

Resistensläget i Kalmar Län

2024

Resistensuppgifterna grundar sig på samtliga prover som inkommit till laboratoriet under 2024. 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):

<https://www.sva.se/djurhalsa/antibiotika/oevervakning/swedres-svarm/>

Anmälningspliktig resistens 2024

MRSA	88 nya fall
VRE	0 nya fall
ESBL-A/M	245 nya fall
ESBL-CARBA	2 nya fall

Primära urinvägspatogener 2024, andel resistenta stammar %		
	E.coli	S.saprophyticus
Ampicillin/Amoxicillin	28,4	0,9
Mecillinam	2,6	Testas ej
Trimetoprim	18,7	1,8
Nitrofurantoin	1,6	0,0
Ciprofloxacin	7,3	Testas ej
Cefadroxil	5,7	0,3

Sekundära urinvägspatogener 2024, andel resistenta stammar %			
	Klebsiella spp exkl aerogenes	Enterobacter + K.aerogenes	Proteus mirabilis
Ampicillin/Amoxicillin	Testas ej	Testas ej	12,5
Mecillinam	7,7	6,7	9,7
Trimetoprim	12,0	10,3	27,4
Ciprofloxacin	4,2	3,8	4,3
Cefadroxil	7,0	Testas ej	0,7
	Enterococcus faecalis	Enterococcus faecium	P.aeruginosa
Ampicillin/Amoxicillin	0	91,9	Testas ej
Trimetoprim	*	*	Testas ej
Nitrofurantoin	0,0	Testas ej	Testas ej
Ciprofloxacin	2,7**	Testas ej	6,1

*Resistensbestämningsmetod saknas. Effekt kan inte uteslutas.

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

Metod:

Från och med 2023 har statistiken tagits fram med ett annat urval än tidigare år. Tidigare år baseras statistiken för koliforma bakterier på en oselekterad majoritet av urinodlingar där direktresistens utförts. Från och med detta år baseras statistiken istället på samtliga odlingar på laboratoriet, dvs även t.ex blododlingar och screeningodlingar för resistenta bakterier. Detta kan sannolikt åtminstone till viss del förklara varför man ser en generell ökning av resistensen hos urinvägspatogenerna. För enterokocker och Pseudomonas aeruginosa är urvalet detsamma som tidigare år.

Luftvägspatogener 2024, andel resistenta stammar %			
	Streptococcus pyogenes (GAS)	Streptococcus pneumoniae	Haemophilus influenzae
Fenoximetylpenicillin	0	Ej fullt penicillinkänsliga funna hos 25,2%	Testas ej
Amoxicillin	Testas ej	Testas ej på alla	26,8
Amoxicillin/klavulansyra	Testas ej	Testas ej på alla	17,2
Trim/sulfa	Testas ej	10,7	24,2
Erytromycin	2,7	17,3	Testas ej
Tetracyklin	9,5	17,1	0,1
Klindamycin	2,7	2,7	Testas ej

Kommentar avseende förändrad antibiotikaresistens hos Streptococcus pyogenes (GAS)

Under 2021-2022 sågs en ökad andel Streptococcus pyogenes resistenta mot tetracyklin, erytromycin och klindamycin över hela landet. Under 2023 sågs återgång till normala nivåer igen.

Hudpatogener 2024, andel resistenta stammar %	
Staphylococcus aureus	
Isoxazolylpenicillin/flukloxacillin	Under 2023 upptäcktes 88 nya fall av MRSA (isoxazolyl-resistenta).
Klindamycin	7,6
Fusidinsyra	4,3

Enterobacterales							
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Cefotaxim Resistens %							
Enterobacterales Blododlingar	3,1	7,4	4,2	4,9	2,9	2,5	4,6
E.coli Blododlingar	2,2	8,9	4,5	5,2	3,2	2,7	3,0
Piperacillin-tazobaktam Resistens %							
Enterobacterales blododlingar	2,4	3,4	1,9	7,8*	6,3	8,5	5,7
E.coli blododlingar	1,3	1,7	1,3	7,2*	6,4	7,7	4,6
E.coli oavsett provtyp, cefotaximresistenta		5,0	7,0	19,7*	12,6	16,9	13,4
E.coli oavsett provtyp, cefotaximkänsliga		1,8	2,0	4,1*	4,9	5,4	3,8
Meropenem Resistens/Ej fullt känsliga, antal patienter**							
Enterobacterales R/I	5/1	3/0	1/11	3/15	4/6	2/7	2/12
Tobramycin Resistens %							
Enterobacterales Blododlingar				3,6	2,4	3,9	3,0
Enterobacterales oavsett provtyp, cefotaximresistenta				23,5	22,0	12,9	16,5
Amikacin Resistens %							
Enterobacterales Blododlingar	0,2	0,2	0,4	1,6	0,2	0,9	0,6
Enterobacterales oavsett provtyp cefotaximresistenta	3,0	2,0	10	4,8	6,7	3,7	4,4
<p>*2021 infördes nya brytpunkter för piperacillin-tazobaktam vid resistensbestämning av Enterobacterales, vilket medför att en högre andel isolat tolkas som resistenta.</p> <p>**Lätt nedsatt känslighet för meropenem hos koliformer har ofta andra orsaker än karbapenemasproduktion (ESBL-CARBA).</p>							