

## 1. Sommaire

Ces vingt dernières années, le nombre croissant de patients immunodéficients a généré une forte augmentation d'infections fongiques. Ces infections sont diagnostiquées de plus en plus précocement et traitées à l'aide de nouveaux antifongiques moins toxiques et mieux tolérés. La sensibilité des levures aux antifongiques doit être déterminée rapidement au moyen d'une méthode fiable.

L'objectif de cette étude est d'évaluer la carte AST-YS01® sur l'automate Vitek2® et de comparer les résultats obtenus avec l'ATB FUNGUS<sup>3</sup>® qui est la méthode utilisée actuellement. Nous avons testé 50 souches de Candida ainsi que 2 souches de référence ATCC. Ces souches avaient été testées dans une étude similaire.

46/50 souches ont donné des résultats identiques avec les deux méthodes. 4 souches ont donné des discordances mineures (2 avec le fluconazole, et 2 avec la flucytosine). Aucune discordance majeure n'a été observée.

La carte AST-YS01® ne contient que 4 antifongiques et l'itraconazole n'est pas présent. Les CMI obtenues ont une meilleure précision ainsi qu'une bonne reproductibilité et sont interprétées par un automate. Le coût est légèrement plus élevé que celui de la galerie ATB FUNGUS<sup>3</sup>®. La simplicité et la rapidité de préparation de l'analyse font que cette méthode est la plus adaptée au travail de routine d'un grand laboratoire de bactériologie. Cependant, l'ATB FUNGUS<sup>3</sup>® reste une bonne alternative pour un laboratoire non automatisé.

## 1. Summary

These last twenty years, the growing number of immunodeficient patients generated a significant increase of fungal infections. These infections are diagnosed earlier and treated with new antifungal less toxic and better tolerated. The yeast sensibility for the antifungal must be fast determined by a sure method.

The objectives of this study is to assess the AST-YS01® card on the automat Vitek2® and to compare results acquired with the ATB FUNGUS<sup>3</sup>® which is the method used nowadays. We tested 50 strains of yeast as well as 2 reference ATCC strains. These strains had already been tested in a previous study.

46/50 strains gave identical results with both methods. 4 strains gave minor discrepancies (2 with the fluconazol, and 2 with the flucytosine). No major discrepancy was observed.