

**Расширенный набор дисков для оценки антибиотикочувствительности
синегнойной палочки и ацинетобактеров
(набор № 11)**

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	Цефтазидим	30	1	≤14	15-17	≥18
2	Цефоперазон	75	1	≤15	16-20	≥21
3	Цефепим	30	1	≤14	15-17	≥18
4	Гентамицин	10	1	≤12	13-14	≥15
5	Амикацин	30	1	≤14	14-16	≥17
6	Ципрофлоксацин	5	1	≤15	16-20	≥21
7	Меропенем	10	1	≤13	14-15	≥16
8	Имипенем	10	1	≤13	14-15	≥16
9	Тикарциллин/ клавуланат - для <i>P. aeruginosa</i> - для <i>Acinetobacter spp.</i>	75/10				
			1	≤14	-	≥15
			1	≤14	15-19	≥20
10	Ампициллин/ сульбактам	10/10	1	≤11	12-14	≥15
11	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. Цефтазидим является одним из основных антибиотиков, используемых для лечения инфекций, вызываемых данной группой микроорганизмов. Цефоперазон по своим основным свойствам близок цефтазидиму.
2. Цефепим. В ряде случаев цефепим сохраняет активность в отношении микроорганизмов, устойчивых к цефтазидиму.

3. Гентамицин, амикацин. Аминогликозиды для монотерапии инфекций, вызываемых указанной группой бактерий, не применяются, однако во многих случаях являются необходимыми компонентами комбинированных схем терапии. Целесообразность их включения в набор обосновывается высокой частотой устойчивости к ним.
4. Ципрофлоксацин. Антибиотик является препаратом выбора при лечении данной группы инфекций.
5. Меропенем, имипенем. Меропенем характеризуется наибольшим уровнем активности в отношении данной группы инфекций, имипенем ему несколько уступает. Целесообразность включения в набор обоих карбапенемов обусловлена отсутствием между ними в некоторых случаях перекрестной резистентности.
6. Тикарциллин/клавуланат. Клавуланат не способен подавлять активность большинства бета-лактамаз, распространенных среди *Pseudomonas aeruginosa*, поэтому этот комбинированный препарат не обладает существенным преимуществом по сравнению с исходным антибиотиком.
7. Ампициллин/сульбактам. Препарат имеет реальное значение в лечении инфекций, вызываемых *Acinetobacter spp.*, благодаря наличию у сульбактама собственной активности в отношении данного микроорганизма.
8. Ко-тримоксазол и тикарциллин/клавуланат имеют клиническое значение при инфекциях, вызываемых *Stenotrophomonas maltophilia*.