

RECEPTA NA BEZPIECZEŃSTWO



ZAPOBIEGANIE OKOŁOPORODOWYM ZAKAŻENIOM WYWOŁYWANYM PRZEZ PACIORKOWCE GRUPY B

STREPTO B ID

Nowe podłoże chromogenne
do badań przesiewowych w kierunku *S. agalactiae*



RECEPTA NA BEZPIECZEŃSTWO

Choroby wywołane przez paciorkowce grupy B u noworodków:

POWAŻNY PROBLEM

Paciorkowce grupy B (PGB) pozostają jedną z głównych przyczyn infekcji w państwach uprzemysłowionych.

Początkowe objawy choroby pojawiają się typowo w pierwszych 24 godzinach życia.

Może to być sepsa o piorunującym przebiegu, zapalenie płuc lub opon mózgowo-rdzeniowych.

Pomimo rozwoju intensywnej opieki medycznej, diagnostyki i postępów w leczeniu, zakażeniom PGB towarzyszy nadal wysoka zachorowalność i śmiertelność.

DLACZEGO NIEZBĘDNE JEST AKTYWNE ZAPOBIEGANIE ZAKAŻENIOM PGB U KOBIET CIĘŻARNYCH?

Skrining w kierunku PGB i okołoporodowe podawanie antybiotyków są obecnie uważane za najbardziej efektywną strategię w obniżaniu liczby przypadków zakażeń wywołanych przez PGB u noworodków.

Strategia ta jest zalecana przez oficjalne organizacje jak CDC* i wdrażana lub lokalnie dostosowywana przez większość uprzemysłowionych państw**.

Zalecenia CDC zostały opublikowane w 1996 roku, a zaktualizowane w 2002*.

- W wytycznych* zaleca się powszechne badanie skriningowe wszystkich kobiet ciężarnych pomiędzy 35, a 37 tygodniem ciąży, w kierunku kolonizacji PGB w drogach rodnych i odbycie.
- Na podstawie hodowli z badania przesiewowego każdej kobiety ciężarnej określa się potrzebę antybiotykowej profilaktyki okołoporodowej.

Przesiewowe badania okołoporodowe w kierunku PGB są uzasadnione i skuteczne zarówno ze względów medycznych jak i ekonomicznych:

- Obniżenie liczby infekcji noworodków wywołanych przez PGB poprzez unikanie transmisji od matki podczas porodu.
- Dostosowanie profilaktyki antybiotykowej w zależności od konkretnego przypadku kobiety ciężarnej.
- Kontrola poziomu antybiooporności PGB.
- Obniżenie kosztów opieki medycznej.

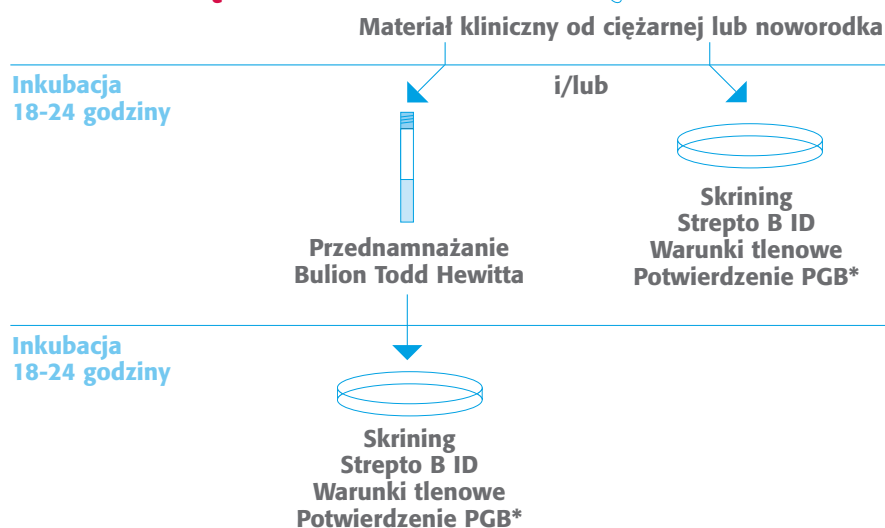
* CDC: Centers for Disease Control & Prevention of perinatal group B Streptococcal disease. Revised guidelines from August 16, 2002./Vol.51/Nº.RR-11.

** Guidelines from the Belgian Health Council, 2003.

ZE STREPTO B ID

Nowe podłoże chromogenne do badań przesiewowych w kierunku *S. agalactiae*
Zapobieganie okołoporodowym zakażeniom wywołanym przez paciorkowce grupy B.

**Większa wiarygodność:
Kompletne rozwiązanie***



Zasada oznaczenia

- Trzy substraty chromogenne w celu optymalizacji identyfikacji paciorkowców gr. B = kolonie **blado różowe do czerwonych**, okrągłe i perłowe po 18-24 godzin inkubacji*.

- Doskonałe oceny dla skryningu ciężarnych w kierunku PGB w stosunku do właściwości odżywczych i czułości wykrywania.

- Wykrywanie szczepów PGB, w tym również szczepów nie dających β -hemolizy.

- Różnicowanie w obrębie mieszanych hodowli.

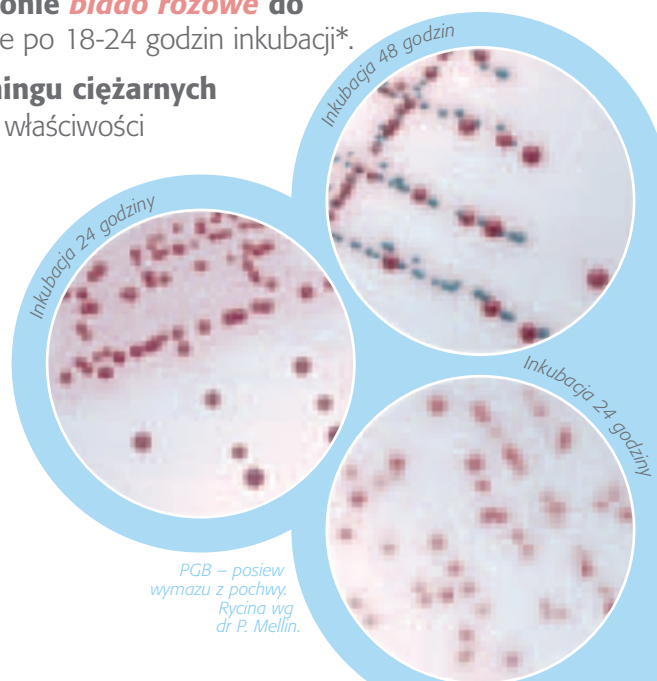
- Zahamowanie wzrostu większości bakterii nie należących do gatunku *S. agalactiae*, jak również drożdżaków.

Łatwe wykonanie

- Inkubacja w warunkach tlenowych.

- Specyficzne podłoże chromogenne do badań przesiewowych kobiet ciężarnych w kierunku PGB.

* W celu uzyskania dalszych informacji należy zapoznać się z metodyką.



Kompletne, Zwalidowane Rozwiązanie

Bulion Todd Hewitta + antybiotyki

Zestaw 20 probówek po 9 ml Ref. 42 116
Wybiórca, wzbogacony bulion dla PGB

STREPTO B ID

Zestaw 20 płytek Ref. 43 461
Specyficzne podłoże chromogenne do badań przesiewowych w kierunku PGB

Slidex® STREBTO B

Zestaw na 50 testów Ref. 58 816
Lateksowy test aglutynacyjny do szybkiego typowania paciorkowców grupy B

Slidex® STREPTO-Kit

Zestaw na 50 testów Ref. 58 810
Lateksowy test aglutynacyjny do szybkiego typowania β -hemolizujących paciorkowców grup A, B, C, D, F i G

Choroby wywołane przez paciorkowce grupy B u noworodków: POWAŻNY PROBLEM

Czy przyszłością są matki skolonizowane lub zakażone przez paciorkowce grupy B? Leczyć, czy nie leczyć pacjentki?

REKOMENDACJE I ZALECENIA CDC

1. Kolonizacja PGB

- Około 10 do 30% kobiet ciężarnych jest skolonizowanych przez PGB w pochwie lub odbycie. Kolonizacja PGB może być przemijająca, chroniczna lub przerywana.
- Wszystkie kobiety ciężarne powinny być poddane badaniu przesiewowemu pod kątem kolonizacji pochwy i odbytu w 35–37 tygodniu ciąży.
- Kolonizacja rodzącej przez PGB jest głównym czynnikiem ryzyka wczesnych infekcji noworodków, a wertykalna transmisja PGB od matki do płodu zazwyczaj zdarza się po początkowej fazie porodu lub przy uszkodzeniu błon płodowych (...).

2. Badanie przesiewowe metodą hodowli, w kierunku PGB

- Zaleca się pobieranie materiału na badanie pomiędzy 35, a 37 tygodniem ciąży, w celu podniesienia czułości i specyficzności w wykrywaniu kobiet, które pozostają skolonizowane, aż do czasu porodu.
- Pobieranie wymazów zarówno z pochwy jak i z odbytu znacznie podnosi liczbę wykrywanych przypadków. Chociaż zaleca się pobieranie dwóch wymazów, dwoma odrębnymi wymazówkami, oba mogą być następnie posiane do jednego bulionu (...).
- Ponieważ zarówno wymaz z pochwy jak i z odbytu mogą zawierać różne bakterie, zaleca się stosowanie wzbogaconego bulionu wybiórczego, takiego jak bulion Todd-Hewitta z kwasem nalidoksyowym (15 µg/ml) i kolistyną (10 µg/ml). Jeżeli wykonano się posiew wymazu bezpośrednio na podłoże stałe, nawet u 50% kobiet, które są nosicielami PGB, można otrzymać wynik fałszywie ujemny.
- Kobiety ciężarne, u których wyizolowano PGB z moczu niezależnie od ilości, powinny otrzymać profilaktykę okołoporodową, ponieważ zazwyczaj są one mocno skolonizowane PGB, co stanowi wysokie ryzyko wczesnego zakażenia noworodków (...). Nie jest konieczne badanie nosicielstwa metodą hodowlaną, w 35–37 tygodniu ciąży, u kobiet z bakterią wywołaną przez PGB.

3. Antybiotykowa profilaktyka okołoporodowa

- Antybiotykiem pierwszego rzutu w profilaktyce okołoporodowej jest penicylina, lub alternatywnie ampicylina.
- Dla kobiet uczulonych na penicylinę należy oznaczyć lekowrażliwość na klindamycynę i erytromycynę.

Wyciąg z Centers for Disease Control & Prevention of perinatal group B Streptococcal disease. Revised guidelines from MMWR August 16, 2002, /Vol.51/Nº.RR-11.

„ Celem jest zastosowanie tych zaleceń w codziennej praktyce tak, aby nie podnieść kosztów związanych z chorobą lub nie przyczynić się do nadmiernych obciążeń pracą w klinikach. Doradzając pobieranie równocześnie wymazów z pochwy i odbytu, a także zastosowanie zarówno wzbogaconego bulionu wybiórczego i identyfikacyjnego podłoża dla skriningu w kierunku PGB, brano pod uwagę, że taki protokół znacząco podnosi skuteczność badania przesiewowego (...).

Oczywistym jest, że zalecenia te muszą zostać włączone do standardów postępowania dotyczących wszystkich kobiet w ciąży, jak również do okołoporodowej opieki nad noworodkiem (...).

Zastosowanie się do tych zaleceń zapewnia spadek o około 70% liczby przypadków wczesnych infekcji noworodków wywołanych przez PGB, w porównaniu do braku wykorzystania takich procedur. ”

Wyciąg z wniosków z Guidelines from the Belgian Health Council, 2003. Prevention of perinatal group B Streptococcal Infections.

TWÓJ PARTNER W PODŁOŻACH MIKROBIOLOGICZNYCH

bioMérieux oferuje szeroką gamę podłoży mikrobiologicznych, w tym bogaty wybór gotowych do użycia podłoży chromogennych.

W celu uzyskania dalszych informacji należy skontaktować się z lokalnym dystrybutorem firmy bioMérieux.

bioMérieux Polska
01-882 Warszawa
ul. Żeromskiego 17
tel. (22) 569 85 00
fax (22) 569 85 54

www.biomerieux.pl

STREPTO B ID jest oznaczone znakiem



B I O M É R I E U X