

4.1.J *Neisseria meningitidis* fra blodkultur og spinalvæske 2023

Systemiske infeksjoner med *Neisseria meningitidis* var tidligere vanlig, men de siste årene påvises det bare ca. 30 tilfeller årlig i Norge. Mens serogruppe B tidligere dominerte totalt er nå gr C og Y blitt vanlige. Alle systemiske isolater av *N. meningitidis* sendes til Nasjonalt folkehelseinstitutt for overvåking.

Krav til identifikasjon:

Vekstforhold, makro- og mikromorfologi (Gram-negative diplokokker), katalase +, oksydase +, Glukose +, Maltose +, Sakkarose-, Laktose -. MALDI-TOF el. 1.

Aktuelle antimikrobielle midler, medier og metode:

MIC gradient: Inokulum 0,5 McFarland i MH buljong. Inkuber ved 35°C i 5% CO₂ i 20-24 t

Middel	Metode	Medium	Kommentar
Penicillin G	MIC gradient	MH-F	BC
Ceftriaxon	MIC gradient	MH-F	BC
Kloramfenikol	MIC gradient	MH-F	BS
Ciprofloxacin	MIC gradient	MH-F	BC
Tetracyklin	MIC gradient	MH-F	BS
Rifampicin	MIC gradient	MH-F	BS
Azitromycin	MIC gradient	MH-F	BS

For baktericide middel (BC) avleses MIC ved komplett veksthemming.

For bakteriostatisk middel (BS) avleses MIC ved 80% veksthemming når det er slørvekst.

Kvalitetskontroll for *Neisseria meningitidis*:

Streptococcus pneumoniae ATCC 49619 undersøkes og rapporteres for alle antibiotika i protokollen. Det forutsettes at MIC-verdiene for kontrollstammen ligger innenfor referanseområdene før analysearbeidet godkjennes.

Middel	<i>S. pneumoniae</i> ATCC 49619
Cefotaxim (low)	0,032 – 0,125
Erytromycin	0,064 – 0,25
Penicillin G (low)	0,25 – 1
Trimetoprim-sulfa	0,125 – 1