Fax- Empfangsbestätigung

an FAX Nr. 0931- 3187281

oder

an email: nrzm@hygiene.uni-wuerzburg.de

Sehr geehrte Damen und Herren,

Wir möchten Sie höflich bitten, nach Erhalt des Befundes eine Empfangsbestätigung an die Nummer: 0931-31 87281 oder an die Email Adresse: nrzm@hygiene.uni-wuerzburg.de zu senden.

|  |  |
| --- | --- |
| Fax erhalten am : |  |
| Labor-Nr. des NRZM: |  |
| Gesundheitsamt: |  |

Mit dieser Empfangsbestätigung unterstützen Sie die Qualitätssicherung der Laborsurveillance invasiver Infektionen durch Meningokokken und Haemophilus influenzae. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr NRZM - Team

{SenderName}

{SenderStreet}

{SenderCity}

Würzburg, den {Date}

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  | | |
| **Untersuchungsbefund zu** **KL{LaboratoryNumber} - *Endbefund*** | | | | | | |
|  |  | | |  | | |
| Labor-Nr. des KLHI: | KL{LaboratoryNumber} | | |  | | |
| isoliert aus: | {SamplingLocation} | | |  | | |
| Datum der Materialentnahme: | {SamplingDate} | | |  | | |
| Datum des Materialeingangs: | {ReceivingDate} | | |  | | |
| Initialen / PLZ d. Patienten: | {Patient} | | |  | | |
| Geburtsdatum des Patienten: | {PatientBirthDate} | | |  | | |
| Labor-Nr. des Einsenders: | {SenderLaboratoryNumber} | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| **Keimidentifizierung und Typisierung** | | | |  | |
|  | | |  |  | |
| ***Identifizierung*** | | |  | ***{EvaluationString}*** | |
| ***Serotyp (Agglutination)*** | | | **a – f:** | **{AgglutinationString}** | |
| ***Molekulare Charakterisierung*** | | | |  |  | | --- | --- | | ***{#Typings}{Attribute}*:** | **{Value}{/*Typings*}** | | | |

Interpretation: {Interpretation}

{InterpretationDisclaimer}

Untersuchungen zur Antibiotika-Resistenz: siehe nachfolgende Seite.**Untersuchungen zur Antibiotika- Resistenz**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **-Laktamase** | **{BetalactamaseString}** | **Grenzwerte nach EUCAST** | | | |
| **S** | | **R** | **gültig seit** |
| **{#ETests}{Antibiotic} Etest** | **{Measurement} µg/ml, {Result}** | **≤{MicBreakpointSusceptible} µg/ml** | **>{MicBreakpointResistent} µg/ml** | | **{ValidFromYear}{/ETests}** |

Interpretation: Die Resistenztestung spricht für ein ‑Laktamase negatives Ampicillin-resistentes (BLNAR) Isolat. BLNAR *H. influenzae*‑Isolate weisen einen β‑Lactamase-unabhängigen Resistenzmechanismus auf, welcher durch Mutation des Zellwandproteins PBP3 hervorgerufen wird. Sie sind resistent gegen Ampicillin/Sulbactam sowie Amoxicillin/Clavulansäure und könnten eine verminderte Sensibilität gegen Cephalosporine aufweisen1,2. Von einer Sensibilität gegen Cefotaxim ist jedoch auszugehen3.

Literatur:

1. Jorgensen JH, Alexander GA. Comparative activities of selected beta-lactam antibiotics against *Haemophilus influenzae*. Antimicrob Agents Chemother. 1978 Feb;13(2):342-3.

2. Ubukata K, Shibasaki Y, Yamamoto K, Chiba N, Hasegawa K, Takeuchi Y, Sunakawa K, Inoue M, Konno M. Association of amino acid substitutions in penicillin-binding protein 3 with beta-lactam resistance in beta-lactamase-negative ampicillin-resistant Haemophilus influenzae. Antimicrob Agents Chemother. 2001 45(6):1693-9.

3. 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

{Signer}

**Dieses Faxdokument ist ohne Unterschrift gültig; Das unterzeichnete Original wurde vom zuständigen akademischen Personal validiert.**