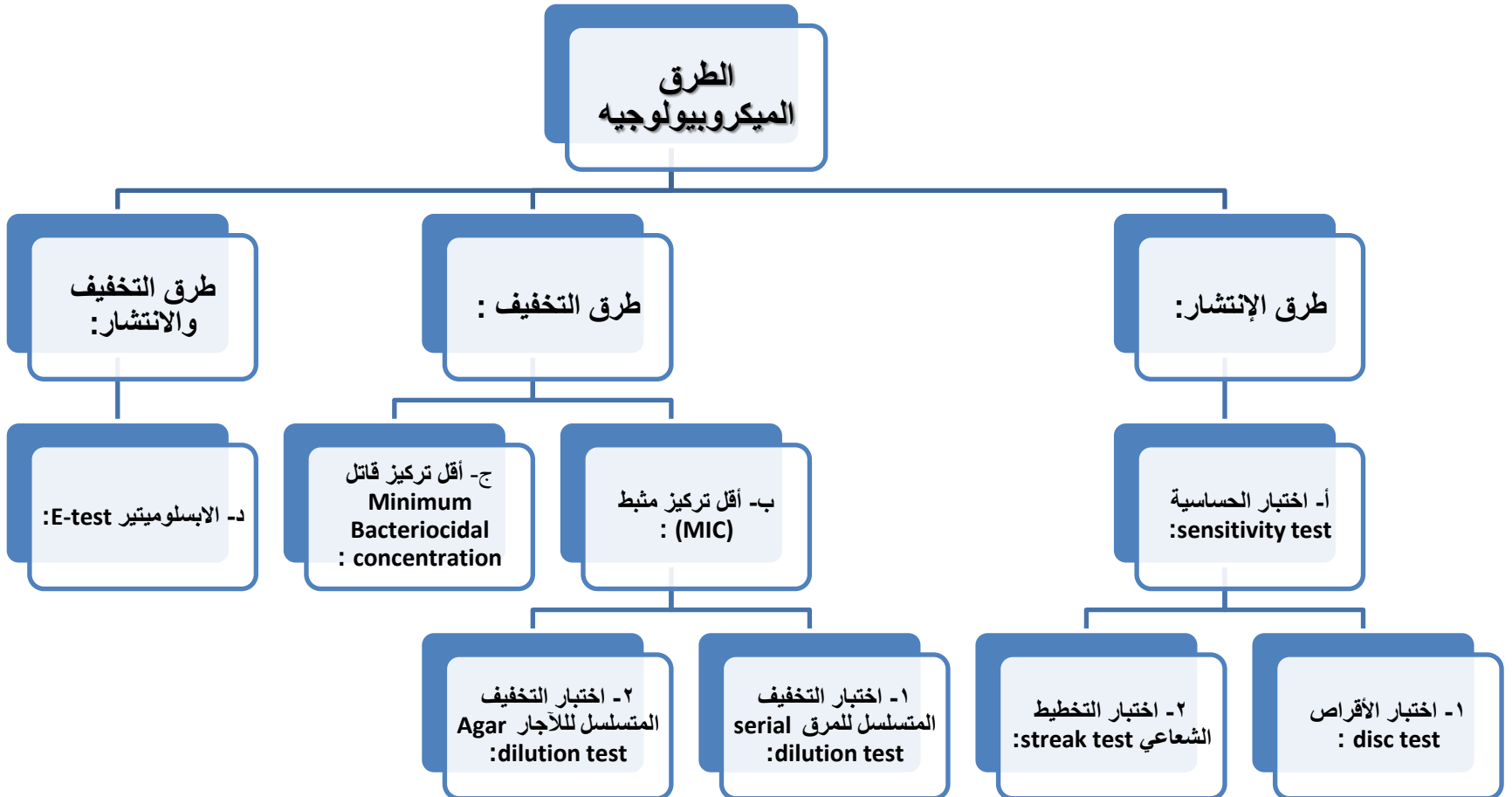


تابع / اختبارات الحساسيه
وتحديد **Minimum Inhibitory**
Concentration (MIC) .

المضادات الحيوية

٤٦٣ حدق

اختبارات الحساسية AST



Amoxycillin تحديد أقل تركيز مثبط لنمو البكتيريا من المضاد الحيوي
لأنواع مختلفة من البكتيريا بطريقة الطبق المتدرج

**Minimum Inhibitory Concentration of Amoxycillin
to different types of Bacteria by Gradient Plate
Method**

”تحديد أقل تركيز مثبط لنمو البكتيريا من المضاد الحيوي Amoxicillin“

الهدف من التجربة: إجراء اختبار الحساسية للمضاد Amoxicillin للسلالة البكتيرية وتحديد أقل تركيز مثبط لنموها MIC.

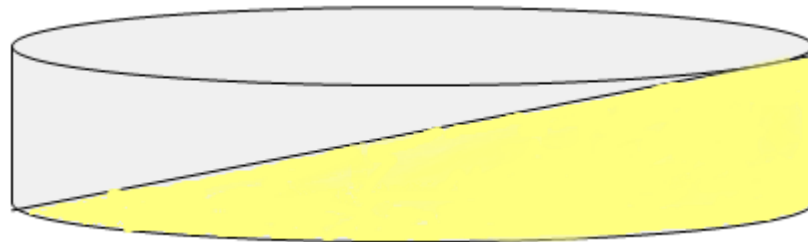
الأدوات المستخدمة: أطباق بتري معقمة ، ماصات معقمة
امل، كحول ٧٠% للتعقيم، مزارع سائلة نقية
حديثه، ناشر زجاجي، المضاد الحيوي Amoxicillin
المعقم.

الوسط الغذائي المستخدم: Mueller-Hinton media.

تحديد أقل تركيز مثبط لنمو البكتيريا من المضاد الحيوي Amoxycillin

• طريقة العمل:

- ١- يسال الأجار في حمام مائي 45°C .
- ٢- يُصب ٢٠ مل في كل طبق، ثم تترك الأطباق للتصلب في وضع مائل (برفع أحد جانبيها على قطعة من الخشب بزاوية حادة). انظري شكل (١).



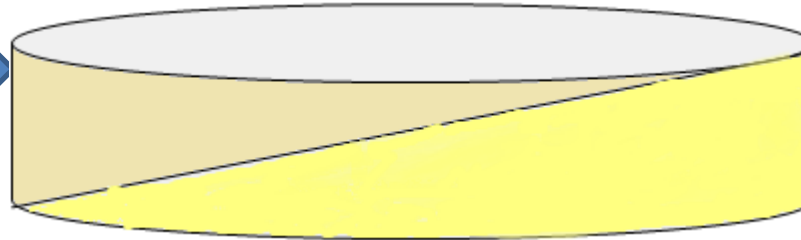
- ٣- يتم عمل تخفيفات متدرجة من المضاد الحيوي بإذابة ٢,٧ مل جرام في ١٠ مل ماء مقطر معقم، ثم يتم عمل تخفيفات متدرجة من المضاد الحيوي.
- ٤- من كل تخفيف يُنقل ١ مل إلى ١٩ مل من الأجار المعقم والمبرد عند 45°C .

تحديد أقل تركيز مثبط لنمو البكتيريا من المضاد الحيوي Amoxycillin

• تابع/ طريقة العمل:

- ٤- تُضاف بقية الأجار المضاد إليه المضاد إلى الطبق وهو في وضع مستو ثم يترك ليتصلب، ونتيجة لذلك ينتشر المضاد في الطبقة العليا إلى الأسفل ويتكون في الطبق تركيزات متدرجة من المضاد الحيوي المضاف $(\mu\text{g}/\text{mL})$.

الطبقة العليا:
آجار مضاد إليه
تركيز معلوم من المضاد
الحيوي



الطبقة السفلى:
آجار مغذي
في وضع مائل

الطبقة المتدرج
Gradient Plate

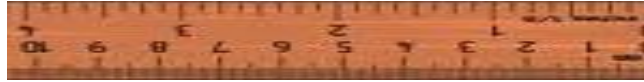
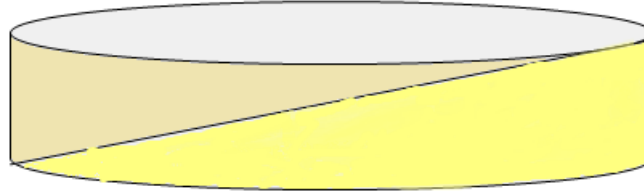
✓ يُلاحظ تكون تركيز متدرج من المضاد الحيوي في الطبق (من ٠% إلى ١٠٠%).

تحديد أقل تركيز مثبط لنمو البكتيريا من المضاد الحيوي Amoxycillin

تابع/ طريقة العمل:

- 5- باستخدام ماصة معقمة يُنقل ٥,٠ مل من المزرعة النقيه إلى سطح الطبق المتدرج التركيز من المضاد، ثم تحضن الأطباق مقلوبة عند درجة حرارة ٣٧ م لمدة ١٨-٢٤ ساعة.
- ٦- تخرج الأطباق من الحضان، تسجل الملاحظات و تُفحص الأطباق لوجود هالة التثبيط Inhibition Zone، ويتم تدوين النتائج مباشرة بعد التحضين.
- ٧- يُمكن تحديد التركيز MIC تقريبياً في صورة نسبة من التركيز المعلوم للمضاد الحيوي المستخدم.

تحديد أقل تركيز مثبط لنمو البكتيريا من المضاد الحيوي Amoxycillin



بعد التحضين



منطقة التثبيط
Inhibition Zone

المستعمرات البكتيرية
Bacterial Lawn

” تحديد أقل تركيز مثبت لنمو البكتيريا من المضاد الحيوي Amoxycillin “

• النتائج:

- i. قد تظهر أطباق خالية من النمو بعد مرور فترة التحضين الملائمه ودرجة الحرارة المناسبه، ماالسبب؟
- ii. قد تظهر أطباق دون أي هاله لانعدام النمو، فسري؟
- iii. يجب أن تُفسر النتائج على أساس نوع البكتيريا واستجابتها للتركيز المعلوم من المضاد الحيوي.

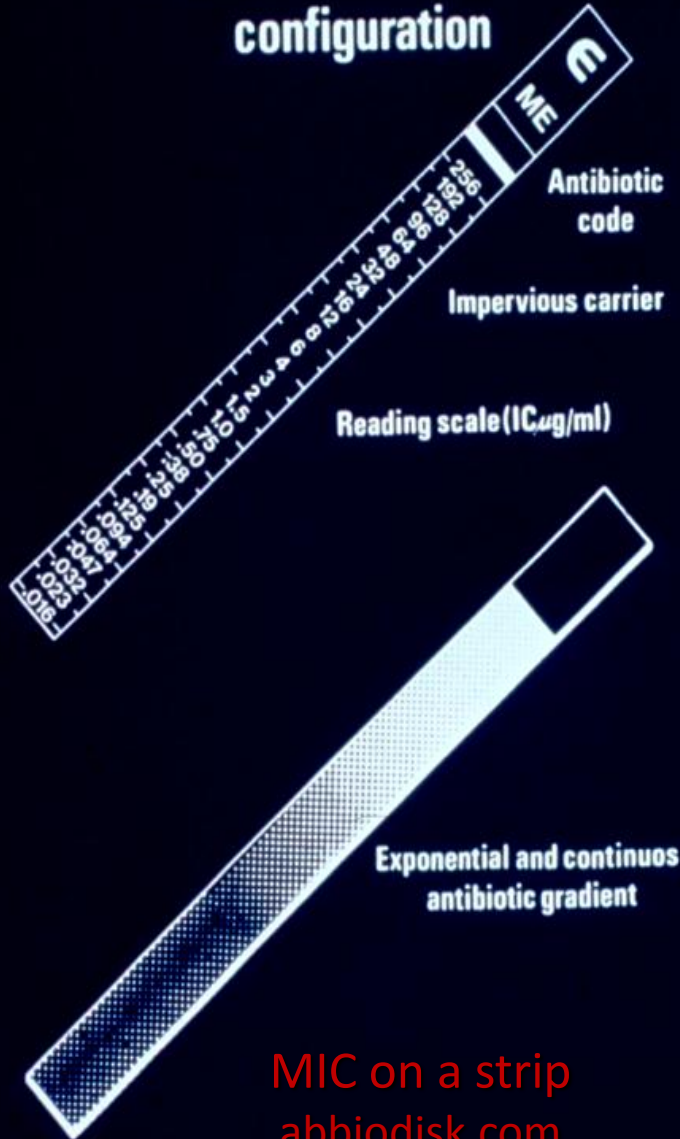


E-Test

دراسة تأثير المضاد الحيوي على البكتيريا بطريقة E-test (Epsilonometer):

- تعتمد على استخدام مجموعه معروفه من ١٥ تركيز مختلف من المضاد الحيوي المختار محمله على شريط من البلاستيك.
- يستخدم هذا الشريط لتحديد نطاق التركيز الادنى المثبط لنمو البكتيريا من المضاد.
- وتعتبر طريقه تأكيدية لإختبار الحساسيه AST.

the E test configuration



MIC on a strip
abbiodisk.com

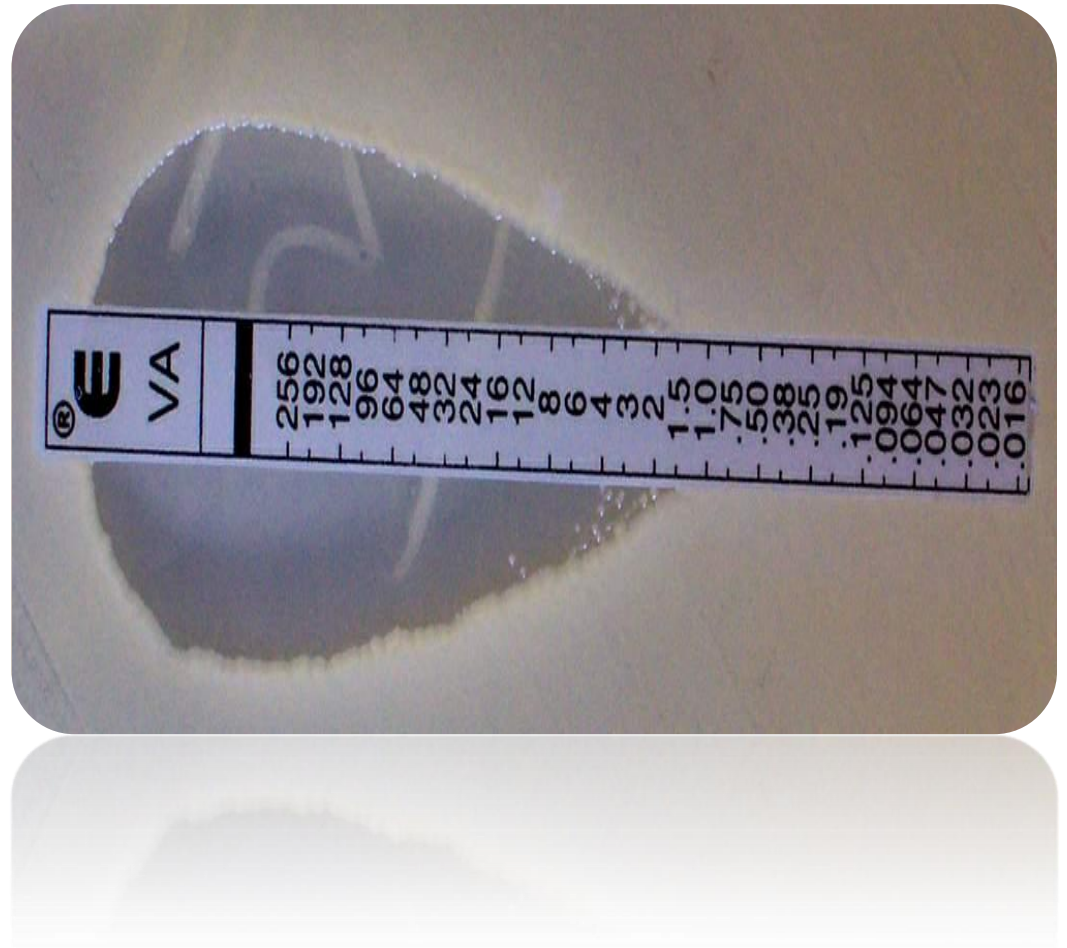
ما هو E-Test ?

* عبارة عن أشرطة بلاستيكية

* تعرف أيضا بـ (epsilometers)

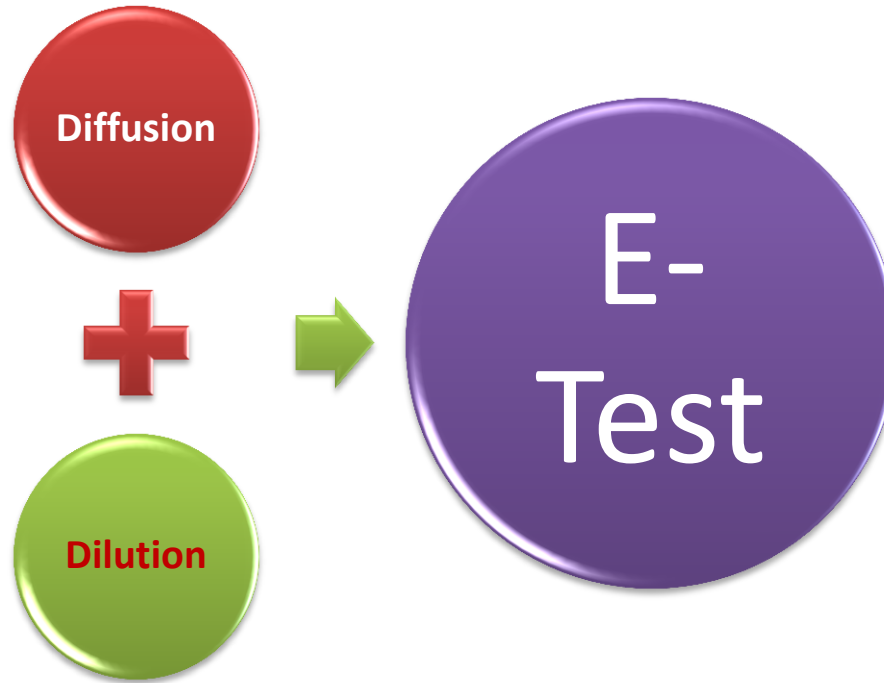
* كل شريط يحمل تراكيز معلومة ومتدرجة لنوع معين من المضادات الحيوية , ويمكن من خلالها تقدير الحد الأدنى للمضاد المثبط لنمو البكتيريا (MIC)

The gradient technique, **Etest[®]**



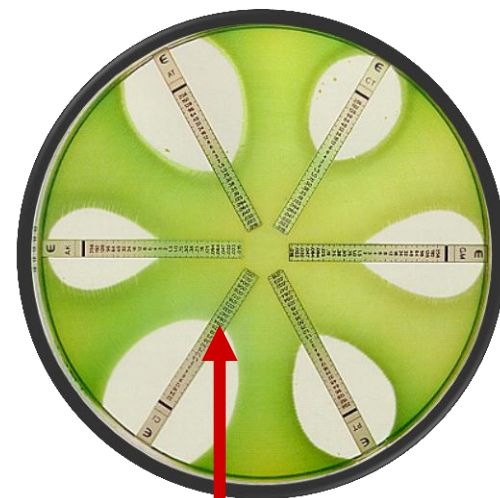
* توضع هذه الأشرطة على سطح البيئة في أطباق والتي تحتوي على
الميكروب محل الدراسة (**Agar dilution**)

* يلاحظ انتشار المضاد وتأثيره على الميكروب من خلال تكوين Inhibition
(diffusion) zone

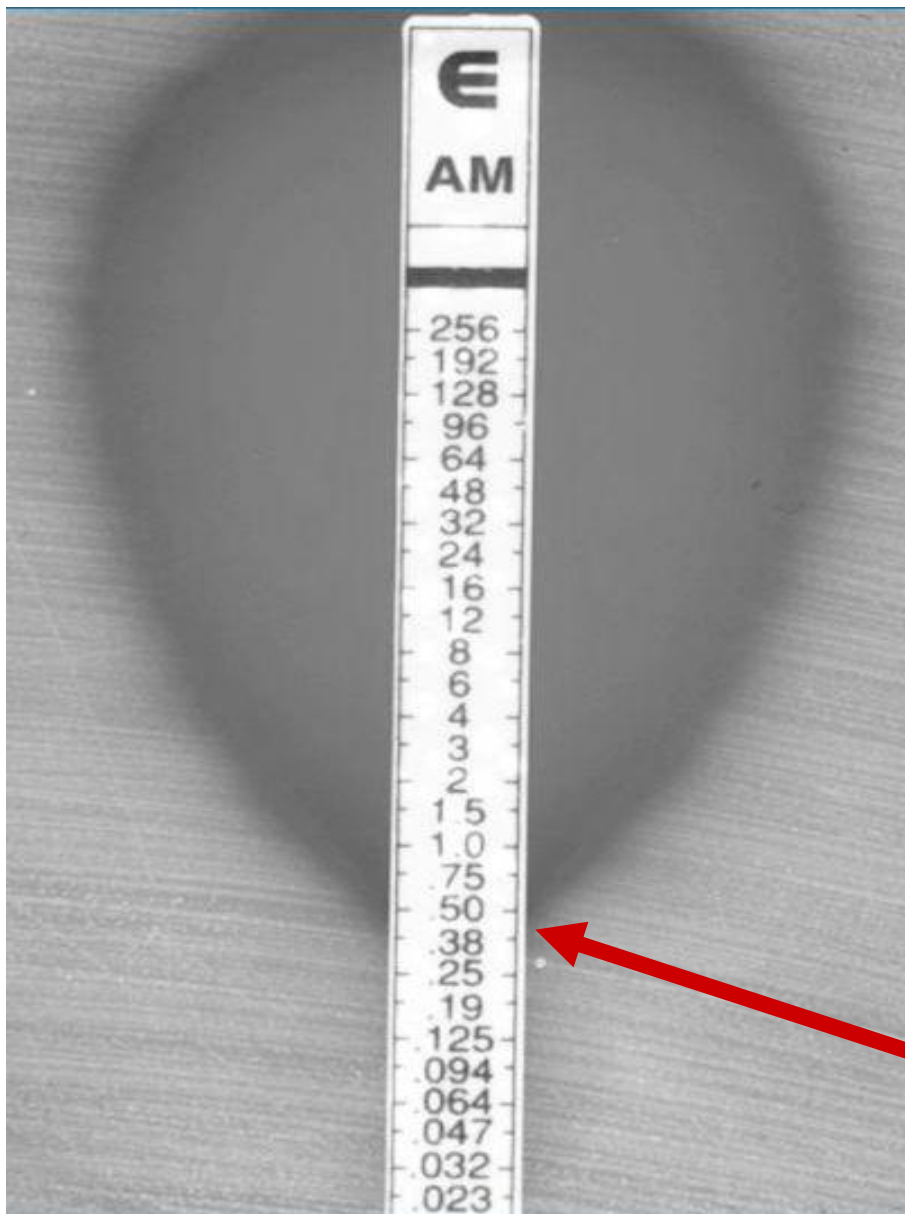


MIC

يحدد عن طريق تحديد منطقة التقاطع بين حافة المنطقة المثبطة و الشريط وعند هذه النقطة يمكن تقدير الحد الأدنى من المضاد المثبط لنمو الميكروب

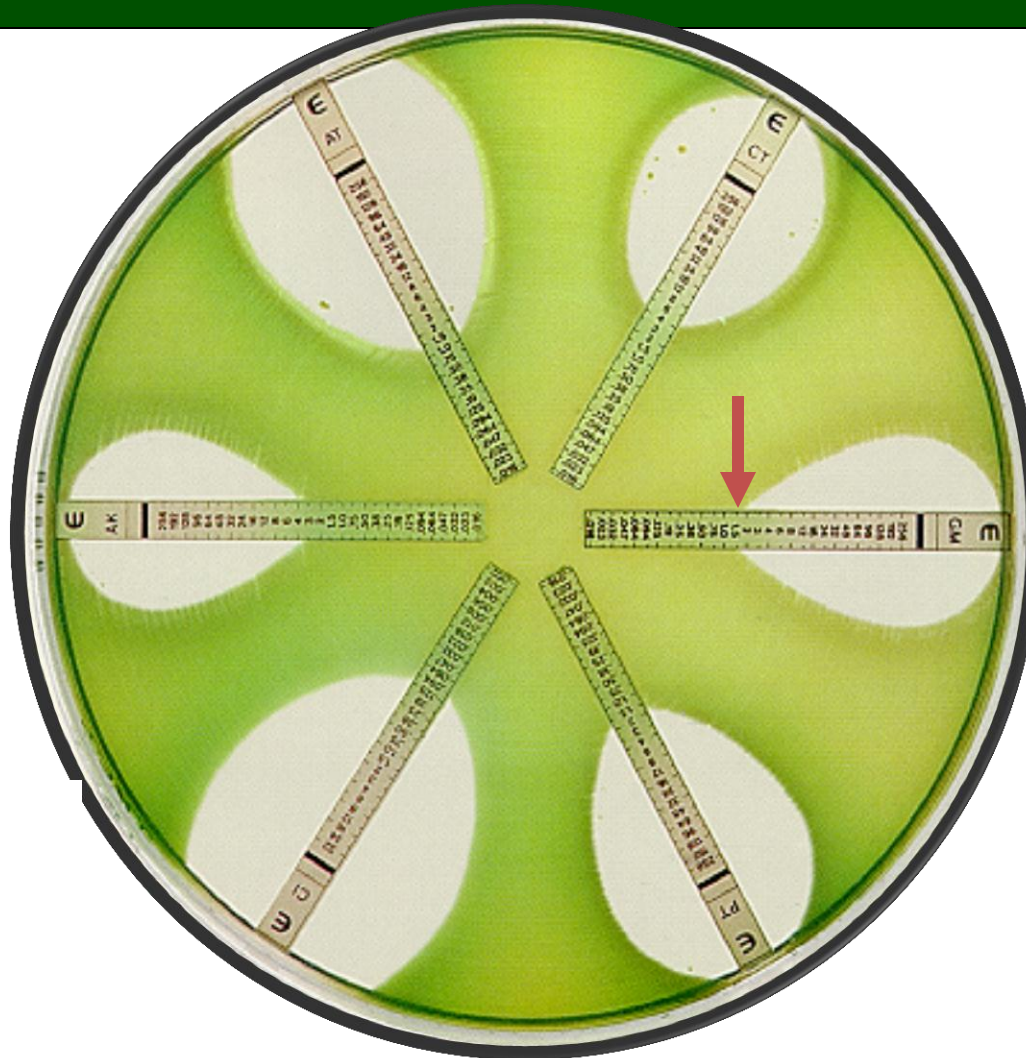


MIC



Antimicrobial Gradient Testing E-test[®]

Read plates
after
recommended
Incubation



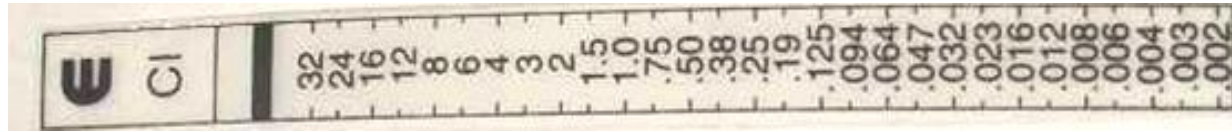
Read MIC
where ellipse
intersects
scale

مميزاتها



-يمكن استخدام أكثر من شريط (أكثر من مضاد)

-اختبار مدى واسع من تركيز كل مضاد بسهولة مقارنة بغيره من الاختبارات



طريقة العمل Procedure:

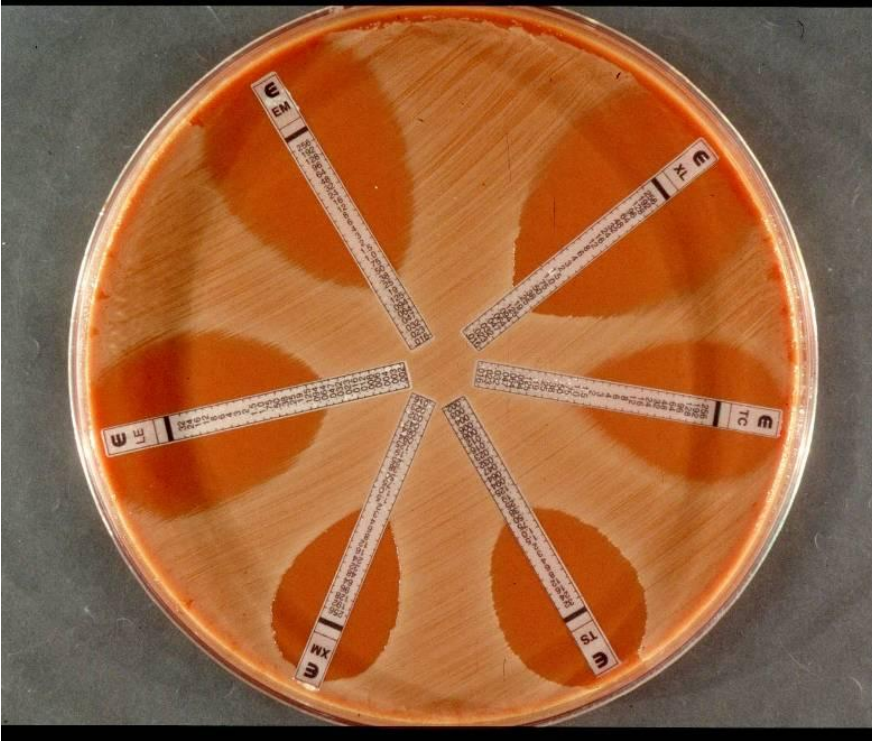
بواسطة swab في ٣ اتجاهات -دون اعادة ملاءها من المزرعه - كل على حده.

٣- تنقل الأشرطة باستخدام ملقط معقم بالتلبيب الكحولي ، بحيث يوضع أكثر من شريط على أبعاد متساوية تقريباً.

٤- تحضن الطباق مقلوبه عند ٣٧° م لمدة ١٨ - ٢٤ ساعة.

❖ خطوات إجراء اختبار E-test :

- ١- يتم إخراج أشرطة E-Test من وحدة التبريد قبل إجراء الاختبار بـ ٣٠ دقيقة على الأقل
- ٢- يحضر المعلق الميكروبي كما سبق دراسته . بتركيز 0.5 McFarland
- ٣- بواسطة عود قطني Swab يخطط سطح الآجار ثلاث مرات في كامل الطبق لضمان انتشار المعلق على كامل سطح الطبق أو تستخدم طريقة الناشر الزجاجي
- ٤- بواسطة ملقط معقم بالتلهييب الكحولي يتم وضع أشرطة الإختبار بحيث يكون طرف الشريط الذي يحمل حرف E , باتجاه حافة الطبق.
- ٥- تحضن الأطباق ٢٤ ساعة عند ٣٥-٣٧°م ثم تسجل النتائج

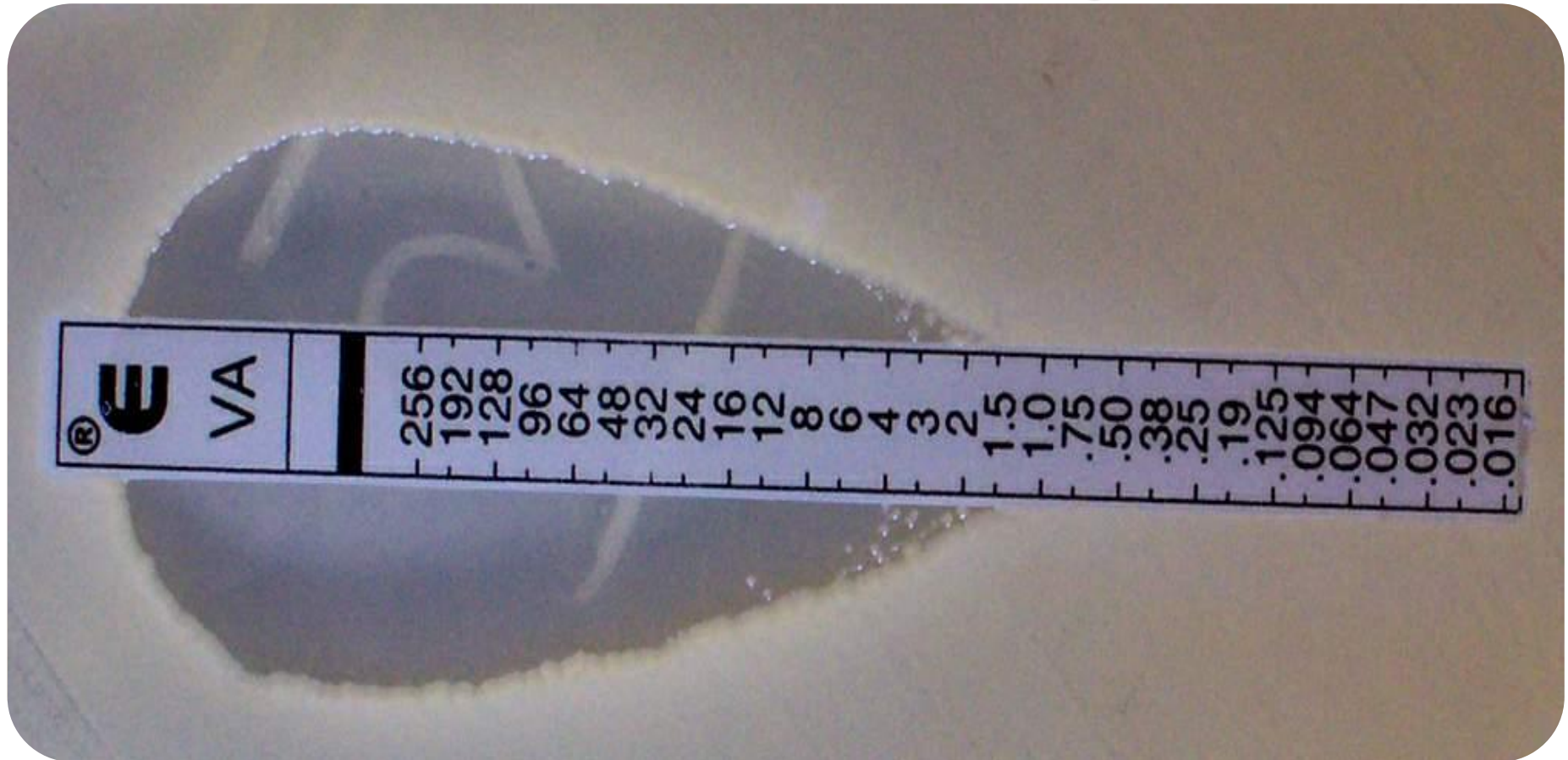


❖ خطوات إجراء اختبار E-test:



بعد مرور فترة التحضين يلاحظ ظهور شكل القطع الناقص حول الشريط بطريقة مرتبطة مع تركيز المضاد MIC (ميكروجرام /مل)، وهذه القيمة تتوافق مع تركيز المضاد MIC المساعد لاختيار العلاج الأمثل للمرضى.

مثال: اختبار E-test من المضاد الحيوي Vancomycin
لبكتيريا من نوع Staphylococcus aureus



http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Etest_Vancomycin_S_aureus.jpg

Size of this preview: 800 × 338 pixels

By: Amal Alghamdi

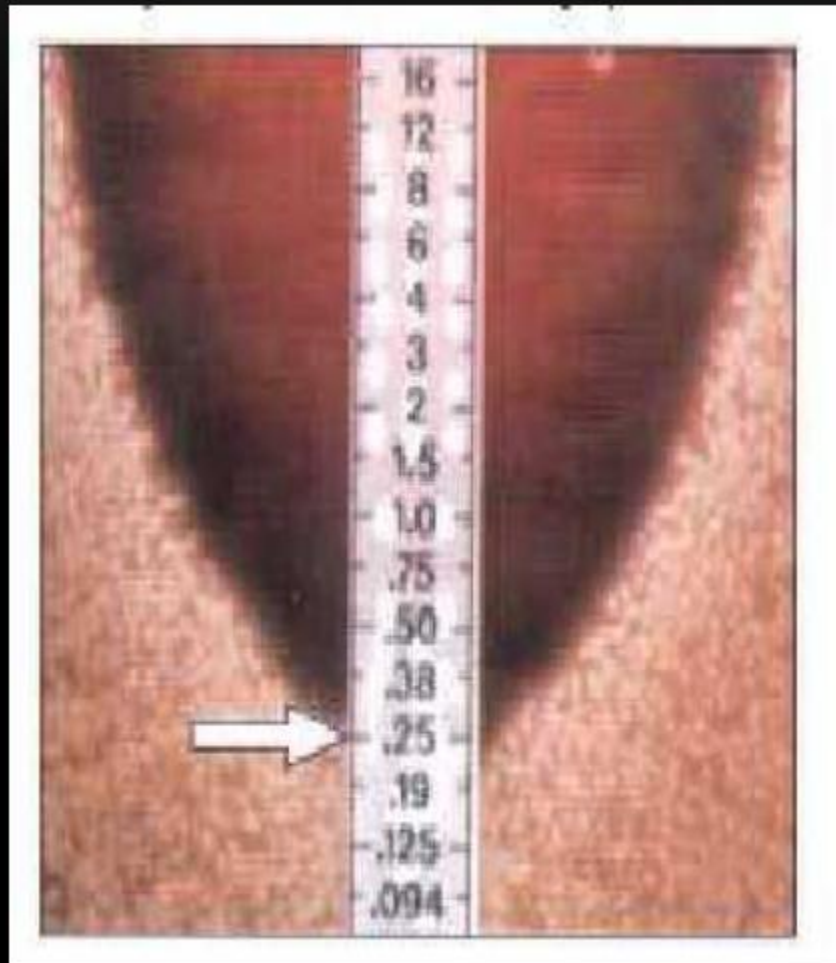


• الصورة اليسرى: اختبار الانتشار خلال الأقراص، تظهر مناطق رائقه Inhibition zones حول الأقراص المحملة كل منها بتركيز معروف من المضاد الحيوي.

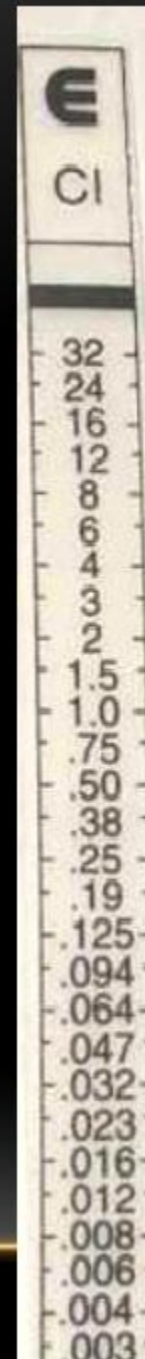
• الصورة اليمنى: اختبار Etest باستخدام المضاد الحيوي Bio-Stat وهي تقنية تعطي تدريجاً من المضاد الحيوي وتعتمد على الانتشار؛ ويمكن تحديد MIC من خلال هذه التقنيه وموضحا على الشريط عند نقطة اختفاء منطقة انعدام النمو.

• المرجع: Pictures, Professor D. Taylor, University of Glasgow

READING E-TESTS



Upper reading



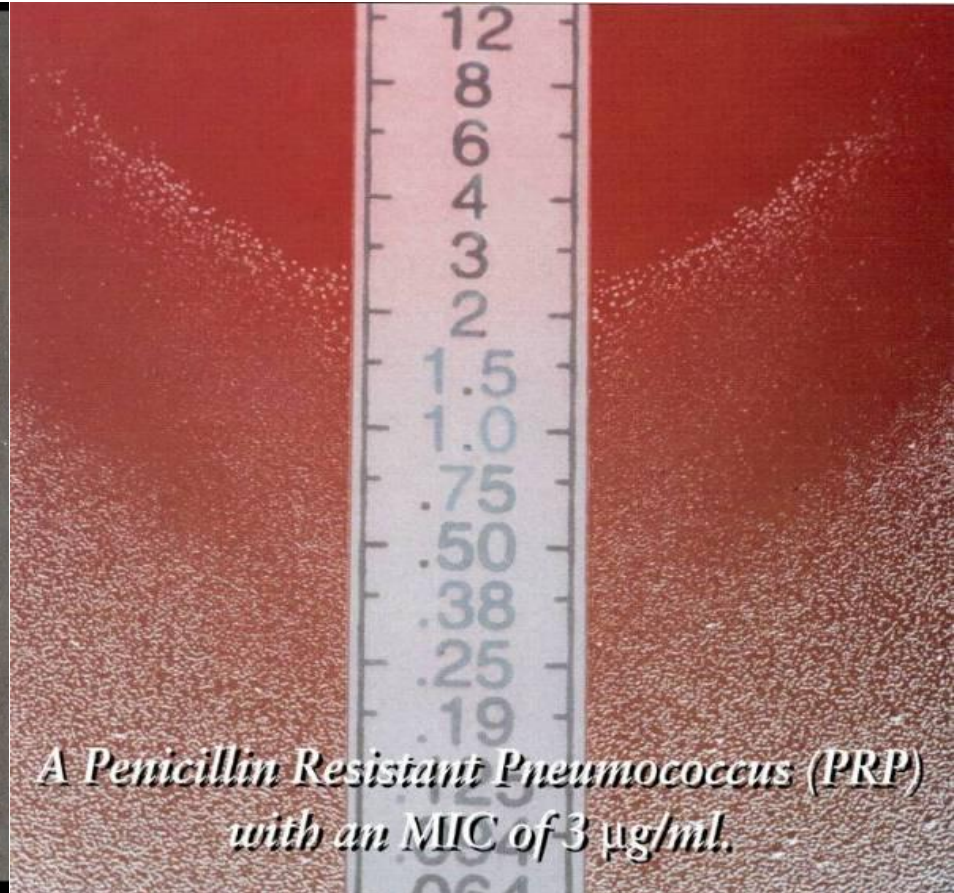
**Ciprofloxacin for
*Yersinia pestis***

Resistant ≥ 4 ug/ml

Intermediate 1-4 ug/ml

Susceptible ≤ 1

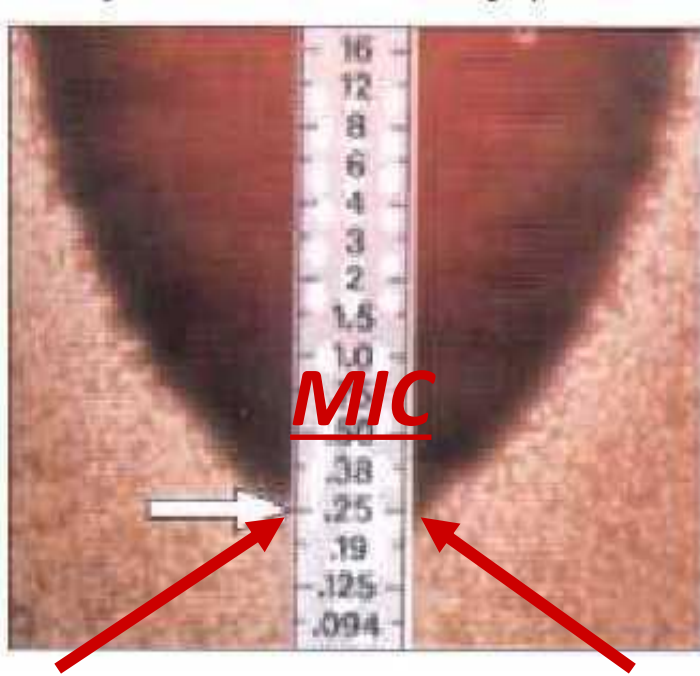
MIC of the Bacteria can be read Directly



*A Penicillin Resistant Pneumococcus (PRP)
with an MIC of 3 µg/ml.*

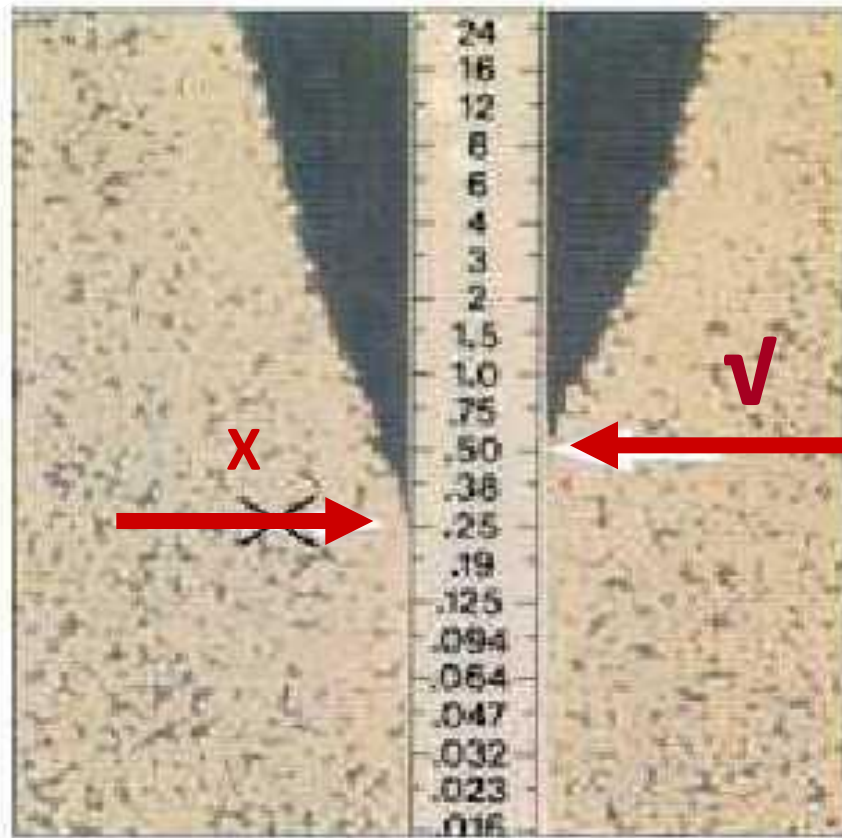
النتائج المتوقع ظهورها وطريقة تفسيرها

Results Interpretation



١- عند تطابق حافتي بداية منطقة التثبيط
وظهور هالة تثبيط واضحة

يحدد عن طريق تحديد منطقة التقاطع بين حافة
المنطقة المثبطة و الشريط



٢- عند عدم تطابق حافتي بداية منطقة التثبيط بحيث تبدو إحداهما أعلى من الأخرى وبالتالي تكون هناك قيمتان للحد الأدنى من المضاد المثبط لنمو الميكروب

MIC

يتم إختيار التركيز الأعلى في تلك المنطقة

Different intersections on either side of the strip. Read the higher value; if the difference is > 1 dilution, repeat the test. MIC 0.5 µg/ml.

Different intersections on either side of the strip. Read the higher value; if the difference is > 1 dilution, repeat the test. MIC 0.2 µg/ml.

0.16	0.032
0.053	0.016
0.023	0.008

MIC

٣- قد تكون حافتي بداية منطقة التثبيط متطابقة ولكن يلاحظ عدم حدوث تثبيط كامل للميكروب بحيث يمكن ملاحظة بعض المستعمرات على طول منطقة التثبيط

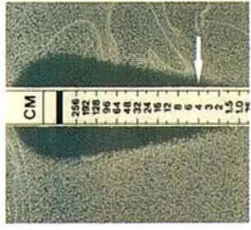
في هذه الحالة يعتبر هو أعلى تركيز في شريط المضاد الحيوي

Complete inhibition of macrocolonies at
MIC > 32 µg/ml.

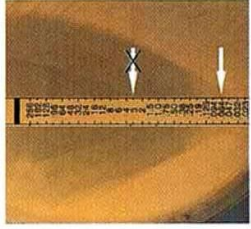
MIC > 32 µg/ml
Complete inhibition of macrocolonies at

Etest® Reading Guide

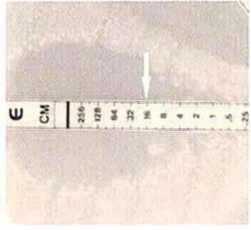
ORGANISM RELATED



Look for microcolonies when reading enterococci. MIC 4 µg/ml.



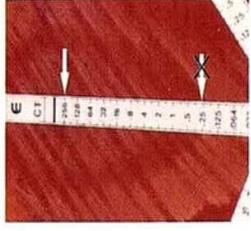
Ignore swarming caused by *Proteus* species. MIC 0.064 µg/ml.



Read all individual colonies in *Candida* yeast ellipses for azoles. MIC 16 µg/ml.



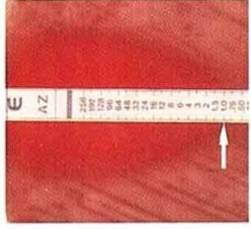
Use the plate to visualize pre-pert colonies and hazes, especially for enterococci, pneumococci, bacillaceae, *Acinetobacter* and *Serratia* genus spp. MIC 1 µg/ml.



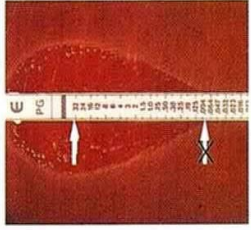
Paradoxical effect gives inhibition of low MIC with growth at higher MIC. MIC > 256 µg/ml.



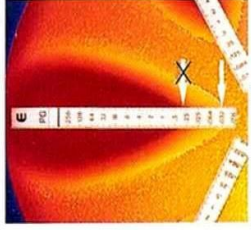
Use pneumatic and end-points carefully to pick up all microcolonies. Use the plate and/or use a magnifying glass. MIC 2 µg/ml.



Encapsulated strains may not give a confluent intersection. MIC 1 µg/ml.



A highly resistant subpopulation in pneumococci. MIC > 32 µg/ml.

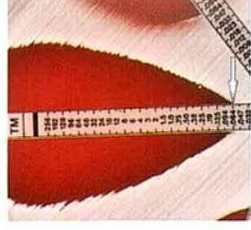


Ignore haemolysis and read where growth is inhibited. MIC 0.032 µg/ml.

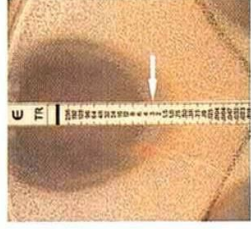


Cogwheel negative saprophytes can show trailing, at the endpoint due to glycolytic resistant subpopulations. MIC 12 µg/ml.

DRUG RELATED



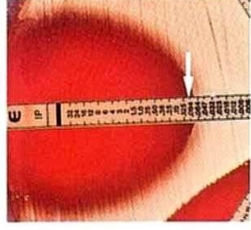
Be careful! Films on microdilution wells give sharp 'crisp' ellipses. MIC 0.064 µg/ml.



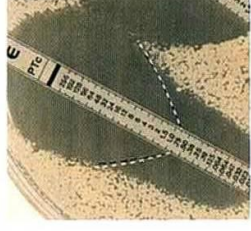
Be cautious! Films on microdilution and subpopulations can give diffuse ellipses. Read at 80% inhibition. MIC 3 µg/ml.



High molecular weight compounds such as glycopeptides can give very slim ellipses. MIC 0.125 µg/ml.

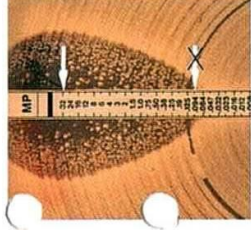


Low molecular weight compounds such as imipenem can give wide, rounded ellipses. MIC 0.094 µg/ml.

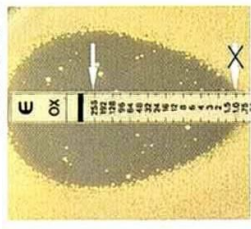


β-lactamase inhibitors at constant levels can extend the ellipse before the MIC due to intrinsic activity. Extrapolate the upper curvature towards the strip to get the MIC. MIC 0.75 µg/ml.

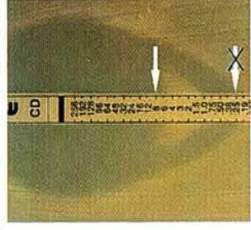
RESISTANCE MECHANISM RELATED



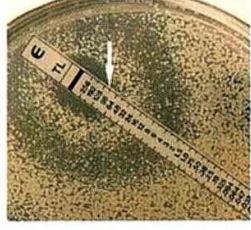
Read where the resistant subpopulation is completely inhibited. MIC > 12 µg/ml.



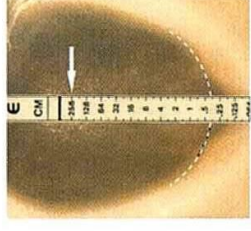
Inbred resistant colonies due to low-level mutation. MIC > 2 µg/ml.



Paradoxical effect shows partial regrowth after an initial inhibition. MIC 76 µg/ml.



Effect of β-lactamase production by *Streptococcus* at the higher MIC range. MIC 76 µg/ml.

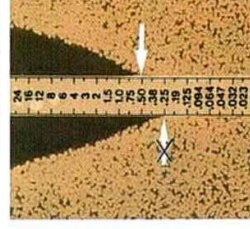


"Tip" effect due to lack of specific resistance. Look where the ellipse intersects the strip to get the MIC. i.e. 0.18 µg/ml. This strain also had colonies at the upper range of the strip. MIC > 256 µg/ml.

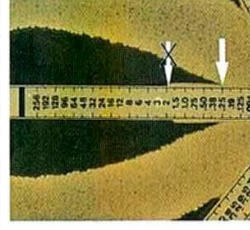
TECHNICAL AND HANDLING RELATED



Intersections on bottom markings. Read the next higher value. MIC 0.19 µg/ml.



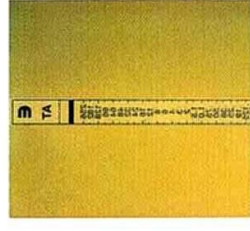
Different intersections on either side of the strip caused by organisms growing in a tunnel of water. > 1 dilution, report the next. MIC 0.3 µg/ml.



A thin line of growth at the edge of the strip caused by organisms growing in a tunnel of water. MIC 0.25 µg/ml.



The higher the MIC value, the smaller the ellipse. MIC 8 µg/ml.



Mercury's law - strip upside down. MIC = INVALID! Note the position of the strip with the MIC scale being the opening of the plate.

Table 9: **Basic sets of drugs for routine susceptibility tests (<http://w3.whosea.org/>)**

	Set 1	Set 2
Staphylococcus	Benzyl penicillin Oxacillin Erythromycin Tetracycline Chloramphenicol	Gentamicin Amikacin Co-trimoxazole Clindamycin
Intestinal	Ampicillin Chloramphenicol Co-trimoxazole Nalidixic acid Tetracycline	Norfloxacin
Enterobacteriaceae Urinary	Sulfonamide Trimethoprim Co-trimoxazole Ampicillin Nitrofurantoin Nalidixic acid Tetracycline	Norfloxacin Chloramphenicol Gentamicin
Blood and tissues	Ampicillin Chloramphenicol Cotrimoxazole Tetracycline Gentamicin	Cefuroxime Ceftriaxone Ciprofloxacin Piperacillin Amikacin
Pseudomonas aeruginosa	Piperacillin Gentamicin Tobramycin	Amikacin