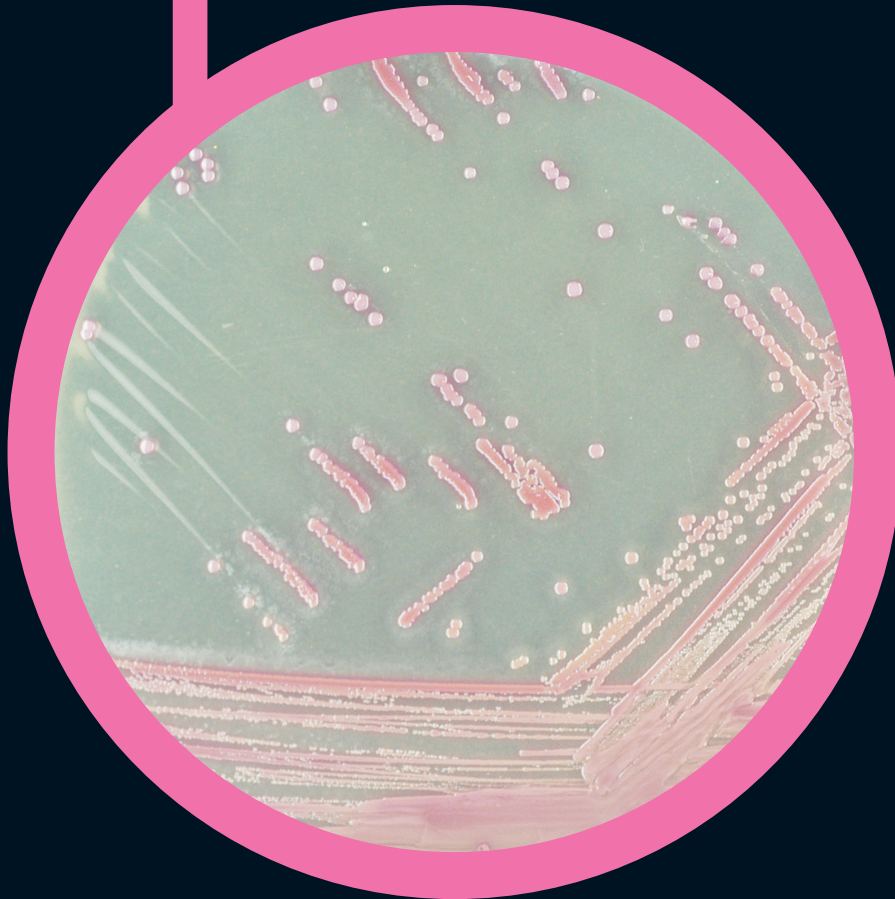


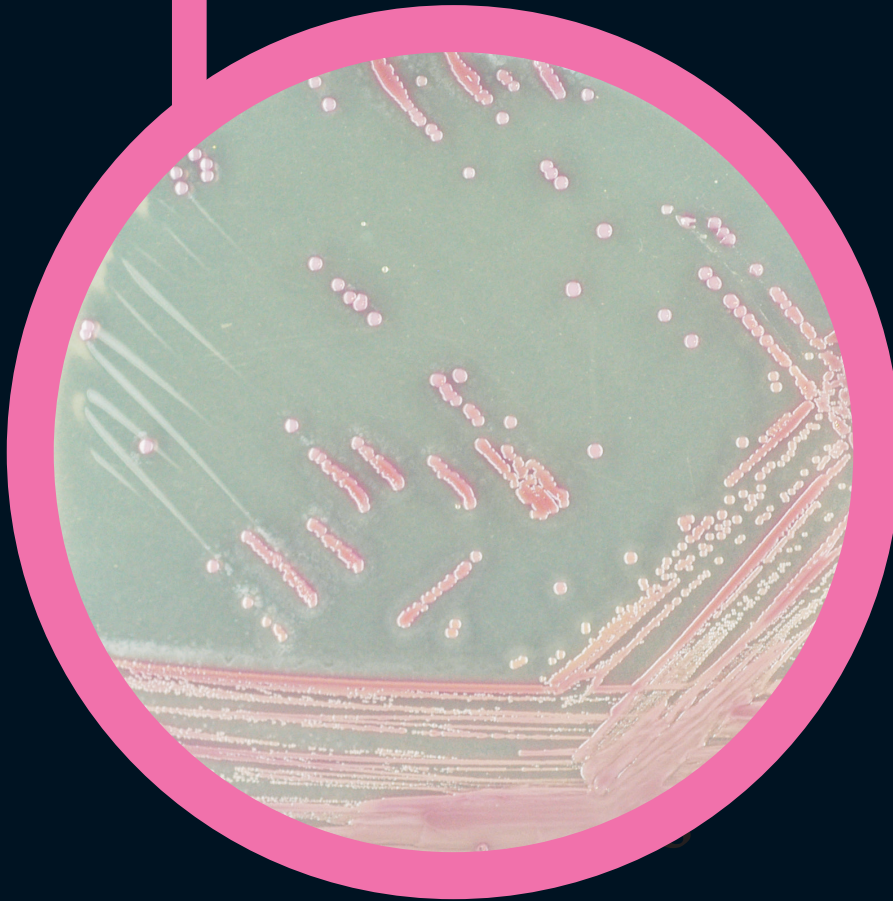
● CHROMagar™ MRSA



Click below:



● CHROMagar™ MRSA

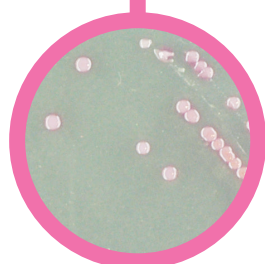


For isolation and differentiation of
Methicillin Resistant *Staphylococcus aureus*
(MRSA) including low level MRSA



Plate Reading

- Methicillin Resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA)
→ rose to mauve
- Methicillin Susceptible *Staphylococcus aureus* (MSSA)
→ inhibited
- Other bacteria
→ blue, colourless or inhibited



For isolation and differentiation of Methicillin Resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) including low level MRSA

Background

Leading cause of nosocomial infections, especially in intensive care units, the MRSA sources are either endogenous (the patient) or through cross contamination (environmental or by person to person contact).

The major issue with this pathogen is its resistance to a large panel of antibiotics, among them beta-lactam antibiotics, limiting the therapeutic options for clinicians.

Early detection is essential for controlling the spread of MRSA, providing appropriate care, and avoiding complex and expensive treatments. Pre-admission screening for MRSA has proved to be an effective method for reducing the hospital burden of MRSA-colonised patients. The savings due to consistent decolonisation before elective admission outweigh the costs of screening. Today, in the US, the extra-expenses linked to difficult treatments of MRSA infections are estimated at \$2.4 billion for about 370,000 hospital stays. (Genetic Engineering and Biotechnology News, August 2009).

In the UK, the estimation of the additional cost of discharging every hospital patient who acquires MRSA is £9,000.

Medium Performance

1

ABSOLUTELY RELIABLE

CHROMagar™ MRSA, introduced in 2002, was the first chromogenic medium for MRSA detection. It led to such significant reductions in both, the response time and laboratory workload, that it allowed an absolutely necessary wide-scale patient screening.

2

EFFICIENT

The medium exhibits sensitivity and specificity values close to 100 %. CHROMagar™ MRSA allows an accurate detection of MRSA with a higher level of sensitivity than oxacillin containing media.

3

FAST & EASY INTERPRETATION

Intense mauve colony colour in 18-24 h.

Medium Description

Powder Base	Total	82.5 g/L
	Agar	15.0
	Peptones and yeast extract.....	40.0
	Salts	25.0
	Chromogenic mix	2.5
	Storage at 15/30 °C - pH: 6.9 +/- 0.2	
+ Lyophilized supplement (included in the pack)	Shelf Life	> 18 months
	Powder form QSF 20 L	20 mL
	Storage at 2/8 °C	Shelf Life > 18 months

Usual Samples	nasal, perineal, throat, rectal specimens
Procedure	Direct Streaking. Incubation 18-24 h at 35-37 °C. Aerobic conditions
Scientific Publications on this product: available on www.CHROMagar.com Please read carefully the instructions for use (IFU document) available on www.CHROMagar.com	



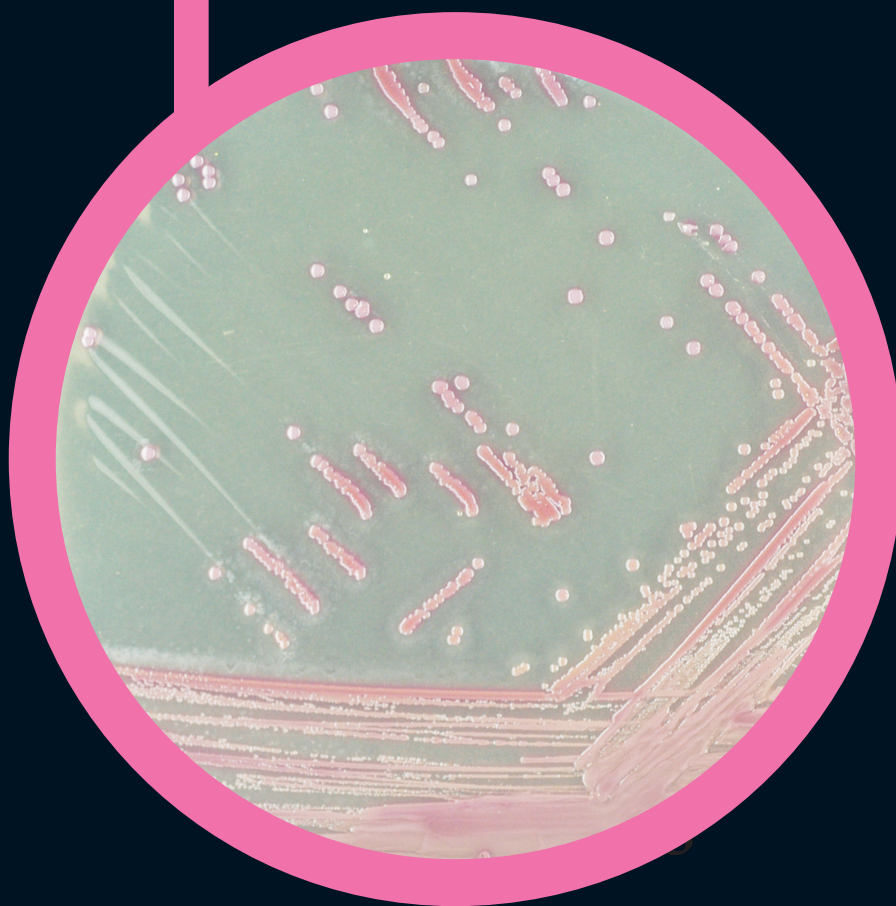
Order References

Please use these product references when contacting your local distributor:

5000 mL pack MR502 (included in this reference: powder base MR502 + supplement SU620)

Manufacturer: CHROMagar
4 place du 18 juin 1940 75006 Paris - France
Email: CHROMagar@CHROMagar.com
Website: www.CHROMagar.com
Find your nearest distributor on
www.CHROMagar.com/contact

● CHROMagar™ MRSA

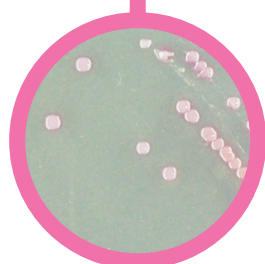


**Pour l'isolement et la différenciation de
Staphylococcus aureus résistant à la
Méthicilline incluant les SARMs à bas niveau
de résistance**



Lecture

- Résistant à la méthicilline
Staphylococcus aureus (SARM)
→ rose à mauve
- Sensible à la méthicilline
Staphylococcus aureus (SASM)
→ inhibé
- Autre bactérie
→ bleu, incolore ou inhibé



Pour l'isolement et la différenciation du *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM), y compris le SARM à faible niveau

Contexte

Principale cause d'infections nosocomiales, en particulier dans les unités de soins intensifs, les sources de SARM sont endogènes (le patient), ou proviennent de contamination croisée (contact environnemental ou de personne à personne).

Le problème majeur avec ce pathogène est sa résistance à une large gamme d'antibiotiques, parmi lesquels les antibiotiques bêta-lactamines, limitant les options thérapeutiques pour les cliniciens.

La détection précoce est essentielle pour contrôler la propagation du SARM, fournir des soins appropriés et éviter des traitements complexes et coûteux. Le dépistage préalable du SARM à l'admission s'est révélé être une méthode efficace pour réduire le fardeau hospitalier des patients colonisés par le SARM. Les économies dues à la décolonisation systématique avant l'admission effective l'emportent sur les coûts du dépistage. Aujourd'hui, aux États-Unis, les dépenses supplémentaires liées aux traitements difficiles des infections au SARM sont estimées à 2,4 millions de dollars pour environ 370 000 séjours à l'hôpital. (Genetic Engineering et Biotechnology News, Aout 2009).

Au Royaume-Uni, l'estimation du coût supplémentaire lié à la sortie de chaque patient hospitalisé ayant contracté le SARM est de 9 000 £.

Performance du milieu

1 TOTALEMENT FIABLE

CHROMagar™ MRSA, introduit en 2002, a été le premier milieu chromogène pour la détection du SARM. Cela a conduit à des réductions significatives de la charge de travail en laboratoire, ce qui a permis un dépistage médical à grande échelle absolument indispensable.

2 EFFICACE

Le milieu présente une sensibilité et une spécificité proches de 100 %. CHROMagar™ MRSA permet une détection précise du SARM avec un niveau de sensibilité plus élevé que les milieux contenant de l'oxacilline.

3 INTERPRÉTATION RAPIDE ET FACILE

Couleur de colonie mauve intense en 18-24 h.

Description du milieu

Base en poudre	Total	82,5 g/L
	Agar	15,0
	Peptones et extrait de levure.....	40,0
	Sels	25,0
	Mix chromogénique	2,5
	Stockage à 15/30 °C - pH: 6,9 +/- 0,2	
+ Supplément lyophilisé (inclus dans le pack)	Durée de conservation	> 18 mois
	Poudre QSF 20 L	20 mL
	Stockage à 2/8 °C Conservation	> 18 mois

Échantillons habituels	Prélèvements nasaux, périnéaux, de la gorge, rectaux
Procédure	Ensemencement direct. Incubation de 18 à 24 h à 35-37 °C. Conditions d'aérobiose.

Publications scientifiques sur ce produit : disponibles sur www.CHROMagar.com
Veuillez lire attentivement les instructions d'utilisation (notices) disponibles sur www.CHROMagar.com



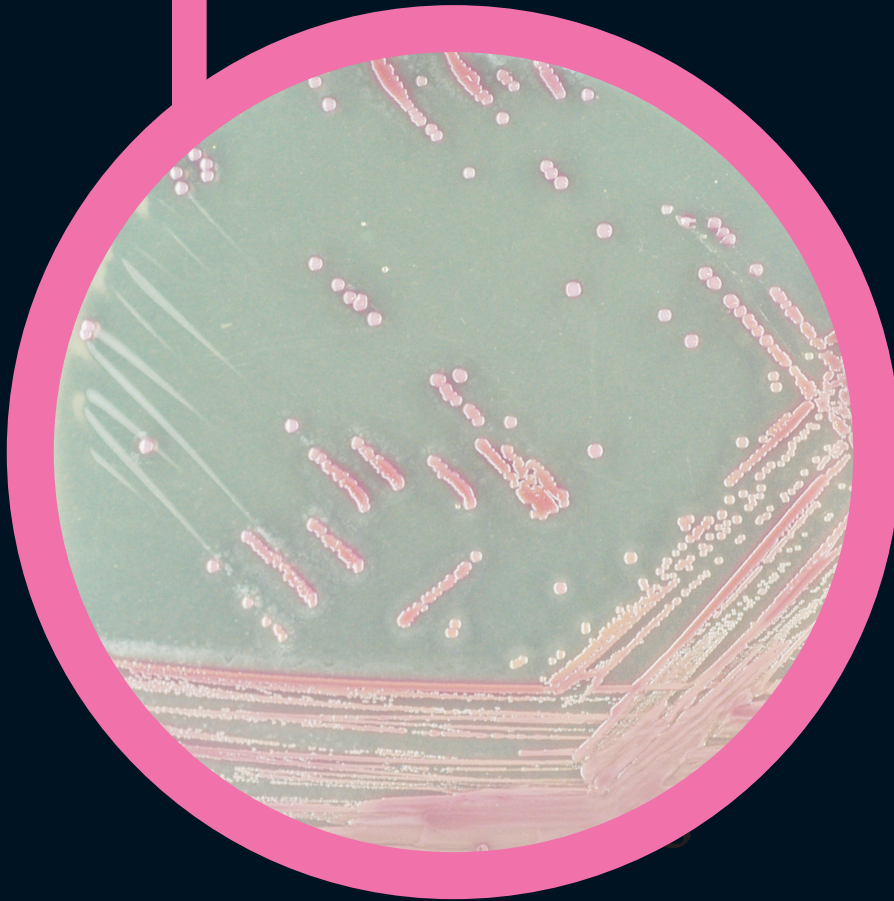
Références pour commander

Veuillez utiliser ces références produits lorsque vous contactez votre distributeur local :

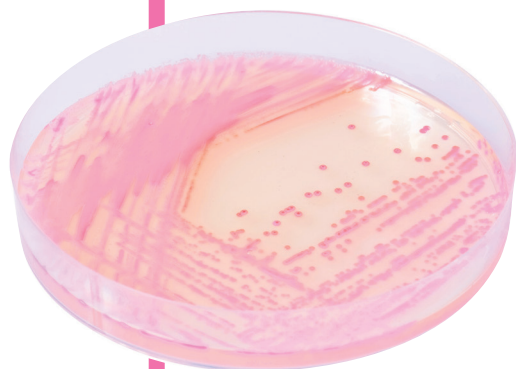
Pack de 5000 mL MR502 (Inclus dans cette référence : base MR502 + supplément SU620)

Fabricant : CHROMagar
4 place du 18 juin 1940 75006 Paris - France
Email: CHROMagar@CHROMagar.com
Site web : www.CHROMagar.com
Trouvez votre distributeur le plus proche sur
www.CHROMagar.com/contact

● CHROMagar™ MRSA

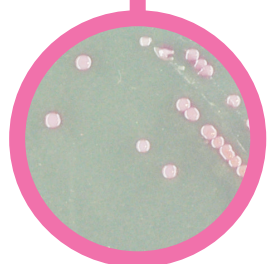


Para el aislamiento y diferenciación
de *Staphylococcus aureus* resistentes a la
Meticilina, incluyendo los MRSA de bajo nivel



Lectura de placa

- *Staphylococcus aureus* resistentes a la Metilina (MRSA)
→ rosa a malva
- *Staphylococcus aureus* susceptibles a la Metilina (MSSA)
→ inhibida
- Otra bacteria
→ azul, incolora o inhibida



Para el aislamiento y diferenciación de *Staphylococcus aureus* resistentes a la Metilina, incluyendo los MRSA de bajo nivel

Antecedentes

Principal causa de infecciones nosocomiales especialmente en las unidades de cuidados intensivos, el origen del MRSA es o bien endógeno (pacientes) o bien por contaminación cruzada (medioambiente o contacto entre personas).

El mayor problema con este patógeno es su resistencia a un gran grupo de antibióticos, entre ellos los antibióticos beta-lactámicos, limitando las opciones terapéuticas para los médicos.

La detección temprana es esencial para controlar la propagación del MRSA, proporcionar una atención adecuada, y evitar tratamientos complejos y costosos. La búsqueda de MRSA previa a la admisión ha demostrado ser un método eficaz para reducir la carga en hospitales de pacientes colonizados con MRSA. Los ahorros debidos a la descolonización continuada previa a la admisión superan los costos de detección. Hoy en día en EE.UU, los gastos extra vinculados a los difíciles tratamientos de infecciones por MRSA se estiman en 2,4 billones de dólares para unas 370 000 estancias hospitalarias. (Genetic Engineering and Biotechnology News, Agosto 2009).

En Reino Unido, la estimación de los costes adicionales de los hospitales por el alta de cada paciente que haya adquirido MRSA es de 9 000 £.

Rendimiento del medio

1 TOTALMENTE FIABLE

CHROMagar™ MRSA, introducido en 2002, fue el primer medio cromogénico para la detección de MRSA. Esto condujo a reducciones tan significativas en el tiempo de respuesta y la carga de trabajo de los laboratorios, que permitió el muy necesario control de pacientes a gran escala.

2 EFICIENTE

El medio proporciona valores de sensibilidad y especificidad cercanos al 100%. CHROMagar™ MRSA permite una detección precisa de MRSA con un nivel de sensibilidad más alto que los medios que contienen oxilina.

3 INTERPRETACIÓN FÁCIL Y RÁPIDA

Colonias de color malva intenso en 18-24 h.

Descripción del medio

Base en polvo	Total 82,5 g/L Agar 15,0 Peptona y extracto de levadura..... 40,0 Sales 25,0 Mezcla cromogénica 2,5 Almacenamiento a 15/30 °C - pH: 6,9 +/-0,2 Vida útil..... > 18 meses
Suplemento liofilizado (incluido en el envase)	En polvo QSF 20 L 20 mL Almacenamiento a 2/8 °C Vida útil..... > 18 meses

Muestras habituales	nasal, perineal, garganta, muestras rectales
Procedimiento	Siembra directa. Incubación a 35-37 °C, 18-24 h. Condiciones aeróbicas.
Publicaciones científicas sobre este producto disponibles en www.CHROMagar.com Por favor lea cuidadosamente las instrucciones de uso (documento IFU) disponibles en www.CHROMagar.com	



Información para hacer pedidos

Gracias por utilizar las siguientes referencias al consultar a su distribuidor :

Envase de 5000 mL MR502 (Referencia compuesta de: base en polvo MR502 + suplemento SU620)

Fabricante: CHROMagar
4 place du 18 juin 1940 75006 Paris - France
Email: CHROMagar@CHROMagar.com
Sitio web: www.CHROMagar.com
Encuentre su distribuidor más cercano en:
www.CHROMagar.com/contact