

Resistensläget i Kalmar Län

2022

Resistensuppgifterna grundar sig på samtliga prover som inkommit till laboratoriet under 2022.

Prover från ytliga lokaler på patienter i öppenvård dominerar. För patienter i slutenvård och efter nyligen genomgången antibiotikabehandling kan risken för resistentastammar vara högre. I andra situationer, t ex vid förstagångs-UVI eller vid okomplicerade otiter kan dessa siffror innebära en överskattning av resistensläget. Länk till nationellt resistensläge (Swedres-Svarm):

[Folkhälsomyndigheten \(sva.se\)](https://sva.se)

Anmälningsskyldig resistens 2022

MRSA	96 nya fall
VRE	15 nya fall*
ESBL-A/M	175 nya fall
ESBL-CARBA	3 nya fall

*Antalet VRE-fall är högre jämfört med tidigare år pga av ett utbrott med 13 fall med spridning inom tre vårdavdelningar.

Kommentar avseende förändrad antibiotikaresistens för *Streptococcus pyogenes* (GAS)

Under 2022 har en högre andel *Streptococcus pyogenes* resistent mot tetracyklin och klindamycin identifierats. Ökningen sågs redan 2021, och ses även i andra regioner. Det totala antalet resistensbestämda isolat är dock endast 187 vilket kan jämföras med ca 500 per år 2015-2019. Möjligen kan den förändrade resistensen bero på en tillfällig spridning av en mer resistent stam.

Primära urinvägspatogener 2022, andel resistenta stammar %		
	E.coli	S.saprophyticus
Ampicillin/Amoxicillin	24,6	3,4
Mecillinam (Selexid)	2,8	Testas ej
Trimetoprim (Idotrim)	17,6	1,3
Nitrofurantoin (Furadantir)	1,0	0,4
Ciprofloxacin	6,1	Testas ej
Cefadroxil	3,3	1,3

Sekundära urinvägspatogener 2022, andel resistenta stammar %						
	Klebsiella spp exkl aerogenes	Enterobacter + K.aerogenes	Proteus spp	Enterococcus faecalis	Enterococcus faecium	P.aeruginosa
Ampicillin/Amoxicillin	100	100	17,6	0	91,2	100
Mecillinam (Selexid)	7,9	5,7	10,3	100	100	100
Trimetoprim (Idotrim)	8,7	3,7	26,9	*	*	100
Nitrofurantoin (Furadantir)	100	100	100	<1%	100	100
Ciprofloxacin	2,7	1,6	2,4	3,1**	94,7	5,7
Cefadroxil	2,8	100	4,5	100	100	100

*Resistensbestämningmetod saknas. Effekt kan inte uteslutas.

**Gäller endast vid okomplicerad nedre urinvägsinfektion. Rekommenderas ej som förstahandsval

Metod:

Resistensläge för urinvägsantibiotika och koliforma bakterier har approximerats med den subgrupp där direktresistens har utförts, dvs en oselektad majoritet av proverna. Data för enterokocker och Pseudomonas aeruginosa baseras på resultat från alla odlingslokaler.

Luftvägspatogener 2022, andel resistenta stammar %			
	Streptococcus pyogenes (GAS)	Streptococcus pneumoniae	Haemophilus influenzae
Fenoximetylpenicillin (Kåvepenin)	0	Ej fullt penicillinkänsliga funna hos 16,5%	Rekommenderas ej
Amoxicillin	0	5,4%	32,0
Amoxicillin/klavulansyra (Bioclavid)	0	Som amoxicillin	20,2
Trim/sulfa (Eusaprim forte)	Testas ej	10,5	24,6
Erytromycin (Ery-max)	31,4	9,0	Testas ej
Tetracyklin (Doxycyklin)	44,4	7,3	0,4
Klindamycin (Clindamycin)	31,0	5,5	100

Hudpatogener 2022, andel resistenta stammar %	
Staphylococcus aureus	
Isoxazolympenicillin/flukloxacillin (Heracillin)	Under 2022 upptäcktes 96 nya fall av MRSA (isoxazolyl-resistenta).
Klindamycin (Clindamycin)	6,1
Fusidinsyra	4,1
Cefalosporiner	Känslighet för isoxazolympenicilliner innebär känslighet även för cefalosporiner med god grampositiv effekt (tex cefadroxil).

Enterobacterales					
	2018	2019	2020	2021	2022
Cefotaxim Resistens %					
Enterobacterales Blododlingar	3,1	7,4	4,2	4,9	2,9
E.coli Blododlingar	2,2	8,9	4,5	5,2	3,2
Piperacillin-tazobaktam Resistens %					
Enterobacterales blododlingar	2,4	3,4	1,9	7,8*	6,3*
E.coli blododlingar	1,3	1,7	1,3	7,2*	6,4*
E.coli oavsett provtyp, cefotaximresistenta		5,0	7,0	19,7*	12,6*
E.coli oavsett provtyp, cefotaximkänsliga		1,8	2,0	4,1*	4,9*
Meropenem Resistens/Ej fullt känsliga, antal patienter**					
Enterobacterales R/I	5/1	3/0	1/11	3/15	4/5
Tobramycin Resistens %					
Enterobacterales Blododlingar				3,6	2,4
Enterobacterales oavsett provtyp, cefotaximresistenta				23,5	22,0
Amikacin Resistens %					
Enterobacterales Blododlingar	0,2	0,2	0,4	1,6	0,2
Enterobacterales oavsett provtyp cefotaximresistenta	3,0	2,0	10	4,8	6,7
*2021 infördes nya brytpunkter för piperacillin-tazobaktam vid resistensbestämning av Enterobacterales, vilket medför att en högre andel isolat tolkas som resistenta.					
**Lätt nedsatt känslighet för meropenem hos koliformer har ofta andra orsaker än karbapenemasproduktion (ESBL-					
