

## Destinația de utilizare

Cardul pentru testarea sensibilității la bacteriile Gram-negative, VITEK® 2, este conceput pentru a fi utilizat împreună cu VITEK® 2 Systems în laboratoarele clinice ca metodă de testare *in vitro*, pentru a determina sensibilitatea bacililor Gram-negativi aerobi cu cea mai mare semnificație din punct de vedere clinic la agenții antimicrobieni, conform instrucțiunilor.

## Sumar și explicație

Testarea sensibilității este indicată în cazul oricărui microorganism care contribuie la evoluția unui proces infecțios ce necesită chimioterapie antimicrobiană. Testele de sensibilitate sunt indicate cel mai adesea în cazurile în care se bănuiește că microorganismul implicat în etiologie ar aparține unei specii capabile să prezinte rezistență la agenții antimicrobieni uzuali. Coloniile izolate din fiecare tip de microorganism care poate să aibă un rol în patogenie sunt selectate de pe o placă cu agar și apoi sunt testate pentru a li se stabili sensibilitatea. Aceste teste sunt apoi examinate și se stabilește Concentrația Minimă Inhibitoare (CMI). CMI obținută prin utilizarea unui test de diluție poate să îi indice medicului concentrația de agent antimicrobian care este necesară la nivelul zonei de infecție pentru inhibarea activității microorganismului infectant.

CMI-urile au fost stabilite în mod tradițional prin utilizarea unor concentrații ale agenților antimicrobieni obținute prin Metoda diluțiilor succesive seriale în mediu lichid.<sup>2</sup> CMI este apoi stabilită la nivelul celei mai mici concentrații la care se observă inhibarea creșterii. Rezultatelor CMI li se poate apoi alocă un criteriu de interpretare (Susceptibil, Intermediar sau Rezistent) pentru a ajuta la orientarea tratamentului.

Pentru unii agenți antimicrobieni (spre exemplu, ESBL) este generat un rezultat calitativ.

Procedurile standard și de referință sunt bazate pe teste de sensibilitate care necesită perioade de incubație de 16 până la 24 de ore pentru bacterii. În prezent au fost puse la punct de către mai mulți producători metode automatizate menite să furnizeze mai rapid rezultate prin utilizarea unor perioade mai scurte de incubație. Laboratoarele din întreaga lume utilizează pentru stabilirea CMI-urilor pentru microorganismele infecțioase fie variații ale procedurii standard de referință, fie produse disponibile pe piață.

### AES (Advanced Expert System)

AES (Advanced Expert System) este un instrument software care furnizează informații cu privire la izolatul clinic supus testării. AES stabilește nivelul de consecvență al rezultatelor TSA și alertează, de asemenea, utilizatorul cu privire la rezultatele neobișnuite. AES propune fenotipuri pentru fiecare clasă de agenți antimicrobieni supusă testării și aplică corecții terapeutice (CT) pe baza fenotipurilor propuse, iar parametrul AES setat este aplicat.

Întrucât AES propune un fenotip pe baza fiecărei clase de agenți antimicrobieni supusă testării, rezultatele pot varia în funcție de configurarea cardului. Este important de reținut că propunerea unui fenotip de către AES nu este considerată o confirmare a prezenței unui anumit mecanism de rezistență. Utilizatorii sunt responsabili pentru rezultatele eliberate de laboratorul lor și au capacitatea de a opri anumite fenotipuri pentru a fi analizate (consultați manualul de utilizare al software-ului VITEK® 2 Systems). AES poate furniza informații cu privire la izolatul supus testării, dar nu înlocuiește analiza rezultatelor de către personalul de laborator calificat.

bioMérieux verifică toate modificările aduse bazei de date (KB) a AES, iar validarea biologică este efectuată pentru fiecare actualizare a KB AES. Întrucât propunerile de fenotipuri efectuate de AES pot varia în funcție de configurarea cardului, se recomandă ca utilizatorul să efectueze o analiză a rezultatelor atunci când actualizează software-ul de la o versiune la următoarea sau atunci când trece la o configurare nouă a cardului, în conformitate cu procedurile interne. Această analiză va asigura faptul că AES furnizează rezultate așteptate pentru cardurile lor sau va permite utilizatorului să facă modificări ale setărilor de analiză ale AES, în cazul în care consideră că acest lucru este adecvat.

### Beta-lactamaze cu spectru extins (ESBL)

ESBL sunt enzime care sunt rezultatul unor mutații la nivelul genelor responsabile pentru beta-lactamazele obișnuite, mediate plasmidic. Tulpinile de *Klebsiella* spp. și de *E. coli* care produc ESBL pot să fie clinic rezistente la tratamentul cu peniciline, cefalosporine sau aztreonam, în ciuda unei aparente sensibilități *in vitro* față de unii dintre acești agenți antimicrobieni. Unele dintre aceste tulpini vor prezenta CMI-uri mai mari decât populația cu sensibilitate normală, dar mai mici decât valorile critice (breakpoints) standard pentru anumite cefalosporine cu spectru larg sau pentru aztreonam. Înainte de a raporta o tulpină ca fiind producătoare de ESBL poate fi efectuată o procedură de confirmare. Testul ESBL VITEK® 2 este un test de confirmare pentru acele ESBL care sunt inhibitate de acidul clavulanic, care utilizează cefepima, cefotaxima și ceftazidima, cu sau fără acid clavulanic, pentru a determina un rezultat pozitiv sau negativ.

### Valori cut-off epidemiologice (ECOFF)

O valoare ECOFF este un mijloc prin care se poate face diferența între izolatele de tip sălbatic (WT) și izolatele de tip non-sălbatic (NWT) folosind distribuțiile CMI. Valorile ECOFF nu trebuie utilizate ca valori critice clinice. bioMérieux aplică aceste valori în scopuri de monitorizare (de ex., pentru a separa izolatele WT de izolatele NWT), atunci când valorile critice nu sunt definite. Câțiva agenți antimicrobieni de uz veterinar nu au valori critice asociate. Prin urmare, ECOFF contribuie la diferențierea izolatelor de tip sălbatic față de izolatele de tip non-sălbatic.

## Condiții de păstrare

---

La primire, depozitați cardurile TSA VITEK® 2 nedeschise, în ambalajul exterior original, la o temperatură cuprinsă între 2 °C și 8 °C.

## Principiul testului

---

Cardul TSA pentru VITEK® 2 Systems reprezintă o metodologie de testare automatizată bazată pe tehnica CMI comunicată de MacLowry și Marsh și Gerlach.<sup>15,16</sup> Cardul TSA este de fapt o versiune miniaturizată și prescurtată a tehnicii dublei diluții pentru CMI stabilită prin metoda microdiluției.<sup>1</sup>

Fiecare card TSA prezintă un godeu maror, care conține numai mediu de cultură pentru microbiologie. Celelalte microgodeuri conțin cantități predozate de agenți antimicrobieni specifici în combinație cu mediu de cultură.

Suspensia de microorganism care urmează să fie testată trebuie să fie diluată până la o concentrație standardizată în soluție salină 0,45% înainte de a fi utilizată pentru rehidratarea mediului de cultură cu agent antimicrobian din interiorul cardului. Apoi cardul este umplut, sigilat și introdus în incubatorul/stația de citire a instrumentului fie în mod automat (în cazul VITEK® 2 60 sau VITEK® 2 XL), fie manual (în cazul VITEK® 2 Compact). Aparatul monitorizează creșterea din fiecare godeu de pe card pentru o perioadă definită de timp (până la 18 de ore pentru cardurile Gram-negative). La încheierea ciclului de incubare sunt stabilite valorile CMI (sau rezultatele testării, după caz) pentru fiecare agent antimicrobian inclus pe card.

## Măsuri de precauție

---

- Destinat numai diagnosticării *in vitro*.
- Numai pentru S.U.A.: Atenție: Legislația federală din S.U.A. restricționează vânzarea acestui dispozitiv de către sau la recomandarea unui medic specializat.
- A se utiliza numai de către personal calificat.
- Suspensiile care se găsesc în afara intervalelor corespunzătoare de pe VITEK® 2 DENSICHEK®, de pe VITEK® 2 DENSICHEK® Plus sau de pe VITEK® DENSICHEK® pot compromite funcționarea cardului.
- Siguranța și eficacitatea medicamentelor antimicrobiene, pentru care sensibilitatea la agenți antimicrobieni este testată de acest dispozitiv TSA, pot să fie stabilite sau nu în cadrul unor studii clinice adecvate și bine controlate pentru tratarea infecțiilor clinice cauzate de alte microorganisme decât cele prezentate pe eticheta medicamentului respectiv în secțiunile privind indicațiile și utilizarea. Semnificația clinică a informațiilor privind sensibilitatea în acele situații nu este cunoscută. Etichetarea aprobată pentru medicamente antimicrobiene specifice indică utilizările pentru care este aprobat medicamentul antimicrobian respectiv.
- Nu utilizați cardul după expirarea datei de pe ambalajul exterior.
- Depozitați cardul nedeschis în interiorul ambalajului exterior. Nu utilizați cardul în cazul în care ambalajul de protecție exterior este deteriorat sau în cazul absenței desiccant-ului.
- Lăsați cardul să ajungă la temperatura camerei înainte de a deschide ambalajul exterior.
- Nu utilizați mănuși pe care s-a aplicat pudră. Pudra poate să interfereze cu sistemele optice.

- Utilizarea altor medii de cultură în afara celor recomandate trebuie să fie validată de laboratorul beneficiar pentru o funcționare acceptabilă.
- Cardurile funcționează corect numai dacă sunt utilizate împreună cu VITEK® 2 Systems, urmând instrucțiunile din aceste Instrucțiuni de utilizare.
- Este recomandat să urmați și Bunele practici de laborator ( ex. FDA, CLSI, ISO, etc.), în conformitate cu recomandările sau cerințele de la nivel local.
- **Nu utilizați tuburi din sticlă.** Utilizați numai tuburile din material plastic transparent (polistiren). Există variații între tuburi cu diametru standard. Poziționați cu grijă tubul în casetă. În cazul în care se întâmpină rezistență, aruncați tubul și încercați o alta care nu necesită aplicarea de presiune pentru introducere.
- Înainte de inoculare, inspectați cardurile pentru fisuri ale benzii sau pentru deteriorări ale acesteia și aruncați-le pe toate cele care ridică suspiciuni. Verificați nivelul soluției saline din tuburi după procesarea casetei pentru a asigura o umplere corectă a cardurilor.
  - VITEK® 2 60 sau VITEK® 2 XL: Ejectați cardurile umplute incorect.
  - VITEK® 2 Compact: Nu încărcăți carduri umplute incorect.
- Acordați o atenție deosebită sursei de prelevare a probei și regimului terapeutic al pacientului. Cardurile TSA pot să conțină o serie de agenți antimicrobieni care nu și-au dovedit eficacitatea în tratamentul infecțiilor provocate de toate microorganismele care pot să fie testate. Pentru interpretarea și raportarea rezultatelor la agenții antimicrobieni care s-au dovedit a fi activi împotriva grupurilor de microorganisme, atât *in vitro*, cât și în cazul infecțiilor clinice, consultați eticheta fiecărui produs farmaceutic antimicrobian în parte sau recomandările terapeutice locale.
- Interpretarea rezultatelor testelor necesită discernământul și abilitățile unei persoane calificate în efectuarea TSA. Poate fi necesară efectuarea de testări suplimentare.<sup>17</sup>

**Avertizare: Toate probele prelevate de la pacient, culturile microbiene și cardurile VITEK® 2, împreună cu materialele asociate, sunt potențial infecțioase și trebuie tratate prin aplicarea măsurilor de precauție universale.<sup>18,20</sup>**

## Reactivi

Atunci când este utilizat cu aparatul VITEK® 2, cardul TSA reprezintă un sistem complet pentru testarea de rutină a sensibilității. Fiecare card TSA conține concentrații diferite din agenții antimicrobieni aleși, aflați în stare uscată pe un mediu de cultură pentru microbiologie.

**Tabel 1. Conținutul cardului**

Antimicrobian	Cod	Concentrație §	Domeniul valorilor		Indicații FDA pentru utilizare
			≤	≥	
Ampicilină	am01n	4, 8, 32	2	32	**CSAGNB
Ampicilină/Sulbactam	sam04n	4/4, 16/4, 24/4, 32/4	2	32	**N/A
Aztreonam	atm01n	2, 8, 32	1	64	**CSAGNB
Ceftazidimă/Avibactam	cza02n	0,06/4, 0,25/4, 1/4, 4/4, 8/4	0,12	16	<i>C. freundii</i> , <i>E. cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>P. mirabilis</i> , <i>P. aeruginosa</i> , <i>C. koseri</i> , <i>Klebsiella (Enterobacter) aerogenes</i> , <i>M. morgani</i> , <i>P. stuartii</i> , <i>S. marcescens</i>

Antimicrobian	Cod	Concentrație §	Domeniul valorilor ≤	Domeniul valorilor ≥	Indicații FDA pentru utilizare
Ceftolozan/Tazobactam	ct01n	0,5/4, 1/4, 4/4, 8/4, 32/4	0,25	32	<i>E. cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>P. mirabilis</i> , <i>P. aeruginosa</i> , <i>C. freundii</i> , <i>C. koseri</i> , <i>Klebsiella (Enterobacter) aerogenes</i> , <i>P. vulgaris</i> , <i>P. stuartii</i> , <i>S. liquefaciens</i>
Ceftriaxonă	cro02n	0,12, 0,25, 1, 4, 16	0,25	64	<i>Klebsiella (Enterobacter) aerogenes</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>P. mirabilis</i> , <i>S. marcescens</i> , <i>C. koseri</i> , <i>C. freundii</i> , <i>Shigella</i> spp., <i>Providencia</i> spp. (inclusiv <i>Pv. rettgeri</i> ), <i>Salmonella</i> spp. (inclusiv <i>S. typhi</i> )
Cefuroximă	cxm01n	2, 8, 32	1	64	**CSAGNB
Eravacicină	erv01n	0,25, 1, 2, 4	0,12 <sup>††</sup>	8 <sup>††</sup>	<i>C. freundii</i> , <i>E. cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>C. koseri</i> , <i>Klebsiella (Enterobacter) aerogenes</i>
ESBL	esb01n	FEP 1, CTX 0,5, CAZ 0,5, FEP/CA 1/10, CTX/CA 0,5/4, CAZ/CA 0,5/4	NEG	POS	<i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>K. oxytoca</i>
Imipenem	ipm05n	0,5, 2, 8, 16	0,25*	16*	<i>Acinetobacter</i> spp., <i>Citrobacter</i> spp., <i>E. cloacae</i> , Complexul <i>Enterobacter cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>Klebsiella</i> spp., <i>P. aeruginosa</i>
Imipenem/Relebactam	ipr01n	0,25/4, 1/4, 4/4, 16/4	0,25/4	16/4	<i>Klebsiella (Enterobacter) aerogenes</i> , <i>E. cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>P. aeruginosa</i> , <i>C. freundii</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>C. koseri</i> , <i>E. asburiae</i>

Antimicrobian	Cod	Concentrație §	Domeniul valorilor ≤	Domeniul valorilor ≥	Indicații FDA pentru utilizare
Meropenem/Vaborbactam	mev01n	0,5/8, 2/8, 8/8, 32/8	0,5	64	Complexul <i>Enterobacter cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>C. freundii</i> , <i>C. koseri</i> , <i>Klebsiella (Enterobacter) aerogenes</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>M. morgani</i> , <i>P. mirabilis</i> , <i>Providencia</i> spp., <i>S. marcescens</i>
Moxifloxacină	mx01n	0,25, 1, 4	0,25	8	<i>K. pneumoniae</i> , <i>C. freundii</i> , <i>E. cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>P. mirabilis</i>
Temocilină	tem01n	4, 8, 24	4	32	**N/A
Tigeciclină	tg02n	1,5, 4, 8	0,5	8	<i>C. freundii</i> , <i>E. cloacae</i> , <i>E. coli</i> , <i>K. oxytoca</i> , <i>K. pneumoniae</i> , <i>C. koseri</i> , <i>Klebsiella (Enterobacter) aerogenes</i> , <i>S. marcescens</i>
Tobramicină	tm02n	8, 16, 64	1	16	<i>Citrobacter</i> spp., <i>Enterobacter</i> spp., <i>E. coli</i> , <i>Klebsiella</i> spp., <i>M. morgani</i> , <i>P. aeruginosa</i> , <i>P. mirabilis</i> , <i>P. vulgaris</i> , <i>Providencia</i> spp., <i>Serratia</i> spp.

Valorile numerice sunt exprimate în µg/ml.

§ Metodă de concentrație standard echivalent în eficacitate.

NEG = Negativ

POS = Pozitiv

Observație: Pentru ESBL, FEP este Cefepima, CTX este Cefotaxima, CAZ este Ceftazidima, iar CA este Acidul Clavulanic.

Rezultatul negativ al unui test ESBL nu exclude prezența unui ESBL mascat de AmpC beta-lactamază.

\* Intervalul de valori VITEK® 2 Imipenem (ipm05n) pentru *Acinetobacter* spp. și pentru *P. aeruginosa* este 0,5 – 16. Intervalul de valori VITEK® 2 pentru *Enterobacteriaceae* este 0,25 – 16.

††Intervalul de valori VITEK® 2 AST-GN Eravacilină (erv01n) pentru *Enterobacteriaceae* este 0,12 – ≥ 4, iar pentru microorganisme non-*Enterobacteriaceae* este 0,12 – ≥ 8 µg/ml.

\*\*N/A = Nu există indicații de utilizare FDA specifice

\*\*CSAGNB = Bacili Gram-negativi aerobi cu cea mai mare semnificație din punct de vedere clinic

## Instrumentul

Instrumentele VITEK® 2 formează o familie de dispozitive pentru diagnosticul *in vitro*, concepute pentru evaluarea rapidă a sensibilității bacteriilor și fungilor patogeni la agenții antimicrobieni disponibili. Pentru informații detaliate referitoare la utilizarea și funcționarea acestor dispozitive, consultați Manualul de utilizare corespunzător al fiecărui instrument.

## Pregătirea probelor

**Tabel 2. Tabelul de cerințe pentru culturi**

Card VITEK® 2	Mediul de cultură	Vârsta culturii	Condițiile de incubare	Standarde McFarland	Diluția pentru TSA (Testul de sensibilitate la agenți antimicrobieni)	Vechimea suspensiei înainte de încărcarea aparatului
<b>TSA Gram-negativi</b>	TSAB CBA MAC CPS ID	8 până la 24 de ore	între 35 °C și 37 °C în condiții de aerobioză, fără CO <sub>2</sub>	Între 0,50 și 0,63	145 µl în 3,0 ml de soluție salină 0,45%	VITEK® 2 Compact: ≤ 30 de minute VITEK® 2: ≤ 1 oră
<b>GN și pereche TSA GN</b>	CBA <sup>1</sup> MAC <sup>1</sup> TSAB CPS ID	18 până la 24 de ore	între 35 °C și 37 °C în condiții de aerobioză, fără CO <sub>2</sub>	Între 0,50 și 0,63	145 µl în 3,0 ml de soluție salină 0,45%	≤ 30 de minute

<sup>1</sup> Aceste medii de cultură au fost utilizate pentru dezvoltarea bazei de date pentru produsul de identificare și vor asigura performanțe optime.

### Tabelul de cerințe pentru culturi — Abrevieri pentru mediile de cultură

CBA = Agar Columbia cu sânge de oaie

MAC = Agar MacConkey

CPS ID = chromID™ CPS (Agar CPS ID)

TSAB = Agar Trypticase soia cu 5% sânge de oaie

## Procedura testului

**Avertizare: Imposibilitatea de a urma cu strictețe instrucțiunile și recomandările furnizate în această secțiune pentru desfășurarea sarcinilor de laborator pot duce la rezultate eronate sau întârziate.**

### Materiale

Materialele livrate sunt:

- Kit VITEK® 2 DENSICHEK®, kit VITEK® 2 DENSICHEK® Plus sau kit VITEK® DENSICHEK®
- Kit de standarde VITEK® 2 DENSICHEK®, kit de standarde VITEK® 2 DENSICHEK® Plus sau kit de referințe McFarland VITEK® DENSICHEK®
- Casetă VITEK® 2
- Pipetă cu volum reglabil pentru soluția salină
- Tuburi de unică folosință din material plastic transparent (polistiren) de 12 mm x 75 mm
- Numai VITEK® 2 60 sau VITEK® 2 XL: Pipetorul/Trusa de accesorii pentru diluție VITEK® 2 (care conține vârfuri de pipetare pentru aparat și o conexiune pentru soluția salină) și o pungă de soluție salină de 0,45%

Materiale necesare, dar care nu sunt livrate, sunt:

- Soluție salină sterilă (soluție apoasă de NaCl 0,45% – 0,50%, pH între 4,5 și 7,0)
- Anse, bețișoare cu vată sau tamponate sterile
- Mediu agar adecvat (consultați Tabelul de cerințe pentru culturi.)
- Materiale izolate pentru CC
- Carduri TSA VITEK® 2
- Micropipetoare pentru introducerea a 145 µl
- Vârfuri de pipetă de unică folosință

Accesorii opționale:

- Tuburi preumplute cu soluție salină (soluție apoasă cu NaCl între 0,45% și 0,50%, pH între 4,5 și 7,0)
- Căpăcele pentru tuburi
- Vortex

### Procedura de configurare a cardului de testare

Procedura care urmează conține informații generale care sunt aplicabile pentru toate produsele de testare a sensibilității. (Pentru informații specifice produsului, consultați Tabelul de cerințe pentru culturi.)

**Observație:** Pregătiți inoculul dintr-o cultură pură, în conformitate cu bunele practici de laborator. În cazul culturilor combinate, este necesar un pas de reizolare. Este recomandată realizarea unui card de verificare a purității pentru a vă asigura de faptul că a fost utilizată o cultură pură pentru testare. Pentru a îmbunătăți și sprijini bunele practici de laborator, bioMérieux recomandă crearea unui card de verificare a purității utilizând paiul cardului/eprobetei de transfer după ce cardul a fost încărcat în sistemul VITEK® 2. Rețineți că este posibil ca o creștere de bază sau alte tipuri de colonii de pe un card de verificare a purității să nu fie vizibile cu ușurință.

**Observație:** Consultați manualul de utilizare pentru marca specifică a dispozitivului de distribuire pentru a asigura respectarea instrucțiunilor de întreținere. Singura procedură de curățare recomandată pentru dispozitivele de distribuire este prin autoclavare. Utilizarea substanțelor chimice sau a agenților de curățare (precum înălbitorii sau săpunul) pot afecta în mod negativ funcționalitatea dispozitivului de distribuire, precum și rezultatele. bioMérieux recomandă autoclavarea de rutină, cel puțin de fiecare dată când se începe un nou flacon de soluție salină.

**Observație:** Pentru a îmbunătăți și sprijini bunele practici de laborator, bioMérieux recomandă verificarea contaminării de nivel redus a soluției saline de rutină, distribuind 1 ml de soluție salină pe un mediu de bulion din tub (de exemplu, bulion de soia triptic, Infuzie creier-cord și Tioglicolat) și incubarea la 35 – 37 °C timp de 2 – 3 zile. Verificați în fiecare zi creșterea. Dacă procesul descris mai sus nu este posibil, eliminați flaconul deschis de soluție salină și utilizați un flacon nou. Autoclavarea dispozitivului de distribuire este necesară atunci când începeți un flacon nou de soluție salină și ar trebui efectuată ca procedură de rutină. Contaminarea nedetectată a soluției saline poate duce la raportarea unor rezultate incorecte.

1. Efectuați una din următoarele opțiuni:

- Selectați coloniile izolate dintr-un card primar în cazul în care sunt îndeplinite cerințele de cultură.
- Reînsămânțați microorganismul care urmează să fie testat pe un mediu agar adecvat și incubați-l în mod corespunzător.

2. Transferați în condiții de asepsie 3,0 ml de soluție salină sterilă (soluție apoasă cu NaCl între 0,45% și 0,50%, pH între 4,5 și 7,0) într-o tub din material plastic transparent (polistiren) (12 mm x 75 mm).

3. Utilizând o tehnică sterilă, pregătiți o suspensie omogenă de microorganism cu o densitate echivalentă cu standardul McFarland adecvat sau cu referința McFarland, utilizând un densimetru pentru masa de lucru compatibil (consultați Tabelul de cerințe pentru culturi).

**Observație:** Vechimea suspensiei înainte de încărcarea aparatului pentru testarea TSA trebuie să fie sub o oră atunci când se utilizează VITEK® 2 60 sau VITEK® 2 XL și sub 30 de minute atunci când se utilizează VITEK® 2 Compact.

4. Alegeți una din următoarele opțiuni:

- **Pentru o diluare automată (numai pentru VITEK® 2 60 sau VITEK® 2 XL):** Introduceți tubul cu suspensia pregătită în pasul 3 în casetă cu sau fără un card de identificare. În slotul următor al casetei, introduceți un tub gol și un card TSA. Aparatul va dilua în mod automat suspensia bacteriană pentru a prepara un inocul adecvat pentru cardul de testare a sensibilității.
- **Pentru o diluare manuală (VITEK® 2 Compact, VITEK® 2 60 sau VITEK® 2 XL):** În al doilea tub care conține 3,0 ml de soluție salină, transferați 145 µl de suspensie preparată la pasul 3. Apoi introduceți acest tub în casetă împreună

cu un card de testare a sensibilității. Tubul cu suspensia bacteriană inițială poate să fie, de asemenea, utilizată și pentru inocularea unui card de identificare.

**Observație:** Verificați nivelul soluției saline din tuburi după ciclul de umplere. Atunci când, după nivelul de ser fiziologic din tub, este evident că un card nu a fost umplut corect, nu încărcați cardul dacă utilizați VITEK® 2 Compact; **sau**, ejectați-l în cazul în care utilizați VITEK® 2 60 sau VITEK® 2 XL.

**Observație:** Consultați Manualul de utilizare corespunzător aparatului, pentru informații detaliate referitoare la introducerea datelor, procesare etc.

5. Urmați recomandările agenției dvs. locale de inspecție referitoare la eliminarea deșeurilor periculoase.

## Controlul de calitate

Microorganismele pentru controlul calității trebuie procesate conform procedurii de configurare a cardului de testare.

**Observație:** Dacă o tulpină CC apare în Tabelul CC fără rezultatele așteptate, nu se aplică utilizarea tulpinii respective pentru testarea specifică controlului calității pentru agentul antimicrobian respectiv.

**Tabel 3. Controlul calității**

Rezultate CLSI® privind microorganismele pentru controlul calității pe aparatul VITEK® 2									
Antimicrobian	Cod	<i>E. coli</i> ATCC® 25922™	<i>P. aeruginosa</i> ATCC® 27853™	<i>E. coli</i> ATCC® 35218™	<i>K. pneumoniae</i> ssp. <i>pneumoniae</i> ATCC® 700603™	<i>K. pneumoniae</i> ATCC® BAA-1705™	<i>K. pneumoniae</i> ATCC® BAA-2814™	<i>E. coli</i> NCTC 13846‡	<i>P. aeruginosa</i> ATCC® BAA-3144™
Ampicilină	am01n	≤ 2 – 8	-	≥ 32†	-	-	-	-	-
Ampicilină/ Sulbactam	sam04n	≤ 2/4 – 8/4	-	≥ 32/4	-	-	-	-	-
Aztreonam	atm01n	≤ 1	2 – 8	-	-	-	-	-	-
Ceftazidimă/ Avibactam	cza02n	≤ 0,12 – 0,5 (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,06 – 0,5 µg/ml)	0,5 – 4	≤ 0,12 (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,03 – 0,12 µg/ml)	0,25 – 2††	-	-	-	-
Ceftolozan/ Tazobactam	ct01n	≤ 0,25 – 0,5 (FDA/CLSI Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion = 0,12/4 – 0,5/4 µg/ml)	≤ 0,25 – 1	≤ 0,25 (FDA/CLSI Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion = 0,06/4 – 0,25/4 µg/ml)	0,5 – 2	-	-	-	-
Ceftriaxonă	cro02n	≤ 0,25 (FDA/CLSI Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion = 0,03 – 0,12 µg/ml)	8 – ≥ 64	-	-	-	-	-	-
Cefuroximă	cxm01n	2 – 8	-	-	-	-	-	-	-
Eravacilină	erv01n	≤ 0,12 <sup>Δ</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,03 – 0,12 µg/ml)	2 – ≥ 8 <sup>Δ</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 2 – 16 µg/ml)	-	-	-	-	-	-
ESBL	esb01n	NEG	-	-	POS	-	-	-	-



Rezultate CLSI® privind microorganismele pentru controlul calității pe aparatul VITEK® 2									
Antimicrobian	Cod	<i>E. coli</i> ATCC® 25922™	<i>P. aeruginosa</i> ATCC® 27853™	<i>E. coli</i> ATCC® 35218™	<i>K. pneumoniae</i> ssp. <i>pneumoniae</i> ATCC® 700603™	<i>K. pneumoniae</i> ATCC® BAA-1705™	<i>K. pneumoniae</i> ATCC® BAA-2814™	<i>E. coli</i> NCTC 13846†	<i>P. aeruginosa</i> ATCC® BAA-3144™
Imipenem	ipm05n	≤ 0,25 <sup>Δ</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,06 – 0,25 μg/ml.)	1 – 4	-	-	-	-	-	-
Imipenem/ Relebactam	ipr01n	-	-	-	-	≤ 0,25/4 <sup>Δ∞</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,03/4 – 0,25/4 μg/ml)	≤ 0,25/4 – 0,5/4 <sup>Δ</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,06/4 – 0,5/4 μg/ml)	-	2/4 – 8/4
Meropenem/ Vaborbactam	mev01n	≤ 0,5/8 <sup>◊</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,008 – 0,06 μg/ml)	≤ 0,5/8 – 1/8 <sup>◊</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,12 – 1 μg/ml)	≤ 0,5/8 <sup>◊</sup> ††† (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,008 – 0,06 μg/ml)	≤ 0,5/8 <sup>◊</sup> (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,015 – 0,06 μg/ml)	≤ 0,5/8 ††† (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,008 – 0,06 μg/ml)	≤ 0,5/8 <sup>◊</sup> ††† (Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion conform FDA/CLSI = 0,12 – 0,5 μg/ml)	-	-
Moxifloxacină	mx01n	≤ 0,25	1 – 8	-	-	-	-	-	-
Temocilină	tem01n	≤ 4 – 16	-	-	-	-	-	-	-
Tigeciclină	tgc02n	≤ 0,5 (FDA/CLSI Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion = 0,03 – 0,25 μg/ml)	-	-	-	-	-	-	-
Tobramicină	tm02n	≤ 1 (FDA/CLSI Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion = 0,25 – 1 μg/ml)	≤ 1 (FDA/CLSI Interval CC preconizat pentru microdiluția în bulion = 0,25 – 1 μg/ml)	-	-	-	-	-	-

Valorile numerice sunt exprimate în μg/ml.

NEG = Negativ

POS = Pozitiv

**Observație:** Pentru ESBL, FEP este cefepima, CTX este cefotaxima, CAZ este ceftazidima, iar CA este acidul clavulanic.

Rezultat negativ al unui test ESBL nu exclude prezența unui ESBL mascat de AmpC beta-lactamază.

† Conform CLSI M100, *Escherichia coli* ATCC® 35218™ nu este recomandat pentru testarea de rutină pentru CC a ampicilinei, piperacilinei sau ticarcilinei. Acest microorganism este recomandat doar pentru testarea de rutină pentru CC a combinațiilor de inhibitori ai β-lactamazei. Totuși, având în vedere că această tulpină conține o β-lactamază codificată plasmidic (non-BLSL), este rezistentă la numeroși agenți antimicrobieni labili față de penicilinază, dar sensibilă la β-lactamază/combi-nații de inhibitori de β-lactamază. Pentru a fi siguri că plasmida este prezentă, poate fi efectuată testarea doar a β-lactamului (de ex., AM, PIP, TIC), pe lângă β-lactamază/combi-nații de inhibitori de β-lactamază (de ex., AMC, SAM, TZP, TCC). Dacă tulpina a pierdut plasmida, va fi sensibilă doar la antibiotice β-lactam (și anume, AM, PIP, TIC), ceea ce indică faptul că testarea CC nu este validă și că trebuie utilizată o nouă cultură de *Escherichia coli* ATCC® 35218™.

†† Conform CLSI M100, *K. pneumoniae* ATCC 700603 trebuie testate împotriva ceftazidimei/avibactamului și separat împotriva ceftazidimei pentru a confirma activitatea avibactamului în combinație și pentru a verifica dacă plasmida care codifică beta-lactamaza nu s-a pierdut în această tulpină.. Intervalul acceptabil pentru ceftazidimă individual este mai mare de 16 µg/ml.

††† Consultați actualul CLSI M100 Table, *Nonfastidious QC for β-Lactam Combination Agents* (Tabel CLSI M100, CC microorganisme nepretențioase pentru agenți de combinare cu β-Lactam) pentru recomandări cu privire la garantarea faptului că *E. coli* ATCC 35218, *K. pneumoniae* ATCC BAA-1705 și/sau *K. pneumoniae* ATCC BAA-2814 nu și-au pierdut plasmida (lor) respectivă de rezistență la β-lactamază înainte de efectuarea testării CC.

^Nu include intervalul de diluție integral, recomandat de CLSI/FDA, pentru testarea CC a acestui microorganism.

◊Meropenem/Vaborbactam nu includ intervalele de diluție CC integrale recomandate de CLSI/FDA; includeți acest microorganism pentru testarea CC.

∞ Conform CLSI M100, testați imipenemul sau meropenemul în timpul testării pentru controlul de calitate a imipenemului/relebactamului ca verificare a integrității pentru respectiva tulpină CC, pentru a vă asigura că plasmida care codifică β-lactamaza nu s-a pierdut. Rezultatele care se încadrează în interval pentru agentul individual indică faptul că tulpina CC este fiabilă pentru CC al agenților de combinare β-lactamici.

‡NCTC = National Collection of Type Cultures, Public Health England (Colecția națională a tipurilor de culturi, Ministerul Sănătății Publice, Anglia)

§Deși intervalul de valori VITEK® 2 AST-GN Eravacilină pentru *Enterobacteriaceae* este 0,12 – ≥ 4, intervalul de valori CC VITEK® 2 TSA-GN Eravacilină pentru *P. aeruginosa*, ATCC 27853 este 0,12 – ≥ 8 µg/ml.

#### Declarația de certificare

Aceasta certifică faptul că bioMérieux se conformează cerințelor ISO 13485 și FDA Quality System Regulation (Regulamentul FDA pentru sistemele de calitate) (QSR) cu privire la designul, dezvoltarea și fabricarea sistemelor de testare a sensibilității la agenți antimicrobieni.

#### Frecvența testării pentru CC

Consultați *Metodele de diluție a testelor pentru determinarea sensibilității la agenți antimicrobieni pentru bacteriile care cresc în condiții de aerobioză*, CLSI® și/sau recomandările la nivel local.<sup>2</sup>

#### Pregătirea microorganismelor pentru CC

1. Rehidratați microorganismul în conformitate cu instrucțiunile producătorului.
2. Reînsămânțați pe agar Trypticase soia cu 5% sânge de oaie (TSAB).
3. Incubați la 35 °C timp de 24 de ore.
4. Verificați puritatea.
5. Reînsămânțați pe o placă cu mediu TSAB.
6. Incubați la 35 °C timp de 8 – 24 de ore pentru microorganismele gram-negative.

#### Condiții de păstrare pe termen scurt

1. Însămânțați prin striere pe mediu TSAB turnat în placă sau în pantă.
2. Incubați timp de 24 de ore.
3. Refrigerati la o temperatură cuprinsă între 2 °C și 8 °C pentru o perioadă de până la două săptămâni.
4. Reînsămânțați o dată în modul descris mai sus și utilizați pentru CC.

#### Condiții de păstrare pe termen lung

1. Realizați o suspensie grea într-un mediu de cultură de Bulion de tripticază cu soia (TSB) cu 15% glicerol.
2. Congelați la -70 °C.
3. Reînsămânțați de două ori pe mediu TSAB înainte de a efectua CC.

**Observație:** Evitați decongelarea urmată de recongelare fie prin congelarea microorganismului preparat pentru o singură utilizare, fie prin extragerea unei mici porțiuni din preparatul congelat de microorganism cu un bețișor de aplicare steril.

## Rezultate

### Tehnicile analitice de testare a sensibilității

Sistemul evaluează modelul de creștere al fiecărui microorganism în prezența agentului antimicrobian comparativ cu godeul martor de creștere. Mai mulți parametri bazați pe caracteristicile de creștere sunt utilizați pentru a determina CMI sau rezultatul calitativ (de exemplu, ESBL POS/NEG). Rezultatul CMI trebuie să fie asociat cu identificarea unui microorganism pentru a fi stabilită interpretarea categoriei. Identificarea corectă este de importanță critică, în special în cazul unor anumite combinații microorganism/agent antimicrobian.

În cazurile în care identificarea unui microorganism este pusă sub semnul întrebării, este necesară efectuarea de testări de confirmare pentru a se asigura o interpretare corectă a rezultatelor testelor de sensibilitate.

Va fi raportată o interpretare de categorie împreună cu o CMI, în conformitate cu interpretările definite de Agenția pentru alimente și medicamente a SUA (FDA), de CLSI® sau de Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie (CASFM), Comitetul european pentru testarea sensibilității la agenți antimicrobieni (EUCAST) sau cu o adaptare a setărilor generale în conformitate cu alte recomandări locale.

**Observație:** Deoarece anumite definiții ale interpretării categoriilor diferă între FDA, CLSI din S.U.A. și EUCAST, consultați publicațiile relevante, site-urile web și/sau Manualul utilizatorului software-ului VITEK® 2 (Capitolul: Întreținerea stației de lucru), pentru mai multe informații.

**Observație:** În cazurile în care valorile critice (breakpoints) FDA diferă de cele ale CLSI®, testele TSA VITEK® 2 Systems sunt setate să pună în aplicare valorile critice (breakpoints) ale FDA.

### Combi-națiile de agenți antimicrobieni

Valorile CMI pentru combinațiile de agenți antimicrobieni sunt trecute în buletinele (rapoartele) de rezultate de laborator ale pacienților ca primă concentrație (de ex., ampicilină/sulbactam  $\leq 8/4$   $\mu\text{g/ml}$  este raportat ca  $\leq 8$   $\mu\text{g/ml}$ ). Concentrațiile reale pentru fiecare valoare din gama de diluții sunt după cum urmează:

- ampicilină/sulbactam (sam04n) ( $\mu\text{g/ml}$ ) 2/4, 4/4, 8/4, 16/4, 32/4
- ceftazidimă/avibactam ( $\mu\text{g/ml}$ ) 0,12/4, 0,25/4, 0,5/4, 1/4, 2/4, 4/4, 8/4, 16/4, 32/4
- ceftolozan/tazobactam ( $\mu\text{g/ml}$ ) 0,25/4, 0,5/4, 1/4, 2/4, 4/4, 8/4, 16/4, 32/4
- imipenem/relebactam ( $\mu\text{g/ml}$ ) 0,25/4, 0,5/4, 1/4, 2/4, 4/4, 8/4, 16/4
- meropenem/vaborbactam ( $\mu\text{g/ml}$ ) 0,5/8, 1/8, 2/8, 4/8, 8/8, 16/8, 32/8, 64/8

### Deducția agenților antimicrobieni

Agenții antimicrobieni care au fost deduși nu vor fi raportați decât cu un rezultat de interpretare și vor fi notați cu un +.

### Eficacitate clinică și Indicații de utilizare

Cardurile TSA pot să conțină o serie de agenți antimicrobieni care nu și-au dovedit eficacitatea în tratamentul infecțiilor provocate de toate microorganismele care pot să fie testate. Pentru interpretarea și raportarea rezultatelor agenților antimicrobieni care s-au dovedit a fi activi împotriva grupurilor de microorganismе, atât *in vitro* cât și în cazul infecțiilor clinice, consultați eticheta fiecărui produs farmaceutic antimicrobian în parte sau recomandările terapeutice locale.

Indicațiile de utilizare FDA specifice se găsesc în fiecare prospect al cardului TSA VITEK® 2, în coloana etichetată „Indicații de utilizare FDA”. Lista conține combinații de agenți antimicrobieni/microorganismе care au fost avizate de către FDA pentru testarea și raportarea în sistemul VITEK® 2. Avizarea FDA s-a realizat în conformitate cu etichetarea din domeniul farmaceutic aprobată de FDA și cu datele testării clinice TSA pe VITEK® 2. Pentru a raporta numai microorganismele menționate în secțiunea „Indicații de utilizare FDA” din prospect, activați regulile de suprimare bioART din Indicațiile de utilizare.

### Agenții antimicrobieni cu utilizare exclusivă pentru aparatul urinar

Utilizarea anumitor agenți antimicrobieni se limitează numai la tratamentul infecțiilor urinare. În consecință, nu este necesară raportarea acțiunii acestor agenți terapeutici împotriva germenilor patogeni recoltați de la nivelul altor focare de infecție decât cele de la nivelul tractului urinar (cu excepția situațiilor identificate ca atare). Pentru informații suplimentare, consultați cea mai recentă ediție a *Standarde de performanță CLSI pentru testarea sensibilității, M100* și/sau recomandările locale.<sup>3</sup>

Numai pentru urină, conform CLSI®:<sup>3</sup>

- *Enterobacteriaceae*: lomefloxacină sau ofloxacină, norfloxacină, nitrofurantoină, sulfisoxazol, trimetoprim, cefazolină
- *Pseudomonas aeruginosa*: lomefloxacină sau ofloxacină, norfloxacină
- Alte non-*Enterobacteriaceae*: lomefloxacină sau ofloxacină, norfloxacină, sulfisoxazol, tetraciclină

## Limitări

Cardul TSA VITEK® 2 nu poate să fie utilizat direct cu un prelevat sau cu un specimen clinic ori cu alte surse care conțin o floră bacteriană mixtă. Orice schimbare sau modificare a procedurii poate influența rezultatele.

Este posibilă suprimarea de la raportare a unui rezultat pentru o combinație antibiotic/microorganism pentru care poate să existe o limitare. Acest lucru se poate realiza folosind regulile bioART din software-ul VITEK® 2 Systems. Pentru instrucțiuni, consultați manualul de utilizare al software-ului.

Efectuați o metodă alternativă de testare înainte de a raporta rezultatele pentru următoarele combinații de antibiotice/microorganisme:

- Ampicilină (am01n): *Citrobacter* spp., *Enterobacter* spp., *K. (Enterobacter) aerogenes*, *Pantoea* spp., *Serratia* spp., *Cronobacter sakazakii*
- Aztreonam (atm01n): *Pseudomonas* spp.
- Ceftolozan/Tazobactam (ct01n): *Morganella morganii*, *Providencia rettgeri*, *Serratia marcescens*
- Ceftazidimă/Avibactam (cza02n): *Providencia rettgeri*
- Ceftriaxonă (cro02n): *Enterobacter cloacae*, complexul *E. cloacae*, *Morganella* spp., *Proteus vulgaris*
- Eravaciclina (erv01n): *Proteus* spp., *Providencia* spp., *Morganella* spp., *Serratia* spp.
- Imipenem (ipm05n): *Klebsiella (Enterobacter) aerogenes*, speciile *Proteus*, speciile *Providencia*, speciile *Morganella* și speciile *Serratia*.
- Imipenem/Relebactam (ipr01n): *Proteus* spp., *Providencia* spp., *Morganella* spp., *Serratia* spp.
- Temocilină (tem01n): *Morganella morganii*, *Proteus vulgaris*, *Serratia marcescens* (când se aplică valorile critice  $\leq 8$  S,  $\geq 16$  R)
- Tobramicină (tm02n): *Providencia stuartii*

Capacitatea cardului TSA de a detecta rezistența cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative nu erau disponibile tulpini rezistente:

- Ceftriaxonă (cro02n): *Shigella* spp., *Providencia rettgeri*, *Salmonella* spp.
- Tigeciclina (tgc02n): *C. freundii*, *E. cloacae*, *E. coli*, *K. oxytoca*, *K. pneumoniae*, *C. koseri*, *K. (Enterobacter) aerogenes*, *S. marcescens*
- Tobramicină (tm02n): *C. koseri*, *Morganella morganii*, *Proteus vulgaris*

Capacitatea cardului TSA de a detecta rezistența cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative nu era disponibil un număr suficient de tulpini rezistente:

- Imipenem/Relebactam (ipr01n): *C. freundii*, *C. koseri*, *E. asburiae*
- Tobramicină (tm02n): *K. (Enterobacter) aerogenes*, *Enterobacter cloacae*, *Proteus mirabilis*

Capacitatea cardului TSA de a detecta tulpini non-sensibile cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative nu era disponibil un număr suficient de tulpini non-sensibile:

- Eravaciclina (erv01n): *C. freundii*, *C. koseri*, *E. coli*, *K. oxytoca*

Lipsa unei categorii intermediare a evidențiat discrepanțe foarte mari în momentul comparației cu metoda de referință. Testarea trebuie repetată folosind o metodă alternativă înainte de raportarea rezultatelor pentru următoarele combinații de antibiotice/microorganisme:

- Eravaciclina (erv01n): *Klebsiella pneumoniae* atunci când CMI este 0,5 µg/ml

Capacitatea cardului AST de a detecta rezistența cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative nu era disponibil un număr adecvat de tulpini rezistente:

- Aztreonam (atm01n): *Aeromonas* spp. (SW  $\geq$  V2S 9.03)

Capacitatea cardului TSA de a detecta rezistența cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative nu era disponibil un număr suficient de tulpini rezistente:

Dacă este observată o astfel de tulpină, aceasta trebuie trimisă la un laborator de referință pentru testare suplimentară.

- Ceftolozan/Tazobactam (ct01n): *Citrobacter koseri*, *Proteus mirabilis*, *Proteus vulgaris*, *Serratia liquefaciens*

Capacitatea cardului TSA de a detecta rezistența cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative fie nu erau disponibile fie erau disponibile în număr limitat tulpini rezistente:

- Meropenem/Vaborbactam (mev01n): complexul *E. cloacae*, *C. freundii*, *C. koseri*, *K. (Enterobacter) aerogenes*, *K. oxytoca*, *M. morgani*, *P. mirabilis*, *Providencia spp.* și *S. marcescens*.

Deși la compararea cu metoda de referință, în cadrul Concordanței esențiale, au fost observate erori (majore și/sau foarte mari) din cauza lipsei unei categorii intermediare. Testarea trebuie repetată folosind testarea alternativă/metoda de referință înainte de raportarea rezultatelor pentru următoarele combinații de antibiotice/microorganisme:

- Ceftazidimă/Avibactam (cza02n): *Pseudomonas aeruginosa* când valoarea CMI pe VITEK® 2 este  $\geq 16$   $\mu\text{g/ml}$  din cauza erorilor majore identificate (4,1%), cu o rată de eroare majoră categorică ajustată de 1,2%

## Limitările EUCAST

În cazul în care se aplică valorile critice EUCAST, este recomandat ca regulile existente de suprimare bioART să fie activate, sau să fie create noi reguli și apoi activate pentru aceste limitări.

Efectuați o metodă alternativă de testare înainte de a raporta rezultatele pentru următoarele combinații de antibiotice/microorganisme:

- Ampicilină (am01n): *Citrobacter spp.*, *Enterobacter spp.*, *K. (Enterobacter) aerogenes*, *Pantoea spp.*, *Serratia spp.*, *Cronobacter sakazakii*
- Ceftazidimă/Avibactam (cza02n): *Providencia rettgeri*
- Ceftolozan/Tazobactam (ct01n): *Providencia rettgeri*
- Imipenem (ipm05n): speciile *Proteus*, speciile *Providencia*, speciile *Morganella* și speciile *Serratia*
- Imipenem/Relebactam (ipr01n): *Proteus spp.*, *Providencia spp.*, *Serratia spp.*, *Morganella spp.* (SW V2S 9.02 și 9.03)
- Moxifloxacin (mxf01n): *Proteus mirabilis* (SW  $\geq$  V2S 9.03)
- Tigeciclină (tgc02n): *Proteus vulgaris*, *Providencia stuartii*
- Tobramicină (tm02n): *Serratia spp.*, *Providencia spp.*

Capacitatea cardului TSA de a detecta rezistența cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative nu erau disponibile tulpini rezistente:

- Eravacilină (erv01n): *E. coli*

Capacitatea cardului TSA de a detecta rezistența cu următoarele combinații nu este cunoscută, deoarece la momentul testării comparative nu era disponibil un număr adecvat de tulpini rezistente:

- Aztreonam (atm01n): *Aeromonas spp.* (SW  $\geq$  V2S 9.03)

## Valori așteptate

Rezultatele așteptate pentru testele de sensibilitate vor diferi în funcție de locație și de instituție. VITEK® 2 Systems a fost testat în mai multe centre cu locații geografice diferite pentru a se asigura faptul că tendințele de variație influențate de locație au fost integrate în caracteristicile de performanță ale sistemului. Modelele de rezistență ale microorganismelor vor diferi în funcție de instituție; pentru acest motiv, valorile așteptate vor fi în mod direct asociate populației de microorganisme din fiecare centru.

## Caracteristici de performanță

Caracteristicile de performanță ale agenților antimicrobieni incluși în cardurile TSA VITEK® 2 au fost stabilite prin utilizarea modurilor manual și de autodiluție (pe un VITEK® 2 System) în mai multe laboratoare clinice. Rezultatele obținute cu cardul TSA VITEK® 2 au fost comparate cu rezultatele unei metode de referință CLSI®. Concordanța esențială (EA) reprezintă rezultatele VITEK® 2 care corespund exact sau se încadrează în  $\pm$  o diluție succesivă ( $\pm$  două diluții duble pentru antifungice) față de rezultatul de referință.

Concordanța de categorie (CA) se înregistrează atunci când rezultatele VITEK® 2 și rezultatele interpretării de referință sunt în acord (Sensibil, Intermediar și Rezistent). Există situații în care concordanța de categorie pentru agenții antimicrobieni este

mai mică decât concordanța esențială. Aceasta se poate întâmpla atunci când un număr semnificativ de CMI-uri se adună în jurul unei valori critice (breakpoint) în timpul testărilor din cadrul unui studiu clinic, fapt care conduce la erori de interpretare. Pentru o descriere a erorilor de interpretare, consultați notele de subsol ale tabelului care urmează (Caracteristici de performanță). În cazul în care majoritatea erorilor sunt minore, un procent ridicat de corespondență a concordanței esențiale demonstrează faptul că agentul antimicrobian își menține un nivel acceptabil de eficacitate.

Există situații în care performanța este bazată exclusiv pe concordanța de categorie (CA) deoarece la momentul stabilirii performanțelor au fost evaluate mai puțin de cinci diluții succesive discrete. Sunt necesare minimum cinci diluții pentru calcularea concordanței esențiale (EA) pe baza a  $\pm$  o diluție succesivă. Aceste situații sunt indicate printr-o notă de subsol marcată cu „c” în tabelul Conținutul cardului. Tabelele de performanță prezentate în continuare conțin valori pentru CA numai în cazurile în care nu a fost stabilită EA până în momentul eliberării autorizației din partea FDA.

Reproductibilitatea rezultatelor sistemului VITEK® 2 a fost stabilită prin testarea unui set de microorganisme în diferite concentrații.\*

\*Date existente în fișele de la bioMérieux, Inc

**Tabel 4. Caracteristicile de performanță pentru testarea sensibilității la agenți antimicrobieni a microorganismelor Gram-negative**

Agent antimicrobian	Codul agentului antimicrobian	Versiune antibiotic	Bp <sup>1</sup>	Observație <sup>2</sup>	Concordanța esențială				Concordanța de categorie				% Reproducibilitate
					% Eroare				% Eroare				
					% EA	VME	ME	mE	% CA	VME	ME	mE	
Ampicilină	AM	am01n	CLSI	#, E	93,3	1,3	0,0	0,8	90,9	1,3	0,0	7,8	99,3
			CA-SFM	I	94,9	0,6	2,2	4,3	–	–	–	–	
Aztreonam	ATM	atm01n	CLSI	#, E	98,9	1,6	0,3	0,3	96,6	1,6	0,3	3,1	100
Ceftriaxonă	CRO	cro02n	CLSI	E	94,5	1,1	0,6	2,3	94,8	1,1	0,6	4,6	100
			FDA	#, E	97,5*	N/A	N/A	N/A	99,0	0,0	0,2	0,8	
** Observație: Ca urmare a unui număr insuficient de izolate la scară disponibile pentru testarea comparativă, performanța ceftriaxonăi gram-negative VITEK® 2 nu este cunoscută pentru izolatele cu valori CMI cuprinse în intervalul de la 1 până la 4 µg/ml. Dacă sunt esențiale pentru îngrijirea pacientului, izolatele cu valori CMI de la 1 până la 4 trebuie să fie retestate utilizând o altă metodă.													
Ceftazidimă/Avibactam	CZA	cza02n	CLSI Global/Global European	E	94,5	0,0	0,5	0,0	98,9	0,0	1,2	0,0	99,6
			CLSI (FDA)	#, E	94,5	N/A	N/A	N/A	98,7	0,0	1,4*	0,0	99,6
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Rata de eroare globală foarte mare pe categorii pentru <i>Enterobacteriaceae</i> și <i>Pseudomonas aeruginosa</i> combinate a fost de 1,4% (14/998). Nouă (9) erori mari au fost la o diluție distanță față de metoda de referință și, astfel, se încadrează în concordanța esențială. Având în vedere concordanța esențială și lipsa unei valori critice intermediare pentru Ceftazidimă/Avibactam, rata de erori mari pe categorii este de 0,5% (5/998).</li> <li>Valorile CMI obținute pe VITEK® 2 AST-GN pentru Ceftazidimă/Avibactam au avut tendința de a fi în concordanță exactă sau superioare cu cel puțin o diluție dublă când s-a testat <i>Enterobacteriaceae</i> sau <i>Pseudomonas aeruginosa</i> comparativ cu microdiluția de referință în bulion.</li> <li>Caracterizarea grupului de enzime nu a fost disponibilă pentru microorganismele următoare, la momentul testării comparative, motiv pentru care performanța cardului AST împreună cu Ceftazidimă/Avibactam este necunoscută: <i>Enterobacteriaceae</i> (OXA, metalo-beta-lactamază); <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (metalo-beta-lactamază).</li> <li>Ceftazidimă/avibactamul nu este activ(ă) împotriva bacteriilor care produc enzime metalo-beta-lactamază și poate să nu prezinte activitate împotriva bacteriilor gram-negative care exprimă în exces pompe de eflux sau mutații porigenice.</li> </ul>													

Agent antimicrobian	Codul agentului antimicrobian	Versiune antibiotic	Bp <sup>1</sup>	Observație <sup>2</sup>	Concordanța esențială				Concordanța de categorie				% Reproductibilitate	
					% Eroare				% Eroare					
					% EA	VME	ME	mE	% CA	VME	ME	mE		
Ceftolozan/ Tazobactam	CT	ct01n	CLSI (FDA)	#, E	94,8	N/A	N/A	N/A	98,4	1,4	0,4	1,0	100	
			<b>Observație(ii):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ceftolozanul/Tazobactamul nu este activ față de bacteria <i>Enterobacteriaceae</i> care produce metalo-beta lactamază.</li> <li>Caracterizarea grupului de enzime nu a fost disponibilă pentru microorganismele următoare, la momentul testării comparative, motiv pentru care performanța cardului AST împreună cu Ceftolozan/Tazobactam este necunoscută: <i>Enterobacteriaceae</i> (OXA).</li> <li>Caracterizarea grupului de enzime nu a fost disponibilă pentru microorganismele următoare, la momentul testării comparative, motiv pentru care performanța cardului AST împreună cu Ceftolozan/Tazobactam este necunoscută: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (reglare a pragului superior pentru MexXY și MexAB).</li> <li>În timpul evaluării clinice, s-a constatat lipsa porinei OprD dintr-un izolat de <i>Pseudomonas aeruginosa</i>, precum și prezența enzimei OXA-101, raportată ca fiind rezistentă la Ceftolozan/Tazobactam și care a generat o eroare foarte mare pentru testul VITEK® 2 AST-GN pentru Ceftolozan/Tazobactam.</li> <li>Valorile CMI ale VITEK® 2 pentru Ceftolozan/Tazobactam au avut tendința de a fi în concordanță exactă sau superioare cu cel puțin o diluție dublă când s-a testat <i>P. aeruginosa</i> comparativ cu microdiluția de referință în bulion.</li> </ul>											
			CLSI	E	96,7	0,0	0,0	0,3	99,0	0,0	0,0	1,0	100	
Cefuroximă	CXM	cxm01n	CLSI	#, E	95,3	1,5	1,0	1,6	93,9	1,5	1,0	4,8	99,6	
Eravacilină	ERV	erv01n	CLSI (FDA)	#, E	(449/ 463) 97,0	N/A	N/A	N/A	(459/ 463) 99,1	(2/60) 3,3*	(2/40) 3) 0,5	N/A	100	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>*Rata globală categorică a erorilor foarte mari pentru Eravacilină la testarea de izolate clinice de <i>Enterobacteriaceae</i> și de izolate de contestare cu sistemul VITEK® 2 a fost 3,3%. Pe baza concordanței esențiale și a lipsei unei valori critice intermediare pentru Eravacilină, rata globală ajustată a erorilor foarte mari pentru izolate clinice de <i>Enterobacteriaceae</i> și izolate de contestare este 1,7%, fiind acceptabilă.</li> <li>Valorile VITEK® 2 AST-GN pentru Eravacilină au avut tendința de a fi în concordanță exactă sau inferioare cu cel puțin o diluție dublă la testarea <i>Enterobacteriaceae</i> în comparație cu microdiluția CLSI de referință în bulion.</li> </ul>											
			CLSI global	E	(449/ 463) 97,0	(1/60) 1,7	(1/40 3) 0,2	N/A	(459/ 463) 99,1	(2/60) 3,3	(2/40 3) 0,5	N/A		
			CA-SF M	E	(126/ 133) 94,7	(0/0) 0,0	(0/0) 0,0	N/A	(133/ 133) 100	(0/0) 0,0	(0/0) 0,0	N/A		
Beta-lactamaze cu spectru larg (ESBL)	ESBL	esb01n	CLSI	#, E	N/A	N/A	N/A	N/A	97,7	2,7	1,9	N/A	100	

Agent antimicrobian	Codul agentului antimicrobian	Versiune antibiotic	Bp <sup>1</sup>	Observație <sup>2</sup>	Concordanța esențială				Concordanța de categorie				% Reproducibilitate
					% Eroare				% Eroare				
					% EA	VME	ME	mE	% CA	VME	ME	mE	
Imipenem	IPM	ipm05n	CLSI (FDA)*	#, E Toate grupele de microorganisme combinate	(578/603) 95,9	N/A	N/A	N/A	(575/603) 95,4	(2/26) 7)	(0/31) 7)	(26/603) 4,3	100
				<i>Enterobacteriaceae</i>	(353/367) 96,2	N/A	N/A	N/A	(356/367) 97,0	(0/12) 8)	(0/22) 5)	(11/367) 3,0	
				<i>P. aeruginosa</i>	(167/177) 94,4	N/A	N/A	N/A	(161/177) 91,0	(2/10) 0)	(0/66) 0,0	(14/177) 7,9	
				<i>Acinetobacter</i> spp.	(58/59) 98,3	N/A	N/A	N/A	(58/59) 98,3	(0/39) 0,0	(0/20) 0,0	(1/59) 1,7	
*Valorile CMI globale pentru <i>Enterobacteriaceae</i> s-au situat în limita unei diluții față de metoda CLSI de microdiluție de referință în bulion. Cu toate acestea, valorile CMI pentru Imipenem au avut tendința de a fi în concordanță exactă sau superioare cu cel puțin o diluție dublă atunci când se testează <i>E. coli</i> cu <i>E. cloacae</i> cu autodiluție/complex <i>E. cloacae</i> cu diluție manuală și autodiluție și inferioare cu cel puțin o diluție atunci când se testează <i>Klebsiella</i> spp. cu diluție manuală în comparație cu microdiluția CLSI de referință în bulion.													
			CLSI (Global)	E	(641/671) 95,5	(2/26) 9)	(0/37) 5)	(8/67) 1)	(634/671) 94,5	(2/26) 9)	(0/37) 5)	(35/671) 5,2	
Imipenem/Relebactam	IPR	ipr01n	CLSI (FDA)*	#, E Toate grupele de microorganisme combinate	95,6 (474/496)	N/A	N/A	N/A	98,0 (486/496)	0,0 (0/61)	0,2 (1/42)	1,8 (9/496)	99,3
				<i>Enterobacteriaceae</i>	95,3 (347/364)	N/A	N/A	N/A	98,9 (360/364)	0 (0/43)	0,3 (1/31)	0,8 (3/364)	
				<i>P. aeruginosa</i>	96,2 (127/132)	N/A	N/A	N/A	95,5 (126/132)	0,0 (0/18)	0,0 (0/10)	4,5 (6/132)	
				CLSI global	E	95,6 (474/496)	0,0 (0/61)	0,2 (1/42)	0,6 (3/496)	98,0 (486/496)	0,0 (0/61)	0,2 (1/42)	
*O analiză a tendințelor a fost efectuată utilizând date combinate (clinice și de contestare) pentru <i>Enterobacteriaceae</i> și <i>Pseudomonas aeruginosa</i> . Această analiză a tendințelor a determinat că valorile pentru Imipenem/Relebactam pe VITEK® 2, în comparație cu microdiluția de referință în bulion, au avut tendința de a fi inferioare cu cel puțin o diluție de dublare pentru <i>Citrobacter koseri</i> și <i>Klebsiella pneumoniae</i> și superioare cu cel puțin o diluție de dublare pentru <i>Enterobacter cloacae</i> .													
Meropenem/Vaborbactam*	MEV	mev01n	CLSI (FDA)	#, E	(441/449) 98,2	N/A	N/A	N/A	(443/449) 98,7	(0/33) 0,0	(0/41) 3)	(6/449) 1,3	97,78
			CLSI global	E	(441/449) 98,2	(0/0) 0,0	(0/0) 0,0	(4/449) 0,9	(443/449) 98,7	(0/33) 0,0	(0/41) 3)	(6/449) 1,3	
*Următoarea caracterizare a grupului de enzime nu a fost disponibilă pentru <i>Enterobacteriaceae</i> la momentul testării comparative, motiv pentru care performanța AST-GN Meropenem/Vaborbactam nu este cunoscută: SME, CMY, ACT și mutațiile porigenice combinate cu expresia în exces a pompelor de eflux.													
Moxifloxacină	MXF	mxmf01n	CLSI	#, E	98,7	0,0	0,0	0,0	97,8	2,2	0,0	0,0	100



Agent antimicrobian	Codul agentului antimicrobian	Versiune antibiotic	Bp <sup>1</sup>	Observație <sup>2</sup>	Concordanța esențială				Concordanța de categorie				% Reproductibilitate	
					% Eroare				% Eroare					
					% EA	VME	ME	mE	% CA	VME	ME	mE		
Temocilină	TEM	tem01n	Global	E	96,9	2,9	1,3	–	97,3	4,4	2,1	–	100	
			CA-SFM	E, <i>Enterobacteriaceae</i>	97,1	5,5	1,2	–	94,1	11,1	5,3	–		
Tigeciclină	TGC	tgc02n	CLSI	#, E	98,9	N/A	N/A	N/A	98,6	0,0	0,3	1,1	99,6	
			<b>Observație(ii):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>În concluzie, valorile CMI ale Tigeciclinei pe VITEK® 2 nu au prezentat nicio tendință. Cu toate acestea, comparativ cu microdiluția de referință în bulion, rezultatele pentru <i>K. pneumoniae</i> au avut tendința de a fi superioare cu o diluție; rezultatele pentru <i>S. marcescens</i> au avut tendința de a fi inferioare cu o diluție.</li> </ul>											
			Global	E	97,0	0,0	0,1	0,8	93,3	0,0	0,1	6,6		99,6
Tobramicină	TM	tm02n	FDA (CLSI)	#, E	98,4	N/A	N/A	N/A	96,8	0,0	0,1	3,1	100	
			<b>Observație(ii):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Valorile CMI ale Tobramicinei (tm02n) pe VITEK® 2 pentru izolatele <i>Enterobacteriaceae</i> și <i>P. aeruginosa</i> care au putut fi evaluate au avut tendința de a fi inferioare cu una sau mai multe diluții duble comparativ cu microdiluția de referință în bulion.</li> <li>Ca urmare a unui număr insuficient de izolate la scară, disponibile pentru testarea comparativă, performanța Tobramicinei gram-negative (tm02n) pe VITEK® 2 este necunoscută pentru izolatele de <i>P. aeruginosa</i> cu valori CMI cuprinse în intervalul 4 – 16 µg/ml. Dacă sunt esențiale pentru îngrijirea pacientului, izolatele cu valori CMI de 4 – 16 µg/ml trebuie retestate utilizând o altă metodă.</li> </ul>											
			CLSI	E	98,1	0,0	0,1	0,7	95,9	0,0	0,1	4,0		100

<sup>1</sup> Abrevieri — Bp = comitetul pentru valori critice (breakpoint); EA = concordanță esențială; CA = concordanță de categorie; VME = eroare foarte mare (rezultat de sensibilitate cu rezultat de referință de rezistență); ME = eroare majoră (rezultat de rezistență cu rezultat de referință de sensibilitate); mE = eroare minoră (rezultat de sensibilitate sau de rezistență cu un rezultat de referință intermediar, sau un rezultat intermediar cu un rezultat de referință de sensibilitate sau de rezistență).

<sup>2</sup> Observație — Grupele de microorganisme specifice sunt indicate ca *P. aeurg.* pentru *Pseudomonas aeruginosa*, altele pentru alte specii în afară de *Pseudomonas aeruginosa* și *Acinetobacter*.

Explicație:

# = Aprobare de Food and Drug Administration SUA 510(k)

CLSI® = Clinical and Laboratory Standards Institute

CA-SFM = Comitetul pentru AntibioGramă al Societății Franceze de Microbiologie

E = Date de performanță externe

I = Date de performanță interne

– = Nu este disponibil

① ② = Simbol pentru identificarea caracteristicilor de performanță pentru o anumită versiune de agent antimicrobian.

Ref. = Metodă de referință pentru studiu clinic de performanță.

N/A = Nu se aplică

ECOFF = Valori cut-off epidemiologice pentru diferențierea izolatelor de tip sălbatic față de izolatele de tip non-sălbatic

Pentru infecții sistemice, aminoglicozidele (AMG) ar trebui să fie întotdeauna utilizate în combinație cu un alt agent activ sau cu o altă terapie. Valorile critice sistemice se bazează pe valorile-limită epidemiologice (Epidemiological Cut Off - ECOFF) și sunt destinate să facă distincția între microorganismele cu sau fără mecanisme de rezistență dobândite (de tip nesălbatic și, respectiv, de tip sălbatic). Pentru infecțiile provenite din tractul urinar, valorile critice se bazează pe distribuțiile CMI ale microorganismelor relevante și calculele PK/PD. Calculele presupun că AMG-urile sunt prescrise ca monoterapie. Pentru informații suplimentare, consultați *EUCAST Aminoglycoside Guidance Document, 2020* (Documentul îndrumător EUCAST pentru aminoclozide, 2020).

**Tabel 5. Caracteristicile de performanță EUCAST pentru testarea sensibilității la agenți antimicrobieni a microorganismelor Gram-negative**

Agent antimicrobian	Cod agent antimicrobian	Versiune antibiotic	Observație <sup>1</sup>	Concordanța esențială				Concordanța de categorie			
				% Eroare				% Eroare			
				% EA <sup>2</sup>	VME	ME	mE	% CA	VME	ME	mE
Ampicilină	AM	am01n	<i>Enterobacteriaceae</i> (exclude: <i>Citrobacter</i> , <i>Enterobacter</i> , <i>Pantoea</i> , <i>Serratia</i> spp.)	93,2	2,7	0,9	0,0	96,6	4,3	1,8	0,0
Ampicilină/Sulbactam	SAM	sam04n	<i>Enterobacteriaceae</i>	95,2	3,3	2,7	0,0	94,9	4,9	5,3	0,0
Aztreonam	ATM	atm01n	<i>Enterobacterales</i> , <i>Aeromonas</i> spp.*	(328/34) 98,2	(0/41) 0,0	(2/285) 0,7	(2/334) 0,6	(324/34) 97,0	(0/41) 0,0	(2/285) 0,7	(8/334) 2,4
			<i>Pseudomonas</i> spp.	(77/87) 88,5	N/A	N/A	(2/87) 2,3	(83/87) 95,4	N/A	N/A	(4/87) 4,6
*Performanța pentru <i>Aeromonas</i> spp. a fost evaluată utilizând date elaborate intern.											
Ceftazidimă/Avibactam	CZA	cza02n	<i>Enterobacteriaceae</i> , <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	94,5	0,0	0,5	0,0	98,9	0,0	1,2	0,0
Ceftriaxonă	CRO	cro02n	<i>Enterobacteriaceae</i>	96,3	0,0	0,6	0,4	98,9	0,0	0,6	0,5
Ceftolozan/Tazobactam	CT	ct01n	<i>Enterobacterales</i> , <i>Pseudomonas</i> spp.	(984/1031) 95,4	(1/61) 1,6	(5/970) 0,5	N/A	(1.023/1.031) 99,2	(2/61) 3,3	(6/970) 0,6	N/A
Cefuroximă	CXM	cxm01n	<i>Enterobacteriaceae</i>	94,0	2,8	2,6	0,0	93,7	3,7	7,8	0,0
Eravacicină	ERV	erv01n	<i>E. coli</i>	(126/133) 94,7	(0/0) 0%	(0/133) 0%	N/A	(133/133) 100	(0/0) 0%	(0/133) 0%	N/A
			Specia <i>Acinetobacter</i> *	(33/36) 91,7	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
*Valorile critice pentru <i>Acinetobacter</i> spp. sunt IE (dovezi insuficiente). Se va furniza doar o valoare CMI.											
Imipenem	IPM	ipm05n	<i>Enterobacterales</i> , <i>Acinetobacter</i> spp.	(446/465) 95,9	(0/153) 0,0	(1/296) 0,3	(3/465) 0,6	(445/465) 95,7	(0/153) 0,0	(1/296) 0,3	(19/465) 4,1
			<i>Pseudomonas</i> spp.	(172/184) 93,5	N/A	N/A	(4/184) 2,2	(178/184) 96,7	N/A	N/A	(6/184) 3,3
Imipenem/Relebactam	IPR	ipr01n	<i>Enterobacterales</i> (cu excepția <i>Morganella</i> spp.), <i>Acinetobacter</i> spp., <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	(600/631) 95,1	(1/96) 1,0	(2/535) 0,4	N/A	(622/631) 98,6	(5/96) 5,2	(4/535) 0,7	N/A
Meropenem/Vaborbactam	MEV	mev01n	<i>Enterobacteriaceae</i> , <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	(512/526) 97,3	(0/45) 0,0	(1/481) 0,2	N/A	(523/526) 99,4	(1/45) 2,2	(2/481) 0,4	N/A
			Specia <i>Acinetobacter</i> *	(34/36) 94,4	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
*Valorile critice pentru <i>Acinetobacter</i> spp. sunt IE (dovezi insuficiente). Se va furniza doar o valoare CMI.											
Moxifloxacină	MXF	mxf01n	<i>Enterobacteriaceae</i> (EUCAST 2017)	99,1	0,9	0,2	N/A	96,1	3,7	3,9	N/A
Tigeciclină	TGC	tgc02n	<i>Enterobacteriaceae</i>	98,0	0,0	0,3	1,2	91,2	0,0	0,3	8,5
Tobramicină	TM	tm02n	<i>Acinetobacter</i> spp., <i>Enterobacterales</i> , <i>Pseudomonas</i> spp.	(1.041/1.052) 99,0	(3/128) 2,3	(1/924) 0,1	N/A	(1.046/1.052) 99,4	(4/128) 3,1	(2/924) 0,2	N/A

<sup>1</sup> Observație – Dacă nu se specifică altfel, performanța este pentru *Enterobacteriaceae*, *Pseudomonas* și *Acinetobacter*.

<sup>2</sup> Abrevieri — Bp = comitetul pentru valori critice (breakpoint); EA = concordanță esențială; CA = concordanță de categorie; VME = eroare foarte mare (rezultat de sensibilitate cu rezultat de referință de rezistență); ME = eroare majoră (rezultat de rezistență cu rezultat de referință de sensibilitate); mE = eroare minoră (rezultat de sensibilitate sau de rezistență cu un rezultat de referință intermediar, sau un rezultat intermediar cu un rezultat de referință de sensibilitate sau de rezistență).

Explicație:

N/A = Nu se aplică

# = EUCAST = Comitetul european pentru testarea sensibilității la agenți antimicrobieni

❶ ❷ = Simbol pentru identificarea caracteristicilor de performanță pentru o anumită versiune de agent antimicrobian.

## Lista microorganismelor care pot să fie identificate

**Observație:** În cazul în care microorganismul nu se află în baza de date pentru sensibilitate a VITEK® 2, rezultatele nu vor fi raportate.

**Observație:** Microorganismele care sunt marcate cu un asterisc (\*) indică faptul că ele sunt identificate prin AES. Nu va fi afișat un asterisc pentru un grup; cu toate acestea, dacă într-un grup este inclusă o anumită specie (cu un asterisc), aceasta este expertizată.

### Microorganismele gram-negative care pot fi identificate de TSA-GN (Cheie de identificare)

- *Achromobacter denitrificans*
- *Achromobacter xylosoxidans*
- *Acinetobacter baumannii*\*
- Complexul *Acinetobacter baumannii*\*
- *Acinetobacter calcoaceticus*\*
- *Acinetobacter haemolyticus*
- *Acinetobacter johnsonii*
- *Acinetobacter junii*
- *Acinetobacter lwoffii*
- *Acinetobacter pittii*\*
- *Acinetobacter* spp.
- *Aeromonas caviae*
- *Aeromonas hydrophila*
- *Aeromonas hydrophila/caviae*
- *Aeromonas sobria*
- *Alcaligenes faecalis* ssp. *faecalis*
- *Bordetella avium*
- *Bordetella bronchiseptica*
- *Brevundimonas diminuta*
- *Brevundimonas diminuta/vesicularis*
- *Brevundimonas vesicularis*
- *Burkholderia cepacia*\*
- *Cedecea davisae*\*
- *Cedecea lapagei*\*
- *Cedecea neteri*\*
- *Chryseobacterium gleum*
- *Chryseobacterium indologenes*
- *Citrobacter amalonaticus*\*
- *Citrobacter braakii*\*
- *Citrobacter farmeri*\*
- *Citrobacter freundii*\*
- *Citrobacter koseri*\*

- *Citrobacter youngae*\*
- *Comamonas testosteroni*
- *Cronobacter muytjensii*\*
- Grupul *Cronobacter sakazakii* \*
- *Cronobacter sakazakii*\*
- *Delftia acidovorans*
- *Edwardsiella hoshinae*\*
- *Edwardsiella tarda*\*
- *Elizabethkingia meningoseptica* (cunoscută anterior ca *Chryseobacterium meningosepticum*)
- *Enterobacter asburiae*\*
- *Enterobacter cancerogenus*\*
- *Enterobacter cloacae*\*
- Complexul *Enterobacter cloacae*\*
- *Enterobacter cloacae* ssp. *cloacae*\*
- *Enterobacter cloacae* ssp. *dissolvens* \*
- *Escherichia coli*\*
- *Escherichia coli* ATCC® 25922™
- *Escherichia coli* ATCC® 35218™
- *Escherichia fergusonii*
- *Escherichia hermannii*\*
- *Escherichia vulneris*\*
- *Ewingella americana*
- *Hafnia alvei*\*
- *Hafnia paralvei*\*
- *Klebsiella (Enterobacter) aerogenes*
- *Klebsiella oxytoca*\*
- *Klebsiella pneumoniae*\*
- *Klebsiella pneumoniae* ssp. *ozaenae*\*
- *Klebsiella pneumoniae* ssp. *pneumoniae*\*
- *Klebsiella pneumoniae* ssp. *pneumoniae* ATCC® 700603™
- *Klebsiella pneumoniae* ssp. *rhinoscleromatis*\*
- *Klebsiella* spp.\*
- *Kluyvera ascorbata*\*
- *Kluyvera cryocrescens*\*
- *Kluyvera intermedia* (cunoscută anterior ca *Enterobacter intermedius*)\*
- *Leclercia adecarboxylata*\*
- *Lelliottia amnigena* (cunoscută anterior ca *Enterobacter amnigenus*)\*
- *Lelliottia amnigena* 1 (cunoscută anterior ca *Enterobacter amnigenus* 1)\*
- *Lelliottia amnigena* 2 (cunoscută anterior ca *Enterobacter amnigenus* 2)
- *Mannheimia haemolytica*
- Grupul *Moraxella*
- *Moraxella lacunata*
- *Moraxella nonliquefaciens*
- *Moraxella osloensis*
- *Morganella morganii*\*
- *Morganella morganii* ssp. *morganii*\*
- *Morganella morganii* ssp. *sibonii*\*
- *Myroides* ssp.
- *Pantoea agglomerans*
- *Pantoea dispersa*
- *Pasteurella aerogenes*

- *Pasteurella multocida*\*
- *Pasteurella pneumotropica*
- *Plesiomonas shigelloides*
- *Pluralibacter gergoviae* (cunoscută anterior ca *Enterobacter gergoviae*)\*
- *Proteus hauseri*\*
- *Proteus mirabilis*\*
- *Proteus penneri*\*
- *Proteus vulgaris*\*
- *Providencia alcalifaciens*\*
- *Providencia rettgeri*\*
- *Providencia rustigianii*\*
- *Providencia stuartii*\*
- *Pseudomonas aeruginosa*\*
- *Pseudomonas aeruginosa* ATCC® 27853™
- *Pseudomonas alcaligenes*
- *Pseudomonas fluorescens*
- *Pseudomonas luteola*
- *Pseudomonas mendocina*
- *Pseudomonas oleovorans*
- *Pseudomonas oryzae*
- *Pseudomonas putida*
- *Pseudomonas* spp.
- *Pseudomonas stutzeri*
- *Ralstonia pickettii*
- *Raoultella ornithinolytica*\*
- *Raoultella planticola*\*
- *Raoultella terrigena*\*
- *Salmonella enterica* ssp. *arizonae*
- *Salmonella enterica* ssp. *enterica*\*
- Grupul *Salmonella*\*
- *Salmonella* ser. *Enteritidis*\*
- *Salmonella* ser. *Paratyphi A*\*
- *Salmonella* ser. *Paratyphi B*\*
- *Salmonella* ser. *Paratyphi C*\*
- *Salmonella* ser. *Typhi*\*
- *Salmonella* ser. *Typhimurium*\*
- *Salmonella* spp.\*
- *Serratia ficaria*\*
- *Serratia fonticola*\*
- *Serratia grimesii*\*
- *Serratia liquefaciens*\*
- Grupul *Serratia liquefaciens*\*
- *Serratia marcescens*\*
- *Serratia odorifera*\*
- *Serratia plymuthica*\*
- *Serratia proteamaculans*
- *Serratia rubidaea*\*
- *Shewanella putrefaciens*
- Grupul *Shewanella putrefaciens*
- *Shigella boydii*\*
- *Shigella dysenteriae*\*

- *Shigella flexneri*\*
- Grupul *Shigella*\*
- *Shigella sonnei*\*
- *Shigella* spp.
- *Sphingobacterium multivorum*
- *Sphingobacterium spiritivorum*
- *Sphingomonas paucimobilis*
- *Stenotrophomonas maltophilia*\*
- *Vibrio alginolyticus*
- *Vibrio fluvialis*
- *Vibrio harveyi*
- *Vibrio metschnikovii*
- *Vibrio mimicus*
- *Vibrio parahaemolyticus*
- *Vibrio vulnificus*
- *Yersinia aldovae*
- *Yersinia enterocolitica*\*
- Grupul *Yersinia enterocolitica*\*
- *Yersinia frederiksenii*\*
- *Yersinia intermedia*\*
- *Yersinia kristensenii*\*
- *Yersinia pseudotuberculosis*\*
- *Yersinia ruckeri*

## Referințe

---

1. Barry, AL The Antimicrobial Susceptibility Test, Principles and Practices, Lea and Febiger, Philadelphia, PA. 1976.
2. Clinical Laboratory Standards Institute (CLSI®), Methods for Dilution Antimicrobial Susceptibility Tests for Bacteria that Grow Aerobically, M7- A7, Wayne, Pennsylvania, January 2006.
3. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI®), Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; Eighteenth Informational Supplement, M100-S18, Vol. 27, No. 1, January 2008.
4. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI®), Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; Twenty-third Informational Supplement, M100-S22, January 2012.
5. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI®), Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; Twenty-fourth Informational Supplement; M100-S24, January 2014.
6. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI®), Performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing; Twenty-fifth Informational Supplement, M100-S25, January 2015.
7. Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie. Communiqué 1996. Path Biol, 1996, 44, n° 8, I-VIII.
8. Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie, Communiqué 2007.
9. Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie (CA-SFM), Recommendations 2012.
10. Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie (CA-SFM). Communiqué 2014.
11. Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie (CA-SFM). Communiqué 2015.
12. European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST), version 2.0, January 2012.
13. European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST), version 4.0, January 2014.
14. European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing (EUCAST), version 5.0, January 2015.
15. Gerlach, EH Microdilution 1: A Comparative Study, p. 63-76, In: Balows, A. (ed.), Current Techniques for Antibiotic Susceptibility Testing, Charles C. Thomas, Springfield, IL. 1974.
16. MacLowry, JD, and HH Marsh. 1968. Semi-automatic microtechnique for serial dilution antibiotic sensitivity testing in the clinical laboratory. J. Lab. Clin. Med. 1968;72:685-687.
17. Murray, PR, Baron EJ, Pfaller MA, Tenover FC, and Tenover RH, editors. Manual of Clinical Microbiology, 8th ed. American Society for Microbiology, Washington, D.C. 2003.

18. National Committee for Clinical Laboratory Standards, M29-A, Protection of Laboratory Workers from Instrument Biohazards and Infectious Disease Transmitted by Blood, Body Fluids and Tissue – Approved Guideline (1997).
19. National Committee for Clinical Laboratory Standards, Reference Method for Broth Dilution Antifungal Susceptibility Testing of Yeasts; Approved Standard — Third Edition, M27-A3, Vol. 22, No. 15, 2008.
20. U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service, Centers for Disease Control and Prevention, National Institutes of Health, Office of Health and Safety, Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories, 1988.

Permisiunea de a integra fragmente din M100 (Standarde de performanță CLSI pentru testarea sensibilității: Supliment informațional) în instrumentarul și sistemul de microbiologie clinică bioMérieux a fost acordată de CLSI®. Standardul curent și completările acestuia pot fi obținute de la CLSI, 940 West Valley Road, Suite 1400, Wayne, PA 19087, USA.

## Coduri de bare













Utilizatorul TREBUIE să introducă următoarele coduri de bare în programul „Introducere în panoul flexibil”, înainte de utiliza pentru prima dată cardul de sensibilitate.



Dacă aveți un cititor de coduri de bare compatibil pentru coduri de bare 2D (de ex., cititorul de coduri de bare Honeywell 1400g 2D), scanați următorul de cod de bare 2D în locul codurilor de bare individuale.



## Index al simbolurilor

Simbol	Semnificație
	Număr de catalog
	Dispozitiv medical pentru diagnosticare in vitro
	Producător legal
	Limitare de temperatură
	A se utiliza până la data de
	Cod lot
	A se consulta instrucțiunile de utilizare
	Data fabricației
	Conținut suficient pentru <n> teste
	Reprezentanță autorizată în Comunitatea Europeană
	Numai pentru S.U.A.: Atenție: Legislația federală din S.U.A. restricționează vânzarea acestui dispozitiv de către sau la recomandarea unui medic specializat
	Importator

Instrucțiuni de utilizare furnizate în kit sau care pot fi descărcate de la <http://www.biomerieux.com>.

## Garanție limitată

bioMérieux garantează performanța produsului pentru destinația de utilizare menționată cu condiția ca toate procedurile referitoare la utilizare, depozitare și manipulare, durata de depozitare (dacă este cazul) și măsuri de precauție să fie urmate cu strictețe, conform descrierii din Instrucțiunile de utilizare.

Cu excepția celor expres menționate mai sus, bioMérieux declină prin prezenta orice garanții, incluzând orice garanții implicite de vandabilitate și compatibilitate pentru un anumit scop sau o anumită utilizare, și declină orice responsabilitate directă, indirectă sau pe cale de consecință, pentru orice utilizare a reactivului, aplicației software, a instrumentului și consumabilelor („Sistemul”) diferită de cea exprimată în Instrucțiunile de utilizare.



## Îndepărtarea deșeurilor

Toate deșeurile periculoase trebuie eliminate în conformitate cu recomandările agenției dvs. locale de inspecție.

## Istoricul reviziilor

Categoriile tipurilor de modificări

N/A	Neaplicabil (Prima publicare)
Corectură	Corectarea anomaliilor de documentare
Modificare tehnică	Completări, revizuirii și/sau îndepărtarea de informații legate de produs
Administrativă	Implementarea de schimbări non-tehnice importante pentru utilizator

**Notă:** Modificările minore de tipar, gramaticale sau de format nu sunt incluse în istoricul reviziilor.

Data versiunii	Cod componentă	Tipul modificării	Sumarul modificărilor
2022-07	061860-01	N/A	Neaplicabil (Prima publicare)

BIOMÉRIEUX, logo-ul BIOMÉRIEUX, VITEK, API, COUNT-TACT, CHROMID, DENSICHEK și BIOLIAISON sunt mărci comerciale utilizate, înregistrate și/sau în curs de înregistrare, care aparțin bioMérieux sau uneia dintre filialele sau companiile sale.

Acest produs poate fi protejat de unul sau mai multe patente, a se vedea <http://www.biomerieux-usa.com/patents>.

Marca și denumirea comercială ATCC și orice numere de catalog ATCC sunt mărci comerciale ale American Type Culture Collection.

CLSI este o marcă comercială aparținând Clinical Laboratory and Standards Institute, Inc.

Oricare altă denumire sau marcă comercială aparține proprietarului respectiv.

© BIOMÉRIEUX 2022

Pentru utilizatorii din Uniunea Europeană (Regulamentul (UE) 2017/746) și din țările cu cerințe similare: În cazul apariției unui incident grav în timpul utilizării acestui dispozitiv sau în urma utilizării acestuia, vă rugăm să raportați acest incident producătorului și/sau reprezentantului autorizat al acestuia, precum și autorității dvs. naționale.