Würzburg, den

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | |
| **Untersuchungsbefund zu** **KLXXX/14 - *Endbefund*** | | | | |
|  |  | |  | |
| Labor-Nr. des KLHI: | KL 132/13 | |  | |
| isoliert aus: | Blut | |  | |
| Datum der Materialentnahme: | 02.05.2013 | |  | |
| Datum des Materialeingangs: | 07.05.2013 | |  | |
| Initialen / PLZ d. Patienten: | G.S. / 76199 | |  | |
| Geburtsdatum des Patienten: | 24.09.1921 | |  | |
| Labor-Nr. des Einsenders: | 11616724/B329394 | |  | |
|  |  | |  | |
| **Keimidentifizierung und Typisierung** | | |  | |
|  |  | |  | |
| ***Identifizierung*** |  | | ***Haemophilus influenzae*** | |
| ***Serotyp (Agglutination)*** | **a – f:** | | **negativ** | |
| ***Molekulare Charakterisierung*** | ***omp-P2:*** | | **positiv** | |
| ***bexA*:** | | **negativ** | |
| **Kapselgenotypen:** | | **negativ** | |

*Interpretation*: Die Ergebnisse sprechen für einen nicht typisierbaren  
*Haemophilus influenzae* (NTHi).

Der Nachweis von *Haemophilus influenzae* aus primär sterilem Material ist nach §7 IfSG meldepflichtig. Meldekategorie dieses Befundes: *Haemophilus influenzae,* unbekapselt.

Untersuchungen zur Antibiotika-Resistenz: siehe nachfolgende Seite.

**Untersuchungen zur Antibiotika-Resistenz**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **-Laktamase** | **positiv** | **Grenzwerte nach EUCAST 2014**  **S R** | |
| **Ampicillin Etest** | **1 µg/ml** | **≤ 1 µg/ml** | **> 1 µg/ml** |
| **Amoxicillin/Clavulansäure**  **Etest** | **2 µg/ml** | **≤ 2 µg/ml** | **> 2 µg/ml** |
| **Cefotaxim** | **0,12 µg/ml** | **≤ 0,12 µg/ml** | **> 0,12 µg/ml** |
| **Meropenem** | **0,25 µg/ml** | **≤ 0,25 µg/ml** | **> 1 µg/ml** |

*Interpretation*: Die Resistenztestung spricht für ein ‑Laktamase positives Ampicillin- und Amoxicillin/Clavulansäure-resistentes (BLPACR) Isolat. Der Resistenzphänotyp weist auf eine Kombination von PBP3-Mutation mit β-Lactamase-Produktion. BLPACR *H. influenzae‑* Isolate sind resistent gegen Ampicillin/Sulbactam sowie Amoxicillin/Clavulansäure und könnten eine verminderte Sensibilität gegen Cephalosporine aufweisen1. Von einer Sensibilität gegen Cefotaxim ist jedoch auszugehen2.

Literatur:

1. Tristram S, Jacobs MR, Appelbaum PC. Antimicrobial resistance in Haemophilus influenzae. Clin Microbiol Rev. 2007 Apr;20(2):368-89.

2. Leclercq R, Cantón R, Brown DF, Giske CG, Heisig P, MacGowan AP, Mouton JW, Nordmann P, Rodloff AC, Rossolini GM, Soussy CJ, Steinbakk M, Winstanley TG, Kahlmeter G. EUCAST expert rules in antimicrobial susceptibility testing. Clin Microbiol Infect. 2013 19(2): 141–160.

Mit freundlichen Grüßen,

Dr. med Johannes Elias