

Wir möchten auf folgende Änderungen bezüglich der Resistenztestung von **Enterobacterales** hinweisen, die sich aus den aktuellen Vorgaben des EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) ergeben:

- Die Aminopenicilline **Ampicillin i.v. und Ampicillin/Sulbactam i.v.** werden nicht mehr per se als mindestens „I – sensibel, hohe Dosis“ kategorisiert, sondern bei entsprechend niedriger MHK als „S – sensibel, Standarddosis“ ausgegeben. Das heißt, dass bei diesen Antibiotika in der i.v.-Formulierung nur noch die Kategorisierung in S (sensibel – Standarddosis) oder R (resistent) existiert.

Bisherige Antibiogramm-Darstellung:

Antibiogramm	[1]		[1]
Ampicillin i.v.	I	Ceftazidim	S
Ampicillin/Sulbactam i.v.	I	Imipenem	S
Piperacillin/Tazobactam	S	Meropenem (Meningitis)	S
Cefuroxim i.v.	I	Meropenem (Non-Meningitis)	S
Cefotaxim (Meningitis)	S	Ciprofloxacin	S
Cefotaxim (Non-Meningitis)	S	Levofloxacin	S
Ceftriaxon (Meningitis)	S	Gentamicin (Kombither.)	S
Ceftriaxon (Non-Meningitis)	S	Cotrimoxazol	S

Zukünftige Antibiogramm-Darstellung:

Antibiogramm	[1]		[1]
Ampicillin i.v.	S	Ceftazidim	S
Ampicillin/Sulbactam i.v.	S	Imipenem	S
Piperacillin/Tazobactam	S	Meropenem (Meningitis)	S
Cefuroxim i.v.	I	Meropenem (Non-Meningitis)	S
Cefotaxim (Meningitis)	S	Ciprofloxacin	S
Cefotaxim (Non-Meningitis)	S	Levofloxacin	S
Ceftriaxon (Meningitis)	S	Gentamicin (Kombither.)	S
Ceftriaxon (Non-Meningitis)	S	Cotrimoxazol	S

- Dies gilt ebenso für die Aminopenicilline **Amoxicillin (Zystitis) und Amoxicillin/Clavulansäure (Zystitis)**, die bei Antibigrammen von Enterobacterales im Urin Verwendung finden. Die mit dem Zusatz „Zystitis“ gekennzeichneten Antibiotika beziehen sich dabei ausschließlich auf die orale Therapie einer unkomplizierten Harnwegsinfektion.

Amoxicillin/Clavulansäure (Non-Zystitis) bezieht sich auf Infektionen, die von den Harnwegen ausgehen aber keine Bakteriämie verursacht haben, z.B. Pyelonephritis. Hier besteht weiterhin die Kategorisierung als mindestens „I – sensibel, hohe Dosis“.

Bisherige Antibiogramm-Darstellung:

Antibiogramm	[1]		[1]
Ampicillin i.v.	I	Ceftriaxon (Non-Meningitis)	S
Amoxicillin/Clavulansäure (Urin)	I	Ceftazidim	S
Amoxicillin/Clavulansäure (andere)	I	Mecillinam (Urin)	S
Piperacillin/Tazobactam	S	Meropenem (Non-Meningitis)	S
Cefaclor (Urin)	I	Ciprofloxacin	S
Cefuroxim i.v.	I	Levofloxacin	S
Cefpodoxim (Urin)	S	Cotrimoxazol	S
Cefotaxim (Non-Meningitis)	S	Nitrofurantoin (Urin)	S

Zukünftige Antibiogramm-Darstellung:

Antibiogramm	[1]		[1]
Amoxicillin (Zystitis)	S	Ceftriaxon (Non-Meningitis)	S
Ampicillin i.v.	S	Ceftazidim	S
Amoxicillin/Clavulansäure (Zystitis)	S	Mecillinam (Zystitis)	S
Amoxicillin/Clav.sre. (Non-Zystitis)	I	Meropenem (Non-Meningitis)	S
Piperacillin/Tazobactam	S	Ciprofloxacin	S
Cefaclor (Zystitis)	I	Levofloxacin	S
Cefuroxim i.v.	I	Cotrimoxazol	S
Cefpodoxim (Zystitis)	S	Nitrofurantoin (Zystitis)	S
Cefotaxim (Non-Meningitis)	S		

- Die Kategorisierung von **Cefuroxim i.v. und Cefaclor (Zystitis)** als mindestens „I – sensibel, hohe Dosis“ bleibt weiterhin bestehen.
- Die zugrunde liegenden Dosierungen können im Intranet unter Quicklinks - Infektionsmedizin - Mindestdosierung/Breakpoints nach EUCAST eingesehen werden.

Ihr Team der Mikrobiologie