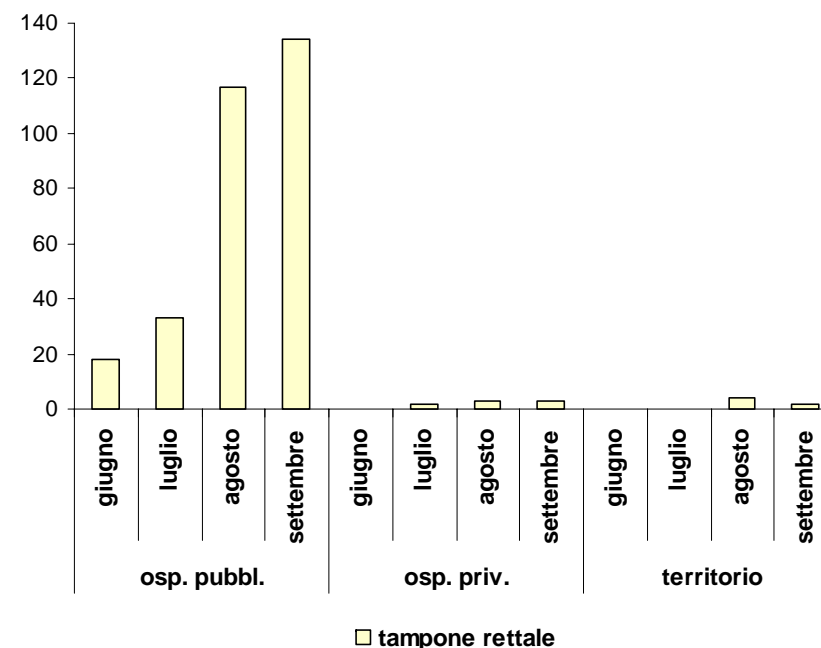


K. pneumoniae: casi segnalati per mese, ambito assistenziale e tipo di materiale (RER giugno-settembre 2011)

Isolati da campioni clinici



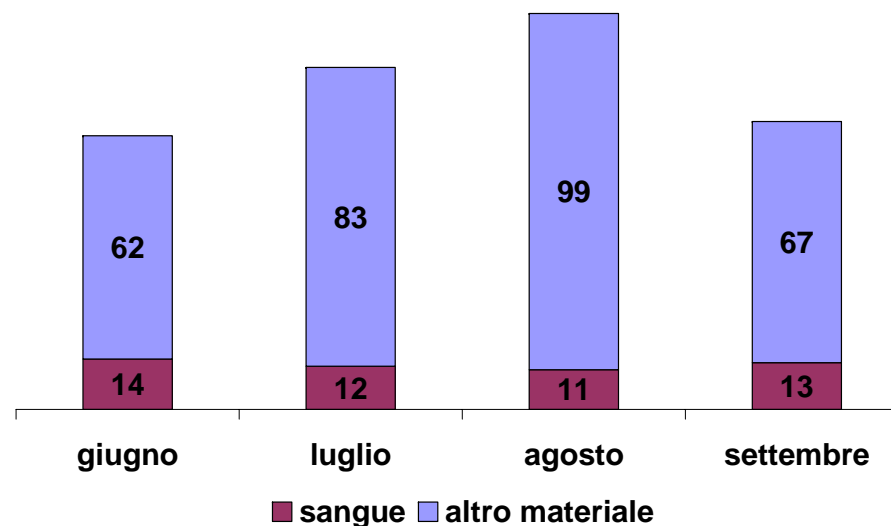
Isolati da tampone rettale





K. pneumoniae: pazienti ricoverati in ospedali pubblici - isolamenti da campioni clinici (RER giugno-settembre 2011)

N. casi per mese



Aziende e ospedali con almeno una segnalazione

Giugno-Settembre

sangue

totale campioni clinici

Aziende

9/17

16/17

Ospedali

11/60

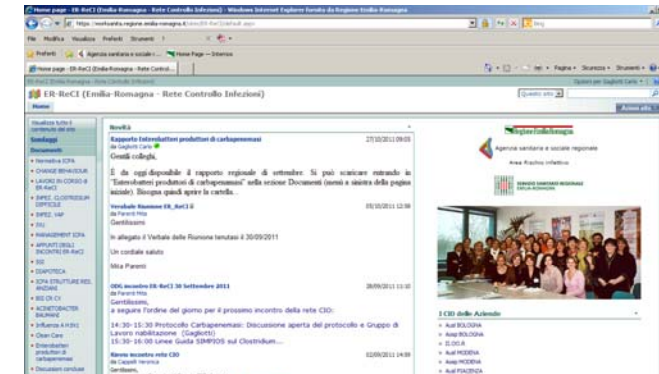
35/60

Primi sei ospedali: 86% isolati da sangue e 74% da altri materiali



Raccomandazioni

Reportistica



Azienda Sanitaria		Azienda Anno 2011		
Mese	Ottobre	N. di pazienti con batteriemia [§]	N. di pazienti con isolamento da altri campioni clinici [¶] , non da sangue ^{**}	N. di pazienti colonizzati identificati tramite attività di screening, nessun isolamento da campioni clinici ^{***}
Klebsiella pneumoniae				
Totale strutture ospedaliere pubbliche ^{§§}				
Ospedale				
Totale Case di cura e Ospedali privati per acuti				
Totale Strutture Residenziali socio-sanitarie o altri contesti assistenziali territoriali				
Escherichia coli				
Totale strutture ospedaliere pubbliche ^{§§}				
Ospedale				
Totale Case di cura e Ospedali privati per acuti				
Totale Strutture Residenziali socio-sanitarie o altri contesti assistenziali territoriali				
Altri enterobatteri				
Totale strutture ospedaliere pubbliche ^{§§}				
Ospedale				
Totale Case di cura e Ospedali privati per acuti				
Totale Strutture Residenziali socio-sanitarie o altri contesti assistenziali territoriali				

[§] Segnalare i pazienti che hanno avuto almeno un isolamento di enterobatteri produttori di carbapenemasi e/o RI ai carbapenemi (ertapenem, imipenem o meropenem)

[¶] I pazienti che hanno avuto nel mese isolamenti sia da sangue che da altri campioni clinici devono essere conteggiati solo nella colonna delle batteriemie

^{**} I pazienti che hanno avuto nel mese anche almeno un isolamento da campione clinico devono essere conteggiati solo in una delle due colonne precedenti

^{§§} Indicare i pazienti per stabilimento (il totale verrà calcolato automaticamente)