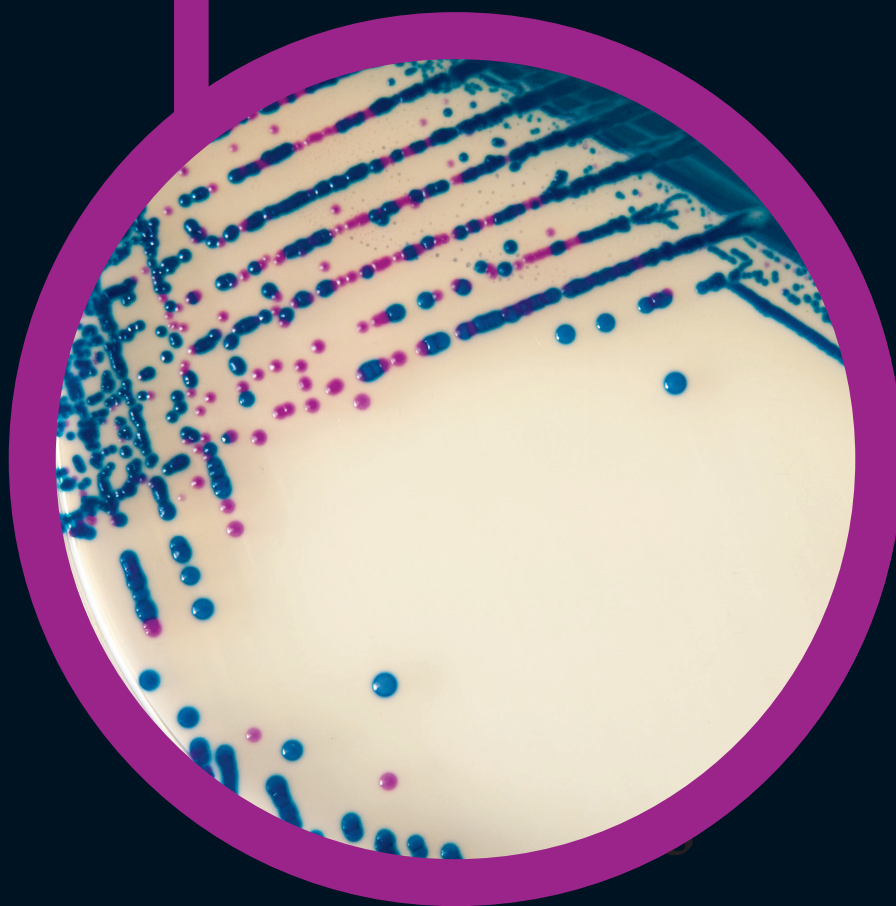


● CHROMagar™ StrepB



For isolation and differentiation
of *Streptococcus agalactiae* (GBS)

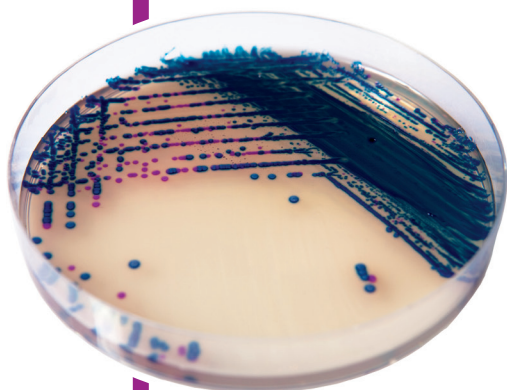
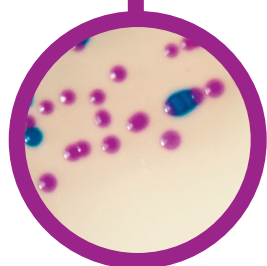


Plate Reading

- Group B *Streptococcus*
→ Mauve
- Other Microorganism
→ blue, colourless or inhibited



For isolation and differentiation of *Streptococcus agalactiae* (GBS)

Background

GBS in pregnant women: The Group B *Streptococci* (GBS), also known under the name of *Streptococcus agalactiae*, are the cause of numerous infections in adults but mostly an important cause of serious neonatal infections, occurring in the three first weeks of life. Studies indicate that approximately 12-27% of pregnant women are colonised by GBS. (WHO, Infectious diseases, Group B *Streptococcus*). Detecting vaginal (and in some countries also rectal) colonisation by GBS in pregnant women is the most effective strategy to prevent infection transmission during baby delivery.

Worldwide, official guidelines recommend prenatal screening of GBS in the last month of pregnancy. In GBS-carrying women, this screening allows determining the need of intrapartum antibiotic prophylaxy, which has been proved effective in preventing the infections occurring in the first week of life (known as early-onset GBS infections).

Invasive GBS disease: In addition to the neonatal infection issue, GBS infections have been frequently observed in immunodepressed people: adults with diabetes, breast cancer, cirrhosis or neurological impairment. This appears by soft tissue infection, bone infections, pneumonia or less frequently, meningitis. The elderly have a high rate of mortality when invaded by GBS. (WHO/ Clin Infect Dis. 2001 Aug 15;33(4):556-61. Epub 2001 Jul 20).

It is thus essential to detect invasive GBS disease to limit (I) the patient treatment period and the costs involved, (II) the emergence of resistance in *Streptococci*.

Medium Performance

Compared to CNA Blood Agar and Granada:

- EASY INTERPRETATION**
Easier reading thanks to an intense mauve colony colouration.
- HIGH SENSITIVITY**
Detection of GBS, including non-haemolytic strains, with sensitivity close to 100 %.
- HIGH SPECIFICITY**
Differentiation of GBS from other bacteria by selective inhibition or by counter-colouration.
- FAST**
Results in 18-24 h.
- SIMPLICITY**
Incubation in aerobic conditions. No need of CO₂. Confirmation by latex agglutination can be performed directly from the colony.

Medium Description

Powder Base	Total	44.7 g/L
	Agar	15.0
	Peptones and yeast extract	20.0
	Salts	7.5
	Chromogenic mix	2.2
	Storage at 15/30°C - pH: 7.3 +/- 0.2	
	Shelf Life	2 years
+ 2 Supplements (included in the pack)	1 st : Liquid form..... 8ml/L Storage at 15/30°C Shelf Life	2 nd : Powder..... 0.25g/L Storage at 2/8°C Shelf Life
		3 years 2 years

Usual Samples	Vaginal samples, rectal swabs, faeces, urine
Procedure	Direct Streaking. Possible prior enrichment with our LIM RambaQUICK™ StrepB (ref. LB082). Incubation 18-24h at 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	

Quality Control Strains

<i>S. agalactiae</i> ATCC® 12386	mauve
<i>S. agalactiae</i> ATCC® 13813	mauve
<i>E. faecalis</i> ATCC® 29212	steel blue
<i>E. coli</i> ATCC® 25922	inhibited
<i>C. albicans</i> ATCC® 10231	inhibited

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

Order References

Please use these product references when contacting your local distributor:

- 5000 ml pack SB282
- 25 L pack SB283-25
- Bulk on request

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™ StrepB



Para el aislamiento y diferenciación
de *Streptococcus agalactiae* (EGB)

Para el aislamiento y diferenciación de *Streptococcus agalactiae* (EGB)

Antecedentes

EGB en mujeres embarazadas: Los EGB o estreptococos grupo B (GBS en inglés), también conocidos bajo el nombre de *Streptococcus agalactiae*, son la causa de numerosas infecciones en adultos, pero sobre todo una causa importante de infecciones neonatales graves, que tienen lugar en las primeras tres semanas de vida. Los estudios indican que aproximadamente el 12-27% de las mujeres embarazadas están colonizadas por EGB. (OMS, Las enfermedades infecciosas, Estreptococos del grupo B). La detección de colonización vaginal (y en algunos países también rectal) por EGB en mujeres embarazadas es la estrategia más eficaz para prevenir la transmisión al bebé de la infección durante el parto. A nivel mundial, las directrices oficiales recomiendan la evaluación prenatal de EGB en el último mes de embarazo. Para las mujeres portadoras de EGB, este examen permite determinar la necesidad de profilaxis antibiótica intraparto, que ha demostrado su eficacia en la prevención de las infecciones que tienen lugar en la primera semana de vida (conocidas como infecciones de EGB de inicio temprano).

Enfermedades invasivas EGB: Además de en infecciones neonatales, las infecciones por EGB se observan frecuentemente en pacientes inmunodeprimidos: adultos con diabetes, cáncer de mama, cirrosis o disfunciones neurológicas. Éstas aparecen en infecciones de los tejidos blandos, infecciones óseas, neumonía o con menos frecuencia, meningitis. Las personas mayores tienen una alta tasa de mortalidad cuando son invadidas por EGB. (OMS / Clin Infect Dis. 15 de agosto 2001; 33 (4) :556-61 Epub 2001 Jul 20). Por tanto, la detección de las enfermedades invasivas EGB es esencial para limitar (I) el período de tratamiento del paciente y los costos involucrados, (II) la aparición de resistencia en *Streptococcus*.

Rendimiento del medio

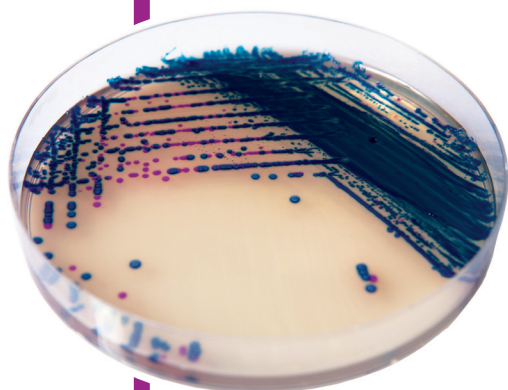
En comparación con el agar sangre CNA y Granada.

- 1 **FÁCIL INTERPRETACIÓN**
Lectura más fácil gracias a una intensa coloración de colonias malva.
- 2 **ALTA SENSIBILIDAD** Detección de EGB, incluyendo cepas no hemolíticas, con una sensibilidad cercana al 100%.
- 3 **ALTA ESPECIFICIDAD** La diferenciación de EGB de otras bacterias por inhibición selectiva o por contra-coloración.
- 4 **RAPIDEZ** Resultados en 18-24h.
- 5 **SIMPLICIDAD**
Incubación en condiciones aeróbicas. Sin necesidad de CO₂. La confirmación por aglutinación en látex puede realizarse directamente desde la colonia.

Descripción del medio

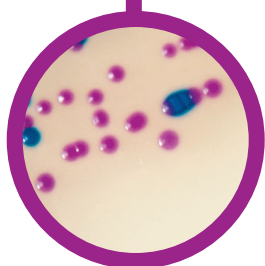
Base en polvo	Total 44.7 g/L Agar 15.0 Peptona y extracto de levadura 20.0 Sales..... 7.5 Mezcla cromogénica 2.2 Almacenamiento a 15/30°C - pH: 7.3 +/- 0.2 Vida útil 2 años	
2 Suplementos (incluidos en el envase)	1° : En líquido..... 8ml/L Almacenamiento a 15/30°C Vida útil 3 años	2° : En polvo 0.25g/L Almacenamiento a 2/8°C Vida útil 2 años

Muestras habituales	Muestras vaginales, hisopos rectales, heces, orina
Procedimiento	Siembra directa. Posibilidad de enriquecimiento previo con nuestro LIM RambaQUICK™ StrepB (ref. LB082). Incubación 18-24h a 37°C. 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	



Lectura de placa

- Group B *Streptococcus*
→ malva
- Otros microorganismos
→ azul, incoloro, inhibido



Cepas de Control de calidad

<i>S. agalactiae</i> ATCC® 12386	malva
<i>S. agalactiae</i> ATCC® 13813	malva
<i>E. faecalis</i> ATCC® 29212	azul metálico
<i>E. coli</i> ATCC® 25922	inhibido
<i>C. albicans</i> ATCC® 10231	inhibido

ATCC® es una marca registrada de la American Type Culture Collection

Información para hacer pedidos

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

Envase de 5000ml.....SB282
 Envase de 25L.....SB283-25
 A granel.....Bajo pedido

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

● CHROMagar™ StrepB



For isolation and differentiation
of *Streptococcus agalactiae* (GBS)