

ResistancePlus® MG FleXible*

Améliorez la prise en charge du patient.
Testez la résistance aux macrolides.

Les faits

- L'infection à *Mycoplasma genitalium* (*M. genitalium*) présente des symptômes similaires sur le plan clinique à ceux de l'infection à *Chlamydia trachomatis*.¹
- Dans le monde, des mutations responsables de la résistance aux macrolides ont été observées dans 20 à 80 % des cas.^{2-5,17}
- L'infection anorectale est courante avec un pourcentage élevé de résistance aux macrolides, ce qui expose les hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes (HSH) à un risque plus élevé.⁶⁻⁷
- Les personnes séropositives ou diagnostiquées avec une vaginose bactérienne (VB) ont une incidence plus élevée d'infection à *M. genitalium* résistante aux macrolides.⁸⁻⁹
- Les données scientifiques suggèrent que *M. genitalium* est un facteur important lié à la fausse couche et à l'accouchement prématuré.¹⁰
- Les recommandations internationales et locales suggèrent de traiter les infections à *M. genitalium* en fonction de leur statut de résistance aux macrolides^{11-14,18} [traitement guidé par les résistances (TGR)].



Résistance aux macrolides en
Allemagne **53 %** | Espagne **35 %**
France **42 %** | Royaume-Uni **74 %**
Danemark **57 %**^{2-5,15,17,19}



75,6 % des infections
anorectales à *M. genitalium*
présentent une résistance
aux macrolides^{6,7}



40 % de taux de guérison
des infections à *M. genitalium*
sans TGR¹⁶



95 % de taux de guérison
des infections à *M. genitalium*
avec TGR¹⁶

ResistancePlus® MG FleXible

Traitement guidé par les résistances (TGR) pour de meilleurs résultats pour les patients

ResistancePlus® MG FleXible permet de détecter et d'identifier simultanément la résistance à *Mycoplasma genitalium* et à l'azithromycine (macrolides) chez les patients symptomatiques et asymptomatiques à l'aide des types d'échantillons suivants : urine d'hommes et de femmes, et écouvillons vaginaux, cervicaux, rectaux et urétraux.

Il permet le traitement des patients par TGR, tel que suggéré par les recommandations thérapeutiques internationales et européennes.^{11-14,18} Le TGR a été cliniquement reconnu comme un traitement permettant d'améliorer les taux de guérison dans les populations présentant une résistance élevée aux macrolides.¹⁶



Temps de rendu du résultat

Statut d'infection par *M. genitalium* + statut de résistance obtenus **en environ 2 heures**



Performances cliniques

Détection de *M. genitalium*
Sensibilité de **100 %** | Spécificité de **96,3 %**

Marqueurs de résistance
Sensibilité de **92,9 %** | Spécificité de **100 %**

* Fabriqué par SpeeDx dans le cadre du programme FleXible Cartridge de Cepheid. Distribué exclusivement par Cepheid. SpeeDx et ResistancePlus sont des marques commerciales de SpeeDx Pty. Ltd. Cepheid, le logo Cepheid et GeneXpert sont des marques commerciales de Cepheid enregistrées aux États-Unis et dans d'autres pays.

CE-IVD. Dispositif médical de diagnostic *in vitro*. Non disponible dans tous les pays. Non disponible aux États-Unis. Les tests Xpert sont des tests de biologie moléculaire réservés aux professionnels de santé à utiliser avec le système GeneXpert. Lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation et/ou dans le manuel d'utilisation du système. Fabricant : Cepheid AB, Distributeur : Cepheid Europe SAS. Date de mise à jour : 04/2024

Vos besoins

Identifier



Déterminer le statut d'infection par *M. genitalium* et de résistance aux macrolides (azithromycine) d'un patient

Nos réponses

La prise en charge syndromique de l'infection à *M. genitalium* est difficile. Elle a démontré des niveaux élevés de résistance aux macrolides (azithromycine).¹⁰

Une prise en charge basée uniquement sur le statut d'infection par *M. genitalium* peut entraîner un échec du traitement et par conséquent, la transmission ultérieure dans la population.¹⁰

Le test **ResistancePlus**® MG FleXible vous permet d'identifier simultanément le statut d'infection par *M. genitalium* et de résistance aux macrolides du patient, réduisant à la fois le risque d'échec du traitement et le temps de guérison du patient.¹⁶

Décider



Accès facile aux données sur la résistance aux macrolides

L'obtention de données sur le portage de *M. genitalium* et la résistance aux macrolides dans les 2 heures permet un traitement personnalisé basé sur le statut de résistance aux macrolides du patient, et élimine le besoin d'envoyer les échantillons pour une analyse supplémentaire.

Le test de la résistance aux macrolides fait partie des recommandations internationales et locales.^{11-14,18}

Prescrire



Administrer des antibiotiques de la famille des macrolides uniquement aux patients qui y sont sensibles

Bénéfices du dépistage de la résistance aux macrolides avec le test **ResistancePlus**® MG FleXible :

- **Promouvoir le bon usage des antimicrobiens.** Prévenir le surtraitement et prescrire des macrolides au moment le plus approprié, en réservant les quinolones et les antibiotiques de dernier recours aux cas les plus pertinents.
- **Suivre les recommandations internationales, européennes et locales** qui suggèrent d'identifier le statut de résistance des échantillons positifs à *M. genitalium* avant le traitement.^{11-14,18}
- **Mettre en œuvre facilement le traitement guidé par les résistances (TGR).** Le TGR a fait ses preuves sur le plan clinique en améliorant le taux de guérison des patients et leur prise en charge globale.¹⁶



Déclarations en faveur du TGR pour le traitement de l'infection à *Mycoplasma genitalium*

Union internationale contre les infections sexuellement transmissibles (IUSTI, International Union against Sexually Transmitted Infections)

European guideline on *Mycoplasma genitalium* infections 2021.¹¹

British Association for Sexual Health and HIV (BASHH)

Guideline for the diagnosis and management of *Mycoplasma genitalium* in people aged 16 years and older.¹²

Rapport d'évaluation de la Haute Autorité de Santé (HAS) de 2022

Infections sexuellement transmissibles : augmentation importante de la résistance du *mycoplasme* aux antibiotiques (macrolides).¹³

Health Service Executive (HSE) Sexual Health and Crisis Pregnancy Programme

Guidance on *Mycoplasma genitalium* testing and management in Ireland.¹⁴

1 Manhart LE and Kay N. *Mycoplasma genitalium*: Is It a Sexually Transmitted Pathogen? *Curr. Infect. Dis. Reps.* 2010; 12(4):306-313. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21308546/>

2 Jensen et al. Management of *Mycoplasma genitalium* infections – can we hit a moving target? *BMC Infect. Dis.* 2015; 15:343

3 Fernández-Huerta et al. Prevalence of *Mycoplasma genitalium* and macrolide resistance among asymptomatic people visiting a point of care service for rapid STI screening. 2020 Jun;96(4):300-305. doi: 10.1136/sextrans-2019-054124. Disponible à l'adresse : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31451540>

4 Deborde et al. High prevalence of *Mycoplasma genitalium* infection and macrolide resistance in patients enrolled in HIV pre-exposure prophylaxis program. 2019 Aug;49(5):347-349. doi: 10.1016/j.medmal.2019.03.007. Disponible à l'adresse : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30914213>

5 Dumke et al. Prevalence of macrolide- and fluoroquinolone-resistant *Mycoplasma genitalium* strains in clinical specimens from men who have sex with men of two sexually transmitted infection practices in Berlin, Germany. 019 Sep;18:118-121. doi: 10.1016/j.jgar.2019.06.015. Disponible à l'adresse : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31252154>

6 Alarcón et al. Acceptability and effectiveness of using mobile applications to promote HIV and other STI testing among men who have sex with men in Barcelona, Spain. 2018 Sep;94(6):443-448. doi: 10.1136/sextrans-2017-053348. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29626174/>

7 Soni et al. The prevalence of urethral and rectal *Mycoplasma genitalium* and its associations in men who have sex with men attending a genitourinary medicine clinic. 2010 Feb;86(1):21-4. doi: 10.1136/sti.2009.038190. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19843536/>

8 Nye et al. Prevalence of *Mycoplasma genitalium* infection in women with bacterial vaginosis. 2020 Mar 26;20(1):62. doi: 10.1186/s12905-020-00926-6. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32216785/>

9 Ducours et al. Incidence of sexually transmitted infections during pre-exposure prophylaxis for HIV: a worrying outcome at 2 years! 2019 Nov;95(7):552. doi: 10.1136/sextrans-2019-054070. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31628265/>

10 Manhart et al. Efficacy of Antimicrobial Therapy for *Mycoplasma genitalium* Infections. 2015 Dec 15;61 Suppl 8:S802-17. doi: 10.1093/cid/civ785. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26602619/>

11 Jensen J et al. 2021 European guideline on the management of *Mycoplasma genitalium* infections. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2022 May;36(5):641-650.

12 2018 BASHH UK national guideline for the management of infection with *Mycoplasma genitalium*. Disponible à l'adresse : <https://www.bashhguidelines.org/media/1198/mg-2018.pdf>

13 Rapport d'évaluation de l'HAS (Haute Autorité de Santé) disponible à l'adresse : https://www.has-sante.fr/jcms/p_3356494/fr/diagnostic-biologique-des-mycoplasmes-urogenitaux-dans-les-infections-genitales-bases-rapport-d-evaluation

14 Health Service Executive (HSE) Sexual Health and Crisis Pregnancy Programme. Guidance on *Mycoplasma genitalium* testing and management in Ireland. Disponible à l'adresse : <https://www.sexualwellbeing.ie/for-professionals/research/research-reports/irish-guidance-on-m-gen-testing-and-management-january-2020.pdf>

15 Dumke et al. Emergence of *Mycoplasma genitalium* strains showing mutations associated with macrolide and fluoroquinolone resistance in the region Dresden, Germany. 2016 Oct;86(2):221-3. doi: 10.1016/j.diagmicrobio.2016.07.005. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27448452/>

16 Read et al. Outcomes of Resistance-guided Sequential Treatment of *Mycoplasma genitalium* Infections: A Prospective Evaluation. 2019 Feb 1;68(4):554-560. doi: 10.1093/cid/ciy477. Disponible à l'adresse : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29873691/>

17 Machelek et al. *Lancet Infect Dis.* 2020 Nov;20(11):1302-1314

18 Centers for Disease Control and Prevention STI Treatment Guidelines, 2021 *Mycoplasma genitalium*. Disponible en ligne à l'adresse : <https://www.cdc.gov/std/treatment-guidelines/mycoplasma-genitalium.htm>

19 Pereyre et al. *Sex Transm Infect.* 2023 Jun;99(4):254-260.

* Fabriqué par SpeeDx dans le cadre du programme FleXible Cartridge de Cepheid. Distribué exclusivement par Cepheid. SpeeDx et ResistancePlus sont des marques commerciales de SpeeDx Pty. Ltd. Cepheid, le logo Cepheid et GeneXpert sont des marques commerciales de Cepheid enregistrées aux États-Unis et dans d'autres pays. CE-IVD. Dispositif médical de diagnostic *in vitro*. Non disponible dans tous les pays. Non disponible aux États-Unis.

SIÈGE SOCIAL

904 Caribbean Drive
Sunnyvale, CA 94089, États-Unis

APPEL GRATUIT +1.888.336.2743
TÉLÉPHONE +1.408.541.4191
FAX +1.408.541.4192

SIÈGE EUROPE

Vira SoleH
81470 Maurens-Scopont, France

TÉLÉPHONE +33.563.82.53.00
FAX +33.563.82.53.01
E-MAIL cepheid@cepheideurope.fr

www.Cepheidinternational.com

© 2024 Cepheid. 1544-02F

