

## Resistens hos enterokokker - fokus glykopeptid- & oxazolidinonresistens

Kristin Hegstad



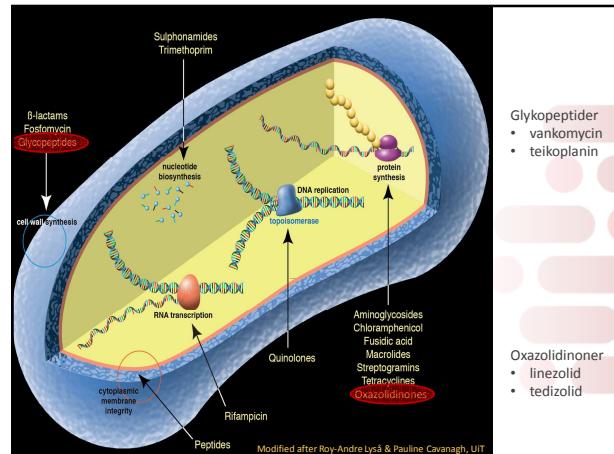
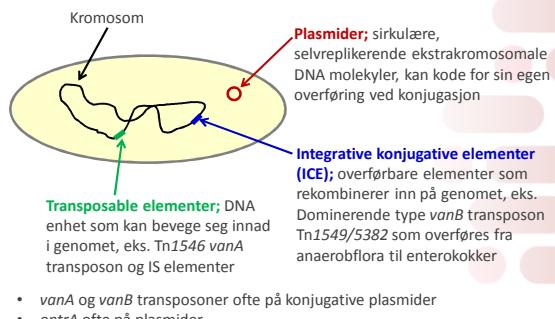
Senior researcher and coordinator at  
Norwegian National Advisory Unit on  
Detection of Antimicrobial Resistance (K-res)

Professor II at Research group of Host Microbe  
Interactions, Department of Medical Biology, UiT

## Enterokokker

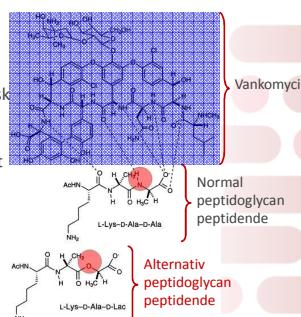
- Gram+, del av normalflora i tarmen
  - typisk < 0.1% av tarmmikrobiota hos mennesker
- Økende viktighet som sykehuspatogen
  - Overlever i ekstreme miljøer
    - pH, salt, temperaturer, kjemiske desinfeksjonsmidler
    - E. faecium* > 90 dager på sykehusstøy og plastikk
    - E. faecium* kultur > 5 år uttørket i dyrkningskolbe
  - Iboende resistens mot mange antimikrobielle midler
    - cefalosporiner, sulfonamider, linkosamider, lave nivå av aminoglykosider og quinopristin-dalfopristin (*E. faecalis*)
  - Erverver lett ny resistens
    - ampicillin, høye nivå av aminoglykosider, vankomycin, linezolid, quinopristin-dalfopristin, daptomycin, tigecyclin
  - Suksessfull sykehuskloner
    - akkumulert resistens- og virulensfaktorer
    - genomer > 25% større enn hos kommensale isolater

## Hovedtyper av mobile genetiske elementer (MGE) hos enterokokker



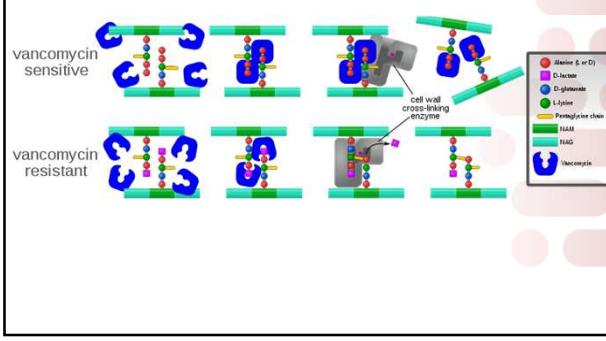
## Glykopeptidantibiotika

- Vankomycin, teikoplanin
  - God effekt på Gram+
  - Hovedsakelig baktericid virking, men bakteriostatisk mot enterokokker
  - Hemmer celleveggsyntesen
    - Binder med høy affinitet til D-alanin-D-alanin peptidsidekjedens ende
- Resistens**
  - Binder dårligere til alternativ peptidender



Nicas 1997 Trends Microbiol 5:240-9

## Endret target → dårligere binding av glykopeptid



## NordicAST brytningspunkter for glykopeptider

- Vankomycin **MIC R > 4 mg/L**  
Sondiameter R < 12 mm
- Teikoplanin MIC R > 2 mg/L  
Sondiameter R < 16 mm



12 mm

## VRE feno-/genotyper

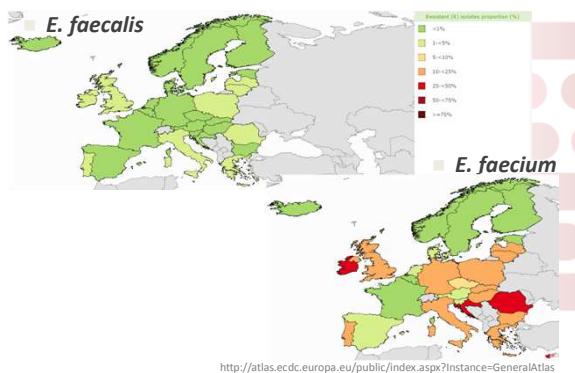
Resistens	Ervervet			Iboende
Nivå	Høy	Varierende	Høy	Lav
Type	VanA	VanB	VanM	VanE, VanG, VanL, VanN
MIC mg/L:				
Vankomycin*	$\geq 16$	$\geq 1$	$> 256$	6-32
Teikoplanin	$> 8$	0,5-1	$> 0,75$	0,5
Utrykk**	I	I	K	I/K
# gener i kluster	7	7	6	4-7
Overførbar	+	+	?	-/+ (VanG&N)
Distribusjon	Ulike enterokokk species og <i>S. aureus</i>	Ulike enterokokk species og ikke-enterokokk normalflora	<i>E. faecium</i>	Ulike enterokokk species og ikke-enterokokk normalflora
				<i>E. faecalis/ E. faecium</i> VanG også i ikke-enterokokk normalflora
				<i>E. gallinarum</i> og <i>E. casseliflavus</i>
				Ervervet vanC i noen <i>E. faecalis</i> og <i>E. faecium</i>

\* Kliniske brytningspunkter vankomycinresistens hos enterokokker R > 4 mg/L

\*\* K – konstitutivt, I – induserbart

Modified Table 2 from Hegstad 2010 Clin Microbiol Infect 16:541-54

## VRE: Europa 2015



## Resistente enterokokker – infeksjoner og kolonisering i Norge

Fylke	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Østfold	-	-	1	1	1	1	1	1	2	67	24	4	2	3	4
Akershus	-	-	1	1	1	1	1	1	13	4	2	13	8	24	50
Oslo	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	2	
Hedmark	-	-	2	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2	1	
Oppdal	-	1	1	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	3	1
Buskerud	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	5	8	1	5
Vestfold	-	-	-	2	-	1	1	-	3	2	3	8	3	4	
Tromsø	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	3
Telemark	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	2	2
Aust-Agder	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	3	2	3	
Vest-Agder	3	-	-	2	-	2	-	-	-	1	-	7	1	4	41
Rogaland	1	-	1	-	1	1	3	16	2	7	5	1	4	41	
Hordaland	-	-	-	1	-	1	-	-	41	236	84	64	24	15	72
Sogn og Fjordane	-	-	-	-	1	-	2	16	2	3	2	6	1	3	19
Møre og Romsdal	-	1	-	-	-	-	7	2	3	2	6	1	3	3	
Sør-Trøndelag	-	1	1	-	-	-	1	1	3	41	5	3	3		
Nord-Trøndelag	-	-	-	-	-	-	-	-	1	4	3	3	4		
Nordland	-	-	2	-	1	-	1	-	-	1	4	2	2		
Troms	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	1	2			
Finnmark	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2			
Totalt	5	4	10	4	8	6	6	51	289	169	118	110	81	140	307

Hovedsakelig vanB *E. faecium*

Hovedsakelig vankomycin variable vanA+ *E. faecium*

http://www.msls.no 08/11/2017

## Vankomycin variable enterokokker (VVE)

- Inneholder *van* gener men har **glykopeptidfølsom fenotype** – kan bli resistent når eksponert for glykopeptider (vankomycin &/eller teikoplanin)
- Vansklig å detektere med fenotypiske metoder
  - Terapisiktig

## VVE prevalens

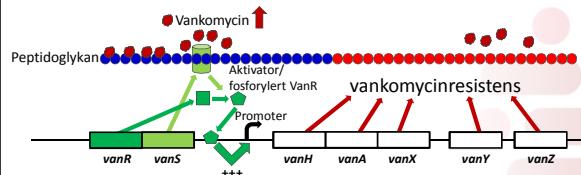
- Ukjent
  - Utbrudd i Kanada startet i 2009
  - Utbrudd i Trøndelag 2013-2015
    - To initiale kliniske tilfeller
    - Screenet over 15000 prøver med *vanA* PCR
  - Sporadiske isolater

Vankomycinresistente enterokokker (VRE) i Trøndelag



## Spørsmål 1 og 2

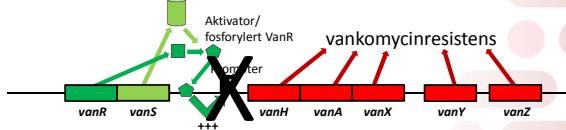
### Normal *vanA* kluster – induserbart uttrykk



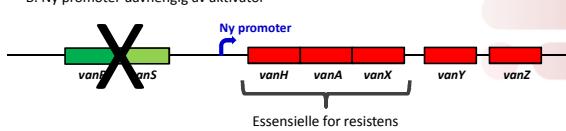
Modifisert slide fra Audun Sivertsen

### Mekanismer involvert i variabel *vanA* resistens

#### A. Oppheve blokering av eksisterende promoter

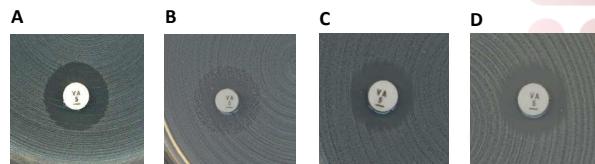


#### B. Ny promoter uavhengig av aktivator



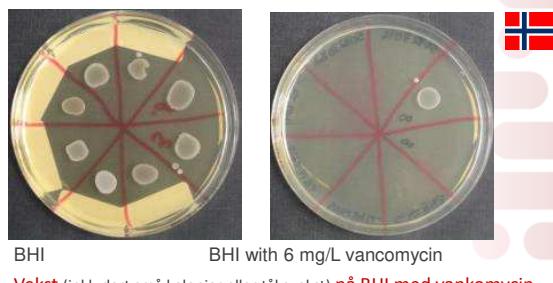
### VRE deteksjonsmetoder (1)

EUCAST diskdiffusjon med 5 µg vankomycin disk

A) Skarp sonekant og sonediameter  $\geq 12$  mm rapporteres som følsomB-D) Fuzzy sonekant eller kolonier innen sonen rapporteres som resistent selv om sonediameter er  $\geq 12$  mm<http://www.eucast.org.no>

### VRE deteksjonsmetoder (2)

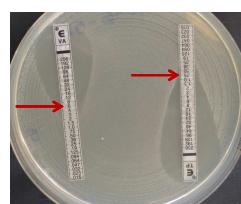
CLSI vankomycin agarscreen på BHI med 6 mg/L vankomycin



Metode fra Swenson 1994 JCM 32:1700-4

### MIC bestemmelse (1)

MH agar med vankomycin og teikoplanin MIC test strips

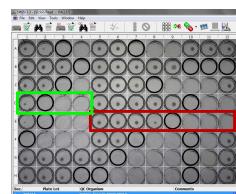


#### Avlesing MIC verdier;

Les av MIC der kanten på bakterieveksten (inhiberingsellipsen) krysser stripene

## MIC bestemmelse (2)

Broth microdilution i MH buljong – brønner med ulike konsentrasjoner av antibiotika



Sensititre™ Gram positive MIC plate GPALL1F

**Linezolid konsentrasjon 1 - 8 mg/L**

**Vankomycin kons. 0.25 – 32 mg/L**

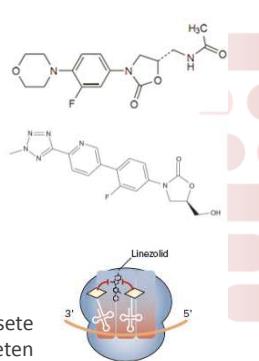
### Avlesing MIC verdier:

Les av MIC som laveste konsentrasjon hvor antibiotika fullstendig hemmer synlig vekst

## Spørsmål 3

## Oxazolidinoner

- Linezolid**
  - NordicAST brytningspunkt R > 4 mg/L
- Tedizolid**
  - 4-16 ganger mer potent enn linezolid mot stafylokokker og enterokokker
- Blokkerer initiering av proteinsyntesen ved binding til peptidyltransferase sentret i A sete lommen i 50S ribosom subenheten



## NordicAST brytningspunkter for linezolid

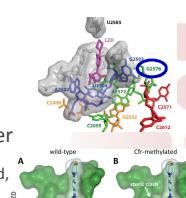
- Linezolid    MIC R > 4 mg/L  
Sonediameter R < 19 mm



## Mekanismer oxazolidinonresistens

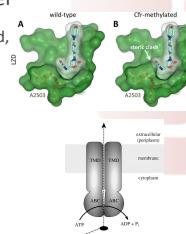
### Mutasjoner i ribosomet mest vanlige

- Hovedsakelig **G2576U** mutasjon i 23S rRNA V domenet
- Krysresistens mot linezolid og tedizolid
- Opptrer ofte etter behandling med oxazolidinon



### cfr og cfrB: overførbare methyltransferaser

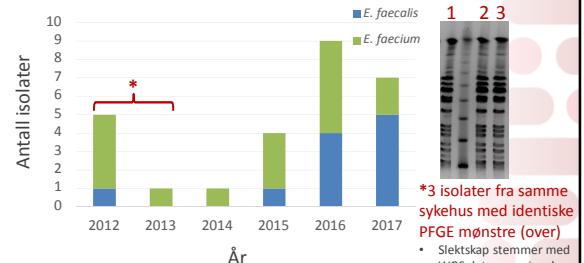
- Mettylerer A2503 i 23S rRNA V domenet
- Gir ikke resistens mot tedizolid, men mot linezolid, fenikoller, linkosamider, pleuromutiliner og streptogramin A
- Uttyrkt hos enterokokker?
- Ofte på plasmider og /eller transposon



### optrA: overførbar ABC transporter

- Pumper ut både linezolid og tedizolid samt fenikoller
- Ofte på plasmid
- Funnet hos *E. faecalis*, *E. faecium* og *S. sciuri*

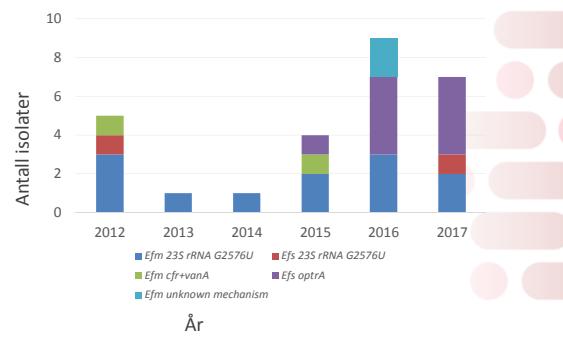
## Linezolidresistente enterokokker i Norge



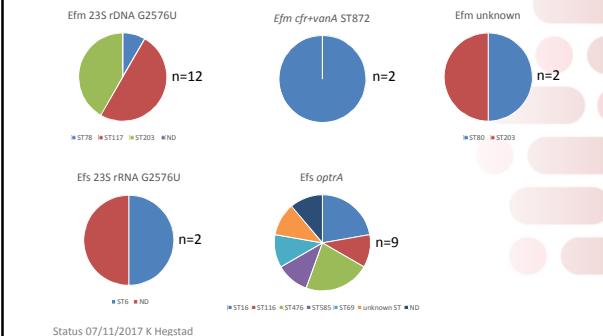
Status 07/11/2017 K Hegstad

Hegstad et al., 2014. Scand J Infect Dis 46:712-5

## Linezolidresistensmekanismer



## Linezolidresistensmekanismer & kobling mot sekvenstyper (ST)



## Spørsmål 4 og 5

### Oppsummering - resistens hos enterokokker i Norge

To hovedtyper overførbar **vankomycinresistens**:

- **vanA**
  - Høygradig resistens mot vankomycin og teikoplanin
  - Gener kan være inaktiverte, men bli resistente under behandling
    - Ulike mekanismer involvert i variabel resistens
- **vanB**
  - Vankomycin MIC 1 → 256 mg/L og følsom for teikoplanin
  - Kan være vanskelig å fange opp med eksisterende fenotypiske metoder
  - Transposon kan bli overført fra anaerobfloraen i tarmen
- Ny variant på fremmarsj?
  - 2 caser **vanD** i år

Mutasjoner i ribosomet mest vanlig årsak til **linezolidresistens**

- Overførbar resistens (**optrA**) på fremmarsj