

Дополнительный набор дисков для оценки антибиотикочувствительности стафилококков (набор № 13)

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	Линезолид	30	1	-	-	≥21
2	Триметоприм/сульфаметоксазол (ко-тримоксазол)	1,25/23,75	1	≤10	11-15	≥16
3	Фузидин	10	1	≤15	16-21	≥22
4	Доксициклин	30	1	≤12	13-15	≥16
5	Рифампицин	5	1	≤16	17-19	≥20
6	Левомецетин	30	1	≤12	13-17	≥18

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. Линезолид. Оксазолидоны являются важным достижением в лечении инфекций, вызываемых оксациллинрезистентными штаммами, в том числе и устойчивыми к гликопептидам.
2. Значение остальных препаратов (ко-тримоксазол, фузидин, доксициллин, рифампицин, левомицетин) в лечении стафилококковых инфекций, вызванных метициллинчувствительными штаммами, невелико, так как они уступают по активности бета-лактамам антибиотикам. Вместе с тем, рифампицин, фузидин и ко-тримоксазол наряду с ванкомицином и линезолидом остаются одними из наиболее эффективных препаратов против метициллинрезистентных штаммов, выгодно отличаясь от них по стоимости. Использование этих препаратов в режиме монотерапии не рекомендуется из-за высокой частоты селекции резистентности в процессе лечения.