

**Дополнительный набор дисков для оценки антибиотикочувствительности  
энтеробактерий – возбудителей внебольничных инфекций мочевыводящих путей  
(набор № 6)**

Критерии интерпретации результатов определения антибиотикочувствительности:  
пограничные значения диаметров зон подавления роста \*

№ п/п	Наименование дисков с препаратами	Содержание препарата в диске, мкг	Среда**	Диаметры зон подавления роста культур, мм		
				Устойчивых	Промежуточных	Чувствительных
1	Гентамицин	10	1	≤12	13-14	≥15
2	Амикацин	30	1	≤14	15-16	≥17
3	Цефуроксим	30	1	≤14	15-17	≥18
4	Фурадонин	300	1	≤14	15-16	≥17
5	Цефотаксим	30	1	≤14	15-22	≥23
6	Цефтриаксон	30	1	≤13	14-20	≥21
7	Цефтазидим	30	1	≤14	15-17	≥18
8	Фосфомицин	200	1***	≤12	13-15	≥16

Примечание:

\* Данные таблицы № 1 из инструкции по применению «Набора дисков для определения чувствительности к противомикробным препаратам - 1» НД-ПМП-1, ТУ 9398-006-01967164-2009, регистрационное удостоверение № ФСР 2009/06290 от 10.12.2009 г.

\*\* Используемая среда:

1 – на среде Мюллера-Хинтон согласно «Методическим указаниям по определению чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам», МУК 4.2.1890-04 Минздрава России, 2004 г.

1\*\*\* - при оценке чувствительности к фосфомицину в питательную среду Мюллера-Хинтон необходимо добавлять глюкозо-6-фосфат до концентрации 25 мкг/мл.

Комментарии (согласно «Методическим указаниям по определению чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам», МУК 4.12.1980-04 Минздрава России, 2004 г.):

1. Гентамицин. Результаты, полученные при оценке чувствительности к гентамицину, нельзя экстраполировать на другие аминогликозиды.
2. Амикацин. К амикацину сохраняет чувствительность значительная часть штаммов, устойчивых к гентамицину. Оценивать чувствительность энтеробактерий к другим аминогликозидам нецелесообразно.
3. Цефуроксим. Антибиотик обладает несколько большей активностью по сравнению с цефалоспоридами I поколения. Расширенный спектр действия обусловлен стабильностью к действию некоторых бета-лактамаз.
4. Фурадонин уступает по клинической эффективности большинству других антибиотиков, однако его часто назначают при лечении инфекций мочевыводящих путей.
5. При определении чувствительности энтеробактерий особенно важным является выявление штаммов, вырабатывающих бета-лактамазы расширенного спектра (БЛРС). Для эффективного скрининга БЛРС необходимо проводить исследование с

цефотаксимом, цефтриаксоном, цефтазидимом (даже если использование некоторых из них в качестве терапевтических препаратов не планируется).

6. Фосфомицин высокоактивен в отношении подавляющего большинства грамотрицательных возбудителей инфекций мочевыводящих путей.
7. При выявлении штамма, подозрительного на продукцию БЛРС, рекомендуется провести подтверждающий тест с использованием «Набора дисков для определения продукции энтеробактериями бета-лактамаз расширенного спектра (БЛРС) методом двойных дисков».

В случае выявления или подозрения на продукцию БЛРС необходимо информировать лечащих врачей о высокой вероятности клинической неэффективности терапии пенициллинами и цефалоспоридами I-IV поколений, независимо от конкретных результатов определения чувствительности.