

MAST® ASSURE ANTISERUM STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE TYPING

Utilisation

Antisérums liquides et stables pour la détermination des antigènes de type capsulaire de *Streptococcus pneumoniae*.

USAGE IN VITRO UNIQUEMENT.

Présentation

Voir étiquette sur la boîte.

Formule

Les antisérums MAST® ASSURE ANTISERUM sont préparés à partir de lapins hyperimmunisés avec des souches inactivées possédant des sérotypes ou des antigènes de groupes spécifiques connus. La solution contient 0,085% d'azoture de sodium comme conservateur.

Stabilité et stockage

Conserver fermé à 2 à 8°C jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette de la boîte. Avant et après ouverture, les antisérums MAST® ASSURE ANTISERUM stockés à 2 à 8°C sont stables et peuvent être utilisés jusqu'à la date de péremption figurant sur l'étiquette de la boîte. **Ne pas congeler les réactifs.**

Précautions d'emploi

Usage In Vitro uniquement. Respecter les précautions d'usage contre les risques biologiques et les conditions d'asepsie. Ne doit être utilisé que par un personnel de laboratoire correctement formé et qualifié. Stériliser tous les déchets biologiquement contaminés avant de les jeter. L'azoture de sodium, utilisé comme conservateur, peut être toxique lorsqu'il est ingéré. Il peut réagir avec le plomb et le cuivre des canalisations pour former des sels explosifs. Rincer abondamment à l'eau. Se référer à la fiche de sécurité du produit.

Matériel nécessaire non fourni

Matériel et équipements microbiologiques standards tels que des anses, des marqueurs, des lames d'agglutination pour microscope en verre ou des tubes d'agglutination en verre, des milieux de culture MAST®, des incinérateurs et des incubateurs, etc. mais aussi des réactifs et des additifs dont une solution saline stérile à 0,85%.

Procédure

Agglutination sur lame de germes vivants

1. Diviser une lame propre en zones à l'aide d'un marqueur et déposer 5 à 10 µl de solution saline stérile à 0,85 % dans chaque zone. Avec une anse de platine ou jetable, prélever une colonie de 1 à 2 mm à partir d'une culture fraîche sur une gélose Columbia MAST® DM115 additionnée de 5 à 7% de sang de cheval ou similaire et mélanger dans chaque goutte de solution saline pour obtenir une suspension homogène.

2. Déposer une goutte d'antisérum polyvalent (30 à 40 µl) par goutte d'isolat émulsifié à tester et une goutte de solution saline (30 à 40 µl) pour le contrôle.

Remarque : Ne pas contaminer le compte-goutte du flacon d'antisérum.

3. Mélanger les réactifs en agitant la lame d'avant en arrière pendant 60 secondes tout en l'observant sous une lumière indirecte en contraste de phase.
4. Une agglutination nette dans la zone test durant cette période, avec absence d'agrégation dans la solution saline de contrôle (auto-agglutination) correspond à un résultat positif. Une faible agglutination doit être considérée comme un résultat négatif.

Interprétation des résultats

L'isolat donnant une réaction positive avec un antisérum polyvalent est présumé être *Streptococcus pneumoniae* avec au moins un des types capsulaires spécifique de l'antisérum. D'avantage de test doivent être effectués avec un antisérum monovalent, comme décrit dans les étapes 1 à 3.

Le tableau suivant doit être utilisé pour l'interprétation des résultats du test des sérotypes 29, 35 et 47.

		Spécificité de l'antisérum		
		29	35	47
Type de l'antigène	29	+	-	-
	35	(+)	+	-
	47	-	+	+

Limites d'utilisation

Seules les souches identifiées comme *Streptococcus pneumoniae* par leurs caractères morphologiques et biochimiques peuvent être sérotypées avec ce produit. Les antisérums monovalents et polyvalents sont utilisés pour le typage par agglutination rapide sur lame uniquement.

Contrôle de qualité

Il est recommandé que le contrôle de qualité soit effectué avec au moins une souche de contrôle positive et au moins une souche de contrôle négative. Ne pas utiliser le produit si les réactions avec les souches de contrôle sont incorrectes.

Ne pas utiliser des réactifs contaminés ou troubles.

Références

Bibliographie disponible sur demande.