

MYCOPLASMES 2017 n° 3

Nombre d'inscrits : 184

Saisie de vos résultats :

Connectez-vous sur le site www.abiopratt.fr.

Munissez-vous de votre **identifiant** ainsi que du **mot de passe**

Vos résultats sont à saisir directement sur le site, à partir du menu à partir du menu Accueil « **Mes Confrontations** » dès le 21/09/2017.

Vous pourrez revenir sur votre saisie jusqu'à la **date limite : Lundi 23 octobre 2017 Minuit**

PRESENTATION DE L'ENVOI

RECHERCHE DE MYCOPLASMES PAR CULTURE :

Echantillon : ABP MPL 17-3A

Lyophilisât A conserver au réfrigérateur (2°-8°C).

Date limite d'utilisation : date de clôture de la confrontation.

Reprise du lyophilisat : 1ml d'eau distillée stérile.

Volume d'ensemencement d'une gélose A7 : 100µl du lyophilisat reconstitué

Ensemencement de la galerie : faire une dilution au **1/100^{ème}** du lyophilisat reconstitué.

Cette dilution se substitue à celle indiquée dans le mode opératoire par votre fournisseur.

A utiliser dès reprise

Echantillon : ABP MPL 17-3A

| | | |
|-------------------------------|--|--|
| Réactif utilisé | | |
| Gélose A7 ensemencée | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <p>Si oui Colonies mises en évidence :</p> <input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum <input type="checkbox"/> Mycoplasma hominis <input type="checkbox"/> Ureaplasma urealyticum et Mycoplasma hominis <input type="checkbox"/> Aucune | |
| Ureaplasma urealyticum | <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence | Titre (Les titres sont exprimés en puissance de 10) <input type="checkbox"/> < 10 ³ <input type="checkbox"/> 10 ³ <input type="checkbox"/> < 10 ⁴ <input type="checkbox"/> 10 ⁴ <input type="checkbox"/> > 10 ⁴ <input type="checkbox"/> 10 ⁵ <input type="checkbox"/> > 10 ⁵ <input type="checkbox"/> 10 ⁶ <input type="checkbox"/> > 10 ⁶ <input type="checkbox"/> Non rendu |
| Mycoplasma hominis | <input type="checkbox"/> Absence <input type="checkbox"/> Présence | Titre (Les titres sont exprimés en puissance de 10) <input type="checkbox"/> < 10 ³ <input type="checkbox"/> 10 ³ <input type="checkbox"/> < 10 ⁴ <input type="checkbox"/> 10 ⁴ <input type="checkbox"/> > 10 ⁴ <input type="checkbox"/> 10 ⁵ <input type="checkbox"/> > 10 ⁵ <input type="checkbox"/> 10 ⁶ <input type="checkbox"/> > 10 ⁶ <input type="checkbox"/> Non rendu |

Commentaires : *Faites des commentaires si vous le jugez utile.*