

Nye rutiner for innsending av resistensdata og MRSA stammer fra 2016

En betydelig volumøkning i tilsendte MRSA stammer de siste årene gjør at referanselaboratoriet fra 2016 må prioritere sine analyser i større grad. Dette blant annet for å frigi kapasitet til etablering av andre nødvendige metoder (f. eks. helgenomsekvensering). Dette innebærer at MRSA stammer **ikke vil resistenstestes** rutinemessig. Genotyping vil foregå som vanlig på alle innsendte stammer.

Det er fortsatt ønskelig med overvåkning av resistensprofil hos alle MRSA i Norge, og å kunne koble resistensdata mot ulike MRSA genotyper. Referansegruppen for MRSA er enig om at den beste løsningen per i dag er om alle laboratorier bidrar med sine resistensdata med millimetersoner samtidig med innsending av stammen.

Vi ber om at alle nye MRSA stammer sendes inn som før sammen med resistensdata som registreres i eget skjema. Dette skjemaet ligger på hjemmesiden sammen med skjema for innsending av stammer. Det er AFAs anbefalte resistenspanel for MRSA som ligger til grunn for valg av lapper/medikamenter, inklusive lapper som er angitt i parentes. Eventuelle andre medikamenter som f. eks. Daptomycin og hVISA- test tas med dersom klinisk begrunnet. Det enkelte laboratoriet velger selv utfra klinikk og egne rutiner hvor mange av medikamentene som besvares ut til kliniker.

Referanselaboratoriet vil fortsette å sette opp resistens på utvalgte innsendte MRSA stammer basert på innsendte data, genotypingsdata og MSIS data i samarbeid med FHI.:

- **Alle invasive isolat**, det vil si blodkulturer og prøver fra sterile lokaliteter som for eksempel leddvæsker, bein og CNS. Det er derfor viktig at slike isolat sendes til MRSA referanselaboratoriet, selv om MRSA bærerskap skulle være kjent eller meldt til MSIS tidligere. Disse vil også meldes til NORM systemet.
- **Alle isolat med uvanlig resistensprofil ut fra innsendte millimetersoner:** F. eks.. Mupirocinresistens, Linezolidresistens, Vankomycinresistens/Nedsatt glykopeptidfølsomhet, Rifampicinresistens, Daptomycinresistens. Tilbakemelding sendes til laboratoriene i tilfeller der dette gjøres.
- **Utvalgte kloner av MRSA** som følges særskilt grunnet samfunnsmessige konsekvenser, utbredelse eller virulens.
- **Stammer som inngår i ulike prosjekter.**
- **Etter ønske fra rekvirent/innsender/smittevernpersonell ved spesielle problemstillinger**, f. eks. saneringssvikt. Resistenstesting kan da kombineres med undersøkelse for klorhexidinresistensgen. Hvilket saneringsregime som har vært forsøkt ønskes oppgitt på remissen.

Nye rutiner for innsending av resistensdata og MRSA stamme fra 01.01.2016

Følgende medikamenter skal testes og millimetersoner/ MIC verdier fylles ut elektronisk i [eget skjema](#) som skrives ut og sendes sammen med MRSA stammen og innsendingsskjema til referanselaboratoriet:

Millimetersone etter lappediffusjon:

Cefoxitin
Erytromycin
Klindamycin
Fusidinsyre
Trimetoprim-Sulfa
Tetracyclin,
Gentamycin
Rifampicin
Mupirocin
Ciprofloxacin
Linezolid

MIC: Vankomycin

Ta kontakt ved eventuelle spørsmål,

På vegne av referanselaboratoriet for MRSA

Kjersti Wik Larssen
Overlege

Arsalan Moghen
Fagansvarlig bioingeniør