MYCOFAST® *RevolutioN* ATB+

Diagnosticul micoplasmelor urogenitale

Detectare

Numărare

Identificare

Sensibilitate la antibiotice

25 de teste (REF 00070)

CPB 0409_RO-2023-08

Doar pentru diagnosticare *in vitro*, numai pentru uz profesional

I - SCOPUL

Kitul MYCOFAST RevolutioN ATB+ permite detectarea, enumerarea și identificarea *Ureaplasma Urealyticum/ Ureaplasma parvum* (U.u.) și *Mycoplasma hominis* (M.h.) din diverse probe clinice.

Kitul MYCOFAST RevolutioN ATB+ permite, de asemenea, studiul sensibilității U.u. și M.h. la 11 antibiotice diferite conform recomandărilor CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institutes) (2)

2 - INTRODUCERE

Micoplasmele, care au mai multe specii înregistrate până în prezent la om, aparțin clasei molicute. Acestea diferă de alte bacterii în multe feluri, inclusiv lipsa unui perete care le conferă rezistență naturală la β-lactamă, și o membrană bogată în steroli din membranele celulelor eucariote la care se atașează. Micoplasmele sunt organisme relativ fragile, care se înmulțesc în mediu acelular numai în prezența a numeroși factori de creștere și la o temperatură optimă de 37°C (4).

Cele mai multe micoplasme umane sunt comensale simple. Speciile izolate din tractul urogenital, *U. urealyticum* și *M. hominis* sunt cele mai frecvent întâlnite. Specia *U. urealyticum* este împărțită în două biovare: *U. urealyticum* și *U. parvum* (U.u.).

U.u. sau M.h. se pot comporta ca agenți patogeni reali. Acestea sunt responsabile de infecțiile genitale masculine (uretrita non-gonococică, epididimita, prostatita, infertilitatea); infecție ginecologică (vaginoză bacteriană, endometrită, salpingită); tulburări de reproducere (corioamnionită, endometrită postpartum, prematuritate, avort spontan); atacuri neonatale (greutate mică la naștere, infecții respiratorii, infecții neurologice, bacteremie, abces); infecții extragenetice (artrită septică, artrită reactivă, alte localizări) (1).

Diagnosticul infecțiilor cu micoplasme depinde de determinarea unui prag patologic și, prin urmare, de un număr. Apariția rezistenței U.u. și M.h. la anumite molecule duce la realizarea unui test de susceptibilitate la antibiotice (5, 6). Antibioticele testate și criteriile de interpretare sunt adecvate pentru tratamentul infecțiilor cu mioplasme în tractul urogenital sau în alte situsuri extrageneale (2).

3 - PRINCIPIU

MYCOFAST RevolutioN ATB+ este o metodă în mediu lichid bazată pe capacitatea U.u.. și M.h.. de a metaboliza uree și, respectiv, arginină. Creșterea micoplasmei în mediu lichid este vizualizată prin rotirea unui indicator colorat - roșu fenol - de la galben-portocaliu la roșu fuchsia, ceea ce indică alcalinizarea mediului datorită eliberării amoniacului.

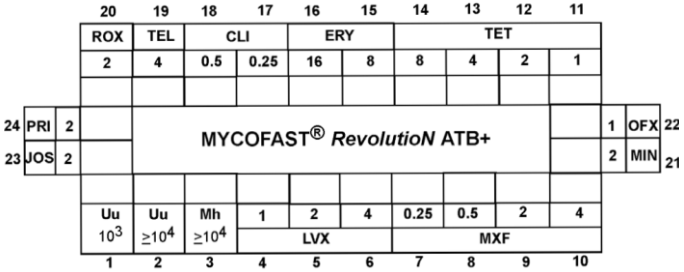
Creșterea micoplasmei astfel vizualizată permite:

- calculul bazat pe rata de hidroliză a substraturilor care este proporțională cu cantitatea de germeni din probă.
- studiul sensibilității U.u. și M.h. la antibiotice.

4 - REACTIVI

Descriere	Cantitate
UMMt: flacon de 3 ml de bulion de micoplasmă cu antibiotice și conservant. pH: 6.0 ± 0.1.	25
MYCOFAST® *RevolutioN* ATB+: galerie cu 24 de godeuri ambalate într-o pungă de aluminiu cu un desicant integrat.	25
Sistem de închidere: capac protector al galeriei însămânțate, din plastic translucid.	25

Galeria MYCOFAST RevolutioN ATB+ conține, în formă deshidratată în cele 24 de godeuri, mediul de creștere a micoplasmei (ser de mânz, extract de drojdie, cisteină, arginină, uree, roșu de fenol, antibiotice, pH: 6.1 ± 0.1) și 11 antibiotice de la 1 la 4 concentrații:



Godeuri 1/2: numărarea U.u. pentru niveluri de 10^3 și $\geq 10^4$ UCC/mL (soluția tamponată și lincomicina inhibă creșterea M.h.).
Godeuri 3: numărarea M.h. pentru nivelul $\geq 10^4$ CCU/mL
Godeuri 4/5/6: evaluarea sensibilității micoplasmelor la levofloxacină (LVX) la 1/2/4 µg/mL
Godeuri 7/8/9/10: evaluarea sensibilității micoplasmelor la moxifloxacină (MXF) la 0,25/0,5/2/4 µg/mL
Godeuri 12/11/13/14: evaluarea sensibilității micoplasmelor la tetraciclină (TET) la 1/2/4/8 µg/mL
Godeuri 15/16: evaluarea sensibilității micoplasmelor la eritromicină (ERY) la 8/16 µg/mL (cu roșu)
Godeuri 17/18: evaluarea sensibilității micoplasmelor la clindamicină (CLI) la 0,25/0,5 µg/mL (cu albastru)
Godeuri 19: evaluarea sensibilității micoplasmelor la Telitromicină (TEL) la 4 µg/mL
Godeuri 20: evaluarea sensibilității micoplasmelor la Roxitromicină (ROX) la 2 µg/mL
Godeuri 21: evaluarea sensibilității micoplasmelor la minociclină (MIN) la 2 µg/mL
Godeuri 22: evaluarea sensibilității micoplasmelor la ofloxacină (OFX) la 1 µg/mL
Godeuri 23: evaluarea sensibilității micoplasmelor la Josamicină (JOS) la 2 µg/mL
Godeuri 24: evaluarea sensibilității micoplasmelor la pristinamicină (PRI) la 2 µg/mL

5 - PRECAUȚII DE UTILIZARE

Reactivii sunt destinați doar diagnosticului in vitro și trebuie manipulați de persoane autorizate.

Probele și reactivii inoculați sunt potențial infecțioși, trebuie manipulați cu precauțiile obișnuite, în conformitate cu normele de igienă și cu reglementările în vigoare în țara de utilizare pentru acest tip de produs.

Reactivii care conțin materii prime de origine animală trebuie manipulați cu precauțiile obișnuite.

Nu utilizați reactivi după data de expirare.

Nu utilizați reactivi deteriorați sau depozitați greșit înainte de utilizare. Un rezultat pozitiv cu metoda MYCOFAST reflectă colonizarea prin micoplame urogenitale, dar nu poate fi folosit singur pentru a face un diagnostic clinic. Acest lucru trebuie făcut de medic pe baza rezultatelor biologice și a semnelor clinice.

6 - COLECTAREA ȘI PROCESAREA PROBELOR

6.1 Colectarea probelor

Probe cervico-vaginale

Utilizați numai un tampon Dacron sau raion sau o perie cito. Luați proba după îndepărtarea atentă a secreților extocolului cu un prim tampon.

Deoarece micoplasmele au o mare afinitate pentru celulele mucoasei pe care le aderă, este esențial să zgâriem membrana mucoasă pentru a obține un randament bun.

Probele uretrale

Curățați meatul și colectați-l prin tamponarea sau răzuirea celulelor.

Spermă, urină

Recoltați sperma sau primul flux de urină într-un flacon steril.

6.2 Transportul în mediul UMMt

Luarea probelor cu tampoane: scoateți tamponul într-un flacon de mediu UMMt 3 mL

Probe lichide: inoculați un flacon de mediu UMMt 3 mL cu 300 µL de lichid omogenizat.

6.3 Conservarea în mediul UMMt

După inoculare, mediul UMMt poate fi păstrat la temperatura camerei (18-25°C) timp de 20 ore sau la 2-8°C timp de 56 de ore.

Pentru depozitare timp de 3 zile la -20°C, adăugați în prealabil 2 picături de „MYCOPLASMA Stabilizer".

7 - PREGĂTIREA ȘI CONSERVAREA REACTIVILOR

Toți reactivii sunt gata de utilizare. Reactivii păstrați la 2-8°C în starea originală sunt stabili până la data de expirare indicată pe etichete.

Mediul UMMt poate fi temporar (3 luni) păstrat la temperatura camerei, dar are o stabilitate mai bună la 2-8°C.

Nu congelați reactivii din kit.

8 - MATERIALE NECESARE, DAR NU FURNIZATE

Echipamente pentru colectarea probelor (tampoane, perii cito, flacoane sterile pentru colectarea probelor lichide), pipete și conuri de transfer

Stabilizator MICOPLASMA (REF 00064) dacă este necesar, păstrarea probei în UMMt timp de 3 zile la -20°C; etuvă calibrată la 37 ± 1°C

Container pentru deșeuri contaminate și ulei mineral

9 - PROCEDURĂ

Aduceți reactivii la temperatura camerei timp de 20 până la 30 de minute.

9.1 Inocularea galeriei

Îndepărtați folia adezivă trăgând urechea și distribuind succesiv în godeuri:

godeuri 1-24 100 µL de mediu UMMt inoculat

godeuri 1-24 2 picături de ulei mineral

Acoperiți galeria prin cuplarea capacului „sistem de închidere".

Identificați proba.

Păstrați excesul flaconului UMMt la 2-8°C timp de cel puțin 48 de ore pentru a permite o verificare eventuală.

9.2 Incubarea galeriei

Incubați galeria la 37 ± 1°C timp de 24 de ore.

Pentru numărarea U.u. și M.h. citiți rezultatele în 24 de ore. Incubarea galeriei poate fi extinsă până la 48 de ore numai în cazul probelor lichide negative în 24 de ore.

10 - CITIRE ȘI INTERPRETARE

10.1 Validare

Verificați dacă toate godeurile din galerie sunt clare. Un godeu încețoșat indică o contaminare bacteriană.

În acest caz, repetați o analiză.

10.2 Citirea și interpretarea

Citirea rezultatelor se referă la identificarea colorațiilor obținute în diferitele godeuri ale galeriei. Creșterea micoplasmelor urogenitale în godeuri duce la o alcalinizare a mediului care devine roșu. În absența creșterii micoplasmelor urogenitale, mediul rămâne galben.

O culoare portocalie ar trebui considerată ca un test pozitiv (nivel limită).

În cazul citirii unui rezultat în 48 de ore a unei probe lichide având un test negativ în 24 de ore, raportați numai prezența micoplasmei depistate fără numărare.

Consultați fișa de rezultate pentru interpretarea testului.

10.2.1 Numărarea (godeurile 1, 2 și 3)

Identificați godeurile care au devenit portocalii sau roșii și interpretați:

1 nivel U.u. de 10^3 UCC/mL

1 și 2 nivel U.u. $\geq 10^4$ UCC/mL

3 nivel M.h. $\geq 10^4$ UCC/mL

Rolul patologic al micoplasmelor la infecțiile urogenitale este supus interpretării conform recomandărilor specifice (1,3,7). Nivelurile patologice reținute de obicei pentru *U. urealyticum* sunt:

$\geq 10^4$ UCC/mL pentru o probă de uretră, ≥103 UCC/mL pentru un prim flux de urină sau material seminal (chiar dacă o nouă recomandare locală menționează un prag de $\geq 10^4$ UCC/mL pentru material seminal (7)). Pentru M. hominis, prezența sa la un nivel $\geq 10^4$ CCU/mL într-o probă cervicovaginală este anormală (1, 3).

10.2.2 Testarea sensibilității la antibiotice (godeurile 4 până la 24)

Schimbarea mediului în godeurile care conțin antibiotice reflectă capacitatea tulpinei de a crește în prezența concentrației testate a antibioticului. Culoarea galbenă a mediului reflectă incapacitatea tulpinei de a se dezvolta în prezența concentrației testate a antibioticului. Tulpinile sunt calificate ca sensibile sau rezistente la antibiotice conform următoarelor criterii de interpretare definite de CLSI (2) pentru Levofloxacină, Moxifloxacină, Clindamicină, Tetraciclină, Eritromicină Telitromicină. Pentru alte antibiotice, nu există concentrații critice definite de CLSI.

Criterii de interpretare pentru CMI în µg/ml (criteriile de interpretare definite de CLSI):

Se spune că tulpina este sensibilă atunci când creșterea sa este inhibată la concentrația critică sau la cele două concentrații critice ale antibioticului.
Se spune că tulpina este rezistentă în cazul în care:
1/ creșterea tulpinii pentru antibioticul testat la o singură concentrație.
2/ creștere la concentrație scăzută sau la ambele concentrații ale antibioticului pentru antibioticul testat la două concentrații.

Clasa	Antibiotic	U.u..		M.h.		Comentarii
		S	R	S	R	
Chinolone	Levofloxacină*	≤2	≥4	≤1	≥2	
	Moxifloxacină*	≤2	≥4	≤0,25	≥0,5	
	Ofloxacin	≤1	>1	≤1	>1	
Lincosamide	Clindamicina*	/	/	≤0,25	≥0,5	U.u. este rezistent în mod natural la Clindamicină
Tetracidine	Tetracidină*	≤1	≥2	≤4	≥8	Tulpinile susceptibile la tetraciclină sunt, de asemenea, susceptibile la doxiciclină
	Minociclină	≤2	>2	≤2	>2	
Macrolide	Eritromicină*	≤8	≥16	/	/	Tulpinile susceptibile la eritromicină sunt, de asemenea, susceptibile la azitromicină, M.h. este rezistentă în mod natural la eritromicină
	Roxitromicină	≤2	>2	/	/	M.h. este rezistent în mod natural la Roxitromicină
	Josamicina	≤2	>2	≤2	>2	
Ketolide	Telitromicină*	≤4	/	≤4	/	
Streptogramine	Pristinamicină	≤2	>2	≤2	>2	

(*criterii interpretative definite de CLSI)

M. hominis este rezistent în mod natural la macrolide cu 14 și 15 atomi de carbon, inclusiv eritromicină și roxitromicină, dar sensibil la macrolide cu 16 atomi de carbon, cum ar fi Josamicina.
U. urealyticum este rezistent în mod natural la lincosamide (Clindamicină).
La unele populații nivelul de rezistență la tetraciclină poate ajunge la 45% pentru U.u. și 39,6% pentru M.h. (2). Rezistența la chinolone (U.u. și M.h.) (5, 6) și clindamicină (M.h.) au fost descrise, dar prevalența nu este cunoscută.

Ajutor la interpretare:

Testul de sensibilitate U.u.

ATB*	LVX				MXF					TET					ERY		
CONC* (µg/mL)	1	2	4	int*	0,25	0,5	2	4	int*	1	2	4	8	int*	8	16	int*
Profil	-	-	-	S	-	-	-	-	S	-	-	-	-	S	-	-	S
	+	-	-	S	+	-	-	-	S	+	-	-	-	R	+	-	R
	+	+	-	R	+	+	-	-	S	+	+	-	-	R	+	+	R
	+	+	+	R	+	+	+	-	R	+	+	+	-	R	/	/	/
	/	/	/	/	+	+	+	+	R	+	+	+	+	R	/	/	/

*ATB = Antibiotice, *CONC = Concentrații, *INT = Interpretări

Testul de sensibilitate U.u.

ATB*	TEL		ROX		MIN		OFX		JOS		PRI	
CONC* (µg/mL)	4	int*	2	int*	2	int*	1	int*	2	int*	2	int*
Profil	-	S	-	S	-	S	-	S	-	S	-	S
	+	/	+	R	+	R	+	R	+	R	+	R

Test de sensibilitate M.h.

ATB*	LVX				MFX					TET					CLI		
CONC* (µg/mL)	1	2	4	int*	0,25	0,5	2	4	int*	1	2	4	8	int*	0,25	0,5	int*
Profil	-	-	-	S	-	-	-	-	S	-	-	-	-	S	-	-	S
	+	-	-	R	+	-	-	-	R	+	-	-	-	S	+	-	R
	+	+	-	R	+	+	-	-	R	+	+	-	-	S	+	+	R
	+	+	+	R	+	+	+	-	R	+	+	+	-	R	/	/	/
	/	/	/	/	+	+	+	+	R	+	+	+	+	R	/	/	/

Test de sensibilitate M.h.

ATB*	TEL		ROX		MIN		OFX		JOS		PRI	
CONC* (µg/mL)	4	int*	2	int*	2	int*	1	int*	2	int*	2	int*
Profiluri	-	S	Rezistență naturală		-	S	-	S	-	S	-	S
	+	/			+	R	+	R	+	R	+	R

11 - CAZURI SPECIALE

Pentru niveluri foarte mari de U.u. sau M.h., există o schimbare în roșu a tuturor godeurilor galeriei. Se recomandă diluarea probei pentru obținerea unui rezultat mai precis. În acest caz, procedați după cum urmează:
Inoculați o nouă fiolă UMMt (3 mL) cu 300 µL din mediul UMMt original stocat la 2-8°C (§ 9.1).
Inoculați o nouă galerie utilizând noul mediu inoculat UMMt.
Luați în considerare diluția (1:10) pentru interpretarea numărului. Dacă este necesar, confirmați pe agar A7 prezența micoplasmelor prin reizolarea din mediul original UMMt stocat la 2-8°C (§ 9.1). O temperatură de incubare neconstantă sau <36°C (deschiderea frecventă a cuptorului, eterogenitatea temperaturii în etuvă) poate încetini cinetica de creștere a micoplasmelor.

12 - CONTROLUL CALITĂȚII

Controlul calității poate fi efectuat din tulpina *U. urealyticum* din trusa MYCOPLASMA CONTROL (REF 00900) sau dintr-o tulpină de colectare liofilizată (*U. urealyticum* ATCC 27815 sau *M. hominis* ATCC 23114) calibrată anterior la 10^{4-5} CCU/mL.
Inoculați galeria MYCOFAST RevolutioN ATB+ și continuați testul așa cum este descris în acest prospect (§9 și 10).
Rezultatele așteptate mai jos (ATCC):

MYCOFAST *RevolutioN* ATB+

	U.u. 10^3	U.u.≥ 10^4	M.h. ≥10^4	LVX	MXF	TET	ERY
Tulpina U.u. ATCC 27815	+	+	-	S	S	S/R	S
Tulpina M.h. ATCC 23114	-	-	+	S/R	S	S	R

	CLI	TEL	ROX	MIN	OFX	JOS	PRI
Tulpina U.u. ATCC 27815	R	S	S/R	S	S/R	S	S
Tulpina M.h. ATCC 23114	S	S/R	R	S	S	S	S

13 - LIMITĂRI ALE METODEI

Unele bacterii prezente în cantitate >10^{6-7} UFC/mL și care posedă o urează pot provoca schimbarea tuturor godeurilor din galerie. Prezența lor poate fi verificată prin reizolarea pe agar de ciocolată din mediul original UMMt stocat la 2-8°C (§ 9.1).
Un pH al prelevării de bază (pH> 7) poate transforma mediul. În acest caz, diluați proba (1:10) într-un alt mediu UMMt și interpretați luând în considerare diluția pentru numărare.
Un pH al prelevării acid (pH ≤5,5) poate încetini apariția schimbării culorii.
Probele care conțin sânge pot provoca schimbări de culoare la godeurile galeriei MYCOFAST RevolutioN ATB+, interpretate ca rezultate pozitive. În acest caz, diluați proba (1:10) într-un alt mediu UMMt și interpretați luând în considerare diluția.
O probă cu niveluri scăzute de micoplasmă (<10^3 UFC/mL) poate da o schimbare aleatorie în diferitele godeuri ale galeriei. În ceea ce privește orice metodă de căutare a germenilor, calitatea probei determină rezultatul testului. Un test negativ nu se traduce neapărat în absența unei infecții.

14 - PERFORMANȚE

14.1 Identificare – Numărare

% concordanța globală	U.u.	M.h.	U.u./M.h.
Tulpini izolate (nivel ≤10^3 UCC/mL) (vezi § 14.1.1)	97,7	NA	NA
Tulpini izolate (nivel ≥10^4 UCC/mL) (vezi § 14.1.1)	96,5	98,9	97,8
Probele clinice vaginale	100	95,7	97,8
Probele clinice lichide: urină	96,6	97,7	97,1

NA = nu se aplică

14.1.1 Pe tulpini izolate

Un studiu comparativ a fost efectuat utilizând 21 tulpini izolate (tulpini ATCC și tulpini de colectare) testate separat (U.u. sau M.h.) la mai multe concentrații (85 teste în total).
Rezultatele obținute sunt comparate cu cele obținute printr-o metodă de numărare în micro diluție.
Pentru o interpretare cu un prag patologic stabilit la 10^3 UCC/mL; consensul global pentru U.u. este de 97,7% (am identificat 2 fals pozitive pentru niveluri la 103 UCC/mL folosind metoda de numărare în microdiluție).
Pentru o interpretare cu un prag patologic stabilit la 10^4 UCC/mL; consensul general pentru U.u. este de 96,5% (am identificat 3 fals pozitive pentru niveluri la 10^3 UCC/mL folosind metoda de numărare a microdiluției). Consensul global pentru M.h. este de 98,9% (am identificat un fals pozitiv pentru o rată de 10^3 UCC/mL utilizând metoda de numărare în microdiluție).
Consensul general U.u. + M.h. este de 97,8%.

14.1.2 Pe probe clinice

Un prim studiu comparativ a fost efectuat utilizând specimene clinice vaginale (n = 23) în tampoane uscate. Rezultatele obținute cu MYCOFAST RevolutioN ATB + sunt comparate cu o metodă de numărare în micro-diluție.
Consensul general pentru U.u. este de 100%, iar pentru M.h. consensul global este de 95,7% (am menționat fals pozitiv pentru un nivel de 10^2 UCC/mL în metoda de microdiluție lichidă).

Un al doilea studiu comparativ a fost efectuat pe specimene clinice urinare (n = 88). Rezultatele au fost citite și interpretate după 48 de ore de incubare dacă testul a fost negativ în 24 de ore. A fost făcută doar prezența micoplasmei fără a fi numărată, așa cum se recomandă în cazul probelor lichide.
Rezultatele obținute cu MYCOFAST RevolutioN ATB+ sunt comparate cu cele obținute prin metoda de numărare în micro diluție lichidă.
Consensul general pentru U.u. este de 96,6% (am identificat 1 fals negativ pentru un nivel de 10^4 UCC/mL în metoda micro diluție și 2 fals pozitive pentru 10^2 UCC/mL în metoda de numărare în micro diluție).
Consensul general pentru M.h. este de 97,7% (am identificat 2 fals pozitive pentru o rată de 10^2 UCC/mL în metoda de numărare în micro diluție).
Consensul global pentru U.u. și M.h. este de 97,1%.

14.2 Test de sensibilitate

Studiul comparativ a fost efectuat într-un laborator național de referință între metoda de determinare a concentrațiilor minime de inhibare (CMI) într-un mediu lichid și metoda MYCOFAST RevolutioN ATB +.
Tulpinile testate (7 *U. urealyticum*, 11 *U. parvum* și 16 *M. hominis*) sunt tulpini de referință, tulpini clinice de tip sălbatic sau tulpini care au dobândit rezistență. Fiecare tulpină este testată la diluții de 10^3-10^4 și 10^5 UCC/mL.
Pentru nivelurile de 10^4 și 10^5 UCC/mL, rezultatele au fost citite și interpretate după 24 de ore de incubare.
Pentru nivelurile de 10^3 UCC/mL, rezultatele au fost citite și interpretate după 48 de ore de incubare dacă testul a fost negativ în 24 de ore.
Rezultatele ambelor metode sunt interpretate ca Sensibile (S) sau Rezistente (R) conform recomandărilor CLSI.
Consensul global pentru *Ureaplasma Urealyticum* / *Ureaplasma parvum* este: 93,8% (394/420).
Consensul global pentru *Mycoplasma hominis* pentru niveluri de 10^4-10^5 UCC/mL este de 93,4% (227/243).

consens	***Ureaplasma Urealyticum / parvum* (n=42)**									
	TET	**MIN**	**MXF**	**LVX**	**OFX**	**ERY**	**JOS**	**PRI**	**TEL**	**ROX**
	39	**38**	**37**	**40**	**34**	**41**	**42**	**42**	**42**	**39**
DM	**3**	**4**	**4**	**2**	**4**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**
DTM	**0**	**0**	**1[a]**	**0**	**4[b]**	**0**	**0**	**0**	**0**	**3[c]**

DM: Discrepanță Mare, DTM: Discrepanță Foarte Mare

[a]: discrepanță obținută la 10^4 UCC/mL (CMI de referință la 4 µg/mL)
[b]: 1 discrepanță obținută la 10^3 UCC/mL (CMI de referință la 2 µg/mL), 1 discrepanță la 10^4 UCC/mL (CMI de referință la 1 µg/mL), 1 discrepanță la 10^5 UCC/mL (CMI de referință la 1 µg/mL), 1 discrepanță la 10^5 CCU/ml (CMI de referință la 2 µg/mL)
[c]: 1 discrepanță obținută la 10^3 UCC/mL (CMI de referință la 2 µg/mL), 1 discrepanță la 10^4 UCC/mL (CMI de referință la 2 µg/mL), 1 discrepanță la 10^5 UCC/mL (CMI de referință la 4 µg/mL).

consens	***Mycoplasma hominis* (n=27)**								
	TET	**MIN**	**MXF**	**LVX**	**OFX**	**JOS**	**PRI**	**TEL**	**CLI**
	26	**26**	**27**	**27**	**26**	**27**	**27**	**14**	**27**
DM	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**13**	**0**
DTM	**1[a]**	**1[b]**	**0**	**0**	**1[c]**	**0**	**0**	**0**	**0**

[a]: discrepanță obținută la 10^4 UCC/mL (CMI de referință > 32 µg/mL)
[b]: discrepanță obținută la 10^5 UCC/mL (CMI de referință la 4 µg/mL)
[c]: discrepanță obținută la 10^5 UCC/mL (CMI de referință la 2 µg/mL)

15 - ELIMINAREA DEȘEURILOR

Deșeurile trebuie eliminate în conformitate cu normele și reglementările de igienă în vigoare pentru acest tip de produs în țara de utilizare.

16 - BIBLIOGRAFIE

1 - BEBEAR C., BEBEAR C.M., 2007. Infections humaines à mycoplasmes. Revue Francophone des Laboratoires. N°391, 63-69.
2 - Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). 2011 Methods for Antimicrobial Susceptibility Testing for Human Mycoplasmas; Approved Guideline. CLSI Document M43-A. Vol.31 - N°19.
3 - PEREYRE S., BEBEAR C.M., BEBEAR C. 2001. Les mycoplasmes en pathologie humaine. Revue Française des Laboratoires. Supplément au N°**329**, 34-36.
4 - TAYLOR-ROBINSON D. 1995. *Ureaplasma Urealyticum* (T-strain Mycoplasma) and Mycoplasma hominis, p. 1713-1718. Dans Mandell G. L. , Bennet J. E. and Dolin R. (ed.). principles and practices of infectious diseases, 4th ed., vol. 2, Churchill Livingstone, New York.
5 - WAITES Ken B. , Brenda Katz and Robert L. Schelonka. 2005. Mycoplasmas and Ureaplasmas as Neonatal Pathogens. Clin. Microbiol. Rev. Vol.18 -N°4 -757-789.
6 - Waites KEN B, Donna M. Crabb, and Lynn B. Duffy. 2008. Comparative In Vitro Activities of the Investigational Fluoroquinolone DC- 159a and Other Antimicrobial Agents against Human Mycoplasmas and Ureaplasmas. ANTIMICROBIAL AGENTS AND CHEMOTHERAPY, Vol. 52, No. 10, 3776–3778.5
7 - Rémic 2015 - Référentiel en Microbiologie Médicale (Société Française de Microbiologie) - (5ème édition)

MYCOFAST® este o marcă înregistrată a ELITech MICROBIO

Modificările de la versiunea anterioară sunt evidențiate în gri.

E L I Te c h M I C R O B I O
Parc d'activités du plateau
19, allée d´Athènes
83870 SIGNES (FRANȚA)
Tel: 33 (0)4 94 88 55 00
Fax: 33 (0)4 94 88 55 22
http://elitechgroup.com