Dermasel-Selektivnährboden

Zur Isolierung und Identifizierung von Dermatophyten und anderen Pilzen, insbesondere aus stark kontaminiertem Untersuchungsmaterial.

Dermasel-Agar-Basis

Art.-Nr. CM 539

Typische Zusammensetzung	(g/l)
Mykologisches Pepton	10,0
Glucose	20,0
Agar	14,5
pH 6,9 ± 0,2	

Dermasel-Selektiv-Supplement

Art.-Nr. SR 75

Zusammensetzung je Röhrchen

(1 Röhrchen je 500 ml Nährboden) Cycloheximid 200 mg Chloramphenicol 25 mg

Zubereitung

22,25 g Dermasel-Agar-Basis in 500 ml Aqua dest. suspendieren und bis zum vollständigen Lösen erhitzen. Den Inhalt eines Röhrchens Dermasel-Selektiv-Supplement in 3 ml Aceton lösen. Den gelösten Inhalt zu 500 ml gelöster Dermasel-Agar-Basis geben. Vorsichtig mischen und 10 Minuten bei 121°C autoklavieren. ÜBERHITZEN VERMEIDEN!

Beschreibung

Dermasel-Selektivnährboden wird zur Primärisolierung und Identifizierung von Dermatophyten aus klinischem Material verwendet.

Nach Emmons¹ sollten Nährböden zur Anzucht von Dermatophyten einen pH-Wert von 6,8-7,0 aufweisen. Um Bakterien, die sich häufig schneller vermehren, zu hemmen, wird in nichtselektiven Nährböden meist ein pH-Wert von 5,6 verwendet. Einige Pilze wachsen bei neutralem pH-Wert besser; die Unterdrückung von bakterieller Kontamination kann statt des niedrigen pH-Wertes besser durch Antibiotika-Zusatz erreicht werden. Der Zusatz von Dermasel-Selektiv-Supplement mit einer Endkonzentration von 400 μg/ml Cycloheximid und 50 μg/ml Chloramphenicol gestaltet den Nährboden selektiv für Dermatophyten, da das Wachstum saprophyter Pilze, Hefen und der bakteriellen Hautflora gehemmt wird². Die Kombination von Cycloheximid mit einem antibakteriellen Wirkstoff verbessert die Isolierung von Dermatophyten aus stark kontaminiertem Material (z.B. Pferdehaaren) beträchtlich^{3,4}. Staphylokokken, die ohne AntibiotikaZusatz wachsen können, wurden *in vitro* als Ursache für fehlendes Wachstum von *Trichophyton rubrum* nachgewiesen⁵. Der Cycloheximid-Zusatz im Dermasel-Selektivnährboden hemmt das Wachstum von *Trichosporon cutaneum*, *Candida parapsilosis*, *Candida krusei*, *Aspergillus*, *Penicillium*, *Fusarium* und *Cephalosporium* spp., die mit Nagelerkrankungen assoziiert sind^{6,7}.

Als zusätzliche Hilfe zur Diagnose von Dermatophytosen wird empfohlen, Griseofulvin (20 µg/ml) einem von zwei zu beimpfenden Schrägagar-Röhrchen mit Selektivnährboden zuzusetzen⁸. Fehlendes Wachstum im Röhrchen mit Griseofulvin-Zusatz gilt als vorläufige Identifizierung eines Dermatophyten.

Dermatophyten zeigen auf Dermasel-Selektivnährboden eine charakteristische Koloniemorphologie mit typischer Pigmentierung. Makro- und Mikrokonidien sind bei Begutachtung unter dem Mikroskop speziestypisch.

Kulturverfahren

- 1. Dermasel-Selektivnährboden in Röhrchen mit losen Kappen als Schrägagar oder in Petrischalen mit Nocken gießen, um ausreichende Belüftung zu gewährleisten.
- 2. Kleine, stecknadelkopfgroße Partikel des Untersuchungsmaterials in die Agaroberfläche einbringen. Eine Platte kann mit mehreren Proben beimpft werden.
- 3. Zwei bis vier Wochen bei 22-30°C bebrüten und in regelmäßigen Abständen ablesen.

Lagerung und Haltbarkeit

Trockennährboden:

Fest verschlossen, lichtgeschützt, 10-25°C.

Supplement: 2-8°C. Haltbarkeit: siehe Etikett.

Qualitätskontrolle

Positivkontrolle

Trichophyton rubrum ATCC 28188 *Candida albicans* ATCC 10231

Negativkontrolle

Aspergillus niger ATCC 9642 Escherichia coli ATCC 25922

Zusätzliche Hinweise

Dermasel-Selektivnährboden sollte nicht eingesetzt werden, wenn nach den Erregern systemischer Mykosen gesucht wird⁹. Falls Verdacht z.B. auf Cryptococcus oder *Histoplasma* spp. besteht, sollte die Dermasel-Agar-Basis **ohne Antibiotika-Supplement** parallel zu Hirn-Herz-Glucose-Agar (OXOID, Art.-Nr. CM 375) eingesetzt werden. Wenn beim gesuchten Mikroorganismus ein erhöhter Nährstoffbedarf vermutet wird, ist Hirn-Herz-Glucose-Agar besonders geeignet.

Dermasel-Selektiv-Supplement enthält eine toxische Konzentration an Cycloheximid; siehe auch 'Allgemeine Richtlinien zur Verwendung von OXOID Trockennährböden'.

Literatur

- 1. Emmons, C.W., Binford, C.H. und Utz, J.P. (1963) Medical Mycology. Henry Kimpton.
- Georg, L.K., Ajello, L. und Papageorge, C. (1954) J. Lab. Clin. Med. 44, 422.
- 3. Quaife, R.A. (1968) J. Med. Lab. Technol. 25, 227-232.
- 4. Merz, W.G., Berger, C.L. und Silva-Huntar, M. (1970) Arch. Derm. 102, 545-547.

- 5. Silva, M., Kesten, B.M. und Benham, R.W. (1955) J. Invest. Derm. 25, 311-328.
- Zaias, N. (1966) Sabouraudia 5, 99-103.
 Rosenthal, S.A., Stritzler, R. und Villafane, J. (1968) Arch. Derm. 97,
- 8. Blank, H. und Rewbell, G. (1965) Arch. Derm. 92, 319-322. 9. McDonough, E. S. et al. (1960) Mycopathol. et Mycol. Appl. 13,

