

Table de lecture 1* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Entérobactéries*.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			CMI critiques (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Ampicilline	10µg	≤ 13	14 – 16	≥ 17	≥ 32	16	≤ 8	La réponse à l'ampicilline est valable pour l'amoxicilline.
Amoxicilline +Ac.clavulanique	20/10µg	≤ 13	14 – 17	≥ 18	≥ 32/16	16/8	≤ 8/4	Les breakpoints des céphalosporines et de l'aztréonam ont été révisés en fonction des propriétés PK-PD et des données cliniques. Ainsi, l'application de ces breakpoints dépend du respect de posologies précises : céfazoline (2g toutes les 8h), céfoxitine (2g toutes les 6h), céfotaxime (1g toutes les 8h).
Céfazoline	30µg	≤ 19	20 – 22	≥ 23	≥ 8	4	≤ 2	Suite à la révision des breakpoints des céphalosporines, la lecture interprétative anciennement basée sur la détection ou non d'une BLSE, n'est plus nécessaire. La réponse R, I ou S se fait en se référant aux seuls diamètres mesurés.
Céfoxitine	30µg	≤ 14	15 – 17	≥ 18	≥ 32	16	≤ 8	
Céfotaxime	30µg	≤ 22	23 – 25	≥ 26	≥ 4	2	≤ 1	A souligner cependant que la détection phénotypique de la BLSE garde tout son intérêt dans les études épidémiologiques et en hygiène hospitalière.
Céfazoline (Infections non compliquées du tractus urinaire)	30µg	≤ 14	----	≥ 15	≥ 32	----	≤ 16	Les résultats de la céfazoline permettent de prédire les résultats pour les céphalosporines orales : céfclor, céfdinir, céfpodoxime, céfprozil, céfuroxime axétil, céfalexine et loracarbef quand elles sont utilisées pour le traitement des infections non compliquées du tractus urinaire dues à <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> et <i>P. mirabilis</i> . Céfpodoxime, céfdinir et céfuroxime axétil peuvent être testés individuellement car certaines souches peuvent être sensibles à ces antibiotiques alors qu'elles sont résistantes à la céfazoline. L'application de ces breakpoints dépend du respect des posologies suivantes ; 1g toute les 12h.
Aztréonam	30µg	≤ 17	18 – 20	≥ 21	≥ 16	8	≤ 4	Les critères d'interprétation sont basés sur la posologie de 1g toutes les 8h.
Imipénème	10µg	≤ 19	20 - 22	≥ 23	≥ 4	2	≤ 1	Les breakpoints des carbapénèmes ont été révisés en fonction des propriétés PK-PD et des données cliniques. L'application de ces breakpoints dépend du respect des posologies suivantes : Imipénème : 500 mg toutes les 6h ou 1 g toutes les 8h, Ertapénème : 1g toutes les 24h.
Méropénème	10µg	≤ 19	20 - 22	≥ 23	≥ 4	2	≤ 1	
Ertapénème	10µg	≤ 18	19 - 21	≥ 22	≥ 2	1	≤ 0,5	La détection phénotypique d'une carbapénémase par le test MHT est réservée aux études épidémiologiques
Amikacine	30µg	≤ 14	15 – 16	≥ 17	≥ 64	32	≤ 16	
Gentamicine	10µg	≤ 12	13 – 14	≥ 15	≥ 16	8	≤ 4	
Acide nalidixique	30µg	≤ 13	14 – 18	≥ 19	≥ 32	---	≤ 16	La sensibilité diminuée aux fluoroquinolones est détectée chez les salmonelles isolées d'infections extra-intestinales en testant l'acide nalidixique à l'antibiogramme.
Ciprofloxacine	5µg	≤ 21	22 – 25	≥ 26	≥ 1	0,5	≤ 0,25	Valable pour les entérobactéries autres que <i>Salmonella</i> Typhi et <i>Salmonella</i> spp.
Ciprofloxacine <i>Salmonella</i> spp.	5µg	≤ 20	21 – 30	≥ 31	≥ 0,06	0,12 + 0,5	≤ 1	
Chloramphénicol	30µg	≤ 12	13 – 17	≥ 18	≥ 32	16	≤ 8	Ne pas reporter en routine pour les souches isolées d'ITU sauf pour les salmonelles. Valable pour <i>S.Typhi</i> et <i>Salmonella</i> spp. extra-intestinales.
Colistine	CMI	-----	-----	-----	>2**	-----	≤2**	La détermination de la CMI par microdilution en milieu liquide, CBDE (technique d'éluion des disques) et CAT (dilution en milieu gélosé) sont acceptables (voir tests complémentaires). Le disque et le E-test ne doivent pas être utilisés*. Pour l'usage thérapeutique des polymyxines se referer à l'international consensus guidelines***
Furanes	300µg	≤ 14	15 – 16	≥ 17	≥ 128	64	≤ 32	
Fosfomycine	200µg	≤ 12	13 – 15	≥ 16	≥ 256	128	≤ 64	Indiqué uniquement pour les souches d' <i>E.coli</i> isolées d'infections urinaires. Le disque de 200µg contient 50µg de glucose-6-phosphate. La CMI est déterminée par la technique de dilution en gélose supplémentée de 25µg/ml de glucose 6-phosphate.
Triméthoprime+ Sulfaméthoxazole	1.25/ 23.75µg	≤ 10	11 – 15	≥ 16	≥ 4/76	-----	≤ 2/38	

*Tableau extrait du Document M100. 30th ed. 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing. ** Extraits des recommandations de l'EUCAST 2020.

***Tsuji BT, Pogue JM, Zavaxcki AP, et al. International consensus guidelines for the optimal use of the polymyxins. (Pharmacotherapy 2019; 39 (1):10–39) doi: 10.1002/phar.2209

Abbréviations : PK-PD : Pharmacocinétique – pharmacodynamique. BLSE : β-Lactamase à Spectre Étendu.

MHT : Modified Hodge Test. ITU : Infection du Tractus Urinaire. CMI : Concentration Minimale Inhibitrice. CBDE : Colistin Broth Disk Elution, CAT : Colistin Agar Test.

Table de lecture 2* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Pseudomonas aeruginosa*.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			CMI critiques (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Ticarilline**	75 µg	≤ 15	16 - 23	≥ 24	≥ 128	32 - 64	≤ 16	Les valeurs critiques pour la pipéracilline (avec ou sans tazobactam) et la ticarilline (avec ou sans ac clavulanique), sont basées sur une posologie d'au moins 3g toutes les 6 h. Détecter une BLSE en plaçant le disque de TCC entre le disque de CAZ et le disque d'ATM. L'application des breakpoints pour les céphalosporines dépend du respect de posologies précises. céftazidime et aztréonam : 1 g toutes les 6h ou 2g toutes les 8h.
Ticarilline + ac. clavulanique	75/10µg	≤ 15	16 - 23	≥ 24	≥ 128/2	32/2 – 64/2	≤ 16/2	
Pipéracilline	100 µg	≤ 14	15 - 20	≥ 21	≥ 128	32 - 64	≤ 16	
Pipéracilline+ tazobactam	100 µg/10 µg	≤ 14	15 - 20	≥ 21	≥ 128/4	32/4– 64/4	≤ 16/4	
Céftazidime	30 µg	≤ 14	15 – 17	≥ 18	≥ 32	16	≤ 8	
Aztréonam	30 µg	≤ 15	16 – 21	≥ 22	≥ 32	16	≤ 8	
Imipénème	10 µg	≤ 15	16 – 18	≥ 19	≥ 8	4	≤ 2	
Meropénème	10 µg	≤ 15	16 – 18	≥ 19	≥ 8	4	≤ 2	
Amikacine	30 µg	≤ 14	15 – 16	≥ 17	≥ 64	32	≤ 16	
Gentamicine	10 µg	≤ 12	13 – 14	≥ 15	≥ 16	8	≤ 4	
Nétilmicine	30 µg	≤ 12	13 – 14	≥ 15	≥ 32	16	≤ 8	
Tobramycine	10 µg	≤ 12	13 - 14	≥ 15	≥ 16	8	≤ 4	
Ciprofloxacine	5µg	≤18	19 - 24	≥25	≥ 2	1	≤0,5	
Lévofloxacine	5µg	≤ 14	15 - 21	≥ 22	≥ 4	2	≤1	
Fosfomycine***	---	---	-----	---	---	----	---	Des observations cliniques suggèrent que les infections dues à des souches pour lesquelles la CMI de la fosfomycine est ≤ 128 mg/L (ECOFF) pourraient être traitées avec de la fosfomycine.
Colistine	CMI	---	-----	---	≥4****	-----	≤ 2****	La détermination de la CMI par microdilution en milieu liquide, CBDE (technique d'élution des disques) et CAT (Dilution en milieu gélosé) sont acceptables (voir tests complémentaires.) Le disque et le E-test ne doivent pas être utilisés*. Pour l'usage thérapeutique des polymyxines se referer à l'international consensus guidelines****

*Tableau extrait du Document M100. 30th ed. 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

** Extrait du document M100 S25 2015. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

*** Extraits des recommandations 2020 du CASFM/EUCAST.

****Extrait du Document M100. 29th ed. 2019. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

*****Tsuji BT, Pogue JM, Zavacki AP, et al. International consensus guidelines for the optimal use of the polymyxins. (Pharmacotherapy 2019; 39(1):10–39) doi: 10.1002/phar.2209

Abréviations : BLSE : β-Lactamase à Spectre Étendu. TCC : ticarilline + acide clavulanique. CAZ : céftazidime. ATM: aztréonam.

CMI : Concentration Minimale Inhibitrice. ECOFF: Epidemiological cut-off value. CBDE : Colistin Broth Disk Elution, CAT : Colistin Agar Test.

Table de lecture 3* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Acinetobacter* spp.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			CMI critiques (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Ticarcilline**	75 µg	≤ 14	15 - 19	≥ 20	≥ 128	32-64	≤ 16	Le disque de TCC doit être placé à côté du disque de CAZ. Une synergie entre les 2 disques indique la présence d'une BLSE. Les critères d'interprétation pour l'imipénème sont basés sur la posologie de 500mg toutes les 6h.
Ticarcilline + ac.clavulanique	75/10µg	≤ 14	15 - 19	≥ 20	≥ 128/2	32/2-64/2	≤ 16/2	
Pipéracilline	100 µg	≤ 17	18 – 20	≥ 21	≥ 128	32-64	≤ 16	
Pipéracilline+ tazobactam	100 µg/10 µg	≤ 17	18 – 20	≥ 21	≥ 128/4	32/4-64/4	≤ 16/4	
Ceftazidime	30 µg	≤ 14	15 – 17	≥ 18	≥ 32	16	≤ 8	
Imipénème	10 µg	≤ 18	19 - 21	≥ 22	≥ 8	4	≤ 2	
Méropénème	10 µg	≤ 14	15 - 17	≥ 18	≥ 8	4	≤ 2	
Amikacine	30 µg	≤ 14	15 – 16	≥ 17	≥ 64	32	≤ 16	
Gentamicine	10 µg	≤ 12	13 – 14	≥ 15	≥ 16	8	≤ 4	
Tobramycine	10 µg	≤ 12	13 – 14	≥ 15	≥ 16	8	≤ 4	
Nétilmicine	CMI	----	-----	-----	≥ 32	16	≤ 8	
Ciprofloxacine	5µg	≤ 15	16 – 20	≥ 21	≥ 4	2	≤ 1	
Lévofloxacine	5µg	≤ 13	14 – 16	≥ 17	≥ 8	4	≤ 2	
Doxycycline	30µg	≤ 9	10 – 12	≥ 13	≥ 16	8	≤ 4	Si résistance à doxycycline, réponse valable pour tétracycline.
Triméthoprime+ sulfaméthoxazole	1.25/23.75µg	≤ 10	11 – 15	≥ 16	≥ 4/76	-----	≤ 2/38	
Colistine	CMI	-----	-----	-----	≥ 4***	-----	≤ 2***	La détermination de la CMI par microdilution en milieu liquide est la seule méthode approuvée. Le CBDE (technique d'éluion des disques), le CAT (Dilution en milieu gélosé), le disque et le E-test ne doivent pas être utilisés*.Pour l'usage thérapeutique des polymyxines se referer à l'international consensus guidelines****

*Tableau extrait du Document M100, 30th ed. **2020**. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

** Extrait du document M100 S25 2015. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

***Extrait du Document M100, 29th ed. **2019**. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

****Tsuji BT, Pogue JM, Zavacki AP, et al. International consensus guidelines for the optimal use of the polymyxins. (Pharmacotherapy 2019; 39(1):10–39) doi: 10.1002/phar.2209

Abréviations : BLSE : β-Lactamase à Spectre Étendu. TCC : ticarcilline + acide clavulanique. CAZ : ceftazidime. CMI : concentration Minimale Inhibitrice, CBDE : Colistin Broth Disk Elution, CAT : Colistin Agar Test.

Table de lecture 5* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Staphylococcus* spp.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			CMI critiques (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Pénicilline	10 UI	≤ 28	---	≥29	≥0,25	-----	≤ 0,12	Le test de la β-lactamase confirme les cas douteux. Interprétation valable pour toutes les pénicillines inactivées par les β-lactamases (ampicilline, ticarcilline, pipéracilline...).
Oxacilline (<i>S.aureus</i> et <i>S.lugdunensis</i>)	-----	-----	-----	-----	≥4	-----	≤ 2	Le disque d'oxacilline n'est pas fiable. Tester le disque de céfoxitine 30 µg pour détecter la résistance à la méticilline de <i>S.aureus</i> et des staphylocoques à coagulase négative. Pour les staphylocoques (autre que <i>S.lugdunensis</i>, <i>S.epidermidis</i>, <i>S.pseudintermedius</i> et <i>S.schleiferi</i>) les isolats dont la CMI à l'oxacilline est comprise entre 0.5 et 2 µg/ml peuvent être MecA négatif. Pour les infections sévères, ces souches peuvent être testées pour le MecA ou la PLP2a, si le résultat est négatif elles peuvent être reportées sensibles à l'oxacilline.
Céfoxitine (<i>S.aureus</i> et <i>S.lugdunensis</i>)	30 µg	≤ 21	---	≥22	≥8	-----	≤ 4	
Oxacilline (S.C.N. sauf <i>S.lugdunensis</i>)	-----	-----	---	-----	≥0,5	-----	≤ 0,25	
Céfoxitine (S.C.N. sauf <i>S.lugdunensis</i> , <i>S.pseudintermedius</i> et <i>S.schleiferi</i>)	30 µg	≤ 24	---	≥25	---	----	---	
Gentamicine	10 µg	≤ 12	13 – 14	≥ 15	≥ 16	8	≤4	Les souches résistantes à la gentamicine sont résistantes à tous les autres aminosides sauf à la streptomycine. **
Amikacine(<i>S.aureus</i>)	30 µg	≤ 16	---	≥18	≥16	----	≤8	La détermination de la résistance à l'amikacine est mieux détectée avec la kanamycine : kanamycine(30 µg) : R < 18 mm pour <i>S.aureus</i> , R < 22 mm pour les SCN **
Amikacine(SCN)	30 µg	≤ 19	---	≥22	≥16	----	≤8	
Erythromycine	15 µg	≤ 13	14 – 22	≥23	≥ 8	1-4	≤0.5	Détecter la résistance inductible en plaçant le disque d'érythromycine à côté du disque de clindamycine. En présence d'une image d'antagonisme, répondre « Résistance à l'érythromycine et à la clindamycine ».
Clindamycine	2µg	≤ 14	15 – 20	≥21	≥4	1-2	≤ 0,5	
Vancomycine (<i>S. aureus</i>)	CMI	---	---	-----	≥16	4 - 8	≤2	Le disque de vancomycine ne permet pas de différencier les souches vanco « S » et « I » de <i>Staphylococcus aureus</i> , ni de différencier les souches vanco « S », « I » et « R » de S.C.N., car les diamètres d'inhibition sont similaires. La détermination de la CMI de la vancomycine est obligatoire.
Vancomycine (SCN)	CMI	---	---	---	≥32	8 - 16	≤4	
Teicoplanine	CMI	---	---	---	≥32	16	≤8	
Ofloxacine	5µg	≤ 14	15 – 17	≥18	≥4	2	≤1	
Ciprofloxacine	5µg	≤ 15	16 – 20	≥21	≥4	2	≤1	
Lévofloxacine	5µg	≤ 15	16 – 18	≥19	≥4	2	≤1	
Triméthoprim+ sulfaméthoxazole	1.25/23.75µg	≤ 10	11 – 15	≥16	≥4/76	----	≤2/38	
Rifampicine	5µg	≤ 16	17 – 19	≥20	≥ 4	2	≤1	
Tétracycline	30µg	≤ 14	15 – 18	≥19	≥16	8	≤ 4	Les souches sensibles à la tétracycline, sont sensibles à la doxycycline et à la minocycline.
Chloramphénicol	30µg	≤ 12	13 – 17	≥18	≥32	16	≤ 8	
Quinupristine-dalfopristine	15µg	≤ 15	16 – 18	≥19	≥4	2	≤1	A reporter pour les souches de <i>S. aureus</i> méticillino-sensibles. Interprétation valable pour la pristinaamycine.
Acide fusidique**	10 µg	≤ 24	-----	≥ 24	> 1		≤ 1	
Fosfomycine IV**	200µg	< 23	-----	≥ 23	> 32		≤ 32	La méthode de référence pour la détermination de la CMI est la dilution en milieu gélosé en présence de glucose-6phosphate (25 mg/l)

*Tableau extrait du Document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

** Extraits des recommandations du CASFM/EUCAST 2020

Abreviations : SCN : Staphylocoque à Coagulase Négative. CMI : Concentration Minimale Inhibitrice.IV : Intra veineuse.

Table de lecture 6* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Enterococcus* spp.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			CMI critiques (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Ampicilline	10µg	≤16	---	≥ 17	≥ 16	-----	≤ 8	Interprétation valable pour amoxicilline. Les résultats des tests de sensibilité à l'ampicilline doivent être utilisés pour prédire l'activité de l'amoxicilline.
Tétracycline	30µg	≤ 14	15 – 18	≥ 19	≥ 16	8	≤ 4	Interprétation valable pour la doxycycline.
Vancomycine	30µg	≤ 14	15 – 16	≥ 17	≥ 32	8-16	≤ 4	Rechercher la sensibilité diminuée aux glycopeptides. Confirmer par la CMI de vancomycine et de teicoplanine en cas de réponse R ou I ou de screening test positif. Pour les souches dont la CMI est entre 8 et 16µg/ml, il faut confirmer l'identification biochimique.
Teicoplanine	30µg	≤ 10	11 – 13	≥ 14	≥ 32	16	≤ 8	
Gentamicine de haut niveau	120µg	≤ 6	7 – 9	≥ 10	> 500	-----	≤500	CMI en milieu solide (BHI agar)
Streptomycine de haut niveau	300µg	≤ 6	7 – 9	≥ 10	> 1000	-----	≤1000	CMI en milieu liquide (BHI bouillon)
					> 2000	-----	≤2000	CMI en milieu solide (BHI agar)
Ciprofloxacine	5µg	≤ 15	16 – 20	≥ 21	≥ 4	2	≤ 1	
Lévofloxacine	5µg	≤ 13	14 – 16	≥ 17	≥ 8	4	≤ 2	
Erythromycine	15µg	≤ 13	14 – 22	≥ 23	≥ 8	1-4	≤ 0,5	
Furanes	300µg	≤14	15 – 16	≥ 17	≥ 128	64	≤ 32	
Rifampicine	5µg	≤ 16	17 – 19	≥ 20	≥ 4	2	≤ 1	
Fosfomycine	200µg	≤ 12	13 – 15	≥ 16	≥ 256	128	≤ 64	Recommandé pour les souches d' <i>E.faecalis</i> isolées du tractus urinaire.
Quinupristine-dalfopristine	15µg	≤ 15	16 – 18	≥ 19	≥ 4	2	≤ 1	A reporter pour les souches d' <i>E.faecium</i> vancomycine résistant. Interprétation valable pour la pristinamycine.
Chloramphénicol	30µg	≤ 12	13 – 17	≥ 18	≥ 32	16	≤ 8	Interpretation non valable pour les souches urinaires. Interprétation valable pour thiamphénicol.
Tigécycline**	CMI	---	---	---	> 0,25	---	≤ 0,25	Réponse en cas de multirésistance. Des CMI supérieures à la concentration critique de sensibilité sont très rares. L'identification et le test de sensibilité devront être répétés. En cas de confirmation, la souche devra être envoyée à un centre de référence et catégorisée «résistant».

*Tableau extrait du Document M100. 30th ed. 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

** Extraits des recommandations de l'EUCAST 2020.

Abréviations : CMI : Concentration Minimale Inhibitrice. BHI : Brain-Heart Infusion.

Table de lecture 7* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Vibrio* spp.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			CMI critiques (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Ampicilline	10 µg	≤ 13	14 – 16	≥ 17	≥ 32	16	≤ 8	Interprétation valable pour amoxicilline.
Amoxicilline+Ac.clavulanique	20/10µg	≤ 13	14 – 17	≥ 18	≥ 32/16	16/8	≤ 8/4	Le disque d'AMC doit être appliqué près du disque de CTX : une image de synergie indique la présence d'une BLSE.
Céfotaxime	30 µg	≤ 22	23 – 25	≥ 26	≥ 4	2	≤ 1	
Tétracycline	30 µg	≤ 11	12 - 14	≥ 15	≥ 16	8	≤ 4	Interprétation valable pour doxycycline. Pour la doxycycline l'interprétation est valable uniquement pour <i>V.cholerae</i>
Triméthoprim+ sulfaméthoxazole	1.25/23.75µg	≤ 10	11 - 15	≥ 16	≥ 4/76	---	≤ 2/38	
Chloramphénicol	30 µg	≤ 12	13 - 17	≥ 18	≥ 32	16	≤ 8	
Azithromycine	CMI	----	----	----	----	----	≤ 2	Réponse valable uniquement pour <i>V.cholerae</i>
Ciprofloxacine	5 µg	≤ 15	16 - 20	≥ 21	≥ 4	2	≤ 1	
Colistine	10 UI	----	----	----	----	----	----	Intérêt diagnostique.
Furanes	300 µg	----	----	----	----	----	----	Lecture interprétative.
Acide nalidixique	30 µg	----	----	----	----	----	----	Lecture interprétative.
Composé vibriostatique 0/129	----	----	----	----	----	----	----	Intérêt diagnostique.

*Tableau extrait du Document M45, 3rd ed Vol. 35, n°17. 2016. Methods for antimicrobial dilution and disk susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria.

Abbreviations : AMC : Amoxicilline + Acide clavulanique. CTX : céfotaxime. BLSE : β-Lactamase à Spectre Étendu.

Table de lecture 8* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Haemophilus influenzae* et *Haemophilus parainfluenzae*.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			Valeurs critiques des CMI			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Ampicilline	10 µg	≤ 18	19 – 21	≥ 22	≥ 4	2	≤ 1	Interprétation valable pour amoxicilline. La majorité des souches d' <i>H. influenzae</i> résistantes à ampicilline et amoxicilline produisent une β-lactamase type TEM. Il faut effectuer un test de détection de la β-lactamase.
Amoxicilline + Ac. clavulanique	20/10 µg	≤ 19	---	≥ 20	≥ 8/4	----	≤ 4/2	Le disque d'AMC doit être placé à côté du disque de CTX pour détecter une éventuelle souche productrice de βLSE.
Cefotaxime ou Ceftriaxone	30 µg	---	---	≥ 26	---	----	≤ 2	
Ampicilline**	2 µg	<18	----	≥18	>1	----	≤ 1	Les disques d'ampicilline à 2µg et de céfalotine à 30µg servent à la détection des souches BLNAR chez <i>H. influenzae</i> .
Acide nalidixique (dépistage) **	30 µg		---	≥ 23	----	----	----	Permet de détecter la sensibilité diminuée aux fluoroquinolones (faire CMI des fluoroquinolones si NAL résistant).
Ciprofloxacine	5µg	---	---	≥21	---	----	≤1	
Lévofloxacine	5µg	---	---	≥17	---	----	≤2	
Azithromycine	15 µg	---	---	≥ 12	---	----	≤ 4	
Chloramphénicol	30 µg	≤ 25	26 – 28	≥ 29	≥ 8	4	≤ 2	
Tétracycline	30 µg	≤ 25	26 – 28	≥ 29	≥ 8	4	≤ 2	Réponse valable pour doxycycline.
Rifampicine	5µg	≤ 16	17 – 19	≥ 20	≥ 4	2	≤ 1	
Triméthoprim + sulfaméthoxazole	1,25/23,75 µg	≤ 10	11 – 15	≥ 16	≥ 4/76	1/19-2/38	≤ 0,5/9,5	

*Tableau extrait du Document M100 . 30th ed. 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

** Extraits des recommandations de l'EUCAST 2020 .

Abréviations : AMC : amoxicilline + acide clavulanique. CTX : céfotaxime. BLSE : β-Lactamase à Spectre Etendu. NAL : acide Nalidixique. BLNAR : β-Lactamase Négative Ampicilline Résistant. CMI : Concentration Minimale Inhibitrice.

Table de lecture 9 *: Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI, pour *Streptococcus* spp. groupe *viridans* (Autres que *S. pneumoniae*).

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			Valeurs critiques CMI (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Pénicilline	----	----	----	----	≥ 4	0,25-2	≤ 0,12	Ne pas tester de disque de pénicilline ou d'ampicilline. Il faut déterminer la CMI de ces 2 molécules.
Ampicilline	----	----	----	----	≥ 8	0,5-4	≤ 0,25	
Céfotaxime	30µg	≤ 25	26-27	≥ 28	≥ 4	2	≤ 1	
Gentamicine**	----	----	----	----	> 250	----	≤ 250	Il faut déterminer la CMI de la gentamicine dans les infections sévères. Interprétation des résultats : CMI ≤ 250 mg/L : la souche est sauvage (BNR) et la synergie est possible avec les pénicillines (ou les glycopeptides) en cas de sensibilité à ces derniers antibiotiques. CMI > 250 mg/L : la souche a acquis un HNR à la gentamicine, ainsi qu'à la kanamycine, tobramycine, dibécacine, amikacine, sisomicine et nétilmicine, mais pas à la streptomycine dont la sensibilité doit être évaluée séparément si nécessaire. La synergie avec les pénicillines ou les glycopeptides est abolie.
Erythromycine	15µg	≤ 15	16-20	≥ 21	≥ 1	0,5	≤ 0,25	
Clindamycine	2µg	≤ 15	16-18	≥ 19	≥ 1	0,5	≤ 0,25	
Tétracycline	30µg	≤ 18	19-22	≥ 23	≥ 8	4	≤ 2	Les souches sensibles à la tétracycline sont considérées comme sensibles à la doxycycline et à la minocycline.
Vancomycine	30µg	----	----	≥ 17	----	----	≤ 1	Déterminer la CMI de la vancomycine dans les infections sévères.
Chloramphénicol	30µg	≤ 17	18-20	≥ 21	≥ 16	8	≤ 4	
Rifampicine**	5µg	< 17	----	≥ 22	> 0,5	----	≤ 0,06	
Quinupristine-dalfopristine	15µg	≤ 15	16 – 18	≥ 19	≥ 4	2	≤ 1	Interprétation valable pour la pristnamycine.
Ofloxacine	5µg	< 12	13-15	≥ 16	≥ 8	4	≤ 2	
Lévofloxacine	5µg	< 13	14-16	≥ 17	≥ 8	4	≤ 2	

*Tableau extrait du Document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

** Extraits des recommandations du CASFM / EUCAST 2020.

Abreviations : CMI : Concentration Minimale Inhibitrice. BNR : Bas Niveau de Résistance. HNR : Haut Niveau de Résistance.

Table de lecture 10 : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI, pour *Streptococcus* spp. groupe β hémolytiques.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Valeurs critiques des diamètres d'inhibition (mm)			Valeurs critiques CMI ($\mu\text{g/ml}$)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Penicilline	10UI	----	----	≥ 24	----		$\leq 0,12$	
Ampicilline	10 μg	----	----	≥ 24	----		$\leq 0,25$	
Erythromycine	15 μg	≤ 15	16-20	≥ 21	≥ 1	0.5	$\leq 0,25$	Détecter la résistance inducible en plaçant le disque d'érythromycine à côté du disque de clindamycine. En présence d'une image d'antagonisme, répondre « Résistance à érythromycine et clindamycine ».
Clindamycine	2 μg	≤ 15	16-18	≥ 19	≥ 1	0.5	$\leq 0,25$	
Tétracycline	30 μg	≤ 18	19-22	≥ 23	≥ 8	4	≤ 2	Les souches sensibles à la tétracycline sont considérées comme sensibles à la doxycycline et à la minocycline.
Ofloxacine	5 μg	≤ 12	13-15	≥ 16	≥ 8	4	≤ 2	
Lévofloxacine	5 μg	≤ 13	14-16	≥ 17	≥ 8	4	≤ 2	
Vancomycine	30 μg	----	----	≥ 17	----	----	≤ 1	Pour les diamètres inférieurs à 17 mm, déterminer la CMI et vérifier l'identification bactérienne.
Quinupristine-dalfopristine (S.pyogenes)	15 μg	≤ 15	16 – 18	≥ 19	≥ 4	2	≤ 1	interprétation valable pour la pristinaamycine.
Chloramphénicol	30 μg	≤ 17	18-20	≥ 21	≥ 16	8	≤ 4	
Gentamicine**	500 μg	< 17	----	≥ 17	> 250	----	≤ 250	Diamètre d'inhibition ≥ 17 mm ou CMI ≤ 250 mg/L : la souche est sauvage (bas niveau de résistance) et la synergie est possible avec les pénicillines (ou les glycopeptides) en cas de sensibilité à ces derniers antibiotiques. Pour les autres aminosides, le profil peut être différent. Diamètre d'inhibition < 17 mm ou CMI > 250 mg/L : la souche a acquis un haut niveau de résistance à la gentamicine, ainsi qu'à la kanamycine, tobramycine, dibécacine, amikacine, sisomicine et nétilmicine. La synergie avec les pénicillines ou les glycopeptides est abolie.

*Tableau extrait du Document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

** Extraits des recommandations du CASFM / EUCAST 2020.

Abréviations : CMI : Concentration Minimale Inhibitrice.

Table de lecture 11* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Streptococcus pneumoniae*.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			Valeurs critiques CMI (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Pénicilline parenérale (non méningite)	CMI	----	----	----	≥ 8	4	≤ 2	Les résultats d'interprétation pour la pénicilline orale peuvent être rapportés pour les souches non isolées de LCR.
Pénicilline parentérale (méningite)	CMI	----	----	----	≥ 0,12	---	≤ 0,06	
Pénicilline orale	CMI	----	----	----	≥ 2	0,12-1	≤ 0,06	
Oxacilline	1 µg		----	≥ 20	----	----	----	La détection des souches de pneumocoques PSDP se fait en testant un disque d'oxacilline (à 1µg ou 5µg). En cas de réponse « R » ou « I », déterminer les CMI de pénicilline, amoxicilline, céfotaxime, imipénème et méropénème.
Amoxicilline	CMI	----	----	----	≥ 8	4	≤ 2	Les valeurs critiques de l'amoxicilline ne s'appliquent pas au LCR car il n'y a pas de valeurs critiques de CMI de l'amoxicilline pour ce site.
Céfotaxime (non méningite)	CMI	----	----	----	≥ 4	2	≤ 1	L'interprétation est valable pour la ceftriaxone.
Céfotaxime (méningite)	CMI	----	----	----	≥ 2	1	≤ 0,5	
Imipénème	CMI	----	----	----	≥ 1	0,25 – 0,5	≤ 0,12	
Vancomycine	30 µg	---	---	≥ 17	---	----	≤ 1	
Erythromycine	15 µg	≤15	16 – 20	≥ 21	≥ 1	0,5	≤ 0,25	
Clindamycine	2µg	≤15	16 – 18	≥ 19	≥ 1	0,5	≤ 0,25	
Lévofloxacine	5µg	≤13	14 – 16	≥ 17	≥ 8	4	≤ 2	
Gémifloxacine	5µg	≤19	20 – 22	≥ 23	≥ 0,5	0,25	≤ 0,12	
Doxycycline	30µg	≤24	25 – 27	≥28	≥ 1	0,5	≤ 0,25	
Chloramphénicol	30 µg	≤20	---	≥ 21	≥ 8	---	≤ 4	
Rifampicine	5µg	≤16	17 – 18	≥ 19	≥ 4	2	≤ 1	
Triméthoprim+ sulfaméthoxazole	1,25/23,75µg	≤ 15	16 – 18	≥ 19	≥ 4/76	1/19-2/38	≤ 0,5/9,5	
Quinupristine-dalfopristine	15µg	≤ 15	16 – 18	≥19	≥4	2	≤1	Interprétation valable pour la pristinamycine.

*Tableau extrait du Document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

Abréviations : CMI : Concentration Minimale Inhibitrice. LCR : Liquide céphalorachidien.

Table de lecture 12* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Neisseria gonorrhoeae*.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Valeurs critiques des diamètres d'inhibition (mm)			Valeurs critiques des CMI (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Pénicilline	10 UI	≤ 26	27 – 46	≥ 47	≥ 2	0,12-1	≤ 0,06	Recherche de β-lactamase La pénicilline répond pour l'ampicilline et l'amoxicilline
Céftriaxone	30 µg	---	---	≥ 35	---	---	≤ 0,25	
Ciprofloxacine	5 µg	≤ 27	28 – 40	≥ 41	≥ 1	0,12-0,5	≤ 0,063	
Tétracycline	30 µg	≤ 30	31 – 37	≥ 38	≥ 2	0,5-1	≤ 0,25	Interprétation valable pour doxycycline.
Spectinomycine	100 µg	≤ 14	15 – 17	≥ 18	≥ 128	64	≤ 32	

*Tableau extrait du Document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

Table de lecture 13* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Neisseria meningitidis*.

Antibiotique	Charge des disques	Concentrations critiques (mg/l)			Diamètres critiques (mm)			Commentaires
		S	I	R	S	I	R	
Pénicilline G	CMI	≤ 0,06	0,125-0,25	> 0,5	----	----	----	Ne pas tester de disque de pénicilline ou d'ampicilline pour <i>N.meningitidis</i> . Il faut déterminer les CMI de ces 2 molécules. Une β-lactamase (très rare) est recherchée par technique chromogénique. L'interprétation pour l'ampicilline est valable pour l'amoxicilline.
Ampicilline	CMI	≤ 0,12	0,25-1	≥ 2	----	----	----	
Céfotaxime	30 µg	≤ 0,12	---	---	≥ 34	---	---	
Céftriaxone	30 µg	≤ 0,12	---	---	≥ 34	---	---	Peut être appropriée seulement pour la prophylaxie des cas contacts d'infection méningococcique. Ces valeurs critiques ne sont pas applicables dans les cas des maladies méningococciques invasives.
Azithromycine	15 µg	≤ 2	---	---	≥ 20	---	---	
Rifampicine	5 µg	≤ 0,5	1	≥ 2	≥ 25	20 - 24	≤ 19	
Chloramphénicol	30 µg	≤ 2	4	≥ 8	≥ 26	20 – 25	≤ 19	
Ciprofloxacine	5 µg	≤ 0,03	0,06	≥ 0,12	≥ 35	33 – 34	≤ 32	

*Tableau extrait du document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

Abréviations : CMI : Concentration Minimale Inhibitrice.

Table de lecture 14* : Valeurs limites des diamètres des zones d'inhibition pour les souches de référence utilisées pour le contrôle de qualité.

Antibiotiques testés	Charge des disques	<i>E. coli</i> ATCC 25922	<i>S. aureus</i> ATCC 25923	<i>P. aeruginosa</i> ATCC 27853	<i>S. pneumoniae</i> ATCC 49619	<i>H. influenzae</i> ATCC 49247	<i>N. gonorrhoeae</i> ATCC 49226
Amikacine	30µg	19-26	20-26	18-26	----	----	----
Amoxicilline + Ac clavulanique	20/10µg	18-24	28-36	----	----	15-23	----
Ampicilline	10µg	16-22	27-35	----	30-36	13-21	----
Azithromycine	15µg	----	21-26	----	19-25	13-21	----
Ac nalidixique	30µg	22-28	----	----	----	----	----
Aztréonam	30µg	28-36	----	23-29	----	30-38	----
C2fazole	30µg	21-27	29-35	----	----	----	----
Céfalotine	30µg	15-21	29-37	----	26-32	----	----
Céfoxitine	30µg	23-29	23-29	----	33-41	----	----
Céfotaxime	30µg	29-35	25-31	18-22	31-39	31-39	38-48
Céftriaxone	30µg	29-35	22-28	17-23	----	----	39-51
Ceftazidime	30µg	----	----	22-29	----	27-35	35-43
Ciprofloxacine	5µg	30-40	22-30	25-33	---	34-42	48-58
Colistine	10µg	11-17	----	11-17	----	----	----
Chloramphénicol	30µg	21-27	19-26	----	23-27	31-40	----
Clindamycine	2µg	----	24-30	----	19-25	----	----
Doxycycline	30µg	18-24	23-29	----	25-34	----	----
Ertapénème	10µg	29-26	24-31	13-21	28-35	20-28	---
Erythromycine	15µg	----	22-30	----	25-30	----	----
Fosfomycine	200µg	22-30	25-33	----	----	----	----
Furanes	300µg	20-25	18-22	----	23-29	----	----

Table de lecture 14* (suite): Valeurs limites des diamètres des zones d'inhibition pour les souches de référence utilisées pour le contrôle de qualité.

Antibiotiques testés	Charge des disques	<i>E. coli</i> ATCC 25922	<i>S. aureus</i> ATCC 25923	<i>P. aeruginosa</i> ATCC 27853	<i>S. pneumoniae</i> ATCC 49619	<i>H. influenzae</i> ATCC 49247	<i>N. gonorrhoeae</i> ATCC49226
Gentamicine	10µg	19-26	19-27	17-23	----	----	----
Gémifloxacine	5µg	29-36	27-33	19-25	----	---	---
Imipénème	10µg	26-32	----	20-28	----	21-29	----
Kanamycine	30µg	----	19-26	----	----	----	----
Levofloxacine	5µg	29-37	25-30	19-26	20-25	32-40	----
Nétilmicine	30µg	22-30	22-31	17-23	----	----	----
Ofloxacine	5µg	29-33	24-28	17-21	16-21	31-40	43-51
Oxacilline	1µg	----	18-24	----	≤ 12	----	----
Pénicilline	10UI	----	26-37	----	24-30	----	26-34
Pipéracilline	100µg	24-30	25-33	25-33	----	33-38	----
Rifampicine	5µg	8-10	26-34	---	25-30	22-30	----
Spectinomycine	100µg	----	----	----	----	----	23-29
Tétracycline	30µg	18-25	24-30	----	27-31	14-22	30-42
Ticarcilline	75µg	24-30	----	21-27	----	----	----
Ticarcilline + ac clavulanique	75/10µg	24-30	29-37	20-28	----	----	----
Tobramycine	10µg	18-26	19-29	20-26	----	----	----
Triméthoprim + sulfaméthoxazole	1.25/23.75µg	23-29	24-32	----	20-28	24-32	----
Teicoplanine	30µg	----	15-21	----	----	----	----
Tigécycline	15µg	20-27	20-25	9-13	23-29	23-31	30-40
Vancomycine	30µg	----	17-21	----	20-27	----	----

Tableau extrait du Document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

NB: pour tester les disques de gentamicine 120 µg, il faut utiliser la souche de référence ATCC 29212 (16 – 23 mm).

Table de lecture16*: Valeurs critiques des CMI pour *Yersinia pestis*.

Antibiotiques testés	Valeurs critiques des CMI (µg/ml)			Commentaires
	S	I	R	
Streptomycine	≤ 4	8	≥ 16	
Gentamicine	≤ 4	8	≥ 16	
Ciprofloxacine	≤ 0,25	---	---	Pour les souches non sensibles, l'identification et la CMI doivent être confirmées.
Lévofloxacine	≤ 0,25	---	---	
Tétracycline	≤ 4	8	≥ 16	
Doxycycline	≤ 4	8	≥ 16	
Chloramphénicol	≤ 8	16	≥ 32	
Triméthoprime+sulfaméthoxazole	≤ 2/38	---	≥ 4/76	

*Tableau extrait du Document M45, 3rd ed. 2016. Methods for antimicrobial dilution and disk susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria.

Table de lecture17*: Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Campylobacter jejuni/coli*.

Antibiotiques	Charge des disques	Valeurs critiques (mm)			Valeurs critiques des CMI (µg/ml)			Commentaire
		R	I	S	R	I	S	
Erythromycine	15 µg	≤12	13-15	≥ 16	≥ 32	16	≤ 8	Interprétation valable pour l'azithromycine.
Ciprofloxacine	5 µg	≤20	21-23	≥ 24	≥ 4	2	≤ 1	
Tétracycline	30 µg	≤22	23-25	≥ 26	≥ 16	8	≤ 4	La tétracycline peut être utilisée pour déterminer la sensibilité à la doxycycline.
Doxycycline	CMI	--	--	--	≥ 8	4	≤ 2	

*Tableau extrait du Document M45, 3rd ed. 2016. Methods for antimicrobial dilution and disk susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria.

Table de lecture18*: Valeurs critiques des CMI pour *Helicobacter pylori*.

Antibiotique testé	Valeurs critiques des CMI (µg/ml)			Commentaire
	R	I	S	
Clarithromycine	≥ 1	0,5	≤ 0,25	

*Tableau extrait du Document M45, 3rd ed. 2016. Methods for antimicrobial dilution and disk susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria.

Table de lecture19*: Valeurs critiques des CMI pour les bactéries anaérobies strictes.

Antibiotiques testés	Valeurs critiques des CMI (µg/ml)			Commentaire
	R	I	S	
Pénicilline	≥ 2	1	≤ 0,5	
Ampicilline	≥ 2	1	≤ 0,5	Interprétation valable pour l'amoxicilline.
Amoxicilline+acide clavulanique	≥ 16/8	8/4	≤ 4/2	
Pipéracilline	≥ 128	64	≤ 32	
Ticarilline+acide clavulanique	≥ 128/2	64/2	≤ 32/2	
Céfoxitine	≥ 64	32	≤ 16	
Céfotaxime	≥ 64	32	≤ 16	
Céftriaxone	≥ 64	32	≤ 16	
Imipénème	≥ 16	8	≤ 4	
Ertapénème	≥ 16	8	≤ 4	
Tétracycline	≥ 16	8	≤ 4	
Clindamycine	≥ 8	4	≤ 2	
Chloramphénicol	≥ 32	16	≤ 8	
Métronidazole	≥ 32	16	≤ 8	

*Tableau extrait du Document M100 . 30th ed . 2020. Performance standards for antimicrobial susceptibility testing.

Table 20* : Valeurs critiques des CMI pour *Brucella* spp.

Antibiotiques	Valeurs critiques CMI (µg/ml)			Commentaires
	R	I	S	
Streptomycine	---	---	≤ 8	Valeur critique sensible : ≤ 16 µg/ml si incubation sous CO ₂ et ≤ 8µg/ml si incubation en atmosphère ordinaire.
Gentamicine	---	---	≤ 4	
Tétracycline	---	---	≤ 1	Les souches non sensibles doivent être confirmées (identification et CMI).
Doxycycline	---	---	≤1	
Triméthoprim+sulfaméthoxazole	---	---	≤ 2/38	

*Tableau extrait du Document M45, 3rd ed. 2016. Methods for antimicrobial dilution and disk susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria.

Table de lecture 21* : Valeurs critiques des CMI pour *Corynebacterium* spp. (*C.diphtheriae* inclus) et genres apparentés.

Antibiotiques	Valeurs critiques CMI (µg/ml)			Commentaire
	R	I	S	
Pénicilline	≥4	0,25 - 2	≤0,12	
Céfotaxime	≥4	2	≤1	
Céftriaxone	≥4	2	≤1	
Gentamicine	≥16	8	≤4	
Erythromycine	≥2	1	≤0,5	
Clindamycine	≥4	1 - 2	≤0,5	
Quinupristine-Dalfopristine	≥4	2	≤1	
Ciprofloxacine	≥4	2	≤1	
Tétracycline	≥16	8	≤4	
Doxycycline	≥16	8	≤4	
Triméthoprim+sulfaméthoxazole	≥4/76	---	≤2/38	
Vancomycine	---	---	≤2	Les souches non sensibles doivent être confirmées (identification et CMI).

*Tableau extrait du Document M45, 3rd ed. 2016. Methods for antimicrobial dilution and disk susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria.

Table de lecture 22* : Valeurs critiques des diamètres des zones d'inhibition et des CMI pour *Pasteurella* spp.

Antibiotiques testés	Charge des disques	Diamètres critiques (mm)			CMI critiques (µg/ml)			Commentaires
		R	I	S	R	I	S	
Pénicilline	10 UI	---	---	≥ 25	---	---	≤ 0,5	Les souches non sensibles doivent être confirmées (identification et CMI).
Ampicilline	10 µg	---	---	≥ 27	---	---	≤ 0,5	
Amoxicilline	CMI	---	---	---	---	---	≤ 0,5	
Amoxicilline +ac.clavulanique	20/1 0µg	---	---	≥ 27	---	---	≤ 0,5/0,25	
Céftriaxone	30 µg	---	---	≥ 34	---	---	≤ 0,12	
Erythromycine	15 µg	≤ 24	25 – 26	≥ 27	≥ 2	1	≤ 0,5	Les souches non sensibles doivent être confirmées (identification et CMI).
Azithromycine	15 µg	---	---	≥ 20	---	---	≤ 1	
Lévofloxacine	5 µg	---	---	≥ 28	---	---	≤ 0,06	
Tétracycline	30 µg	---	---	≥ 23	---	---	≤ 1	
Doxycycline	30 µg	---	---	≥ 23	---	---	≤ 0,5	
Chloramphénicol	30 µg	---	---	≥ 28	---	---	≤ 2	
Triméthoprim+sulfaméthoxazole	1.25/23.75 µg	---	---	≥ 24	---	---	≤ 0,5/9,5	

*Tableau extrait du Document M45, 3rd ed. 2016. Methods for antimicrobial dilution and disk susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria.