

## Supplementary Materials

# New Imidazolium Alkaloids with Broad Spectrum of Action from the Marine Bacterium *Shewanella aquimarina*

Rosa Giugliano <sup>1,†</sup>, Gerardo Della Sala <sup>2,†</sup>, Carmine Buonocore <sup>2,†</sup>, Carla Zannella <sup>1</sup>, Pietro Tedesco <sup>2</sup>, Fortunato Palma Esposito <sup>2</sup>, Costanza Ragozzino <sup>2,3</sup>, Annalisa Chianese <sup>1</sup>, Maria Vittoria Morone <sup>1</sup>, Valerio Mazzella <sup>4,5</sup>, Laura Núñez-Pons <sup>5,6</sup>, Veronica Folliero <sup>7</sup>, Gianluigi Franci <sup>7</sup>, Anna De Filippis <sup>1</sup>, Massimiliano Galdiero <sup>1,\*</sup> and Donatella de Pascale <sup>2,\*</sup>

<sup>1</sup> Department of Experimental Medicine, University of Campania “Luigi Vanvitelli”, 80138 Naples, Italy; rosa.giugliano@unicampania.it (R.G.); carla.zannella@unicampania.it (C.Z.); annalisa.chianese@unicampania.it (A.C.); mariavittoria.morone@unicampania.it (M.V.M.); anna.defilippis@unicampania.it (A.D.F.)

<sup>2</sup> Department of Ecosustainable Marine Biotechnology, Stazione Zoologica Anton Dohrn, Via Ammiraglio Acton, 55, 80133 Naples, Italy; gerardo.dellasala@szn.it (G.D.S.); carmine.buonocore@szn.it (C.B.); pietro.tedesco@szn.it (P.T.); fortunato.palmaesposito@szn.it (F.P.E.); costanza.ragozzino@studenti.unime.it (C.R.)

<sup>3</sup> Department of Chemical, Biological, Pharmaceutical and Environmental Sciences, University of Messina, Viale F. Stagno d’Alcontres 31, 98166 Messina, Italy

<sup>4</sup> Department of Integrative Marine Ecology (EMI), Stazione Zoologica Anton Dohrn, Ischia Marine Centre, Ischia, 80077 Naples, Italy; valerio.mazzella@szn.it

<sup>5</sup> NBFC, National Biodiversity Future Center, 90133 Palermo, Italy; laura.nunezpons@szn.it

<sup>6</sup> Department of Integrative Marine Ecology (EMI), Stazione Zoologica Anton Dohrn, Villa Comunale, 80121 Napoli, Italy

<sup>7</sup> Department of Medicine, Surgery and Dentistry “Scuola Medica Salernitana”, University of Salerno, 84081 Baronissi, Italy; vfolliero@unisa.it (V.F.); gfranci@unisa.it (G.F.)

\* Correspondence: massimiliano.galdiero@unicampania.it (M.G.); donatella.depascale@szn.it (D.d.P.)

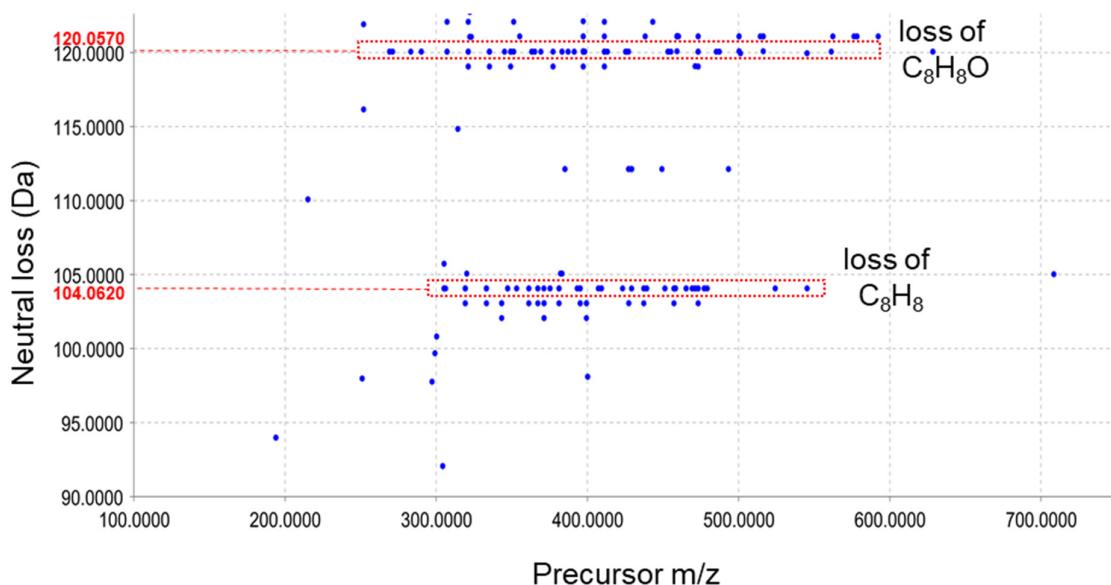
† These authors contributed equally to this work.

## Contents

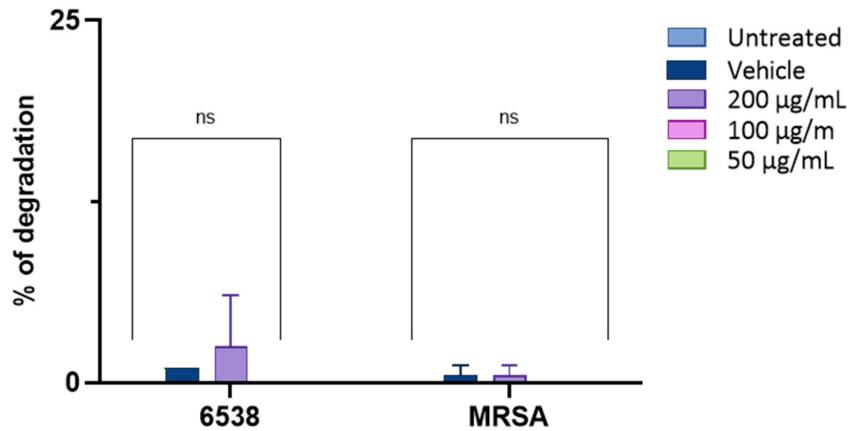
Table S1: Diketopiperazines from <i>Shewanella aquimarina</i>	2
Figure S1. Neutral loss/precursor <i>m/z</i> plot from HR-MS/MS data of the F2 fraction	3
Figure S2. Biofilm degradation	4
Figure S3. Antiviral activity vs HSV-1	4
Figure S4. Antiviral activity vs HCoV-229E	5
Figure S5: Antiviral activity vs PV-1	5
Figure S6: MRSA antibiogram	6
Figure S7: MSSA antibiogram	7
Figure S8: β-Lactamase antibiogram	8
Figure S9: QRSA antibiogram	9
Figure S10: MLSB antibiogram	10

**Table S1.** Diketopiperazines from *Shewanella aquimarina*.

Diketopiperazines from F2			
Diketopiperazine	R <sub>t</sub>	[M+H] <sup>+</sup>	m/z
cyclo(Leu-Val)	11.9	C <sub>11</sub> H <sub>19</sub> N <sub>2</sub> O <sub>2</sub>	213.1603
cyclo(Met-Pro), S-Oxide	1.4	C <sub>10</sub> H <sub>16</sub> N <sub>2</sub> SO <sub>3</sub>	245.0959
cyclo(Phe-Pro)	11.4	C <sub>14</sub> H <sub>17</sub> N <sub>2</sub> O <sub>2</sub>	245.1290
cyclo(Tyr-Pro)	4.9	C <sub>14</sub> H <sub>17</sub> N <sub>2</sub> O <sub>3</sub>	261.1239
cyclo(Ile-Pro)	9.4	C <sub>11</sub> H <sub>19</sub> N <sub>2</sub> O <sub>2</sub>	211.1447
cyclo(His-Pro)	0.8	C <sub>11</sub> H <sub>15</sub> N <sub>4</sub> O <sub>2</sub>	235.1192

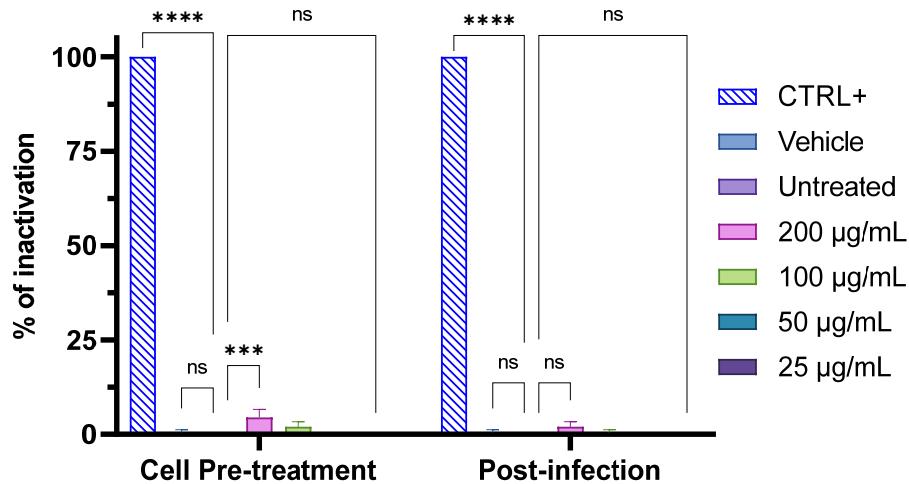
**Neutral loss/precursor m/z plot****Figure S1.** Neutral loss/precursor m/z plot from HR-MS/MS data of the F2 fraction from *Shewanella aquimarina*. Precursor ions sharing neutral losses of C<sub>8</sub>H<sub>8</sub> (104.0620 Da) and/or C<sub>8</sub>H<sub>8</sub>O (120.0570 Da), are highlighted in red.

### Biofilm degradation



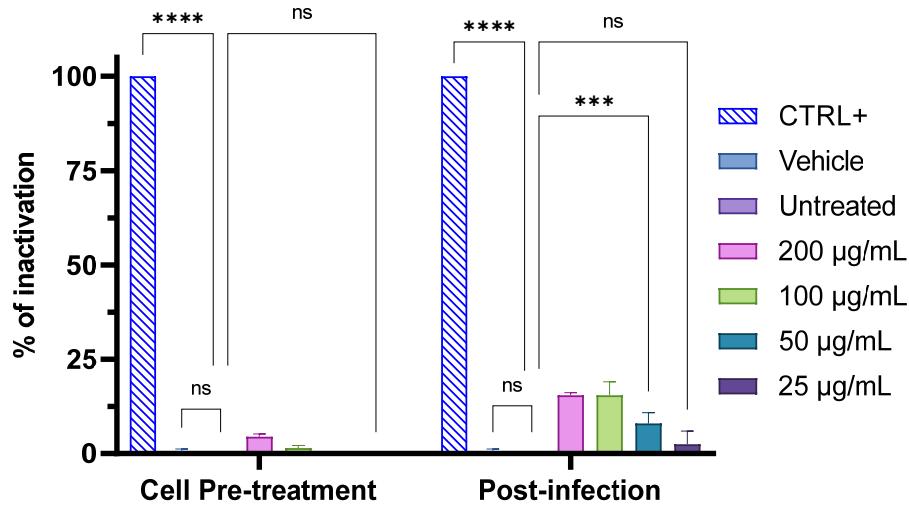
**Figure S2.** Biofilm degradation activity of F2 against *S. aureus* 6538 and MRSA. Statistical analyses were determined by two-way ANOVA with Dunnett's test for multiple comparisons referred to the untreated bacteria. ns (not statistically significant).

### Antiviral activity vs HSV-1



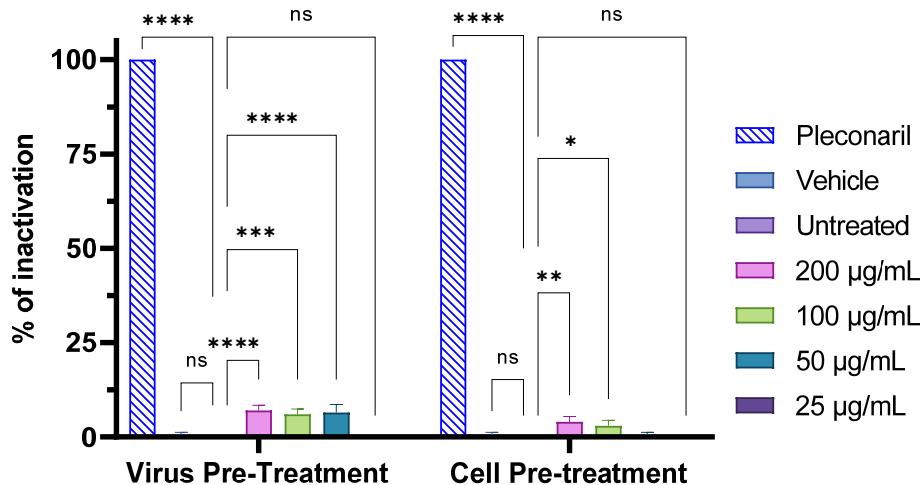
**Figure S3.** Antiviral activity of F2 against HSV-1 in the cell pre-treatment and post-infection assays. Dextran sulfate (1 µM) and aciclovir (5 µM) were used for cell pretreatment and post-treatment, respectively. Statistical analyses were determined by two-way ANOVA with Dunnett's test for multiple comparisons referred to the untreated infected cells \*\*\*  $p < 0.0001$ , \*\*  $p < 0.0002$ , ns (not statistically significant).

### Antiviral activity vs HCoV-229E



**Figure S4.** Antiviral activity of F2 against HCoV-229E in the cell pre-treatment and post-infection assays. Dextran sulfate (1  $\mu$ M) and aciclovir (5  $\mu$ M) were used for cell pretreatment and post-treatment, respectively. Statistical analyses were determined by two-way ANOVA with Dunnett's test for multiple comparisons referred to the untreated infected cells \*\*\*\*  $p < 0.0001$ , \*\*\*  $p < 0.0002$ , ns (not statistically significant).

### Antiviral activity vs PV-1



**Figure S5.** Antiviral activity of F2 against PV-1 in the virus and cell pre-treatment assays. Pleconaril 10  $\mu$ M was used as positive control. Statistical analyses were determined by two-way ANOVA with Dunnett's test for multiple comparisons referred to the untreated infected cells \*\*\*\*  $p < 0.0001$ , \*\*\*  $p < 0.0002$ , \*\*  $p < 0.0021$ , \*  $p < 0.0332$ , ns (not statistically significant).

SI. AUREUS MRSA  
31-12-15

SERVIZIO DI MICROBIOLOGIA

Cliente bioMerieux: S U N	Lab report	Stampato 27-nov-2015 11:44 CET Stampato da: LabAdmin																																																																															
N. sistema: 1498																																																																																	
Nome paziente: [REDACTED]	*** Allerta applicato ***	ID paziente: 52187																																																																															
Gruppo di isolati: 52187.11-1																																																																																	
Tipo di card: AST-P632 Test dello strumento: 00000B4D4CDB (1498)																																																																																	
Quantità organismo:																																																																																	
Commenti:	ATTENZIONE CEPO MRSA																																																																																
	ATTENZIONE CEPO MRSA																																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">Informazioni sull'identificazione</td> <td style="width: 85%;"></td> </tr> <tr> <td>Microrganismo selezionato</td> <td>Staphylococcus aureus</td> </tr> <tr> <td>Immesso:</td> <td>25-nov-2015 10:33 CET</td> </tr> <tr> <td>Da:</td> <td>labadmin</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Messaggi di analisi: Un test ICR positivo indica resistenza inducibile ai macrolidi, licosamidi e streptogramina tipo B. Tale isolato si presume resistente alla clindamicina che tuttavia potrebbe essere efficace in alcuni casi.  Resistenza a basso livello - una MIC di 2, 4, 32, 64 per la mupiroicina rappresenta l'intero range intermedio (2-256).</td> </tr> </table>			Informazioni sull'identificazione		Microrganismo selezionato	Staphylococcus aureus	Immesso:	25-nov-2015 10:33 CET	Da:	labadmin	Messaggi di analisi: Un test ICR positivo indica resistenza inducibile ai macrolidi, licosamidi e streptogramina tipo B. Tale isolato si presume resistente alla clindamicina che tuttavia potrebbe essere efficace in alcuni casi.  Resistenza a basso livello - una MIC di 2, 4, 32, 64 per la mupiroicina rappresenta l'intero range intermedio (2-256).																																																																						
Informazioni sull'identificazione																																																																																	
Microrganismo selezionato	Staphylococcus aureus																																																																																
Immesso:	25-nov-2015 10:33 CET																																																																																
Da:	labadmin																																																																																
Messaggi di analisi: Un test ICR positivo indica resistenza inducibile ai macrolidi, licosamidi e streptogramina tipo B. Tale isolato si presume resistente alla clindamicina che tuttavia potrebbe essere efficace in alcuni casi.  Resistenza a basso livello - una MIC di 2, 4, 32, 64 per la mupiroicina rappresenta l'intero range intermedio (2-256).																																																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2" style="width: 25%; background-color: #cccccc; vertical-align: top;">Informazioni sull'antibiogramma:</td> <td style="width: 15%;">Card:</td> <td style="width: 20%;">AST-P632</td> <td style="width: 20%;">Numero di lotto:</td> <td style="width: 20%;">732366110</td> <td style="width: 10%;">Scade:</td> <td style="width: 10%;">22-dic-2016 12:00 CET</td> </tr> <tr> <td>Completa:</td> <td>25-nov-2015 20:07 CET</td> <td>Stato:</td> <td>Finale</td> <td>Tempo di analisi:</td> <td>10,00 ore</td> </tr> <tr> <td>Antimicrobico</td> <td>MIC</td> <td>Interpretazione</td> <td>Antimicrobico</td> <td>MIC</td> <td>Interpretazione</td> </tr> <tr> <td>Cefoxitina screening</td> <td>POS</td> <td>+</td> <td>Teicoplanina</td> <td>&lt;= 0,5</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Benzilpenicillina</td> <td>&gt; 0,25</td> <td>R</td> <td>Vancomicina</td> <td>&lt;= 0,5</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Oxacillina</td> <td>&gt; 2</td> <td>R</td> <td>Tetraciclina</td> <td>&lt;= 1</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Gentamicina</td> <td>&gt; 8</td> <td>R</td> <td>Tigeciclina</td> <td>&lt;= 0,12</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Levofloxacina</td> <td>&gt; 4</td> <td>R</td> <td>Fosfomicina</td> <td>&gt; 64</td> <td>R</td> </tr> <tr> <td>Resistenza inducibile alla Clindamicina</td> <td>POS</td> <td>+</td> <td>Acido fusidico</td> <td>&lt;= 0,5</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Eritromicina</td> <td>&gt; 4</td> <td>R</td> <td>Mupiroicina</td> <td>&lt;= 2</td> <td><b>S</b></td> </tr> <tr> <td>Clindamicina</td> <td>0,25</td> <td>*R</td> <td>Rifampicina</td> <td>&gt; 2</td> <td>R</td> </tr> <tr> <td>Linezolid</td> <td>2</td> <td>S</td> <td>Trimetoprim/Sulfametossazolo</td> <td>20</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Daptomicina</td> <td>0,25</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Informazioni sull'antibiogramma:	Card:	AST-P632	Numero di lotto:	732366110	Scade:	22-dic-2016 12:00 CET	Completa:	25-nov-2015 20:07 CET	Stato:	Finale	Tempo di analisi:	10,00 ore	Antimicrobico	MIC	Interpretazione	Antimicrobico	MIC	Interpretazione	Cefoxitina screening	POS	+	Teicoplanina	<= 0,5	S	Benzilpenicillina	> 0,25	R	Vancomicina	<= 0,5	S	Oxacillina	> 2	R	Tetraciclina	<= 1	S	Gentamicina	> 8	R	Tigeciclina	<= 0,12	S	Levofloxacina	> 4	R	Fosfomicina	> 64	R	Resistenza inducibile alla Clindamicina	POS	+	Acido fusidico	<= 0,5	S	Eritromicina	> 4	R	Mupiroicina	<= 2	<b>S</b>	Clindamicina	0,25	*R	Rifampicina	> 2	R	Linezolid	2	S	Trimetoprim/Sulfametossazolo	20	S	Daptomicina	0,25	S			
Informazioni sull'antibiogramma:	Card:	AST-P632		Numero di lotto:	732366110	Scade:	22-dic-2016 12:00 CET																																																																										
	Completa:	25-nov-2015 20:07 CET	Stato:	Finale	Tempo di analisi:	10,00 ore																																																																											
Antimicrobico	MIC	Interpretazione	Antimicrobico	MIC	Interpretazione																																																																												
Cefoxitina screening	POS	+	Teicoplanina	<= 0,5	S																																																																												
Benzilpenicillina	> 0,25	R	Vancomicina	<= 0,5	S																																																																												
Oxacillina	> 2	R	Tetraciclina	<= 1	S																																																																												
Gentamicina	> 8	R	Tigeciclina	<= 0,12	S																																																																												
Levofloxacina	> 4	R	Fosfomicina	> 64	R																																																																												
Resistenza inducibile alla Clindamicina	POS	+	Acido fusidico	<= 0,5	S																																																																												
Eritromicina	> 4	R	Mupiroicina	<= 2	<b>S</b>																																																																												
Clindamicina	0,25	*R	Rifampicina	> 2	R																																																																												
Linezolid	2	S	Trimetoprim/Sulfametossazolo	20	S																																																																												
Daptomicina	0,25	S																																																																															
+= Antibiotici dedotti * = Modificato AES ** = Modificato utente																																																																																	

---

Versione di VITEK 2 Systems installata: 07.01  
Linea guida interpretazione MIC: EUCAST 2015\_MICETI  
Nome del set di parametri AES: EUCAST\_2015\_MICETI

Linea guida interpretazione terapeutica: Copia di EUCAST-based\_2015  
Ultima modifica parametri AES: 2-nov-2015 14:13 CET

Pagina 1 di 2

Figure S6. MRSA strain antibiogram.

S. AUREUS  
 NOS RO S. AUREUS  
 13/2/15 MSSA

A.O.U. SUN - S.C. BATTERIOLOGIA CLINICA

Cliente bioMerieux: N. sistema:	Lab report	Stampato 18-nov-2014 11:07 CST Stampato da: labadmin
Nome paziente: [REDACTED] 24/3/92		ID paziente: 50574
Gruppo di isolati: 50574 11-1	*** Allerta applicato ***	
Organismo selezionato: Staphylococcus aureus		

Commenti:	ESEGUIRE TEST CEFINASI		

Informazioni sull'identificazione				
Microrganismo selezionato	Staphylococcus aureus			
Messaggi di analisi:	Immesso: 7-nov-2014 11:46 CST Da: labadmin			

Informazioni sull'antibiogramma:		Card: AST-P632	Numero di lotto: 732323640	Scade: 24-ott-2015 13:00 CDT	
		Completa- to:	7-nov-2014 20:08 CST	Stato: Finale	Tempo di analisi: 8,50 ore
Antimicrobico	MIC	Interpretazio- ne	Antimicrobico	MIC	Interpretazio- ne
Cefoxitina screening	NEG	-	Teicoplanina	<= 0,5	S
Benzilpenicillina	0,06	S	Vancomicina	<= 0,5	S
Oxacillina	<= 0,25	S	Tetraciclina	<= 1	S
Gentamicina	<= 0,5	S	Tigeciclina	<= 0,12	S
Levofloxacina	<= 0,12	S	Fosfomicina		
Resistenza inducibile alla Clindamicina	NEG	-	Acido fusidico	<= 0,5	S
Enitromicina	0,5	S	Mupirocina	<= 2	
Clindamicina	0,25	S	Rifampicina	<= 0,03	S
Linezolid	2	S	Trimetoprim/Sulfametossazolo	<= 10	S
Daptomicina	0,5	S			

\*= Antibiotici dedotti \*= Modificato AES \*\*= Modificato utente

Conclusioni AES:		Ultima modifica: 8-apr-2014 09:18 CDT	Set di parametri: EUCAST2014+MICETI vers. 5.04
Livello di affidabilità:	Coerente		
Fenotipo:	MACROLIDI/LINCOSSAMIDI/STREPTOGRAMINE	RESISTENTE ALLE STREPTOGRAMINE (SGA-SGB)	

Azione	Nome (ID utente)	Data/Ora	Commento
Revisionato da:	(labadmin)	10-nov-2014 09:08 CST	

Versione di VITEK 2 Systems installata: 05.04  
 Linea guida interpretazione MIC: EUCAST\_MOD\_2014    Linea guida interpretazione terapeutica: EUCAST-based\_MOD\_2014  
 Nome del set di parametri AES: EUCAST2014+MICETIvers. 5.04    Ultima modifica parametri AES: 8-apr-2014 09:18 CDT

Figure S7. MSSA strain antibiogram.

st aureus β  
3/12/15

Cliente bioMerieux:  
N. sistema:  
Nome paziente: [REDACTED] 31/3/89  
Gruppo di isolati: 52279-1  
Organismo selezionato: Staphylococcus aureus

Lab report

Stampato 18-nov-2014 11:06 CST  
Stampato da: labadmin

ID paziente: 52279.10

Commenti:	

Informazioni sull'identificazione			
Microrganismo selezionato	Staphylococcus aureus		
Immesso:	23-ott-2014 11:19 CDT	Da:	labadmin
Messaggi di analisi:			

Informazioni sull'antibiogramma	Card:	AST-P632	Numero di lotto:	732323640	Scade:	24-ott-2015 13:00 CDT
	Completato:	23-ott-2014 17:48 CDT	Stato:	Finale	Tempo di analisi:	8,25 ore
Antimicrobico	MIC	Interpretazione	Antimicrobico	MIC	Interpretazione	
Cefoxitina screening	NEG	-	Teicoplanina	<= 0,5	S	
Benzilpenicillina	>= 0,5	R	Vancomicina	1	S	
Oxacillina	0,5	S	Tetraciclina	<= 1	S	
Gentamicina	4	R	Tigeciclina	<= 0,12	S	
Levofloxacina	0,25	S	Fosfomicina			
Resistenza inducibile alla Clindamicina	NEG	-	Acido fusidico	<= 0,5	S	
Eritromicina	>= 8	R	Mupirocina	<= 2		
Clindamicina	0,25	S	Rifampicina	<= 0,03	S	
Linezolid	2	S	Trimetoprim/Sulfametossazolo	<= 10	S	
Daptomicina	1	S				

+= Antibiotici dedotti \* = Modificato AES \*\* = Modificato utente

Conclusioni AES:	Ultima modifica: 8-apr-2014 09:18 CDT	Set di parametri: EUCAST2014+MICE
Livello di affidabilità:	Coerente	

Azione Nome (ID utente) Data/Ora Commento  
Revisionato da: (labadmin) 3-nov-2014 12:13 CST

Versione di VITEK 2 Systems installata: 05.04  
Linea guida interpretazione MIC: EUCAST\_MOD\_2014 Linea guida interpretazione terapeutica: EUCAST-based\_MOD\_2014  
Nome del set di parametri AES: EUCAST2014+MICETIvers. 5.04 Ultima modifica parametri AES: 8-apr-2014 09:18 CDT

Pagina 1 di 1

Figure S8.  $\beta$ -lactamase producer strain antibiogram.

REFERITO - FINALE		Pagina 1/1 26/07/2017 10:08:46
<b>Nome paziente:</b>	[REDACTED]	<b>ID paziente:</b> 51883.07 Sesso paziente: Non specificato
Data di nascita:		
<b>N accesso:</b>	51883.07	
Tipo campione:	CATETERE VENOSO CENTRALE	
Reparto ospedaliero:	7301 TER INTENSIVA NEONATALE	
Data ricezione:	21/07/2017 09:49:51	

**Nome organismo** **Commenti**  
 1 STAAUE Staphylococcus aureus

**Marker di resistenza**  
 1 STAIML Fenotipo MLSb inducibile di Staphylococcus

<b>Antibiotico</b>	<b>STAAUE</b>	
	MIC/Conc.	SIR
Acido fusidico	<=0,5	S
Ampicillina		R
Ceftaroline	0,5	S
Ciprofloxacina	>4	R
Clindamicina		R
Daptomicina	<=0,5	S
Eritromicina	>2	R
Fosfomicina c/G6P	<=16	S
Gentamicina	2	R
Linezolid	2	S
Moxifloxacina	>1	R
Mupirocina alto livello	<=256	S
Oxacillina	0,5	S
Penicillina G	>0,25	R
Teicoplanina	<=0,5	S
Tetraciclina	<=0,5	S
Tigeciclina	<=0,25	S
Trimetoprim-sulfametoazolo	<=1/19	S
Vancomicina	1	S

**Figure S9.** QRSA strain antibiogram.

3/12/15

Clientela Biomateriale:	Rapporto grafico antibiogramma			Stampato 20-01-2014 00:43 CDT																																																																	
Nome paziente:				ID paziente:																																																																	
Posizione:				Medico:																																																																	
ID lab.: 51119				Numero di isolato: 1																																																																	
Organismo selezionato: Staphylococcus aureus																																																																					
Prelevato:																																																																					
Origine:																																																																					
Commenti:																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Informazioni sull'antibiogramma</th> <th colspan="2">Tempo di analisi: 9,50 ore</th> <th>Stato Finale</th> </tr> <tr> <th>Antimicrobico</th> <th>MIC</th> <th>Interpretazione</th> <th>Antimicrobico</th> <th>MIC</th> <th>Interpretazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cefoxitina screening</td> <td>NEG</td> <td>-</td> <td>Daptomicina</td> <td>1</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Benzilpenicillina</td> <td>&gt;= 0,5</td> <td>R</td> <td>Tetraoplanina</td> <td>&lt;= 0,5</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Oxacillina</td> <td>&lt;= 0,25</td> <td>S</td> <td>Vancomicina</td> <td>&lt;= 0,5</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Gentamicina</td> <td>&lt;= 0,5</td> <td>S</td> <td>Tetraciclina</td> <td>&lt;= 1</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Levofloxacina</td> <td>0,25</td> <td>S</td> <td>Tigeciclina</td> <td>&lt;= 0,12</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Resistenza inducibile alla Clindamicina</td> <td>NEG</td> <td>-</td> <td>Acido fusidico</td> <td>&lt;= 0,5</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Eritromicina</td> <td>&gt;= 8</td> <td>R</td> <td>Rifampicina</td> <td>&lt;= 0,03</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Clindamicina</td> <td>&gt;= 4</td> <td>R</td> <td>Trimetoprim/Sulfametossazolo</td> <td>&lt;= 10</td> <td>S'</td> </tr> <tr> <td>Linezolid</td> <td>2</td> <td>S</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Informazioni sull'antibiogramma		Tempo di analisi: 9,50 ore		Stato Finale	Antimicrobico	MIC	Interpretazione	Antimicrobico	MIC	Interpretazione	Cefoxitina screening	NEG	-	Daptomicina	1	S	Benzilpenicillina	>= 0,5	R	Tetraoplanina	<= 0,5	S	Oxacillina	<= 0,25	S	Vancomicina	<= 0,5	S	Gentamicina	<= 0,5	S	Tetraciclina	<= 1	S	Levofloxacina	0,25	S	Tigeciclina	<= 0,12	S	Resistenza inducibile alla Clindamicina	NEG	-	Acido fusidico	<= 0,5	S	Eritromicina	>= 8	R	Rifampicina	<= 0,03	S	Clindamicina	>= 4	R	Trimetoprim/Sulfametossazolo	<= 10	S'	Linezolid	2	S			
Informazioni sull'antibiogramma		Tempo di analisi: 9,50 ore		Stato Finale																																																																	
Antimicrobico	MIC	Interpretazione	Antimicrobico	MIC	Interpretazione																																																																
Cefoxitina screening	NEG	-	Daptomicina	1	S																																																																
Benzilpenicillina	>= 0,5	R	Tetraoplanina	<= 0,5	S																																																																
Oxacillina	<= 0,25	S	Vancomicina	<= 0,5	S																																																																
Gentamicina	<= 0,5	S	Tetraciclina	<= 1	S																																																																
Levofloxacina	0,25	S	Tigeciclina	<= 0,12	S																																																																
Resistenza inducibile alla Clindamicina	NEG	-	Acido fusidico	<= 0,5	S																																																																
Eritromicina	>= 8	R	Rifampicina	<= 0,03	S																																																																
Clindamicina	>= 4	R	Trimetoprim/Sulfametossazolo	<= 10	S'																																																																
Linezolid	2	S																																																																			

+= Antibiotici dedotti \* = Modificato AES \*\* = Modificato utente

Conclusioni di AES		
Affidabilità:	Coerente	
Fenotipo:	MACROLIDI/LINCOSSAMIDI/STREPTOGRAMINE	MLS+SA COSTITUTIVO

Figure S10. MLSB strain antibiogram