

MYCOFAST *RevolutioN* 2, která je interpretovaná jako pozitivní výsledek. V takovém případě zřídte vzorek (1:10) v jiném médiu UMMt AMIES a interpretujte jej s přihlédnutím k ředění. Vzorek s nízkými hladinami mykoplasmat (<10³ CCU/mL) může vyvolat náhodný posun barev v různých jamkách v galerii. Pokud jde o jakýkoli způsob vyhledávání zárodků, kvalita vzorku určuje výsledek testu. Negativní test tedy nutně neznamená nepřítomnost infekce.

13 - VÝSLEDKY

13.1 Detekce a diferenciaci - Identifikace a počítání

Galerie MYCOFAST Screening *RevolutioN*

Byla provedena srovnávací studie s použitím klinických vaginálních výtěrů (n = 87, obou druhů - U.u. a M.h.) provedených suchými tampony spojenými s jejich transportním médiem (Transwab a VCM - Medical Wire a Eswab - Copan).

Výsledky získané s MYCOFAST Screening *RevolutioN* jsou porovnávány pomocí metody počítání v tekutém mikroředění. Galerie MYCOFAST Screening *RevolutioN* :

- Pro detekci obou druhů - U.u. a M.h. je shoda 97,7 %. Identifikovali jsme 2 falešně negativní hodnoty U.u. pro koncentrace 10³ rutinní laboratorní metodou CCU/mL s vědomím, že tato koncentrace je u vaginálních vzorků považována za infrapatologickou. Pro U.u. a M.h. je celková shoda 100 % u suprapatologických koncentrací.

- Pro diferenciaci umožnily všechny testované vzorky správnou identifikaci U.u. nebo M.h. v jamkách galerie MYCOFAST Screening *RevolutioN*

13.2 Identifikace, počítání

Přímá metoda galerie MYCOFAST *RevolutioN* 2

% celkové shody		U.u.	M.h.	U.u./M.h.
Izolované kmeny (koncentrace ≤ 10 ³ CCU/mL) (viz bod 14.1.1 a poznámka 1)	odečet za 24 hodin	88,9	NA*	NA*
	odečet podle bod 9.3	86,7	NA*	NA*
Izolované kmeny (koncentrace ≥ 10 ⁴ CCU/mL) (viz bod 14.1.1)	odečet za 24 hodin	91	96,4	93,7
	odečet podle bod 9.3	82,1	92,5	87,3
Klinické vaginální výtěry (viz bod 14.1.2)	odečet podle bod 9.3	88,2	100	94

NP *: není použitelné

13.2.1 - U izolovaných kmenů

Byla provedena srovnávací studie na 26 izolovaných kmenech (ATCC kmeny a kmeny sběru), které byly testovány odděleně (U.u. nebo M.h.) na 3 referenčních transportních médiích (Sigma Transwab a Sigma VCM od Medical Wire a ESWab Collection Kit od v BD) v několika koncentracích (celkem 279 testů).

Získané výsledky se porovnávají s výsledky získanými metodou počítání v tekutém mikroředění.

Pro interpretaci s patologickým prahem nastaveným na 10³ CCU/mL a odečítáním výsledku za 24 hodin; celková shoda pro U.u. je 88,9 % (identifikovali jsme 14 falešně pozitivních hodnot: 13 u koncentrací 10² CCU/mL a jednu s koncentrací nižší než 10² CCU/mL, a 17 falešně negativních výsledků: 11 u koncentrací 10³ CCU/mL - 5 u koncentrací 10⁴ CCU/mL a jednu s koncentrací 10⁵ CCU/mL metodou počítání v mikroředění). Pro interpretaci s patologickým prahem nastaveným na 10⁴ CCU/mL a odečet výsledku po 24 hodinách; celková shoda pro U.u. je 91 % (identifikovali jsme 18 falešně pozitivních hodnot: s koncentrací 10² - 10³ CCU/mL a 7 falešně negativních hodnot: u koncentrací 10³ - 10⁵ CCU/mL metodou počítání v mikroředění).

Celková shoda pro M.h. je 96,4 % pro odečet výsledku za 24 h (uvedli jsme falešně pozitivní hodnoty s koncentrací 10³ CCU/mL a 9 falešně negativních hodnot u koncentrací 10⁴ CCU/mL metodou počítání v mikroředění). Celková shoda U.u. + M.h. s odečtem výsledku za 24 hodin je 93,7 %.

Pro interpretaci s patologickým prahem 10³ CCU/mL a odečet výsledku podle protokolu popsáno v příbalovém letáku (bod 9.2); celková shoda pro U.u. je 86,7 % (identifikovali jsme 35 falešně pozitivních hodnot: 34 u koncentrací 10² CCU/mL a jednu pro nižší koncentraci

- 10² CCU/mL a 2 falešně negativní hodnoty: pro koncentrace 10³ CCU/mL metodou počítání v mikroředění).

Pro interpretaci s patologickou prahovou hodnotou stanovenou na 10⁴ CCU/mL a četbu výsledku podle protokolu popsáno v příbalovém letáku (bod 9.2); celková shoda pro U.u. je 82,1 % (uvedli jsme 49 falešně pozitivních hodnot: s koncentrací 10² - 10³ CCU/mL a 1 falešně negativní hodnotu: s koncentrací 10⁴ CCU/mL metodou počítání v mikroředění).

Celková shoda pro M.h. je 92,5 % u četby výsledku podle protokolu popsáno v příbalovém letáku (bod 9.2) (identifikovali jsme 21 falešně pozitivních hodnot s koncentrací 10² - 10³ CCU/mL metodou počítání v mikroředění).

Celková shoda U.u. + M.h. s četbou výsledku podle protokolu popsáno v příbalovém letáku (bod 9.3) je 87,3 %.

13.2.2 - Na klinických vzorcích

Byla provedena komparativní studie s použitím vaginálních výtěrů (n = 59) odebranych suchým tamponem spojených s jejich transportním médiem (Sigma Transwab a Sigma VCM od Medical Wire a ESWab Collection Kit od firmy BD).

Výsledky získané s MYCOFAST *RevolutioN* 2 AMIES jsou porovnávány metodou počítání v mikroředění.

Celková shoda pro U.u. je 88,2 % (identifikovali jsme 3 falešně negativní hodnoty u koncentrací 10⁴ - 10⁵ - 10⁶ CCU/mL a 4 falešně pozitivní hodnoty <10² - 10² a 10³ CCU/mL metodou počítání v mikroředění).

Pro M.h. je celková shoda 100 %. Celková shoda U.u. + M.h. je 94 %

13.3 Testy citlivosti

Srovnávací studie byla provedena v národní referenční laboratoři mezi metodou stanovení minimálních inhibičních koncentrací (MIC) v kapalném médiu a metodou MYCOFAST *RevolutioN* 2. Testované kmeny (7 *U. urealyticum*, 11 *U. parvum* et 16 *M. hominis*) jsou referenční kmeny, divoké klinické kmeny nebo kmeny, které získaly rezistenci. Každý kmen se testuje při ředění 10³ až 10⁴ a 10⁵ CCU/ mL ve 3 mL UMMt.

Pro koncentrace 10⁴ et 10⁵ CCU/mL byly výsledky odečteny a interpretovány po 24 hodinách inkubace.

U koncentrací 10³ CCU/mL byly výsledky odečteny a interpretovány po 48 hodinách inkubace, pokud byl test za 24 hodin negativní.

Výsledky obou metod jsou interpretovány jako citlivé (S) nebo rezistentní (R) podle doporučení CLSI.

Celková shoda pro *U. urealyticum* / *U. parvum* je 95,5 % Celková shoda pro *M. hominis* je 100 %

Shoda	<i>Ureaplasma urealyticum</i> / <i>parvum</i> (n=40)					<i>Mycoplasma hominis</i> (n=28)				
	TET	DOX	MXF	LVX	ERY	TET	DOX	MXF	LVX	CLI
		34	38	40	39	40	28	28	28	28
DM	5 _a	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DTM	1 _a	2 _c	0	1 _a	0	0	0	0	0	0

DM: Závažná neshoda, DTM: Velmi závažná neshoda

- a : Neshoda u koncentrace 10³ CCU/mL (referenční MIC 0,5 µg / mL), 4 neshody u koncentrace 10⁵ CCU/mL (referenční MIC 0,5 - 1 a 8 µg/mL).
- b : 1 neshoda získaná při 10⁵ CCU/mL (referenční MIC 8 µg/mL).
- c : 1 neshoda u koncentrace 10³ CCU/mL (referenční MIC 8 µg/mL).
- d : 1 neshoda u koncentrace 10⁵ CCU/mL (referenční MIC 2 µg/mL)
- d : 1 neshoda u koncentrace 10⁵ CCU/mL (referenční MIC 4 µg/mL).

14 - LIKVIDACE ODPADU

Odpad musí být zlikvidován v souladu s hygienickými pravidly a předpisy platnými pro tento typ činností v zemi použití.

15 - ODKAZY

1 - BEBEAR C., BEBEAR C.M., 2007. Infections humaines à mycoplasmes. Revue Francophone des Laboratoires. Č. 391, 63-69.

2 - Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). 2011 Methods for Antimicrobial Susceptibility Testing for Human Mycoplasmas; Approved Guideline. Dokument CLSI M43-A. Vol. 31 - č. 19.

3 - PEREYRE S., BEBEAR C.M., BEBEAR C. 2001. Les mycoplasmes, en pathologie humaine. Revue Française des Laboratoires. Doplněk k č. 329, 34-36.

4 - TAYLOR-ROBINSON D. 1995. Ureaplasma urealyticum (T-strain Mycoplasma) and Mycoplasma hominis, str. 1713-1718. V MAN-DELL G.L., BENNET J.E. and DOLLIN R. (ed.). Principles and Practices Infectious Diseases, 4. vydání, díl 2, Churchill Livingstone, New York.

5 - WAITES KEN B., BRENDAKATZ AND ROBERT L. SCHELONKA. 2005. Mycoplasmas and Ureaplasmas as Neonatal Pathogens. Clin. Microbiol. Rev. 18, č. 4 -757-789.

6 - WAITES KEN B, DONNAM. 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, Díl 52, č. 10, 3776-3778.

7 - Rémic 2015 - Référentiel en Microbiologie Médicale (Société Française de Microbiologie) - (5. vydání)

Změny z předchozí verze jsou zvýrazněny šedě.

ELITech MICROBIO

Parc d'activités du Plateau
allée d'Athènes
83870 SIGNES

FRANCE
☎ : 33 (0)4 94 88 55 00
Fax: 33 (0)4 94 32 82 61
http://www.elitechgroup.com

