

# BD BACTEC MGIT 960 SIRE Kits

For antimykobakteriell resistenstesting av *Mycobacterium tuberculosis*



8008200(05)

2019-09

Norsk

## BRUKSOMRÅDE

BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kittet er en rask, kvalitativ prosedyre for resistenstesting av *Mycobacterium tuberculosis*, fra kultur, overfor streptomycin (STR), isoniazid (INH), rifampin (RIF) og etambutol (EMB). BD BACTEC MGIT 960 STR 4.0-kittet og BD BACTEC MGIT 960 INH 0.4-kittet er for testing ved høyere medikamentkonsentrasjoner.

BD BACTEC MGIT 960 susceptibility test kits (resistenskit) benyttes sammen med BD BACTEC MGIT 960-systemet eller BD BACTEC MGIT 320-systemet.

## SAMMENDRAG OG FORKLARING

Antimykobakteriell resistenstesting er verdifull for korrekt behandling av pasienter med tuberkulose. Tuberkulose behandles ofte med et regime som består av flere medikamenter, som inkluderer de antimykobakterielle midlene streptomycin, isoniazid, rifampin og etambutol. Det er viktig at de antimykobakterielle midlene som foreskrives, har tilstrekkelig aktivitet mot *Mycobacterium tuberculosis*, dvs. isolatet er sensitiv overfor medikamentet.

Multiresistente *Mycobacterium tuberculosis* (MDR-TB) har i den senere tiden blitt et alvorlig, offentlig helseproblem.<sup>1</sup> Resistent mot et av de primære legemidlene, streptomycin (STR), isoniazid (INH), rifampin (RIF) og etambutol (EMB), gjør at sykdommen er vanskeligere og dyrere å behandle. Det er svært viktig å påvise disse resistente isolatene raskt, for effektiv pasientbehandling.

I en mye brukt metode for testing av resistens overfor antimykobakterielle midler, kjent som proporsjonsmetoden (MOP),<sup>2</sup> benyttes Middlebrook and Cohn 7H10-agar. Den sammenligner antall kolonier på medikamentholdige og medikamentfrie medier. Resistens mot et medikament er påvist når 1 % eller mer av den bakterielle populasjonen er resistent mot medikamentkonsentrasjonen som testes. Resultatene er vanligvis tilgjengelige etter 21 dagers inkubasjon.

Historisk sett har proporsjonsmetoden (MOP) inkludert resistenstesting av *M. tuberculosis* ved bruk av to konsentrasjoner av antimikrobielle midler. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) anbefaler fortsatt at MOP-prosedyren inkluderer to konsentrasjoner av primærmidlene for testing, unntatt rifampin. De anbefalte lave konsentrasjonene for MOP-prosedyren er de kritiske konsentrasjonene av disse medikamentene. Den kritiske konsentrasjonen er definert som den medikamentkonsentrasjonen som tillater tolkning av et resultat som enten resistent eller sensitiv. Et isolat regnes som resistent hvis 1 % eller mer av testpopulasjonen vokser ved tilsetning av den kritiske konsentrasjonen av medikamentet. Den høye medikamentkonsentrasjonen brukes til å fastslå graden av resistens i den aktuelle populasjonen. Dette resultatet hjelper legen med å vurdere om en modifikasjon av behandlingen er nødvendig.

Med BD BACTEC MGIT 960 SIRE-testen er det i de fleste tilfeller mulig å levere resistensresultatene tidligere enn ved MOP-prosedyren.

BD BACTEC MGIT 960 SIRE-testen er utviklet med kritiske konsentrasjoner for streptomycin, isoniazid, rifampin og etambutol som er litt lavere enn de kritiske konsentrasjonene som brukes ved MOP, for å hindre falsk sensitiv. Dette er tydeligst for streptomycin, hvor mange isolater ligger nær den anbefalte kritiske konsentrasjon, i henhold til MOP. Av denne grunn ble det fastsatt en ny, høyere konsentrasjon for streptomycin og isoniazid. Hvis resultatet er sensitiv ved den kritiske konsentrasjonen, er det ikke nødvendig med ytterligere testing. Isolater som er resitive ved den kritiske konsentrasjonen av streptomycin, isoniazid og/eller etambutol, skal testes med en høyere medikamentkonsentrasjon, enten med BD BACTEC MGIT-systemet, eller ved hjelp av en alternativ metode. I dette tilfellet kan det endelig rapporteres resistens ved den kritiske konsentrasjonen, med merknad om at en tilleggstest med høyere konsentrasjon blir utført.

Testing av resistente isolater ved høyere konsentrasjon er viktig for å identifisere de som utviser lavgradig resistens, dvs. er resistente ved den kritiske konsentrasjon, men sensitive ved den høye konsentrasjonen. De høye konsentrasjonene i BD BACTEC MGIT-systemet, er designet til å være lavere enn konsentrasjonene som brukes i MOP. Fordi BD BACTEC MGIT-systemet er designet på denne måten, vil et resistent resultat, særlig for streptomycin, ikke alltid stemme overens med et resistent resultat ved de høye konsentrasjonene brukt ved MOP. I tilfelle streptomycin viser seg å være resistent ved høy konsentrasjon, skal det utføres alternative tester ved denne konsentrasjonen.

## PROSEODYREPRINSIPPER

BD BBL MGIT 7 mL Mycobacteria Growth Indicator Tube (vekstindikatorrør), er et rør som inneholder et modifisert Middlebrook 7H9 Broth (vekstmedium) som støtter vekst og påvisning av mykobakterier (se pakningsvedlegget til BD BBL MGIT 7 mL). BD MGIT-røret inneholder en fluorescerende forbindelse støpt i silikon på bunnen av et 16 x 100 mm, rundbunnet rør. Den fluorescerende forbindelsen er sensitiv overfor oksygen oppløst i vekstmediet. Den opprinnelige konsentrasjonen av oppløst oksygen, kveler ("quencher") strålingen fra forbindelsen og lite fluorescens kan påvises. Senere vil aktivt voksende og metaboliserende mikroorganismer forbruke oksygenet, og fluorescensen vil komme tilbake.

BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kittet er en kvalitativ test som tar 4–13 dager. Testen er basert på veksten til et isolat av *M. tuberculosis* i et rør som inneholder medikament, sammenlignet med et medikamentfritt rør (vekstkontroll). BD BACTEC MGIT-instrumentet overvåker rørene kontinuerlig for økt fluorescens. Instrumentet bruker analysen av fluorescensen i røret som inneholder medikament, sammenlignet med vekstkontrollrøret for å fastslå resistensresultatene.

BD BACTEC MGIT-instrumentet tolker disse resultatene automatisk, og rapporterer sensitiv eller resistens som resultat.

## REAGENSER

BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kittet inneholder én hver av lyofiliserte ampuller med streptomycin, isoniazid, rifampin og etambutol og åtte ampuller SIRE-supplement.

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Streptomycin ..... 332 µg

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Isoniazid ..... 33,2 µg

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Rifampin ..... 332 µg

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Etambutol ..... 1 660 µg

BD BACTEC MGIT 960 IR-kittet inneholder én hver av lyofiliserte ampuller av isoniazid og rifampin og fire ampuller SIRE-supplement.

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Isoniazid ..... 33,2 µg

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Rifampin ..... 332 µg

BD BACTEC MGIT 960 STR 4,0-kittet inneholder en ampulle lyofilisert streptomycin og to ampuller SIRE-supplement.

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Streptomycin ..... 664 µg

BD BACTEC MGIT 960 INH 0,4-kittet inneholder en ampulle lyofilisert isoniazid og to ampuller SIRE-supplement.

Tilnærmet sammensetning\* pr ampulle lyofilisert medikament: Isoniazid ..... 66,4 µg

BD BACTEC MGIT 960 SIRE-supplementet inneholder 20 mL Middlebrook OADC-tilsetning

Tilnærmet sammensetning\* pr L renset vann

Bovint albumin ..... 50,0 g      Katalase ..... 0,03 g

Dekstrose ..... 20,0 g      Oleinsyre ..... 0,6 g

\*Justert og/eller tilsatt som nødvendig for å oppfylle kriteriene.

**Oppbevaring og rekonstituering av reagenser:** BD BACTEC MGIT 960 SIRE-medikamentampuller – Ved mottak, lagre de lyofiliserte medikamentampullene ved 2–8 °C. Ferdig rekonstituert, kan antibiotikaoppløsningen frysnes og lagres ved -20 °C eller kaldere, opptil seks måneder, men ikke ut over den opprinnelig angitte utløpsdatoen. Skal brukes med en gang den er tint. Kast ubrukte porsjoner.

### Produktforringelse:

Det kan forekomme en viss variasjon i utseendet til de lyofiliserte SIRE-medikamentene. Dette skyldes lyofiliseringss prosessen og påvirker ikke ytelsen til produktene.

BD BACTEC MGIT SIRE-supplement – Ved mottak, lagres mørkt ved 2–8 °C. Unngå frost eller sterke varme. Åpnes og brukes før utløpsdato. Utsettes for minst mulig lys.

### Bruksanvisning:

Rekonstituer hvert BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kit Streptomycin lyofilisert medikamentampulle med **4 mL** sterilt destillert/deionisert vann slik at det blir en standard oppløsning på 83 µg/mL.

Rekonstituer hvert BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kit Isoniazid lyofilisert medikamentampulle med **4 mL** sterilt destillert/deionisert vann slik at det blir en standard oppløsning på 8,3 µg/mL.

Rekonstituer hvert BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kit Rifampin lyofilisert medikamentampulle med **4 mL** sterilt destillert/deionisert vann slik at det blir en standard oppløsning på 83 µg/mL.

Rekonstituer hvert BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kit Etambutol lyofilisert medikamentampulle med **4 mL** sterilt destillert/deionisert vann slik at det blir en standard oppløsning på 415 µg/mL.

**MERK: Følgende skal rekonstitueres med et annet volum. Dersom det ikke brukes korrekt volum sterilt, destillert vann til rekonstituering av de høyere medikamentkonsentrasjonene, blir testresultatene ugyldige.**

Rekonstituer hvert BD BACTEC MGIT 960 STR 4,0-kit Streptomycin lyofilisert medikamentampulle med **2 mL** sterilt destillert/deionisert vann slik at det blir en standard oppløsning på 332 µg/mL.

Rekonstituer hvert BD BACTEC MGIT 960 INH 0,4-kit Isoniazid lyofilisert medikamentampulle med **2 mL** sterilt destillert/deionisert vann slik at det blir en standard oppløsning på 33,2 µg/mL.

### Advarsler og forsiktigheitsregler

For *in vitro*-diagnostisk bruk.

**POTENSIELT SMITTEFARLIG TESTMATERIALE:** Patogene mikroorganismer, blant annet hepatittvirus og humant immunsviktivirus (HIV), kan være til stede i kliniske prøver. "Standard forsiktigheitsregler"<sup>3-6</sup> og institusjonelle retningslinjer skal følges ved håndtering av alle elementer som er kontaminert med blod og andre kroppsvæsker.

BD BACTEC MGIT 960 SIRE – katalognummer 245123

BD BACTEC MGIT 960 Rifampin

**Fare**



**H301** Giftig ved svelging. **H332** Farlig ved innånding.

**P261** Unngå innånding av støv/røyk/gass/tåke/damp/aerosoler. **P264** Vask grundig etter bruk. **P270** Ikke spis, drikk eller røyk ved bruk av produktet. **P271** Brukes bare utendørs eller i et godt ventilert område. **P301 + P310 VED SVELGING:** Kontakt umiddelbart et GIFTINFORMASJONSSENTER eller lege. **P330** Skyll munnen. **P304 + P340 VED INNÅNDING:** Flytt personen til frisk luft og sørг for at vedkommende hviler i en stilling som letter åndedrettet. **P312** Kontakt et GIFTINFORMASJONSSENTER eller lege ved ubehag. **P321** Særlig behandling (se på etiketten). **P405** Oppbevares innelåst. **P501** Innhold/beholder skal kasseres i henhold til lokale/regionale/nasjonale/internasjonale retningslinjer.

BD BACTEC MGIT 960 Ethambutol

**Fare**



**H360** Kan skade forplantningsevnen eller gi fosterskader.

**P280** Benytt vernehansker/vernekjær/vernebriller/ansiktsskjerm. **P201** Innhent særsiktig instruks før bruk. **P202** Skal ikke håndteres før alle advarsler er lest og oppfattet. **P308 + P313** Ved eksponering eller mistanke om eksponering: Søk legehjelp. **P405** Oppbevares innelåst. **P501** Innhold/beholder skal kasseres i henhold til lokale/regionale/nasjonale/internasjonale retningslinjer.

BD BACTEC MGIT 960 IR – katalognummer 245157

BD BACTEC MGIT 960 IR Rifampin

**Fare**



**H301** Giftig ved svelging. **H332** Farlig ved innånding.

**P261** Unngå innånding av støv/røyk/gass/tåke/damp/aerosoler. **P264** Vask grundig etter bruk. **P270** Ikke spis, drikk eller røyk ved bruk av produktet. **P271** Brukes bare utendørs eller i et godt ventilert område. **P301 + P310 VED SVELGING:** Kontakt umiddelbart et GIFTINFORMASJONSSENTER eller lege. **P330** Skyll munnen. **P304 + P340 VED INNÅNDING:** Flytt personen til frisk luft og sørг for at vedkommende hviler i en stilling som letter åndedrettet. **P312** Kontakt et GIFTINFORMASJONSSENTER eller lege ved ubehag. **P405** Oppbevares innelåst. **P501** Innhold/beholder skal kasseres i henhold til lokale/regionale/nasjonale/internasjonale retningslinjer.

Arbeid med *M. tuberculosis*-vekstkultur krever biosikkerhetsnivå (BSL) 3-praksis, verneutstyr og fasiliteter.

Les og følg anvisningene i alle medfølgende pakningsvedlegg, inkludert BD BBL MGIT 7 mL mykobakterie-vekstindikatorrør.

Før bruk må brukeren undersøke rørene og ampullene for spor av forurensning eller skade. Kast rør eller ampuller som virker ubrukbar. Rør som har falt på et underlag, må undersøkes nøye. Hvis det er synlig skade, må røret kastes.

Ved knusing av rør: 1) Lukk instrumentskuffene, 2) Skru av instrumentet, 3) Forlat området øyeblikkelig, 4) Følg dine lokale rutiner / CDC-rutiner. Et inokulert rør som lekker eller er ødelagt, kan produsere en aerosol av mykobakterier. Nødvendig håndtering måiverksettes.

Autoklaver alle inokulerte BD MGIT-rør før de kastes.

**KLARGJØRING AV INOKULATORER**

Alle preparater som beskrives under, må være fra renkulturer av *M. tuberculosis*. Laboratoriet må bekrefte med aktuelle identifiserings teknikker at isolatet som skal testes, er en renkultur av *M. tuberculosis*.

Inokulater kan produseres fra faste medier eller fra et positivt BD BACTEC MGIT 7 mL rør. I tillegg kan kulturer som vokser på faste eller flytende medier, brukes til å lage et utsæd-MGIT-rør, som deretter kan brukes til å lage inokulater. Hver av disse metodene er beskrevet nedenfor.

**Klargjøring av inokulater fra faste medier:**

**MERK:** Det er viktig å lage inokulatet i henhold til følgende instruksjoner for å oppnå tilstrekkelig konsentrasjon av organismen for resistensestesten.

1. Tilsett 4 mL BD BBL Middlebrook 7H9-vekstmedium (eller BD BBL MGIT-vekstmedium) til et 16,5 x 128 mm sterilt rør med kork, som inneholder 8–10 glassperler.

2. Skrap så mange kolonier som mulig, med en steril øse, fra en kultur som ikke er eldre enn 14 dager. Forsøk å unngå å få med noe av vekstmediet. Suspender koloniene i Middlebrook 7H9-vekstmediet.
3. Vortex suspasjonen i 2–3 min for å løse opp større klumper. Suspasjonen skal ha mer enn 1.0 McFarland-turbiditetsstandard.
4. La suspasjonen stå i ro 20 min uten forstyrrelse.
5. Overfør supernatanten til et annet 16,5 x 128 mm sterilt rør med kork (unngå å overføre noe av sedimentet) og la det stå i 15 min til.
6. Overfør supernatanten (den skal være jevn, fri for klumper) til et tredje 16,5 x128 mm sterilt rør. MERK: Bakteriesuspasjonen skal være mer enn 0.5 McFarland-standard på dette stadiet.
7. Juster suspasjonen til 0.5 McFarland-standard ved visuell sammenligning med en 0.5 McFarland-turbiditetsstandard. Ikke juster under 0.5 McFarland-standard.
8. Fortynn 1 mL av den justerte suspasjonen i 4 mL sterilt saltvann (1:5-fortynning). Fortsett til "Inokulasjonsprosedyre for resistenstest".

#### **Klargjøring av inokulat fra et positivt BD BACTEC MGIT 7 mL rør:**

**MERK:** Det er viktig å lage inokulatet i henhold til følgende tidsreferanser for å oppnå tilstrekkelig konsentrasjon av organismen for resistenstesten.

1. Den første dagen av et instrument-positivt BD MGIT-rør regnes som Dag 0.
2. For å lage et testinokulat, skal et positivt 7 mL BD MGIT-rør brukes dagen etter at det først blir positivt på BD BACTEC MGIT-instrumentet (Dag 1) og fram til og med femte dag (Dag 5) etter at det er positivt på instrumentet. Et rør som har vært positivt lenger enn fem dager skal subkultiveres til et nytt 7 mL BD MGIT-rør som inneholder BD BACTEC MGIT-vekstsupplement og testes på BD BACTEC MGIT-instrumentet inntil positivt utslag, og brukes fra en til fem dager etter positivt utslag. Se "Klargjøring av et utsæd-MGIT-rør fra flytende medium".
3. Hvis røret er Dag 1- eller Dag 2-positivt, bruk BD MGIT-buljongssuspension for inokulasjonsprosedyrene. Bland godt. Fortsett til "Inokulasjonsprosedyre for resistenstest".
4. Hvis røret er Dag 3-, Dag 4- eller Dag 5-positivt, bland godt og tynn ut 1 mL av den positive buljongen i 4 mL sterilt saltvann (1:5-fortynning). Bland røret godt. Bruk den fortynnede suspasjonen til inokulasjonsprosedyren. Fortsett til "Inokulasjonsprosedyre for resistenstest".

#### **Klargjøring av et utsæd-MGIT-rør fra flytende medium**

1. Bland røret ved å snu eller vortexe det.
  2. Lag en 1:100-fortynning ved å tilsette 0,1 mL av kulturen til 10 mL BD BBL Middlebrook 7H9-vekstmedium eller BD BBL MGIT-vekstmedium. Bland godt.
  3. Tilsett 0,5 mL av denne suspasjonen til et 7 mL BD MGIT-rør med 0,8 mL BD BACTEC MGIT-vekstsupplement.
  4. Sett korken tett på og bland forsiktig ved å snu det opp-ned 2–3 ganger.
  5. Sett røret inn i et BD BACTEC MGIT-instrument og test til det slår ut positivt.
- MERK:** Tiden det tar inntil positiv test må være ≥ 4 dager for at det skal kunne brukes som AST-inokulat. Hvis røret blir positivt på < 4 dager, gå tilbake til trinn 1 og gjør i stand et nytt, utsådd rør.
6. Dette røret kan nå brukes fra en til fem dager etter at det er positivt. Gå videre til "Klargjøring av inokulat fra et positivt BD BACTEC MGIT 7 mL rør" ovenfor.

#### **Klargjøring av et utsæd-MGIT-rør fra fast medium**

1. Skrap opp vekst med en steril øse, og tilsett i et 7 mL BD MGIT-rør som er tilsatt 0,8 mL BD BACTEC MGIT-vekstsupplement.
  2. Sett korken tett på og bland forsiktig ved å snu det opp-ned 2–3 ganger.
  3. Sett røret inn i et BD BACTEC MGIT-instrument og test til det slår ut positivt.
- MERK:** Tiden det tar inntil positiv test, må være ≥ 4 dager for at det skal kunne brukes som AST-inokulat. Hvis røret blir positivt på <4 dager, gå tilbake til trinn 1 og gjør i stand et nytt, utsådd rør.
4. Dette røret kan nå brukes fra en til fem dager etter at det er positivt. Gå videre til "Klargjøring av inokulat fra et positivt BD BACTEC MGIT 7 mL rør" ovenfor.

#### **FRAMGANGSMÅTE**

**Materialer som følger med:** BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kit som inneholder en amulle hver av lyofilisert medikament og åtte ampuller SIRE-supplement (omtrent 40 tester pr medikament pr kit). BD BACTEC MGIT 960 STR 4.0-kit som inneholder en amulle hver av lyofilisert medikament og to ampuller SIRE-supplement (omtrent 20 tester pr kit) og BD BACTEC MGIT 960 INH 0.4-kit som inneholder en amulle hver av lyofilisert medikament og to ampuller SIRE-supplement (omtrent 20 tester pr kit).

**Nødvendige materialer som ikke følger med:** BD BBL MGIT 7 mL mykobakterievekst-indikatorrør, supplerende vekstmedier, reagenser, kvalitetskontroll-organismes og laboratorieutstyr som trengs til denne prosedyren.

#### **Inokulasjonsprosedyre for BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstest:**

1. Merk fem 7 mL BD MGIT-rør for hvert testisolat. Merk et med GC (Growth Control – vekstkontroll), et med STR, et med INH, et med RIF og et med EMB. Plasser rørene i riktig rekkefølge i en passe stor (5-hulls) AST-plastholder (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet).
2. Tilsett 0,8 mL BD BACTEC MGIT SIRE-supplement i hvert rør, med aseptisk teknikk. MERK: Det er viktig å bruke supplementet som følger med kittet.

3. Pipetter aseptisk med en mikropipette, 100 µL av 83 µg/mL MGIT STR-oppløsning til det riktige merkede BD MGIT-røret. Pipetter aseptisk 100 µL av 8,3 µg/mL MGIT INH-oppløsning til det riktige merkede BD MGIT-røret. Pipetter aseptisk 100 µL av 83 µg/mL MGIT RIF-oppløsning til det riktige merkede BD MGIT-røret. Pipetter aseptisk 100 µL av 415 µg/mL MGIT EMB-oppløsning til det riktige merkede BD MGIT-røret. Det er viktig å tilsette det riktige medikamentet i det korresponderende røret. Det skal ikke tilsettes noe antibiotikum i BD MGIT-vekstkontrollrøret.

Medikament	Konsentrasjon av medikament etter rekonstituering*	Volum tilsatt BD MGIT-rør for test	Endelig konsentrasjon i BD MGIT-rørene
MGIT STR	83 µg/mL	100 µL	1,0 µg/mL
MGIT INH	8,3 µg/mL	100 µL	0,1 µg/mL
MGIT RIF	83 µg/mL	100 µL	1,0 µg/mL
MGIT EMB	415 µg/mL	100 µL	5,0 µg/mL

\* Disse medikamentene må rekonstitueres med 4 mL steril/deionisert vann for å oppnå riktig konsentrasjon.

- Klargjøring og inokulasjon av vekstkontrollrøret:** Pipetter aseptisk 0,1 mL av suspensjonen av organismen (se "KLARGJØRING AV INOKULAT") i 10 mL steril saltvann for å lage 1:100-vekstkontrollsuspensjon. Bland vekstkontrollsuspensjonen grundig. Inokuler 0,5 mL av 1:100-vekstkontrollsuspensjonen i BD MGIT-røret merket "GC".
- Inokulasjon av rørene som inneholder medikament:** Pipetter aseptisk 0,5 mL av bakteriesuspensjonen (se "KLARGJØRING AV INOKULAT") til hvert av de FIRE gjenværende medikamentrørene (STR, INH, RIF, EMB).
- Sett korken tett på rørene. Bland innholdet godt ved å snu rørene forsiktig tre eller fire ganger.
- Legg inn AST-settet i BD BACTEC MGIT-instrumentet med AST-plastholder (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet). Pass på at rekkefølgen på rørene i AST-plastholderen tilsvarer definisjonene som velges når AST-oppsettet legges inn.
- Så ut 0,1 mL av bakteriesuspensjonen på en BD Trypticase Soy Agar (soyaagar) med 5 % saueblod (TSA II). Legg i en plastpose. Inkuber ved 35–37 °C.
- Sjekk blodagarskålen for bakteriell kontaminering etter 48 t. Hvis blodagarskålen ikke viser noe vekst, la AST-testingene fortsette. Hvis blodagarskålen viser vekst, kast AST-oppsettet (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet) og gjenta testingen med renkultur.

#### Inokulasjonsprosedyre for BD BACTEC MGIT 960 STR 4.0- og INH 0.4-resistenstest:

Dersom det forekommer resistens ved den kritiske konsentrasjon, anbefales det å gjøre en resistensprofiltest, som minimum tester den høye konsentrasjonen av medikamentet som isolatet opprinnelig var resistant mot.

**Kilde til isolatet:** Isolatet som brukes til denne testingen, må være tillaget som beskrevet i "KLARGJØRING AV INOKULAT". Et rør til utsåing kan lages til fra det medikamentfrie vekstkontrollrøret fra det tidligere testede AST-oppsettet av isolatet, ved å inokulere 0,5 mL i et nytt BD MGIT 7 mL rør som inneholder BD BACTEC MGIT-vekstsentrums. Så snart røret til utsåing er positivt på instrumentet, fortsett som beskrevet i "KLARGJØRING AV INOKULAT": Klargjøring av inokulat fra et positivt BD MGIT-rør".

- Merk tilstrekkelig mange BD MGIT 7 mL rør til at testisolatet får en MGIT GC (vekstkontroll) og et MGIT-medikamentrør for hvert antimikrobielt medikament som testes. Plasser rørene i riktig rekkefølge i en passe stor AST-plastholder (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet).
- Tilsett 0,8 mL BD BACTEC MGIT SIRE-supplement i hvert rør, med aseptisk teknikk. MERK: Det er viktig å bruke supplementet som følger med kittet.
- Pipetter aseptisk med en mikropipette, 100 µL av medikamentoppløsningen til det riktige merkede BD MGIT-røret. Det er viktig å tilsette det riktige medikamentet i det samsvarende røret. Det skal ikke tilsettes noe antibiotikum i BD MGIT-vekstkontrollrøret.

Medikament	Konsentrasjon av medikament etter rekonstituering*	Volum tilsatt BD MGIT-rør for test	Endelig konsentrasjon i BD MGIT-rør
MGIT STR 4.0	332 µg/mL	100 µL	4,0 µg/mL
MGIT INH 0.4	33,2 µg/mL	100 µL	0,4 µg/mL

\* Disse medikamentene må rekonstitueres med 2 mL steril/deionisert vann for å oppnå riktig konsentrasjon.

- Klargjøring og inokulasjon av vekstkontrollrøret:** Pipetter aseptisk 0,1 mL av suspensjonen av organismen (se "KLARGJØRING AV INOKULAT") i 10 mL steril saltvann for å lage 1:100 vekstkontrollsuspensjon. Bland vekstkontrollsuspensjonen grundig. Inokuler 0,5 mL av 1:100 vekstkontrollsuspensjonen i BD MGIT-røret merket "GC".
- Inokulasjon av rørene som inneholder medikament:** Pipetter aseptisk 0,5 mL av bakteriesuspensjonen (se "KLARGJØRING AV INOKULAT") til hvert av medikamentrørene.
- Sett korken tett på rørene. Bland innholdet godt ved å snurre rørene forsiktig tre eller fire ganger.
- Legg inn AST-oppsettet i BD BACTEC MGIT-instrumentet med AST-plastholder (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet). Pass på at rekkefølgen på rørene i AST-plastholderen tilsvarer definisjonene som er valgt når AST-oppsettet blir lagt inn.
- Så ut 0,1 mL av bakteriesuspensjonen på en BD Trypticase-soyaagar med 5 % saueblod (TSA II)-plate. Putt i en plastpose. Inkuber ved 35–37 °C.
- Sjekk blodagarskålen etter 48 t for bakteriell kontaminering. Hvis blodagarskålen viser ingen vekst, la AST-testingene fortsette. Hvis blodagarskålen viser vekst, kast AST-oppsettet (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet) og gjenta testingen med renkultur.

**MERK:** Resistenstesten kan konfigureres i forskjellige formater. For eksempel kan en AST-plastholder med fem rør som kun inneholder de kritiske konsentrasjonene, konfigureres inn i systemet. En rekke forskjellige AST-plastholdere kan konfigureres avhengig av hvilke testprofiler som kjøres (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet).

**Kvalitetskontroll for brukere:** Når en ny forsyning av BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kitampuller mottas, er det anbefalt å teste kontroll-organismen som vist nedenfor. Kontroll-organismen må være renkultur og må lages i henhold til instruksjonene under "KLARGJØRING AV INOKULAT".

ASToppsettet for kvalitetskontroll (QC) må lages til i henhold til instruksjonene i "Inokulasjonsprosedyre for resistenstest" for medikamentkittene som testes. Riktig rekonstituering av de lyofiliserte medikamentene og riktig fortynning av QC-organismen for vekstkontroll- og medikamentrørene, er viktige ting å ta i betraktning når QC ASToppsettet gjøres i stand.

Det er viktig å tilsette det riktige medikamentet til det samsvarende, merkede røret. Bruk av en QC-organisme som er sensitiv overfor alle medikamenter, vil ikke påvise feil medikament pipert i ASToppsettet.

Når man ser korrekte resultater, som vist nedenfor, innen 4–13 dager, indikerer det at BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kittene er klare til bruk for å teste pasientisolater. Hvis korrekte resultater ikke sees, gjenta testen. Hvis det fortsatt ikke er korrekte resultater etter gjentatt test, skal du ikke bruke produktet før du har kontaktet din lokale BD-representant.

Stamme	GC	MGIT STR	MGIT INH	MGIT RIF	MGIT EMB
<i>M. tuberculosis</i> ATCC 27294	Positiv	Sensitiv	Sensitiv	Sensitiv	Sensitiv

Stamme	GC	MGIT STR 4.0	MGIT INH 0.4
<i>M. tuberculosis</i> ATCC 27294	Positiv	Sensitiv	Sensitiv

Den samme kontroll-organismen skal kjøres som batch-QC en gang i uka, mens resistenstesting pågår. Hvis QC svikter, må pasientresultater ikke rapporteres for medikamentet/medikamentene som sviktet i den testperioden. Gjenta QC for medikament(er) og pasientprøver berørt av den opprinnelige QC-svikten. Hvis gjentatt QC ikke gir forventede resultater, må pasientresultatene ikke rapporteres. Bruk ikke produktet før du har kontaktet din lokale BD-representant.

Under den eksterne evalueringen av BD BACTEC MGIT 960 SIRE-kittet, var de vanligste årsakene til QC-svikt forurensede QC-kulturer, over-/underinokulerte ASToppsett, medikament ikke tilsatt riktig rør og instrumentfeil.

## RESULTATER

BD BACTEC MGIT-instrumentet vil overvåke ASToppsettene inntil sensitiv eller resistens er fastslått. Så snart testingen av et oppsett er fullført, blir resultatene rapportert av BD BACTEC MGIT-instrumentet (se bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet). BD BACTEC MGIT-instrumentet vil rapportere et resultat fra et ASToppsett som Feil (X), ingen resistenstolkning, når visse betingelser inntreffer som kan påvirke testresultatene. Forhold som kan forårsake et Feil(X)-resultat, er beskrevet i, avsnitt 7 – feilretting i bruksanvisningen for BD BACTEC MGIT-instrumentet.

Ved rapportering av resultater, er det viktig å inkludere testmetode, medikamentnavn og konsentrasjon, enten resultatet er oppnådd med BD BACTEC MGIT-systemet eller en annen metode. Lungelege og/eller spesialist i infeksjonsmedisin/TB-kontroll skal konsulteres med hensyn til passende behandlingsregime og dosering.

I tilfelle uventede resistensresultater, kontroller identifikasjonen av isolatet som testes som *M. tuberculosis*. Sjekk at det ble brukt en renkultur (ingen forekomst av blandede mykobakterier osv.). Monoresistens mot etambutol er uvanlig og skal kontrolleres.<sup>2,7</sup>

## BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resultatrapportering av kritisk konsentrasjon

Medikament (konsentrasjon)	Resultat fra MGIT-systemet	Anbefalt rapport	Tiltak
STR (1,0 µg/mL)	Sensitiv (SIRE)	Isolatet testet med BD BACTEC MGIT-systemet [medikament/konsentrasjon], og resultatet er sensitiv.	Ingen tiltak
INH (0,1 µg/mL)	Resistent (SIR)	Isolatet testet med BD BACTEC MGIT-systemet [medikament/konsentrasjon], og resultatet er resistens. Resultater av testing med [medikament] ved øyere konsentrasjon følger (hvis testet).	Anbefal testing med høyere konsentrasjon (STR og/eller INH)
RIF (1,0 µg/mL)			
EMB (5,0 µg/mL)	Resistent (E)	<b>Hvis resistens mot mer enn etambutol-isolatet (EMB)</b> testet med BD BACTEC MGIT-systemet [Etambutol 5,0 µg/mL]-resultatet er resistens. Konsulter laboratoriet for testing av EMB ved høyere konsentrasjon. <b>Hvis monoresistens mot etambutol-isolatet (EMB)</b> testet med BD BACTEC MGIT-systemet [Etambutol 5,0 µg/mL] og resultatet er resistens. Monoresistens mot etambutol er uvanlig. Konsulter laboratoriet for bekrefte.	Anbefal testing med EMB ved høyere konsentrasjon og med annen metode. Anbefal testing med EMB med annen metode både ved kritisk konsentrasjon og høyere konsentrasjon.
	Feil (X)	Ingen rapport	Gjenta testen.

## BD BACTEC MGIT 960 STR 4.0- og INH 0.4-resultatrapportering

Medikament (konsentrasjon)	Resultat fra MGIT-systemet	Anbefalt rapport	Tiltak
STR (4,0 µg/mL)	Sensitiv	Isolatet testet med BD BACTEC MGIT-systemet [streptomycin 4,0 µg/mL] og resultatet er sensitiv. Dette isolatet, med resistent resultat ved 1,0 µg/mL og et sensitivt resultat ved 4,0 µg/mL indikerer lav resistens mot streptomycin.	Ingen tiltak
	Resistent	Isolatet testet med BD BACTEC MGIT-systemet [streptomycin 4,0 µg/mL] og resultatet er resistent. Konsulter laboratoriet for bekrefte resultatet.	Isolatet skal testes med alternativ metode for å kontrollere resultatet.
	Feil (X)	Ingen rapport	Gjenta testen.
INH (0,4 µg/mL)	Sensitiv	Isolatet testet med BD BACTEC MGIT-systemet [isoniazid 0,4 µg/mL] og resultatet er sensitivt. Dette isolatet, med resistent resultat ved 0,1 µg/mL og et sensitivt resultat ved 0,4 µg/mL indikerer lav resistens mot isoniazid.	Ingen tiltak
	Resistent	Isolatet testet med BD BACTEC MGIT-systemet [isoniazid 0,4 µg/mL] og resultatet er resistent.	Ingen tiltak
	Feil (X)	Ingen rapport	Gjenta testen.

### BEGRENSNINGER VED PROSEODYREN

Resistenstesten med BD BACTEC MGIT-systemet tolker ikke graden av sensitivitet hos isolatet som blir testet. Resultatene rapporteres som enten S, sensitiv, eller R, resistent, for medikamentet og konsentrasjonen som er testet.

BD BACTEC MGIT 960 SIRE-testen er utviklet med kritiske konsentrasjoner for streptomycin, isoniazid, rifampin og etambutol som er litt lavere enn de kritiske konsentrasjonene som brukes ved MOP, for å hindre falsk sensitivt. Testing av høyere konsentrasjoner, som anbefalt, vil øke muligheten for å påvise isolater med lavgradig resistens.

Resistenstesten med BD BACTEC MGIT-systemet kan bare utføres med en BD BACTEC MGIT-instrument. AST-oppsettene kan ikke avleses manuelt.

Bruk bare renkultur av *M. tuberculosis*. Forurensede kulturer som kan inneholde flere arter av mykobakterier, kan gi feilaktige resultater, og skal ikke testes. Direkte testing fra kliniske prøver er ikke anbefalt.

Suspensjoner fra faste medier må få stå i foreskreven tid forut for standardisering. Inokulater fra faste medier skal sammenlignes visuelt med en 0.5 McFarland-turbiditetsstandard, ellers kan det oppstå unøyaktige resultater eller forårsake en AST-oppsettfeil.

Dersom det ikke brukes en 1:5-fortynning av bakteriesuspensjonen, når dette er indisert, kan man få unøyaktige resultater ved inokulering av de medikamenteholdige rørene.

Dersom det ikke brukes en 1:100-fortynning av bakteriesuspensjonen for inokulering av vekstkontrollrøret, kan det gi unøyaktige resultater eller forårsake en AST-oppsettfeil.

Dersom ikke medikamentene rekonstitueres med riktig volum sterilt, destillert/deionisert vann, kan det gi unøyaktige resultater.

Grundig blanding av de inokulerte rørene er viktig. Dersom ikke rørene blandes tilstrekkelig, kan det føre til feil resistensresultater.

Dersom rørene i AST-oppsettet ikke settes inn i AST-plastholderen i riktig rekkefølge, kan det gi unøyaktige resultater. Dersom det velges feil medikamentdefinisjon for AST-plastholderen kan det gi unøyaktige eller ugyldige resultater.

Dersom AST-oppsettet ikke settes riktig inn i instrumentet, vil dette gi en anonym tilstand som må rettes opp innen åtte timer. Hvis denne tilstanden ikke er rettet opp innen åtte timer, må AST-oppsettet kasseres og settes opp igjen.

Dersom SIRE-supplementet ikke brukes i AST-oppsettet, kan det gi unøyaktige resultater. IKKE tilsett BD BACTEC MGIT-vekstsupplment til AST-oppsettet.

### FORVENTEDE VERDIER

Totalt 106 kliniske isolater av *M. tuberculosis* er testet med BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstest på fire geografisk forskjellige steder. Testingen inkluderte både ferske kliniske, og lagrede isolater fra både flytende og faste kulturmønstre. Totalt 200 resistenstester (flytende og faste) ble utført ved kritisk konsentrasjon av streptomycin (STR), isoniazid (INH) og rifampin (RIF) og totalt 223 resistenstester (flytende og faste) ble utført ved kritisk konsentrasjon av etambutol (EMB) ved separat testing. Gjennomsnittlig tid-til-resultat for BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstest er sju til åtte dager med en variasjon på fire til fjorten dager. Dataene er vist i figur 1 (nederst i bilaget).

## **EGENSKAPER VED PRØVEUTFØRELSEN:**

### **ANALYTISKE STUDIER**

#### **Flytende og faste medier AST-inokulatvariasjoner:**

**Flytende medier** – Anbefalt prosedyre for å tillage et AST-oppsett fra et positivt BD MGIT 7 mL rør, bruker et direkte inokulat på Dag 1 og Dag 2 post-positiv og et fortynnet (1:5) inokulat på Dag 3 og Dag 5 post-positiv. Interne studier viser at inokulater laget på Dag 1- til Dag 5-positive BD MGIT 7 mL rør varierer mellom  $0,8 \times 10^5$  til  $32 \times 10^5$  CFU/mL.

**Faste medier** – Anbefalt prosedyre for å lage et AST-oppsett fra vekst på faste medier (opptil 14 dager) bruker en 1:5-fortynning av en bakteriesuspensjon som tilsvarer 0,5 McFarland-standard. Interne studier viser at inokulater laget av faste mediekulturer varierer mellom  $1,4 \times 10^5$  til  $2,4 \times 10^6$  CFU/mL.

#### **Reproduserbarhet:**

Rapportert reproducert barhet ble vurdert med tjuefem *M. tuberculosis*-isolater (inkludert fem ATCC-stammer). Hver BD BACTEC MGIT 960 SIRE-test ved den kritiske medikamentkonsentrasjonen, ble utført tre ganger, totalt syttifem resultater pr medikament. Hver gjentagelse utgjør en separat testbetegnelse, differensiert ved lotnummeret av SIRE-medikamentet og SIRE-supplementet som ble brukt (tre lotnumre hver).

Isolatene som ble fastslått som resistente mot streptomycin, isoniazid eller etambutol i den første testen, ble så testet med de høye medikamentkonsentrasjonene, bortsett fra ATCC-stammene. I tillegg til de resistente isolatene som ble testet, ble to isolater sensitive overfor STR (kritisk konsentrasjon), to isolater sensitive overfor INH (kritisk konsentrasjon) og to isolater sensitive overfor EMB (kritisk konsentrasjon) inkludert i resistensprofiltesten. De observerte resultatene ble sammenlignet med de forventede resultatene.

Total reproducert barhet for hvert medikament ved kritisk konsentrasjon er 96 % for STR, 100 % for INH, 100 % for RIF og 100 % for EMB. Total reproducert barhet for hvert medikament ved høy konsentrasjon er 96 % for STR 4.0 og 100 % for INH 0.4.

#### **CDC-utfordringspaneltesting:**

Resultatene til BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstester ble vurdert ved hjelp av et panel av utfordringsisolater fra CDC (Centers for Disease Control and Prevention [sentre for sykdomskontroll og forebygging]), Georgia, USA. Panellet bestod av tretti isolater av *M. tuberculosis* med kjente resistensmønstre (ved MOP). Panellet ble testet to ganger med BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstest, og begge resultatene stemte overens. BACTEC MGIT 960 SIRE-resultatene ble sammenlignet med de forventede CDC-resultatene.

Total overensstemmelse med CDC-forventede resultater for hvert medikament ved kritisk konsentrasjon er 93 % for STR, 100 % for INH, 100 % for RIF og 100 % for EMB. Total overensstemmelse med CDC-forventede resultater for hvert medikament ved høy konsentrasjon er 100 % for STR 4.0 og 100 % for INH 0.4.

#### **KLINISK EVALUERING**

BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstester ble evaluert ved fire geografisk forskjellige kliniske steder, bestående av regionale referansesentre og universitetssykehusbaserte laboratorier, inkludert et utenlandske laboratorium. BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstesten ble sammenlignet med proporsjonsmetoden (MOP)<sup>2</sup> som resistenstestmetode. Den opprinnelige evalueringen inkluderte medikamentene streptomycin, isoniazid og rifampin. En separat evaluering ble utført for medikamentet etambutol.

#### **Reproduserbarhetstesting:**

Rapportert reproducert barhet ved BD BACTEC MGIT 960 SIRE-testen ble vurdert ved bruk av et panel av ti kvalifiserte, isolerte isolater, inkludert flere isolater resistente mot hvert av medikamentene. BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resultatene ble sammenlignet med de forventede resultatene. Total reproducert barhet for hvert medikament ved kritisk konsentrasjon er 98,9 % for STR, 99,7 % for INH, 99,2 % for RIF og 97,5 % for EMB. Reproducerbarheten for hvert sted varierte fra 89,9 % til 100 % for de kombinerte resultatene for kritisk medikamentkonsentrasjon. Total reproducert barhet for hvert medikament ved høy konsentrasjon er 99,7 % for STR 4.0 og 95,6 % for INH 0.4. Reproducerbarheten for hvert sted varierte fra 92,2 % til 100 % for de kombinerte resultatene for høy medikamentkonsentrasjon.

#### **CDC-utfordringspaneltesting:**

Resultatene til BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstester ble vurdert ved hjulp av et panel av utfordringsisolater fra CDC (Centers for Disease Control and Prevention [sentre for sykdomskontroll og forebygging]), Georgia, USA. Panellet bestod av tretti isolater av *M. tuberculosis* med kjente resistensmønstre (ved MOP), testet på hvert klinisk sted.

Tabell 1 viser overensstemmelsen for BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstester for hvert medikament sammenlignet med CDC-forventede resultater.

**Tabell 1: CDC-utfordringspanel – BD BACTEC MGIT 960 klinisk testing**

<b>MGIT 960</b>	<b>Antall testet</b>	<b>Antall riktig</b>	<b>% riktig</b>
STR 1.0	120	111	92,5
INH 0.1	120	119	99,2
RIF 1.0	120	120	100
EMB 5.0	119	111	93,3
STR 4.0	29*	29	100
INH 0.4	87*	82	94,3

\* Bare isolater resistente ved kritiske konsentrasjoner testet ved STR 4.0 og INH 0.4

**Testing av kliniske isolater:**

Totalt 106 kliniske isolater av *M. tuberculosis* er testet med BD BACTEC MGIT 960 SIRE-resistenstest og MOP-resistenstest. Testingen inkluderte både ferske kliniske og lagrede isolater fra både flytende og faste kulturmøller. Dette genererte totalt 195 testresultater for den opprinnelige resistenstesten utført for streptomycin, isoniazid og rifampin (kritisk konsentrasjon). En separat vurdering av etambutol ble utført på frosne utdrag av de opprinnelige kliniske og lagrede isolatene, i tillegg til prospektive, kliniske isolater fra både flytende og faste kulturmøller. Dette genererte totalt 223 testresultater for etambutoltesten ved kritisk konsentrasjon. Tabell 2 viser resultatene fra klinisk testing av isolater for hvert medikament (kritisk konsentrasjon) fra flytende kildekulturer. Tabell 3 viser resultatene fra klinisk testing av isolater for hvert medikament (kritisk konsentrasjon) fra faste kildekulturer.

**Tabell 2: Kliniske isolatresultater – BD BACTEC MGIT 960 AST sammenlignet med proporsjonsmetoden fra flytende kildekulturer**

MEDIKAMENT	Konsentrasjon	Proporsjonsmetoden		MGIT 960 AST-system		Sensitive resultater		Resistente resultater	
		S	R	Konsentrasjon	Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)		Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)
						Overensstemmelse	Overensstemmelse		
STR	2,0 µg/mL	69	27	1,0 µg/mL	62	90 (80–96)	26	96 (81–100)	
INH	0,2 µg/mL	59	37	0,1 µg/mL	57	97 (88–100)	36	97 (86–100)	
RIF	1,0 µg/mL	72	24	1,0 µg/mL	71	99 (93–100)	24	100 (95–100)	
EMB	5,0 µg/mL	91	20	5,0 µg/mL	88	97 (91–99)	17	85 (62–97)	

Alle isolater med MGIT-resultater som ikke stemte overens, ble testet med MOP på to uavhengige steder. Av de sju STR-resistente (R-960, S-MOP) isolatene som ikke stemte overens, var det tre som hadde resistente resultater fra begge steder og en hadde sensitive resultater fra begge steder. De gjenværende tre hadde resistente resultater fra ett sted og sensitive resultater fra det andre stedet. Det uoverensstemmende STR-sensitive (S-960, R-MOP) isolatet hadde sensitive resultater fra begge steder. De to uoverensstemmende INH-resistente (R-960, S-MOP) isolatene hadde sensitive resultater fra begge steder. Det uoverensstemmende RIF-resistente (R-960, S-MOP) isolatet hadde resistente resultater fra begge steder. De tre uoverensstemmende EMB-resistente (R-960, S-MOP) isolatene hadde sensitive resultater fra begge steder. Av de tre uoverensstemmende EMB-sensitive (S-960, R-MOP) isolatene, hadde to sensitive resultater fra begge steder og en hadde resistent resultat fra ett sted og sensitivt resultat fra det andre.

**Tabell 3: Kliniske isolatresultater – BD BACTEC MGIT 960 AST sammenlignet med proporsjonsmetoden fra faste kildekulturer**

MEDIKAMENT	Konsentrasjon	Proporsjonsmetoden		MGIT 960 AST-system		Sensitive resultater		Resistente resultater	
		S	R	Konsentrasjon	Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)		Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)
						Overensstemmelse	Overensstemmelse		
STR	2,0 µg/mL	70	29	1,0 µg/mL	65	93 (84–98)	28	97 (82–100)	
INH	0,2 µg/mL	63	36	0,1 µg/mL	62	98 (92–100)	35	97 (86–100)	
RIF	1,0 µg/mL	70	29	1,0 µg/mL	70	100 (95–100)	26	90 (73–98)	
EMB	5,0 µg/mL	87	25	5,0 µg/mL	86	99 (94–100)	20	80 (59–93)	

Alle isolater med MGIT-resultater som ikke stemte overens, ble testet med MOP på to uavhengige steder. Av de fem STR-resistente (R-960, S-MOP) isolatene som ikke stemte overens, var det to som hadde resistente resultater fra begge steder og en hadde sensitive resultater fra begge steder. De gjenværende to hadde resistente resultater fra ett sted og sensitive resultater fra det andre stedet. Det uoverensstemmende STR-sensitive (S-960, R-MOP) isolatet hadde resistente resultater fra begge steder. De to uoverensstemmende INH-resistente (R-960, S-MOP) isolatene hadde sensitive resultater fra begge steder. Det uoverensstemmende INH-sensitive (S-960, R-MOP) isolatet hadde resistente resultater fra begge steder. De tre uoverensstemmende RIF-sensitive (S-960, R-MOP) isolatene hadde sensitive resultater fra begge steder. Det uoverensstemmende EMB-resistente (R-960, S-MOP) isolatet hadde resistente resultater fra begge steder. Av de fem uoverensstemmende EMB-sensitive (S-960, R-MOP) isolatene, hadde fire sensitive resultater fra begge steder. Det gjenværende isolatet hadde et resistent resultat fra ett sted og et sensitivt resultat fra det andre stedet.

Tabell 4 viser resultatene fra klinisk testing av isolater for streptomycin og isoniazid (høy konsentrasjon) fra flytende kildekulturer. Tabell 5 viser resultatene fra klinisk testing av isolater for streptomycin og isoniazid (høy konsentrasjon) fra faste kildekulturer.

**Tabell 4: Kliniske isolatresultater – BD BACTEC MGIT 960 AST sammenlignet med proporsjonsmetoden fra flytende kildekulturer**

Proporsjonsmetoden			MGIT 960 AST-system			Sensitive resultater		Resistente resultater	
MEDIKAMENT	Konsentrasjon	S	R	Konsentrasjon	Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)	Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)	
STR	10,0 µg/mL	77	19	4,0 µg/mL	73*	95 (87–99)	17	90 (67–99)	
INH	1,0 µg/mL	65	31	0,4 µg/mL	65*	100 (95–100)	29	94 (74–99)	

\* Antar MGIT høy medikament S-resultat for alle isolater med MGIT lavt medikament S-resultat.

Alle isolater med MGIT-resultater som ikke stemte overens, ble testet med MOP på to uavhengige steder. De fire uoverensstemmende STR-resistente (R-960, S-MOP) isolatene hadde sensitive resultater fra begge steder. Av de to uoverensstemmende STR-sensitive (S-960, R-MOP) isolatene, hadde ett sensitive resultater fra begge steder, og ett hadde resistente resultater fra begge steder. Av de to uoverensstemmende INH-sensitive (S-960, R-MOP) isolatene, hadde ett sensitive resultater fra begge steder, og ett hadde resistente resultater fra begge steder.

**Tabell 5: Kliniske isolatresultater – BD BACTEC MGIT 960 AST sammenlignet med proporsjonsmetoden fra faste kildekulturer**

Proporsjonsmetoden			MGIT 960 AST-system			Sensitive resultater		Resistente resultater	
MEDIKAMENT	Konsentrasjon	S	R	Konsentrasjon	Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)	Overensstemmelse	Overensstemmelse (95 % CI)	
STR	10,0 µg/mL	78	21	4,0 µg/mL	73*	94 (86–98)	17	81 (58–95)	
INH	1,0 µg/mL	68	31	0,4 µg/mL	68*	100 (95–100)	30	87 (83–100)	

\* Antar MGIT høy medikament S-resultat for alle isolater med MGIT lavt medikament S-resultat.

Alle isolater med MGIT-resultater som ikke stemte overens, ble testet med MOP på to uavhengige steder. De fem uoverensstemmende STR-resistente (R-960, S-MOP) isolatene hadde sensitive resultater fra begge steder. Av de fire uoverensstemmende STR-sensitive (S-960, R-MOP) isolatene, hadde tre sensitive resultater fra begge steder og ett hadde resistente resultater fra begge sider. Det uoverensstemmende INH-sensitive (S-960, R-MOP) isolatet hadde resistente resultater fra begge steder.

## TILGJENGELIGHET

### Kat. nr. Beskrivelse

245123 BD BACTEC MGIT 960 SIRE Kit, kartong med 4 lyofiliserte medikamentampuller og 8 SIRE-supplenter.

245125 BD BACTEC MGIT 960 STR 4.0 Kit, kartong med 1 lyofilisert medikamentampulle og 2 SIRE-supplenter.

245157 BD BACTEC MGIT 960 IR Kit, kartong med 2 lyofiliserte medikamentampuller og 4 SIRE-supplenter.

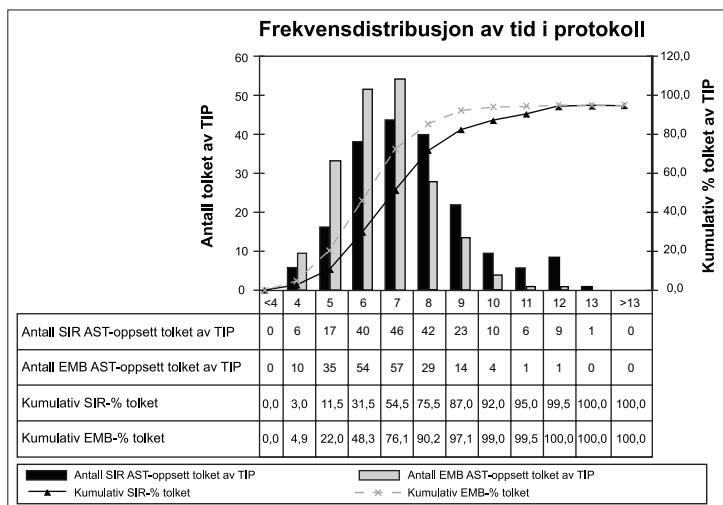
245126 BD BACTEC MGIT 960 INH 0.4 Kit, kartong med 1 lyofilisert medikamentampulle og 2 SIRE-supplenter.

## REFERANSER

1. Barenfanger, J. 1993. Making your lab safe against multi-drug resistant *Mycobacterium tuberculosis*. Clin. Microbiol. Newslet. 15: 76–80.
2. Clinical and Laboratory Standards Institute. 2003. Approved Standard M24-A. Susceptibility testing of mycobacteria, nocardiae, and other aerobic actinomycetes. CLSI, Wayne, Pa.
3. Clinical and Laboratory Standards Institute. 2005. Approved Guideline M29-A3. Protection of laboratory workers from occupationally acquired infections, 3rd ed. CLSI, Wayne, Pa.
4. 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.
5. U.S. Department of Health and Human Services. 2007. Biosafety in microbiological and biomedical laboratories, HHS Publication (CDC) 5th ed. U.S. Government Printing Office, Washington, D.C.
6. 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.
7. Ridderhof, J. 2001. Multicenter evaluation of 3.75 µg/mL ethambutol (EMB) in BD BACTEC vials for susceptibility testing of *Mycobacterium tuberculosis*. Abstract C-244, American Society for Microbiology Abstracts 2001.

Teknisk service og støtte: ta kontakt med din lokale BD-representant eller gå til [www.bd.com](http://www.bd.com).

**Figur 1: Distribusjon av BD BACTEC MGIT 960 AST-tid i protokoll**



## Endringshistorikk

Revisjon	Dato	Endringssammendrag
(05)	2019-09	<p>Konvertert trykt bruksanvisning til elektronisk format og lagt til tilgangsinformasjon for å hente dokumentet fra BD.com/e-labeling.</p> <p>I henhold til sikkerhetsdatablad for katalognummer 245123, oppdatert eksisterende forsiktigheitskoder og -setninger for BD BACTEC MGIT 960 Rifampin, lagt til helsefaresymbol, signalordet "Fare" samt alle farekoder og -setninger for BD BACTEC MGIT 960 Ethambutol.</p> <p>I henhold til sikkerhetsdatablad for katalognummer 245157, oppdatert eksisterende fare- og forsiktigheitskoder og -setninger for BD BACTEC MGIT 960 Rifampin.</p>

	Manufacturer / Производител / Výrobce / Fabrikant / Hersteller / Κατασκευαστής / Fabricante / Tootja / Fabricant / Proizvodač / Gyártó / Fabbricante / Атқарушы / 제조업체 / Gamintojas / Ražotājs / Tilvirker / Producent / Producător / Produçor / Производитель / Výrobca / Proizvodač / Tillverkare / Üretici / Виробник / 生产厂商
	Use by / Используйте до / Spotrebujte do / Brug før / Verwendbar bis / Хрънг ёвс / Usar antes de / Kasutada enne / Date de péremption / 사용 기한 / Upotrijebiti do / Felhasználhatóság dátuma / Usare entro / Дейін пайдалануға / Naudokite iki / Izletot līdz / Houdbaar tot / Brukes for / Stosować do / Prazo de validade / A se utiliza pánă la / Использовать до / Použíte do / Upotrebiti do / Använd före / Son kullanma tarihi / Використати доділе / 使用截止日期 YYYY-MM-DD / YYYY-MM (MM = end of month) ГГГГ-ММ-ДД / ГГГГ-ММ (MM = края на месеца) RRRR-MM-DD / RRRR-MM (MM = konec měsíce) AAAA-MM-DD / AAAA-MM (MM = slutning af måneden) JJJJ-MM-TT / JJJJ-MM (MM = Monatsende) EEEE-MM-HH / EEEE-MM (MM = τέλος του μήνα) AAAA-MM-DD / AAAA-MM (MM = fin del mes) AAAAA-KK-PP / AAAA-KK (KK = кuu lõpp) AAAA-MM-JJ / AAAA-MM (MM = fin du mois) GGGG-MM-DD / GGGG-MM (MM = kraj mjeseca) ÉÉÉÉ-HH-NN / ÉÉÉÉ-HH (HH = hónag utolsó napja) AAAA-MM-GG / AAAA-MM (MM = fine mese) ЖОЮЖА-АА-КК / ЖОЮЖА-АА (АА = айдын соны) YYYY-MM-DD/YYYY-MM(MM = 월말) ММММ-ММ-ДД / ММММ-ММ (MM = ménésio pabaiga) GGGG-MM-DD/GGGG-MM (MM = mēneša beigas) JJJJ-MM-DD / JJJJ-MM (MM = einde maand) AAAA-MM-DD / AAAA-MM (MM = slutten av måneden) RRRR-MM-DD / RRRR-MM (MM = koniec miesiąca) AAAA-MM-DD / AAAA-MM (MM = fim do mês) AAAAA-LL-ZZ / AAAA-LL (LL = sfârșitul lunii) ГГГГ-ММ-ДД / ГГГГ-ММ (MM = конец месяца) RRRR-MM-DD / RRRR-MM (MM = koniec mesiaca) GGGG-MM-DD / GGGG-MM (MM = kraj meseca) AAAA-MM-DD / AAAA-MM (MM = slutten av månaden) YYYY-AA-GG / YYYY-AA (AA = ayin sonu) PPP-P-MM-ДД / PPPP-MM (MM = кінець місяця) YYYY-MM-DD / YYYY-MM (MM =月末)
	Catalog number / Каталожен номер / Katalogové číslo / Katalognummer / Αριθμός καταλόγου / Número de catálogo / Katalooginumber / Numéro catalogue / Kataloški broj / Kataloġu sszám / Numero di catalogo / Katalog nömrə / ကတ္လာဂုဏ် 번호 / Catalogo / numeris / Kataloga numurs / Catalogus nummer / Numer katalogowy / Număr de catalog / Номер на каталог / Katalógové číslo / Kataloški broj / Katalog numerasi / Номер за каталогом / 目录号
	Authorized Representative in the European Community / Оторизиран представител в Европейската общност / Autorizovaný zástupce pro Evropském společenství / Autoriseret repræsentant i De Europæiske Fællesskaber / Autorisierte Vertreter in der Europäischen Gemeinschaft / Εξουπούρωτης στην Ευρωπαϊκή Κοινότητα / Representante autorizado en la Comunidad Europea / Volitatud esindaja Europa Nõukogus / Reprézentant autorisé pour la Communauté européenne / Autorizuirani predstavnik u Europskoj uniji / Meghatalmazott képviselő az Európai Közösségen / Rappresentante autorizzato nella Comunità Europea / Европа қауымдастырындың үекіліттің өкілі / 유럽 공동체의 위임 대표 / Igaliotasis atstovas Europos Bendrijoje / Pilnvarotais pārstāvis Eiropas Kopienā / Bevoegde vertegenwoordiger in de Europese Gemeenschap / Autorisert representant i EU / Autoryzowane przedstawicielstwo we Wspólnocie Europejskiej / Representante autorizado na Comunidade Europeia / Représentantul autorizat pentru Comunitatea Europeană / Уполномоченный представитель в Европейском сообществе / Autorizovaný zástupca v Evropskom spoločenstve / Autorizovano predstaviňstvo u Evropskoj uniji / Auktoriserad representant i Europeiska gemenskapen / Avrupa Topluluğu Yetkilii Temsilcisi / Упновноженый представник в краинах ЕС / 欧洲共同体授权代表
	In Vitro Diagnostic Medical Device / Медицински уред за диагностика ин vitro / Lékařské zařízení určené pro diagnostiku in vitro / In vitro diagnostisk medicinsk anordning / Medizinisches In-vitro-Diagnostikum / In vitro биохимияткі істрикі сүзгекі / Dispositivo médico para diagnóstico in vitro / In vitro diagnostika meditsinskaia aparatuur / Dispositif médical de diagnostic in vitro / Medicinskaya pomagala za In Vitro Dijagnostiku / In vitro diagnostosztikai orvosi eszköz / Dispositivo medicele per diagnostica in vitro / Жасанды жағдайда жүргізетін медициналық диагностика аспабы / In Vitro Diagnostic 의료 기기 / In vitro diagnostikos prietaisais / Medicinas ierīces, ko lieto in vitro diagnostikā / Medische hulpmiddel voor in-vitro diagnostiek / In vitro diagnostisk medisinsk utstyr / Urządzenie medyczne do diagnostyki in vitro / Dispositivo médico para diagnóstico in vitro / Dispositiv medical pentru diagnostic in vitro / Medicinskiy прибор для диагностики in vitro / Medicinská pomôcka na diagnostiku in vitro / Medicinskii uredaj za in vitro diagnostiku / Medicinteknisk produkt för in vitro-diagnostik / In Vitro Diagnostik Tibbi Cihaz / Медицинский пристрой для диагностики in vitro / 体外診断医疗设备
	Temperature limitation / Температурни ограничения / Teplotní omezení / Temperaturbegrensning / Temperaturbegrenzung / Περιορισμοί θερμοκρασίας / Limitación de temperatura / Temperatuuri piirang / Limites de température / Dozvoljena temperatura / Hörmérsékti határ / Limiti di temperatura / Температурны шектеу / 온도 제한 / Laikymo temperatūra / Temperatūras ierobežojumi / Temperaturlimit / Temperaturbegrensnings / Ограничение температуры / Limites de temperatura / Limite de temperatūr / Ограничение температуры / Ohranenie teploty / Ograniczenie temperature / Temperaturgräns / Sicaklıklı sınırlaması / Обмеження температури / 温度限制
	Batch Code (Lot) / Код на партидата / Kód (číslo) šarže / Batch-kode (lot) / Batch-Code (Charge) / Κωδικός παρτίδας (παρτίδα) / Código de lote (lote) / Partii kood / Numéro de lot / Lot (kod) / Tétel száma (Lot) / Codice batch (lotto) / Тоттама коды / 배치 코드(로트) / Partijos numeris (LOT) / Partijas kods (laidiens) / Lot nummer / Batch-kode (parti) / Kod partii (seria) / Código do lote / Cod de serie (Lot) / Код партии (лот) / Kód série (šarža) / Kod serije / Partinummer (Lot) / Parti Kodu (Lot) / Код партии / 批号 (亚批)
	Contains sufficient for <n> tests / Съдържанието е достатъчно за <n> теста / Dostatečné množství pro <n> testů / Indeholder tilstrækkeligt til <n> tests / Ausreichend für <n> Tests / Περιέχει επαρκή ποσότητα για <n> εξετάσεις / Contenido suficiente para <n> pruebas / Küllaldane <n> testimede jaoks / Contenu suffisant pour <n> tests / Sadržaj za <n> testova / <n> tesztzeh elegéndő / Contenuto sufficiente per <n> test / <n> тесттери чиин жеткелікті / <n> 테스트가 충분히 포함됨 / Pakankanak kieks alikti <n> testü / Satur pietiekami <n> párbaudém / Inhou voldoende voor "n" testen / Inholder tilstrekkelig til <n> tester / Zawiera ilość wystarczającą do <n> testów / Conteúdo suficiente para <n> testes / Contingut suficient per <n> teste / Достаточно для <n> тестов(a) / Obsah vystačí na <n> testov / Sadržaj dovoljan za <n> testova / Innehåller tillräckligt för <n> analyser / <n> test için yeterli malzemeler / Вистачить для аналіза: <n> / 足够进行 <n> 次检测
	Consult Instructions for Use / Направете справка в инструкциите за употреба / Prostudujte pokyny k použití / Se brugsanvisningen / Gebrauchsanweisung beachten / Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήστης / Consultar las instrucciones de uso / Lugeda kasutusjuhendit / Consulter la notice d'emploi / Koristi upute za upotrebu / Olvassa el a használati utasítását / Consultare le istruzione per l'uso / Пайдалану нұсқаулығымен танысып алышыз / 사용 지침 참조 / Skaitykite naudojimo instrukcijas / Skafit lietošanas pamācību / Raadpleeg de gebruiksaanwijzing / Se i bruksanvisningen / Zobacz instrukcję użytkowania / Consultar as instruções de utilização / Consultați instrucțiunile de utilizare / См. руководство по эксплуатации / Pozri Pokyny na používanie / Pogledajte uputstvo za upotrebu / Se bruksanvisningen / Kullanımları na başvurun / Див. інструкції з використання / 请参阅使用说明
	Do not reuse / Не използвайте отново / Nepoužívajte opakovane / Ikke til genbrug / Nicht wiederverwenden / Μην επαναχρησιμοποιείτε / No reutilizar / Mitte Kasutada korduvalla / Не pas réutiliser / Не користити поново / Egyszer használatos / Non riutilizzare / Пайдаланбаңыз / 제사용 금지 / Tik vienkartiniam naudojimui / Nelietot atkārtoti / Niet opnieuw gebruiken / Kun til engangsbruk / Nie stosować powtórnie / Não reutilize / Nu refolositi / Не использовать повторно / Nepoužívajte opakovane / Не upotrebljavajte ponovo / Får ej återanvändas / Tekrar kullanmayın / Не використовувати повторно / 请勿重复使用
	Serial number / Серийен номер / Sériové číslo / Serienummer / Serienummer / Σειριακός αριθμός / Nº de serie / Seerianumber / Numéro de série / Serijski broj / Sorozatszám / Numero di serie / Тоттамалық нөмір / 일련 번호 / Serijos numeris / Sériras numurs / Serie nummer / Numer seryjny / Número de série / Număr de serie / Серийный номер / Seri numeralı / Homer cepit / 序列号



For IVD Performance evaluation only / Само за оценка качеството на работата на IVD / Pouze pro vyhodnocení výkonu IVD / Kun til evaluering af IVD ydelse / Nur für IVD-Leistungsbewertungszwecke / Μόνο για αξιολόγηση σπέσιος IVD / Sólo para la evaluación del rendimiento en diagnóstico in vitro / Ainult IVD seadme hindamiseks / Réservez à l'évaluation des performances IVD / Samo u znanstvene svrhe za In Vitro Dijagnostiku / Kizárólag in vitro diagnosztikához / Solo per valutazione delle prestazioni IVD / Жасанды жағдайда «пробирка шында», диагностикада тек жұмысты бағанап шын / IVD 성능 평가에 대해서만 사용 / Tik IVD prietaisys veikimo charakteristikoms tikrinti / Vientig IVD darbības novērtēšanai / Uitsluitend voor doeltreffendheidsonderzoek / Kun for evaluering av IVD-ytelse / Tylko do oceny wydajności IVD / Uso exclusivo para avaliação de IVD / Numai pentru evaluarea performanței IVD / Только для оценки качества диагностики in vitro / Určené iba na diagnostiku in vitro / Samo za procenu učinka u in vitro dijagnostici / Endast för utvärdering av diagnostisk användning in vitro / Yalnızca IVD Performans değerlendirme için / Тільки для оцінювання якості діагностики in vitro / 仅限 IVD 性能评估

For US: "For Investigational Use Only"



Lower limit of temperature / Долен лимит на температурата / Dolni hranice teploty / Nedre temperaturgrænse / Temperaturuntergrenze / Като́теро óριο θερμοκρασίας / Límite inferior de temperatura / Alumine temperaturuipiri / Limite inférieure de température / Najnižja dovoljena temperatura / Alsó hőmérsékleti határ / Limite inferiore di temperatura / Температурның төмөнгі руқсат шеги / 하한 온도 / Žemiausiai laikymo temperatūra / Temperatūras zemākā robeža / Laagste temperatuurlimiet / Nedre temperaturgrense / Dolna granica temperatury / Limite minimo de temperatura / Limită minimă de temperatură / Нижний предел температуры / Spodná hranica teploty / Donja granica temperature / Nedre temperaturgräns / Sicaklık alt sınırı / Miňimalna temperatura / 温度下限

**CONTROL**

Control / Контролно / Kontrola / Kontroll / Kontrolle / Kontrole / Controllo / Bağılayıcı / Контроль / Kontroll / Kontrol / Controle / Controlo / Kontrol / Kontroll / Kontrol / Kontrol / 对照

**CONTROL+**

Positive control / Положителен контрол / Pozitív kontrola / Positiv kontrol / Positive Kontrolle / Θετικός μάρτυρας / Control positivo / Positivne kontroll / Contrôle positif / Pozitívna kontrola / Pozitív kontroll / Controllo positivo / ΟΗη βακτηλα / Teigama kontrolé / Pozitív kontrole / Positieve controle / Kontrola dodatnia / Controlo positivo / Control pozitív / Положительный контроль / Pozitif kontrol / Позитивный контроль / 附性对照试剂

**CONTROL-**

Negative control / Оригинален контрол / Negativ kontrola / Negativ kontrol / Negative Kontrolle / Αρνητικός μάρτυρας / Control negativo / Negatiivne kontroll / Contrôle négatif / Negativna kontrola / Negativ kontroll / Controllo negativo / Негативен контрол / Negativ kontrol / Negativ kontrole / Negatiivne kontrole / Kontrola ujemna / Controlo negativo / Control negativ / Оригиналният контрол / Negatif kontrol / Негативният контрол / 阴性对照试剂

**STERILEEO**

Method of sterilization: ethylene oxide / Метод на стерилизация: этиленов оксид / Způsob sterilizace: etylenoxid / Sterilisierungsmetode: ethylenoxid / Sterilisationsmethode: Ethylenoxid / Μέθοδος αποστεριώσης: αιθυλενόξειδο / Método de esterilización: óxido de etileno / Sterilizálás módszere: etilén-oxid / Metodo di sterilizzazione: ossido di etilene / Стерилизация адци – этилен тутыны / 소독 방법: 에틸렌옥사이드 / Sterilizávimo būdas: etileno oksidas / Sterilizēšanas metode: etilēnoksīds / Gesterileerd met behulp van ethyleenoxide / Sterilisieringsmetode: etylenoksid / Metoda sterilizacji: tlenek etylu / Método de esterilização: óxido de etileno / Metodā de sterilizācē: oxid de etilenā / Метод стерилизации: этиленоксид / Metoda sterilizacie: etylénoxid / Metoda sterilizacije: etilen oksid / Sterilisierungsmetod: etenoxid / Sterilizasyon yöntemi: etilen oksit / Метод стерилизации: этиленоксидом / 灭菌方法: 环氧乙烷

**STERILE R**

Method of sterilization / irradiation / Метод на стерилизация: иридиация / Způsob sterilizace: záření / Sterilisierungsmetode: bestrählung / Sterilisationsmethode: Bestrahlung / Μέθοδος αποστεριώσης: ακτινοβολία / Método de esterilización: irradiación / Steriliseerimismeetod: kiirgus / Méthode de stérilisation : irradiation / Metoda sterilizacije: zračenje / Sterilizálás módszere: besugárzás / Metodo di sterilizzazione: irradiazione / Sterilizávimo būdas: apstarošana / Gesterileerd met behulp van bestraling / Sterilisieringsmetode: bestrählung / Metoda sterlyzacji: bestrahlung / Metodā steriliācē: apstrāde / Metoda sterilizacije: napromienianie / Método de esterilização: irradiação / Metodā de sterilizare: iradiere / Метод стерилизации: облучение / Metódā sterilizācē: oziarenie / Metoda sterilizacije: ozračavanje / Sterilisierungsmetod: strålning / Sterilizasyon yöntemi: irradasyon / Метод стерилізації: опроміненням / 灭菌方法: 辐射



Biological Risks / Биологични ризкове / Biologická rizika / Biologisk fare / Biogegefährdung / Biolojikoú kívülvöi / Riesgos biológicos / Bioloogilised riskid / Risques biologiques / Biološki rizik / Biológiaiag veszélyes / Rischio biologico / Biologiyałyq teүекелдер / 생물학적 위험 / Biologinis pavojus / Biologiske risiki / Biologisch risico / Biologisk risiko / Zagrożenia biologiczne / Perigo biológico / Riscuri biologice / Биологическая опасность / Biologické riziko / Biološki rizici / Biologisk risk / Biyolojik Riskler / Биологична небезпека / 生物学风险



Caution, consult accompanying documents / Внимание, направете справка в приджекавщите документи / Pozor! Prostujte si přiloženou dokumentaci! / Forsiktig, se ledsgagende dokumenter / Achtung, Begleitdokumente beachten / Просохъ, сицювоятеште та синодесенкти єнуроф / Precaučón, consultar la documentación adjunta / Ettevaatust! Lugeda kaasnevad dokumentatsiooni / Attention, consulter les documents joints / Upozorenje, koristi prateću dokumentaciju / Figyelem! Olvass el a mellékelt tájékoztatót / Attenzione, consultare la documentazione allegata / Абайлайың, тиисти күттәштәрмен таңысының / 주의, 동봉된 설명서 참조 / Démésio, žürékepite pridamonus dokumentus / Pleszardiba, skatit pavaddokumentus / Voorzichtig, raadpleeg bijgevoegde documenten / Forsiktig, se vedlagt dokumentasjon / Należy zapoznać się z dołączonymi dokumentami / Cuidado, consulte a documentação fornecida / Attenzione, consultati documentele însoțitoare / Внимание: см. прилагаемую документацию / Výstraha, pozri sprivedné dokumenty / Pažiņa! Pogledajte priložená dokumenta / Obs! Se medföljande dokumentation / Dikkat, birlikte verilen belgelere başvurun / Увера: див. сундуто документацију / 小心：参阅附带文档。



Upper limit of temperature / Горен лимит на температурата / Horní hranice teploty / Øvre temperaturgrænse / Temperaturobergrenze / Ανώτερο όριο θερμοκρασίας / Límite superior de temperatura / Ülémirem temperaturuipiri / Limite supérieure de température / Gornja dovoljena temperatura / Felső hőmérsékleti határ / Limite superiore di temperatura / Температурның төмөнгі руқсат шеги / 상한 온도 / Aukščiausiai laikymo temperatūra / Augščiā temperatūras robeža / Hoogste temperatuurlimiet / Øvre temperaturgrense / Górnia granica temperatury / Limite máximo de temperatura / Limită maximă de temperatură / Верхний предел температуры / Horná hranica teploty / Gornja granica temperature / Øvre temperaturgräns / Sicaklık üst sınırı / Максимальна температура / 温度上限



Keep dry / Пазете сухо / Skladujte v suchém prostředí / Opbevares tørt / Trocklagern / Φύλαξτε το στεγνό / Mantener seco / Hoida kuivas / Conserver au sec / Držati na suhom / Száraz helyen tartandó / Tenere all'asciutto / Κυρτά κυψίδε υστα / 건조 상태 유지 / Laikykite sausai / Uzglabāt sausū / Droog houden / Holdes tørt / Przechowywać w stanie suchym / Manter seco / A se feri de umezelar / Не допускать попадания влаги / Uchovávajte v suchu / Držite na suvom mestu / Förvaras tørt / Kuru bir şekilde muhafaza edin / Берегти від вологи / 请保持干燥



Collection time / Време на събиране / Čas odběru / Opsamlingstidspunkt / Entnahmehrzeit / Ήρα de recogida / Kogumisaeg / Heure de prélevement / Satí prikupljanja / Mintavétel időpontja / Ora di raccolta / Жинай аяқтыры / 수집 시간 / Paémimo laikas / Savākšanas laiks / Verzameltijd / Tid prøvetaking / Godzina pobrania / Hora de colheita / Ora de colectări / Время сбора / Doba odberu / Vreme prikupljanja / Uppsamlingstid / Toplama zamani / Час забора / 采集时间



Peel / Обепене / Otevřete zde / Ábn / Abziehen / Αποκόλλητε / Desprender / Koorida / Décoller / Otvoriti skinu / Húzza le / Staccare / Үстінгі қабатын алып таста / 剥하기 / Pliésti čia / Atlímet / Schillen / Trekk av / Oderwać / Destacar / Se dezlipeste / Отклинить / Odtrhnite / Oluştu / Dra isăr / Ayırma / Відкніти / 撕下



Perforation / Перфорация / Perforace / Perforering / Διάτρηση / Perforación / Perforazione / Perforačio / Perforación / Tecik tecy / 절취선 / Perforacija / Perforācija / Perforatie / Perforacija / Perfuração / Perforare / Перфорация / Perforación / Перфорация / 穿孔



Do not use if package damaged / Не използвайте, ако опаковката е повредена / Nepoužívejte, je-li obal poškozený / Må ikke anvendes hvis emballagen er beskadiget / Inhal beschädigter Packung nicht verwenden / Μη χρησιμοποιείτε εάν η συσκευασία έχει υποστεί ζημιά / No usar si el paquete está dañado / Mitte kasutada, kui pakend on kahjustatud / Ne pas l'utiliser si l'emballage est endommagé / Ne koristiti ako je oštećeno pakiranje / Ne használja, ha a csomagolás sérült / Non usare se la confezione è danneggiata / Erep paket бўзғланған болса, пайдаланба / 폐기지가 손상된 경우 사용 금지 / Jei pakuoté pažeista, nenaudoti / Nelietot, ja iepakojums bojāts / Niet gebruiken indien de verpakking beschadigd is / Må ikke brukes hvis pakke er skadet / Nie używać, jeśli opakowanie jest uszkodzone / Não usar se a embalagem estiver danificada / A nu se folosi dacă pachetul este deteriorat / Не использовать при повреждении упаковки / Nepoužívajte, ak je obal poškodený / Не користите яко е поковано оштетено / Använd ej om förpackningen är skadad / Ambalaj hasar görmüse kullanmayın / Не використовувати за пошкодженої упаковки / 如果包装破损, 请勿使用



Keep away from heat / Пазете от топлина / Nevystavujte přílišnému teplu / Må ikke utsættes for varme / Vor Wärme schützen / Κρατήστε το μακριά από τη θερμότητα / Mantener alejada de fuentes de calor / Hoida eimal valgusest / Protéger de la chaleur / Držati dalje od izvora topline / Óvjá a melegtől / Tenerе lontano dal calore / Салыңын жерде сакта / 열을 피해야 함 / Laikykite atokiau nuo šilumos šaltiniu / Sargát no karstuma / Beschermen tegen warmte / Må ikke utsettes for varme / Przechowywać z dala od źródeł ciepła / Manter ao abrigo do calor / A se feri de căldură / Не нагревать / Uchovávajte mimo zdroja tepla / Držite dalje od toplote / Får ej utsättas för värme / Isidan uzak tutun / Берегти від дій тепла / 请远离热源



Cut / Срежете / Odstrňte / Klip / Schneiden / Кóрят / Cortar / Lõigata / Découper / Reži / Vágja ki / Tagliare / Kecisiz / 잘라내기 / Kirpti / Nogriezt / Knippen / Kutt / Odciąć / Cortar / Decupati / Отрезать / Odstrňnite / Iseči / Klipp / Kesme / Rozřízati / 剪下

	Collection date / Дата на събиране / Datum odběru / Opsamlingsdato / Entnahmedatum / Ημερομηνία συλλογής / Fecha de recogida / Kogumiskuupäev / Date de prélèvement / Dani prikupljanja / Mintavétele dátuma / Data di raccolta / Жынаган тізбекүні / 수집 날짜 / Paémimo data / Savākšanas datums / Verzameldatum / Dato prøvetaking / Data pobrania / Data de colheita / Data colectării / Дата сбора / Dátum odberu / Datum prikupljanja / Uppsamlingsdatum / Toplama tarihi / Дата забору / 采集日期
	µL/test / µL/test / µL/Test / µL/εξέταση / µL/prueba / µL/teszt / µL/테스트 / мкл/тест / µL/tyrimas / µL/pärbaude / µL/teste / мкл/анализ / µL/检测
	Keep away from light / Пазете от светлина / Nevystavujte světlu / Må ikke udsættes for lys / Vor Licht schützen / Кратјите то јакрија атпо то фиџ / Mantener alejado de la luz / Hoida eemal valgusest / Conserver à l'abri de la lumière / Držati dalje od svjetla / Fény nem érheti / Tenere al riparo dalla luce / Қаралыланған жерде ұста / 빛을 피해야 함 / Laikyti atokiu nuo šilumos šaltinių / Sargāt no gaismas / Niet blootstellen aan zonlicht / Må ikke utsettes for lys / Przechowywać z dala od źródła światła / Manter ao abrigo da luz / Feriti de lumină / Хранить в темноте / Uchovávajte mimo dosahu svetla / Držite dalje od svetlosti / Får ej utsättas för ljus / Ішкітан узак тутун / Берегти від ді світла / 请远离光线
	Hydrogen gas generated / Образуван е водород газ / Možnost úniku plynného vodíku / Frembringer hydrogengas / Wasserstoffgas erzeugt / Δημιουργία αερίου υδρογόνου / Producción de gas de hidrógeno / Vesinikgaasi tekkitatud / Produit de l'hydrogène gazeux / Sadrži hydrogen vodik / Hidrogén gáz fejeszt / Produzione di gas idrogeno / Газетек сутери пайды болды / 수소 가스 생성됨 / Išskiria vandenilio dujas / Rodas ūdenradis / Waterstofgas gegenereerd / Hydrogengass generert / Powoduje powstawanie wodoru / Produção do gás de hidrogénio / Generare gaz de hidrogen / Выделение водорода / Vyrobene použitím vodíku / Oslobeta se vodoník / Genererad välgas / Açıga çıkan hidrojen gazi / Реакция з видленням водню / 会产生氢气
	Patient ID number / ИД номер на пациента / ID pacienta / Patientens-ID-nummer / Patienten-ID / Αριθμός αναγνώρισης ασθενούς / Número de ID del paciente / Patsiendi ID / No d'identification du patient / Identifikacijski broj pacijenta / Beteg azonosító száma / Numero ID paziente / Пациенттің идентификациялық немірі / 환자 ID 번호 / Paciento identifikavimo numeris / Pacienta ID numurs / Identificatienummer van de patiënt / Pasientens ID-nummer / Numer ID pacjenta / Número da ID do doente / Număr ID pacient / Идентификационный номер пациента / Identifikačné číslo pacienta / ID broj pacijenta / Patientnummer / Hasta kimlik numarası / Идентификатор пациента / 患者标识号
	Fragile, Handle with Care / Чупливо, Работете с необходимото внимание. / Křehké. Při manipulaci postupujte opatrň. / Forsiktig, kan gå i stykker. / Zerbrechlich, vorsichtig handhaben. / Εύθραυστο. Χειρίστε το με προσοχή. / Frágil. Manipular con cuidado. / Óm, kásitsege ettévaatlakult. / Fragile. Manipuler avec précaution. / Lomljivo, rukujte pažljivo. / Törékeny! Övatosan kezelendő. / Fragile, maneggiare con cura. / Сынъыш, абылап пайдаланыныз. / 조심 깨지기 쉬운 처리 / Trapu, elkités atsargiai. / Trauslis; rikkoties uzmanīgi / Breekbaar, voorzichtig behandelen. / Ømtålig, håndter forsiktig. / Krucha zawartość, przenosić ostrożnie. / Frágil, Manuseie com Cuidado. / Fragil, manipulați cu atenție. / Хрупкое! Обращаться с осторожностью. / Krehké, vyžaduje sa opatrná manipulácia. / Lomljivo - rukujte pažljivo. / Bräckligt. Hantera försiktigt. / Kolay Kırılır, Dikkatli Taşıyın. / Тендітна, звертатися з обережністю / 易碎，小心轻放



KEY-CODE: 8008200

Europe, CH, GB, NO:	+800 135 79 135
International:	+31 20 794 7071
AR +800 135 79 135	LT 8800 30728
AU +800 135 79 135	MT +31 20 796 5693
BR 0800 591 1055	NZ +800 135 79 135
CA +1 855 805 8539	RO 0800 895 084
CO +800 135 79 135	RU +800 135 79 135
EE 0800 0100567	SG 800 101 3366
GR 00800 161 22015 7799	SK 0800 606 287
HR 0800 804 804	TR 00800 142 064 866
IL +800 135 79 135	US +1 855 236 0910
IS 800 8996	UY +800 135 79 135
LI +31 20 796 5692	VN 122 80297

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

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

**Australian Sponsor:**  
Becton Dickinson Pty Ltd.  
4 Research Park Drive  
Macquarie University Research Park  
North Ryde, NSW 2113  
Australia

ATCC® is a trademark of the American Type Culture Collection.

BD, the BD Logo, BACTEC, BBL, MGIT and Trypticase are trademarks of Becton, Dickinson and Company or its affiliates.