



Allegato 1: scheda per raccogliere le informazioni sui casi di malattia invasiva da CRE da mandare esclusivamente attraverso piattaforma web CRE-ISS

La struttura designata a livello regionale²⁵ competente per territorio inserisce sul sito Web CRE-ISS (<https://www.iss.it/site/cre/>) la scheda entro 48 ore. I dati della sezione A della presente scheda non saranno visibili alla Regione, al Ministero della salute e all'ISS. Eventuali informazioni possono essere richieste a sorveglianza.kpc@iss.it

Data compilazione:

Sezione A

Nome: _____ Cognome: _____
 Data di nascita: _____ Codice fiscale: _____
 Numero Cartella clinica: _____
 Data del ricovero: _____

Sezione B

Sesso F M Età | | se età < 1 anno, mesi | |
 Nazione di residenza: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia di residenza: _____

Caso Segnalato/Notificato da:

Nome Cognome: _____ Azienda sanitaria: _____
 Ospedale/Struttura: _____ Regione: _____ Provincia: _____
 Città: _____ Fax: _____ e-mail: _____
 Telefono: _____

DATI DEL PAZIENTE

Data inizio sintomi di infezione: _____

Origine presunta dell'infezione: acquisita in Italia acquisita in Paese estero (indicare quale):

Al momento dell'inizio dei sintomi il paziente si trovava?

a domicilio in ospedale*:

in struttura residenziale territoriale (RSA o simili)

*indicare il nome dell'ospedale

Se in ospedale, indicare l'area di degenza (indicare una sola opzione):

<input type="checkbox"/> Terapia Intensiva <input type="checkbox"/> Oncologia <input type="checkbox"/> Ematologia <input type="checkbox"/> Neuro-riabilitazione/Unità spinale <input type="checkbox"/> Pronto Soccorso /Breve Osservazione	<input type="checkbox"/> Chirurgia dei trapianti <input type="checkbox"/> Lungodegenza/Geriatria/Riabilitazione <input type="checkbox"/> Medicina /Malattie infettive <input type="checkbox"/> Chirurgia generale o specialistica <input type="checkbox"/> Altra area di degenza
--	--

Esito:

- Dimesso
 Deceduto
 Ancora ricoverato
 Trasferito presso altra struttura:

Esito registrato in data:

²⁵ In base all'organizzazione locale, i referenti per la sorveglianza dell'AMR, in collaborazione con le autorità competenti, identificano il modello organizzativo appropriato decidendo il livello dell'inserimento dei dati (ad esempio a livello di SISP/ASL, o di Dipartimento di Prevenzione, o di Direzione Sanitaria, etc.).

Microrganismo isolato: *Klebsiella pneumoniae*

Isolamento da sangue prelevato in data:

Criterio microbiologico per la definizione di caso²⁶:

- Resistenza a imipenem e/o meropenem e/o ertapenem
- Positività a test di conferma per Produzione di carbapenemasi (specificare nella tabella sottostante il tipo di conferma).

Conferma fenotipica della produzione di carbapenemasi	Conferma del tipo di carbapenemasi mediante analisi molecolare
Positività per (anche più di una): <input type="checkbox"/> KPC (mediante test di sinergia) <input type="checkbox"/> Metallo Enzima (mediante test di sinergia)	Positività per (anche più di una): <input type="checkbox"/> KPC <input type="checkbox"/> VIM <input type="checkbox"/> NDM <input type="checkbox"/> OXA-48 <input type="checkbox"/> IMP

Origine presunta della batteriemia: (indicare anche più di una opzione)

<input type="checkbox"/> primitiva <input type="checkbox"/> catetere venoso centrale/periferico <input type="checkbox"/> polmonite (escluse quelle associate a ventilazione) <input type="checkbox"/> polmonite associata a ventilazione <input type="checkbox"/> infezione delle vie urinarie	<input type="checkbox"/> infezione addominale <input type="checkbox"/> infezione della ferita chirurgica (ISC) <input type="checkbox"/> infezione della cute e dei tessuti molli (non ISC) <input type="checkbox"/> colonizzazione intestinale
--	---

Microrganismo isolato: *E.coli*

Isolamento da sangue prelevato in data:

Criterio microbiologico per la definizione di caso²⁷:

- non sensibilità (R/I) a imipenem e/o meropenem e/o ertapenem
- Positività a test di conferma per Produzione di carbapenemasi (specificare nella tabella sottostante il tipo di conferma).

Conferma fenotipica della produzione di carbapenemasi	Conferma del tipo di carbapenemasi mediante analisi molecolare
Positività per (anche più di una): <input type="checkbox"/> KPC (mediante test di sinergia) <input type="checkbox"/> Metallo Enzima (mediante test di sinergia)	Positività per (anche più di una): <input type="checkbox"/> KPC <input type="checkbox"/> VIM <input type="checkbox"/> NDM <input type="checkbox"/> OXA-48 <input type="checkbox"/> IMP

Origine presunta della batteriemia: (indicare anche più di una opzione)

<input type="checkbox"/> primitiva <input type="checkbox"/> catetere venoso centrale/periferico <input type="checkbox"/> polmonite (escluse quelle associate a ventilazione) <input type="checkbox"/> polmonite associata a ventilazione <input type="checkbox"/> infezione delle vie urinarie	<input type="checkbox"/> infezione addominale <input type="checkbox"/> infezione della ferita chirurgica (ISC) <input type="checkbox"/> infezione della cute e dei tessuti molli (non ISC) <input type="checkbox"/> colonizzazione intestinale
--	---

²⁶ Un isolato da sangue di *K. pneumoniae* va segnalato solo se produttore di carbapenemasi con conferma fenotipica o genotipica e/o non sensibile (R/I) a imipenem e/o meropenem e/o ertapenem.

²⁷ Un isolato da sangue di *E. coli* va segnalato solo se produttore di carbapenemasi con conferma fenotipica o genotipica e/o non sensibile (R/I) a imipenem e/o meropenem e/o ertapenem.