

**Дополнительный набор дисков для оценки антибиотикочувствительности
синегнойной палочки и ацинетобактеров
(набор № 10)**

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	Цефоперазон	75	1	≤15	16-20	≥21
2	Тикарциллин/ клавуланат - для <i>P. aeruginosa</i> - для <i>Acinetobacter spp.</i>	75/10	1	≤14	-	≥15
			1	≤14	15-19	≥20
3	Ампициллин/ сульбактам	10/10	1	≤11	12-14	≥15
4	Триметоприм/ сульфаметоксазол (ко-тримоксазол)	1,25/23,75	1	≤10	11-15	≥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.

Комментарии (согласно «Методическим указаниям по определению чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам», МУК 4.2.1980-04 Минздрава России, 2004 г.):

1. Цефоперазон. По основным свойствам близок цефтазидиму.
2. Тикарциллин/клавуланат. Клавуланат не способен подавлять активность большинства бета-лактамаз, распространенных среди *P. aeruginosa*, поэтому этот комбинированный препарат не обладает существенным преимуществом по сравнению с исходным антибиотиком.
3. Ампициллин/сульбактам. Препарат имеет реальное значение в лечении инфекций, вызываемых *Acinetobacter spp.*, благодаря наличию у сульбактама собственной активности в отношении данного микроорганизма.
4. Ко-тримоксазол и тикарциллин/клавуланат имеют клиническое значение при инфекциях, вызываемых *Stenotrophomonas maltophilia*.