



KOKYBĖS KONTROLĖS PROCEDŪROS

I. ĮVADAS

Trypticase Soy Agar (sojos agaras) – tai bendros paskirties terpė, palaikanti reiklių ir nereiklių mikroorganizmų augimą.

II. VEIKIMO TYRIMO PROCEDŪRA

1. Suskystinkite terpę giliuose mėgintuvėliuose kaitindami verdančiame vandenye. Ataušinkite iki 45 – 50 °C, įpilkite 1 mL sterilus avies kraujo be fibrino į du mėgintuvėlius (sėjimui su *Streptococcus* kamienais) ir supilkite į sterilišas Petri lėkštėles. Gerai išmaišykite, kad kraujas pasiskirstytų terpeje, ir leiskite kieteti ne mažiau kaip 30 minučių.
2. Sékite tipinius mėginius su toliau išvardytomis kultūromis.
 - a. Naudodami 0,01 mL kalibruotą kilpelę užsökite agaro paviršius naudodami 10^{-1} atskiestą 18 – 24 h **Trypticase** Soy Broth (sojos buljono) kultūras. Ruoželiais užsökite plokštėles ir taip užtikrinsite, kad kolonijos būty gerai atskirtos.
 - b. Inkubuokite plokštėles arba nuožulnus mėgintuvėlius (su atsuktais dangteliais) 35 ± 2 °C temperatūroje aerobinėje atmosferoje. Krauko plokštėles reikia inkubuoti esant anglies dioksido.
3. Ištirkite plokštėles ar mėgintuvėlius po 18 – 24 ir 42 – 48 h ir nustatykite augimo ir pigmentacijos kiekį. Ištirkite krauko agaro plokštėles, norėdami nustatyti hemolizę.
4. Laukiami rezultatai

Organizmai	ATCC	Atgavimas
Terpė nepridėjus kraujo.		
* <i>Shigella flexneri</i>	12022	Augimas. Vidutinės–didelės kolonijos, pilkai baltos, permatomos, šiek tiek gaubtos, gali būti gleivingos.
* <i>Escherichia coli</i>	25922	Augimas
* <i>Staphylococcus aureus</i>	25923	Augimas. Vidutinės–didelės kolonijos, matinės, apskritos, visos, turinčios nuo kreminės ir geltonos iki auksinio atspalvio spalvos pigmento.
Terpė pridėjus sterilus avies kraujo be fibrino (gilūs mėgintuvėliai).		
* <i>Streptococcus pneumoniae</i>	6305	Augimas. Kolonijos, apsuptos alfa hemolizės zonų (žalios).
* <i>Streptococcus pyogenes</i>	19615	Augimas. Kolonijos, apsuptos beta hemolizės zonų (nuo skaidrių iki drumstų).

*Rekomenduojama organizmų atmaina naudotojo atliekamai kokybės kontrolei.

III. PAPILDOMA KOKYBĖS KONTROLĖ

1. Ištirkite mėgintuvėlius, kaip aprašyta skyriuje „Produkto blogėjimas“.
2. Apžiūrėkite tipinius mėgintuvėlius ir įsitikinkite, kad naudoti netrukdo jokie esami fiziniai defektai.
3. pH nustatykite potenciometru kambario temperatūroje, laikykitės $7,3 \pm 0,2$ specifikacijos.
4. Inkubuokite neužsétus tipinius mėgintuvėlius 20 – 25 °C ir 30 – 35 °C temperatūroje ir po 7 dienų ištirkite ieškodami užteršimo mikrobais.

INFORMACIJA APIE PRODUKTĄ

IV. NAUDOJIMO PASKIRTIS

Trypticase sojos agaras naudojamas siekiant izoliuoti ir kultivuoti reiklius ir nereiklius mikroorganizmus, įskaitant anaerobines ir aerobines bakterijas, nors tai nėra tinkamiausia terpė anaerobams.

V. SANTRAUKA IR PAAIŠKINIMAS

Dėl savo maistinės sudėties **Trypticase** sojos agaras jau daug metų yra populiaru terpė. Tai terpė, kuri kaip sojos pupelių-kazeino hidrolizato agaro terpė nurodyta *United States Pharmacopeia* (Jungtinių Valstijų farmakopėjoje) visai aerobinei mikrobų skaičiaus daliai, atliekant mikrobų ribinio tyrimo procedūras.¹ Ši terpė naudojama įvairiais tikslais, išskaitant standartinių kultūrų priežiūrą, plokštelių skaičiavimą, mikroorganizmų atskyrimą iš įvairių tipų mēginių ir naudojama kaip terpės su krauju pagrindas.²⁻⁴ Ji įtraukta į vandens, nuotekų ir maisto produktų tyrimo metodų kompendiumus.^{5,6}

VI. PROCEDŪROS PRINCIPAI

Trypticase sojos agare esantis kazeino ir sojos peptonų derinys teikia azotą turinčių organinių junginių, ypač amino rūgščių ir ilgesnių grandinių peptidų, ir padaro terpę labai maistingą. Natrio chloridas palaiko osmosinę pusiausvyrą.

VII. REAGENTAI

Trypticase Soy Agar

Apytikrė sudėtis*	litre išgryningo vandens
Kasos fermentais hidrolizuotas kazeinas15,0 g
Papainu hidrolizuoti sojos pupelių miltai5,0 g
Natrio chloridas5,0 g
Agaras15,0 g

*Pakoreguota ir (arba) papildyta pagal poreikį, kad atitiktų veikimo kriterijus.

Įspėjimai ir atsargumo priemonės: Skirta naudoti *in vitro* diagnostikai.

Mégintuvėlius su hermetiškais dangteliais reikia atidaryti atsargai, kad nesusižeistumėte, jei stiklas bus skilęs.

Klinikiniuose mēginiuose gali būti patogeninių mikroorganizmų, išskaitant hepatito virusus ir žmogaus imunodeficio virusą. Dirbant su bet kuriomis priemonėmis, kurios užterštos krauju ir kitais organizmo skysčiais, reikia imtis įprastų atsargumo priemonių⁷⁻¹⁰ ir laikytis įstaigos vidaus taisyklių. Panaudotus paruoštus mēgintuvėlius, mēginių konteinerius ir kitas užterštas medžiagias prieš išmetant reikia sterilizuoti autoklave.

Laikymo nurodymai: gavę mēgintuvėlius, laikykite juos tamsoje, 2 – 25 °C temperatūroje. Venkite užšaldymo ir perkaitinimo. Neatidarykite, kol nebūsite pasiruošę naudoti. Ilgai nelaikykite šviesoje. Etiketėmis pažymėtą terpę mēgintuvėliuose iki pat pirmojo naudojimo galima užsėti iki galiojimo pabaigos datos ir inkubuoti rekomenduojamą inkubavimo laiką. Prieš sėdami palaukite, kol terpė sušils iki kambario temperatūros.

Produkto kokybės pablogėjimas: nenaudokite užterštų mikroorganizmais, pakitusios spalvos, išdžiūvusių ar kitokių blogos kokybės mēgintuvėlių.

VIII. MĒGINIO PAĒMIMAS IR APDOROJIMAS

Kultūroms tinkamus mēginius galima apdoroti įvairiomis technikomis. Jei pageidaujate išsamesnės informacijos, perskaitykite atitinkamus tekstus.^{3,11} Mēginius reikia paimti prieš skiriant antimikrobinių priemonių. Reikia pasiruošti, kad medžiagą būtų galima greitai nusiųsti į laboratoriją.

IX. PROCEDŪRA

Tiekiamos medžiagos: **Trypticase Soy Agar**

Būtinos, bet netiekiamos medžiagos: papildoma kultūros terpė, reagentai, kokybės kontrolės organizmai ir kitos reikalingos laboratorinės priemonės.

Tyrimo procedūra: laikykite sterilumo reikalavimų.

Suskystinkite terpę giliuose mēgintuvėliuose kaitindami verdančiame vandenye. Atvėsinkite iki 45 – 50 °C, įpilkite krauko, jei reikia, ir supilkite į sterilišas Petri lėkštėles.

Jei naudojimo paskirtis bendra, laboratorijoje gautą mēginį kuo greičiau pasékite ruoželiais. Ruoželiais užsėta lėkštėlė visų pirma naudojama grynomis kultūroms iš mišrių florų turinčių mēginių išskirti. O jei medžiaga

séjama tiesiogiai nuo tampono, paritinékite jį mažame paviršiaus plotelyje prie krašto, o tada ruoželiais užsékite iš šio plotelio. Kadangi daugeliui pirmą kartą išskiramų patogenų reikalingas anglies dvideginis, plokšteles reikia inkubuoti atmosferoje, kurioje yra apie 3 – 10 % CO₂. Plokšteles inkubuokite 35 ± 2 °C temperatūroje 18 – 24 h.

Nuožulnūs **Trypticase** sojos agaras mègintuvéliai pirmiausia naudojami grynomis kultūromis auginti ir prižiūrėti. Juos reikia užséti séjimo kilpele ir inkubuoti tokiomis pačiomis sąlygomis, kaip terpes plokštelėse.

Naudotojo atliekama kokybés kontrolė: žr. „Kokybés kontrolés procedūros“.

Kokybés kontrolés reikalavimai privalo atitikti galiojančias vietines, valstybines ir (arba) federalines taisykles arba akreditavimo reikalavimus, taip pat jūsų laboratorijos standartines kokybés kontrolés procedūras. Rekomenduojama, kad darbuotojas remtysi atitinkamomis CLSI (anksčiau NCCLS) instrukcijomis ir CLIA taisyklemis, skirtomis tinkamai kokybés kontrolés praktikai.

X. REZULTATAI

Po inkubacijos daugumoje plokštelių bus matomas susiliejančių kolonijų augimo plotas. Kadangi séjimas ruoželiais iš esmės yra „skiedimo“ būdas, srityse, kuriose daromi ruoželiai, lieka vis mažiau mikroorganizmų. Todėl vienoje ar daugiau šių sričių turėtų būti matomas pavienės mèginių mikroorganizmų kolonijos. Be to, remiantis kiekvienoje brūkšninių sričių matomu kolonijų augimu, galima pusiau kiekybiškai įvertinti kiekvieno mikroorganizmo augimą.

Hemolizinės reakcijos turi būti stebimos, jei organizmai užséjami terpėje su krauju.

Nuožulnius mègintuvéliai su grynomis kultūromis galima naudoti papildomiems tyrimams arba kaip standartines kultūras, jei reikia.

XI. PROCEDŪROS APRIBOJIMAI

Siekiant identifikuoti, organizmai turi būti grynoje kultūroje. Norint identifikuoti galutinai, reikia atlikti morfologinius, biocheminius ir (ar) serologinius tyrimus. Daugiau informacijos ir rekomenduojamas procedūras žr. atitinkamuose tekstuose.^{3,11,12}

XII. VEIKIMO CHARAKTERISTIKOS

Trypticase sojos agaras (TSA) su 5 % avies kraujo buvo naudotas kaip kontrolė tyime, kur buvo naudota buljone sustiprinta kultūra (Todd Hewitt) ir optinis imunotyrimo metodas, siekiant diagnozuoti β-hemolizinę streptokokų infekciją. Ištirti penki šimtai du (502) mèginių. TSA su 5 % avies kraujo būdingas jautrumas ir specifišumas, lygūs 92,5% ir 99,4 % atitinkamai.¹³ Nguyen et al. naudojo **Trypticase** sojos agarą su 5 % avies krauju kaip „auksinj standartą“ aptinkant B grupės *Streptococcus* iš nėščių motery apatinio lytinių takų.¹⁴ Kitame tyime Rossmann et al. sėkmingai pakartotinai išskyre *Lautropia mirabilis* **Trypticase** sojos agare su 5 % avies kraujo iš žmogaus imunodeficito virusu užkėstų vaikų.¹⁵ Iš 85 tirtų vaikų 35 (41,4 %) nustatyta *L. mirabilis*. Isenberg et al. naudojo **Trypticase** sojos agarą su 5 % avies kraujo kaip kontrolę vertindami *Enterococcus* atgavimą iš pasirinktos tiriamos terpės.¹⁶ Buvo naudota du šimtai penkiasdešimt (250) D grupės streptokoko atmainų, išskirtų iš klinikinės medžiagos, ir 8 atmainos, gautos iš Nacionalinio užkrečiamų ligų centro (Atlanta, GA.). Kantor et al. išlaikė standartines kultūras kambario temperatūroje, naudodami **Trypticase** sojos agaras nuožulnius mègintuvéliai, uždengtus sterilia mineraline alyva, tyrimui, kuris buvo atliekamas klinikinėje laboratorijoje, siekiant nustatyti nefermentuojančias gramneigiamas bakterijas.¹⁷

XIII. GALIMA ĮSIGYTI

Kat. Nr.	Apaščias
221082	BD BBL Trypticase Soy Agar Deeps (sojos agaras gilūs mègintuvéliai) (pylimo mègintuvéliai), 20 mL, 10 A dydžio mègintuvéliai pakuotėje
221086	BD BBL Trypticase Soy Agar Slants (sojos agaras nuožulnūs mègintuvéliai), 10 K dydžio mègintuvéliai pakuotėje
221087	BD BBL Trypticase Soy Agar Slants (sojos agaras nuožulnūs mègintuvéliai), 100 K dydžio mègintuvéliai dėžutėje

XIV. LITERATŪRA

1. U.S. Pharmacopeial Convention, Inc. 2006. The U.S. pharmacopeia 29/The national formulary 24-2006. U.S. Pharmacopeial Convention, Inc., Rockville, Md.
2. MacFaddin, J.F. 1985. Media for isolation-cultivation-identification-maintenance of medical bacteria, vol. 1, Williams & Wilkins, Baltimore.
3. Forbes, B.A., D.F. Sahm, and A.S. Weissfeld. 2002. Bailey & Scott's diagnostic microbiology, 11th ed. Mosby, Inc., St. Louis.
4. Chapin, K.C., and P.R. Murray. 1999. Media, p. 1687-1707. In P.R. Murray, E.J. Baron, M.A. Pfaller, F.C. Tenover, and R.H. Yolken (ed.), Manual of clinical microbiology, 7th ed. American Society for Microbiology, Washington, D.C.
5. Clesceri, L.S., A.E. Greenberg, and A.D. Eaton (ed.) 1998. Standard methods for the examination of water and wastewater, 20th ed. American Public Health Association, Washington, D.C.
6. Downes, F.P. and K. Ito (ed.). 2001. Compendium of methods for the microbiological examination of foods, 4th ed. American Public Health Association, Washington, D.C.
7. National Committee for Clinical Laboratory Standards. 2001. Approved Guideline M29-A2. Protection of laboratory workers from occupationally acquired infections, 2nd ed. NCCLS, Wayne, Pa.
8. Garner, J.S. 1996. Hospital Infection Control Practices Advisory Committee, U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention. Guideline for isolation precautions in hospitals. Infect. Control Hospital Epidemiol. 17:53-80.
9. U.S. Department of Health and Human Services. 1999. Biosafety in microbiological and biomedical laboratories, HHS Publication (CDC), 4th ed. U.S. Government Printing Office, Washington, D.C.
10. Directive 2000/54/EC of the European Parliament and of the Council of 18 September 2000 on the protection of workers from risks related to exposure to biological agents at work (seventh individual directive within the meaning of Article 16(1) of Directive 89/391/EEC). Official Journal L262, 17/10/2000, p. 0021-0045.
11. Murray, P.R., E.J. Baron, J.H. Jorgensen, M.A. Pfaller, and R.H. Yolken (ed.) 2003. Manual of clinical microbiology, 8th ed. American Society for Microbiology, Washington, D.C.
12. Holt, J.G., N.R. Krieg, P.H.A. Sneath, J.T. Staley, and S.T. Williams (ed.). 1994. Bergey's Manual™ of determinative bacteriology, 9th ed. Williams & Wilkins, Baltimore.
13. Fries, S.M. 1995. Diagnosis of group A streptococcal pharyngitis in a private clinic: comparative evaluation of an optical immunoassay method and culture. J. Ped. vol. 126, number 6.
14. Nguyen, T.M. et al. 1998. Detection of group B streptococcus: comparison of an optical immunoassay with direct plating and broth-enhanced culture methods. J. Matern. Fetal. Med. Jul-Aug; 7(4):172-176.
15. Rossman, S.N. et al. 1998. Isolation of Lautropia mirabilis from oral cavities of human immunodeficiency virus infected children. J. Clin. Microbiol. 36:1756-1760.
16. Isenberg, H.D., D. Goldberg, and J. Sampson. 1970. Laboratory studies with a selective medium. Appl. Microbiol. Sept. 1970, p.433-436.
17. Kantor, L.T., D.K. Spyros, and R.B. Yee. 1975. Identification of nonfermentative gram-negative bacteria in the clinical laboratory. Amer. J. Med. Tech. vol. 41, no. 1.

Techninis aptarnavimas ir palaikymas iš „BD Diagnostics“: kreipkitės į vietinį BD atstovą arba www.bd.com/ds.



Becton, Dickinson and Company
7 Loveton Circle
Sparks, MD 21152 USA



Benex Limited
Pottery Road, Dun Laoghaire
Co. Dublin, Ireland

ATCC is a trademark of the American Type Culture Collection.

BD, BD Logo, BBL, GasPak and Trypticase are trademarks of Becton, Dickinson and Company. ©2014 BD.