

This abstract has been translated and adapted from the original English-language content. Translated content is provided on an "as is" basis. Translation accuracy or reliability is not guaranteed or implied. BMJ is not responsible for any errors and omissions arising from translation to the fullest extent permitted by law, BMJ shall not incur any liability, including without limitation, liability for damages, arising from the translated text.

---

越來越多文獻顯示 *Corynebacterium kroppenstedtii* 可以在育齡經產婦引起肉芽性乳腺炎，一種反覆復發的炎症。*C. kroppenstedtii* 的生長非常緩慢，所以常規培養方法未能充分檢測到這細菌的存在。CKSM 是新研發的培養基去優化從臨床標本中檢測到 *C. kroppenstedtii*。

方法: CKSM含有10%galactose和Tween80 (10%) 以增強 *C. kroppenstedtii* 的生長，及 fosfomycin 100 µg/mL) 去抑制其他細菌的生長，並通過esculin hydrolysis 區分非- *C. kroppenstedtii* 的細菌。這項研究評估CKSM培養基支持 *C. kroppenstedtii* 生長的能力，以及在非無菌臨床標本中從其他細菌辨別出 *C. kroppenstedtii*。

結果: *C. kroppenstedtii* 在CKSM培養基72小時內在上生長至1-2mm菌落，並帶有黑色暈圈。相反，在常規培養基上只有幾乎不可見的菌落。在進行評估的四個月期間收集了8896個呼吸道標本，103個乳房標本，1903個女性生殖道標本，617個新生嬰兒表面樣本和10 011個其他標本。當中186標本培養出 *C. kroppenstedtii*，包括127個呼吸道標本 (佔1.4%) 和59個呼吸道標本0.5%) 其他標本。其中，184 *C. kroppenstedtii* 只僅在CKSM檢測到。除了三個 (2.9%) 乳房標本外，27個 (1.4%) 陰道和宮頸拭子以及11個 (1.8%) 新生兒表面樣本亦有培養出 *C. kroppenstedtii*。

結論: 使用CKSM培養基可增加從臨床標本中檢測到 *C. kroppenstedtii* 的機會，並且將有助於研究這可以引起肉芽腫性乳腺炎的棒狀桿菌的流行病學和傳播。