

# *Att väcka den spor som sover..*

## *Å slå ihjäl den !!*

Torbjörn Norén MD, PhD

Infektionsläkare Hygien

Universitetssjukhuset i  
Örebro

701 85 Örebro

[torbjorn.noren@orebroll.se](mailto:torbjorn.noren@orebroll.se)

SFVH 13 april 2011

# Sporbildande bakterier

- **Bacillus**
  - 1. cereus
  - 2. anthracis
  - 3. subtilis
- **Clostridium**
  - 1. tetani
  - 2. botulinum
  - 3. difficile



**Clostridium difficile**  
dominerande patogen (AAD)  
25% CDAD

C. perfringens  
B. fragilis ETBF  
K. oxytoca

Antibiotik  
a diarré  
(AAD)

PMC 1-3%

## Antibiotika behandling

**4%**  
friska  
odlings  
positiva  
(PCR  
53%)

Toxin  
A + B  
+  
(CDT)

CDI

# Vad kostar *Clostridium difficile* sjukvården?

Antal nosokomiala fall av CDI överstiger 8 x MRSA i England (2 ggr fler dör)

Kostnad 5-15000 € per fall  
340 miljoner/år  
Europa € 3000 miljoner/år

Sverige 7-8000 fall/år Mort 10%  
VRI (vad är preventivt?)  
STRAMA och HYGien



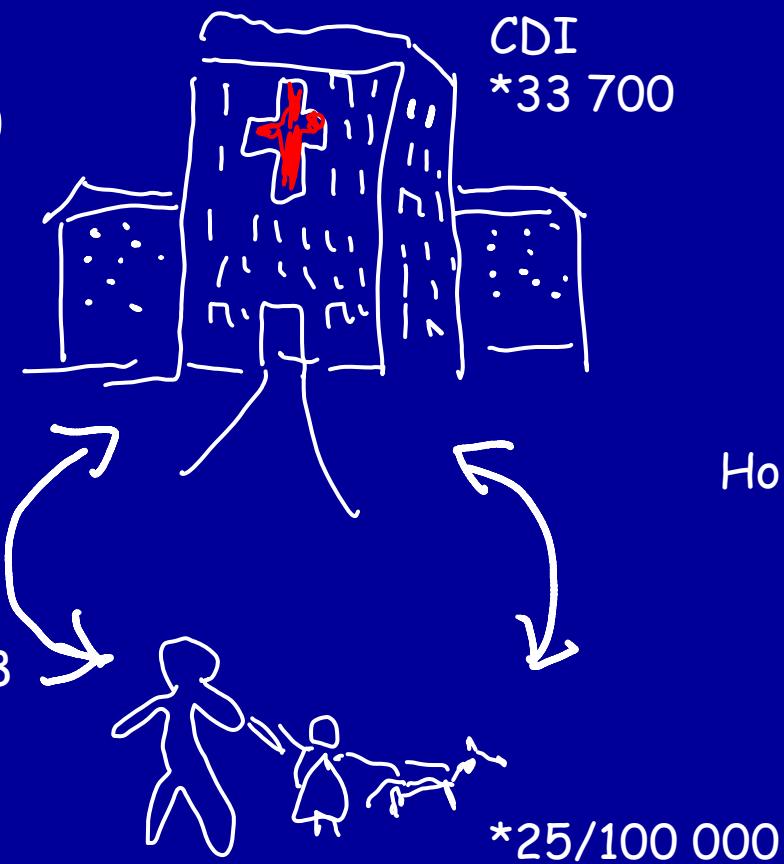
- minst 60% av CDI patienter >65 år
- Om 40 år så är dubbelt så många >65 år

# Spridning och selektion av epidemiska och virulenta genotyper

## NAP1/027

Epidemisk CDI  
Can/USA till  
Europa 2003-2010  
- ändrad klinisk  
bild Hög  
toxinproduktion  
och sporulerings

- ❖ Industrialiserad matproduktion ex USA 30-40% 027/078 078 19% av CDI
- ❖ Husdjur i vården



England 2004

Holland Belgien Fra 2005

- ❖ Nya Riskgrupper
  - Gravida
  - yngre vuxna/barn

# NAP1/027 in i Norden

Norge  
2+1 fall  
dec 2007  
PMC 1†  
Oslo 014

Danmark  
Epidemisk  
spridning Från  
2006 (<100 fall)  
Köpenhamn 2009  
Odense 2011  
Transmission



Finland

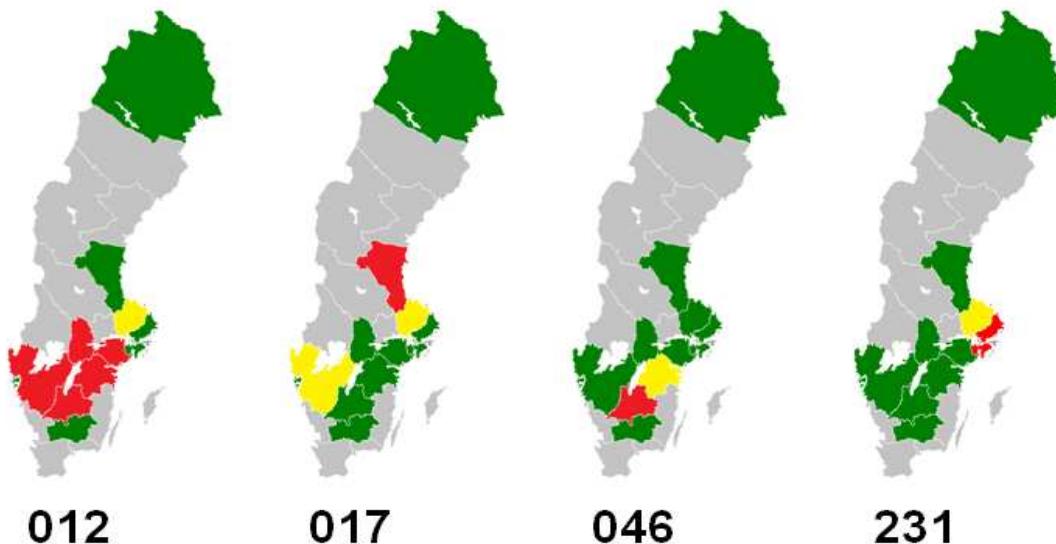
Index 44 man †  
PMC okt 2007  
+ 2 retrospektivt  
Helsinki omr  
2007-2008  
268 Kliniska isolat  
**49% 027**  
Övr 30 olika ribo

Transmission

Sverige 2 kliniska fall Uppsala och  
Norrbotten Ingen spridning.

# *C. difficile* i Sverige

(Åkerlund et al Eurosurveillance 2011)



<1%



1-10%



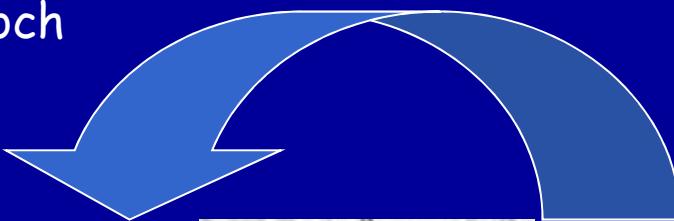
11-35%

# *Smittvägar*

Aerosol-Städning och  
Aktivitetsberoende

Direkt/indirekt  
kontaktsmitta

-sporer på ytor



$10^7/10^{12}/g$  faeces



# CDI patient i vården

- 25-50 % asymptomatiska bärare sjukhem
- Hudkolonisation 61% (vs.19%)  
Bostadsytor 59% (vs. 24%) M. Riggs CID, 2007;45,992-8
- Luft(aerosol) CDI patient 12% (1 h) 70% (10h) Ytor 10% av swab 9/10 patienter  
Best CID 2010;50(11):1450-57

# Vi behöver ett sporocidalt medel...i vården

- Ytrengöring  
**CDI patienter**  
På tagytor  
Spolknopp,  
Handtag,  
sänggrind....osv *C.*  
*difficile*

- Tvål och vatten  
**OCH Handsprit**  
(EtOH ökar sporulering)

USA rek ej handsprit på  
*CD*, Boyce et al.

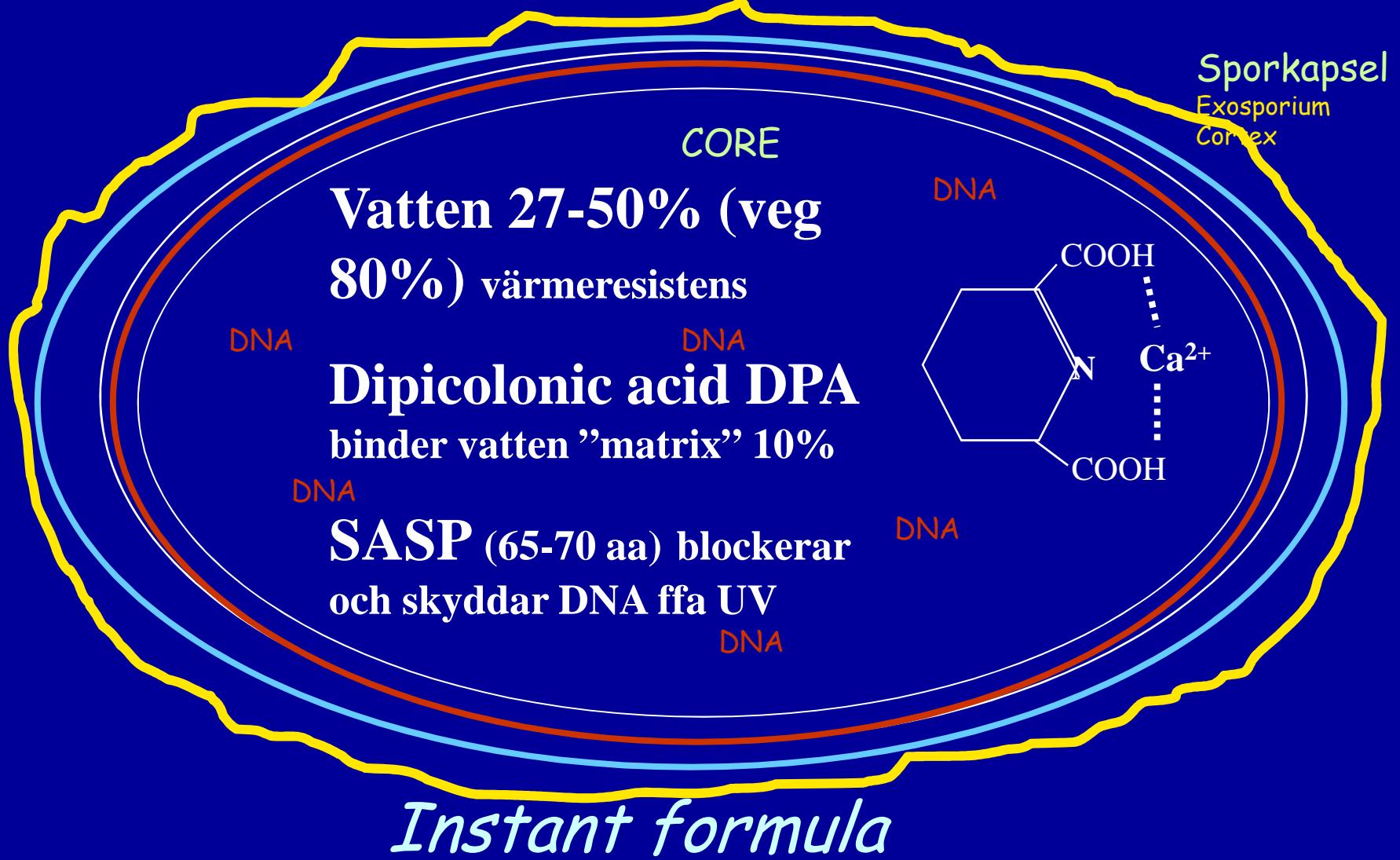


# Vad är en Spor?



Germinering

# Jag beundrar dig.....



# Den tuffaste av alla (Autoklav 110°)

Tål:

- Alkoholer  
peroxid  
detergenter



• Kokning 2 tim

• Strålning 400  
rad (4 ggr letal dos  
människa)

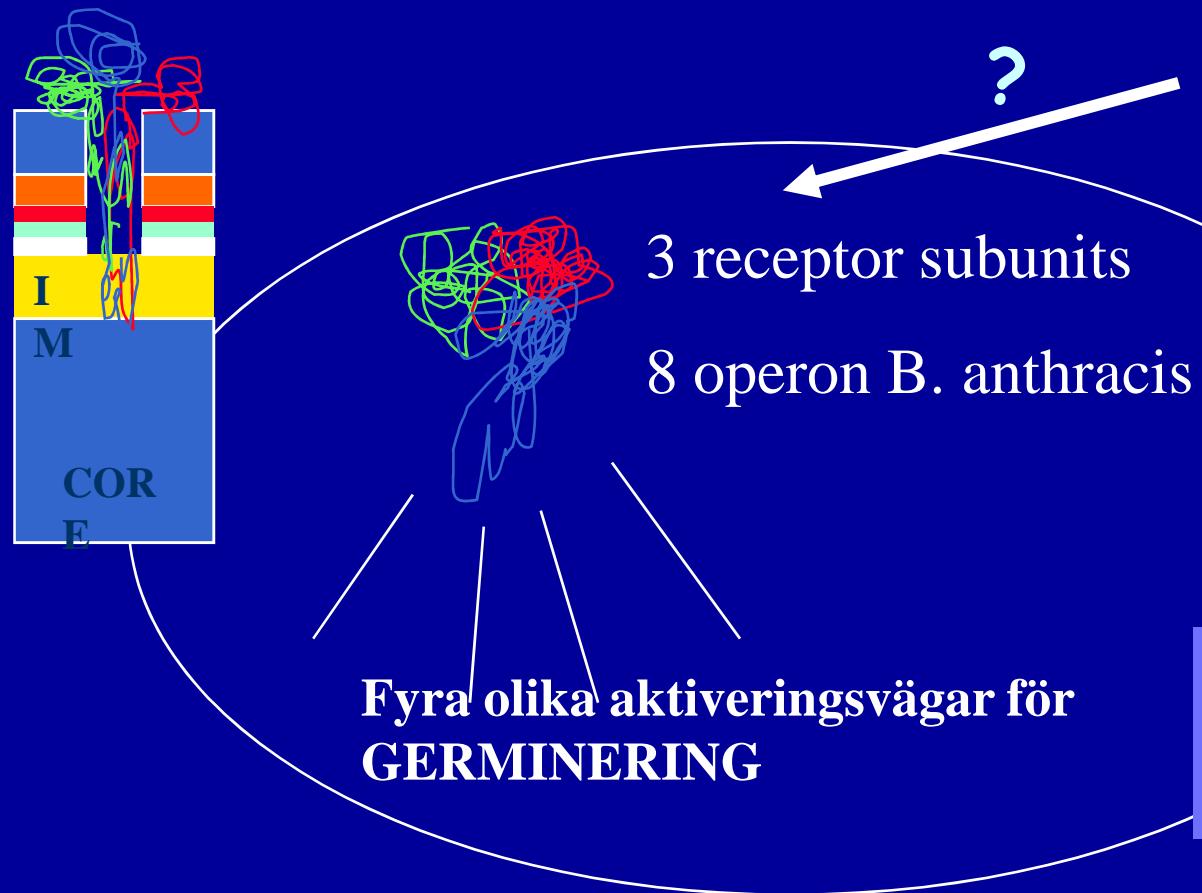
Minsta  
vattenkoncentrationen  
gäller

Spor bildad vid hög  
temp 37-46° eller i torr  
miljö

Kemikaliepåverkan på  
överlevande spor  
skadar inre membran

Kem i spolo

# Spor receptor "Ger"



*C. difficile*

**Aminosyror**

Glycin+Taurocholat  
(Gallsyra)

SleC Burns  
J Bacter. 2010

Antisporulering:  
Cystein Prolin

*C. difficile*  
saknar Ger  
receptorer

Kan vi hitta geminerings blockerare?? Rec blockerare?  
(Alvarez Expert Rev Anti Inf 2007)

# Sporocidalt medel - vad krävs

1. Snabb avdödning (<5 min)
2. Avdödning av hög spordensitet  $>\log_{10} 6.0$
3. Låg känslighet för Organisk förorening
4. Reproducerbar effekt - olika matrial
5. Säkert att använda
6. Biologiskt nedbrytbart-miljövänligt
7. Ingen selektion av resistens

# Sporocidala test

1. Suspensionstester + Enkla -sterilisering i lösning - spädning
2. Carrier-test två mtrl-två species många ytor AOAC-EPA
3. Yt-test 0.05 ml på 2 cm ståltyta

- Enbart suspensionstester Europa idag:  
EN 14347 B. subtilis/cereus 30-120 min
- EN 13704 B. subtilis 0.3 g/L BSA

Mycket på  
gång OECD

# 1. Sporavdödning beror på:

- **Concentration** -toxisk begränsning Astma/korrosion mm
- **Inverkanstid** -kort inverkan 5-10 min saknas ofta
- **Organisk tillblandning/blod/serum** -BSA, mjölk
- **Inokulat** Jätteinokulat  $10^{7-8}$  Klumpbildning avspeglar ej verklighet
- **Temperatur** +4° för sporstabilitet (för känsliga sporer?)
- **pH** (tex klor mycket effektivare vid lågt pH) -tensid mer alk.
- **Metall/porös avdödningsyta** adherering/metall  $Cu^{2+}$   
Verklighetens Biofilm ej med i test

# Sporocidala medel

## Alkylerande

- Formaldehyd
- Glutaraldehyd
- ethylenoxid

## Oxiderande

- Hypoklorit (NaOCl)
- NaDCC
- Väteperoxid
- Peracetic acid
- Klordioxid

# Njaa.. Det beror på...

- Surrogatorganismer kan visa fel  
*B. subtilis* (*globigii*), *B cereus*,  
*C sporogenes* (Lawley App Env Micro 2010)
- Olika PCR ribotypers sporer har olika  
känslighet (sporkapsel)

Maillard JHI 2011  
Winterfeld ECCMID p1474

Vilka testsystem avspeglar funktionen i  
verkligheten?

# Standard möter verkligheten I

- ❖ Fecal/Organisk förorening -  
Punktdesinfektion -  
INGEN standard mäter mekanisk  
rengöring±tensid
- ❖ Tagytor : BIOFILM (mucopolysackarid-  
keratin-fibrin) ±andra bakterier
- ❖ Aerosoliserade sporpartiklar -  
aktivitetsberoende-Torrstärdning ?

# Standard möter verkligheten II

- ❖ Patienten Spridare eller ej spridare -  
sängstudie USÖ 2010-11 stora variationer!!  
Kolonisationsresistens Åldrade/immunne/satta  
patienter/+AB  
Bristande Hygienrutiner Överbeläggning Ej handtvätt  
BARA sprit
- ❖ Sporen Nosokomial *C difficile*  
Adhesion/sporuleringskapacitet/ Kapsel

# Städning, Det lutar åt Klor

Lawley App Env Micro 2010

- Hypoklorit 1% enda desinfektionsmedel som minskat frekvens av CDI på sjukhus (Mayfield CID 2000, Fawley ICHE 2007)
- Virkon har aldrig haft dokumentation på sporer (förrän Lawley, se nästa)
- H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, Detergenter Amoniumföreningar inducerar sporulering x2 (Fawley ICHE 2007)
- Perasafe (PAA) varierande resultat LUKTAR!!

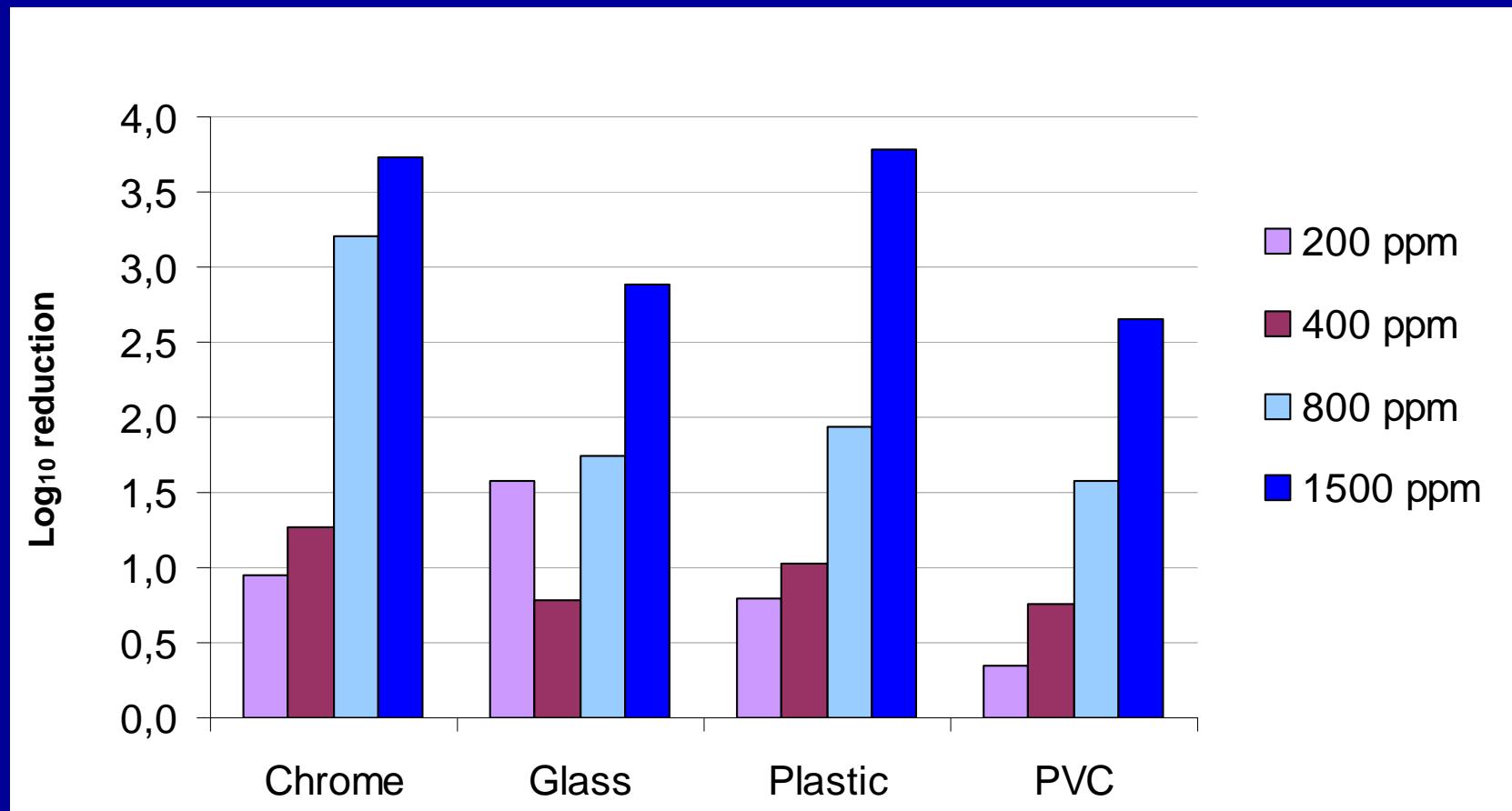
Enbart VÅT tvål-moppning duger annars bra  
(BM Andersen et al JHI 2009)

# Tagställen CDI Klordinoxid ( $\text{ClO}_2$ )

SanDes = Xinix + tensid  
PRÖVAT MRSA, ESBL, VRE  
likvärdigt med alkohol 0 cfu  
800-1500 ppm

- Gas löst i vatten (vattenrenning)
- Anv. många år  
försvaret, Sjukhus  
Turkiet, McDonalds
- Testat Bacillus  
sporer  
Inre membraskada (Young  
and Setlow J. of Appl.  
Microbiol. 2003)

# Klordioxid C difficile 027 clean



ECCMID 2008

# Klordioxid med soiling (faeces)

Medelvärde triplikat

Number of *C. difficile* CFU after disinfection with ClO<sub>2</sub> (Log10)

Disinfectant	Organic contamination		No organic contamination	
	Glass	Chrome	Glass	Chrome
NaCl *	6.11	5.93	5.49	6.03
800 ppm ClO <sub>2</sub>	4.16	3.73	3.40	2.41
1500 ppm ClO <sub>2</sub>	2.89	2.35	2.69	0.3

\* Genomsnitt förlust 0.8 log10 cfu/mL Vissa germinerar ej? adherens på yta?

# Vad behöver vi?..just det Sporer!!

Sporsuspension

Fas-  
kontrast  
mikroskop  
Bürker



Clumping



Cfu

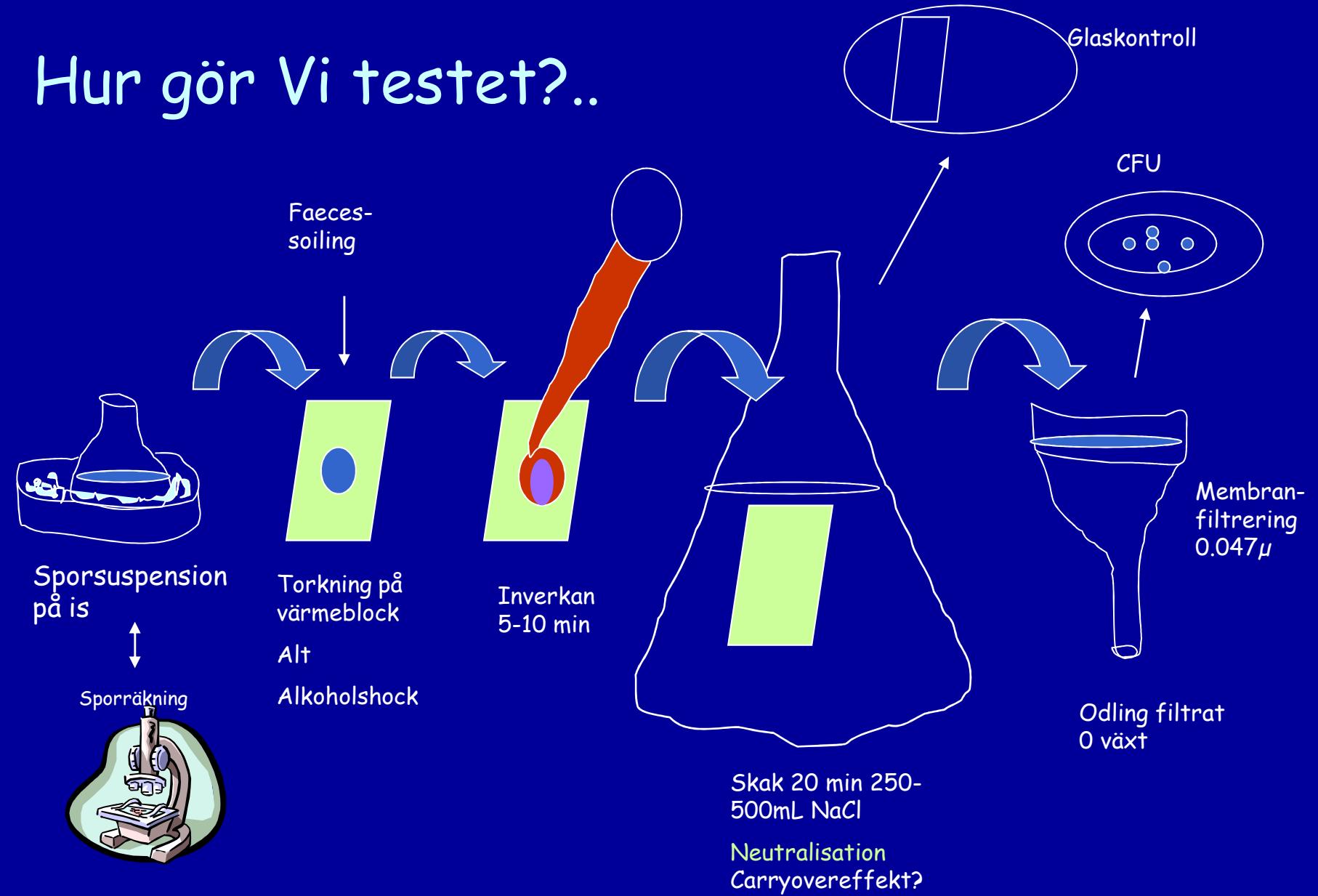


Ultraljud

Lagring + 4° C

Vad betyder clumping? Hur är den kalla sporen o tänk om den vaknar? Hur vet vi om en spor är levande?  
Rapid-slow germinators?

# Hur gör Vi testet?..



# Pågående studier

- Sängstudien-diskriptiv epid.studie
- Avdödning 4 olika Cd ribotyper 027,  
001, 078, 012  
**Klordioxid - Desisoft - Sporicide**
- Säkerhetsstudier  
Toxisk effekt keratinocyter  
Penetrering Hud  
Enkätstudie användning  
❖ EN 13704 (är väl tvungen)