

**Набор дисков для оценки антибиотикочувствительности
гемофильной палочки
(набор № 21)**

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	Ампициллин	10	1	≤18	19-21	≥22
2	Амоксициллин/клавуланат	20/10	1	≤19	-	≥20
3	Ампициллин/сульбактам	10/10	1	≤19	-	≥20
4	Ципрофлоксацин	5	1	-	-	≥21
5	Левифлоксацин	5	1	-	-	≥17
6	Тетрациклин	30	1	≤25	26-28	≥29
7	Триметоприм/ сульфаметоксазол (ко-тримоксазол)	1,25/23,75	1	≤10	11-15	≥16
8	Левомецетин	30	1	≤25	26-28	≥29
9	Цефотаксим	30	1	-	-	≥26
10	Цефтриаксон	30	1	-	-	≥26

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 16.08.2011 г.

** Используемая среда:

1 – на среде Мюллера-Хинтон с добавлением дрожжевого экстракта (5 мг/мл) и раствора гематина (15 мг/мл) либо на специальной питательной среде НТМ (Haemophilus Test Medium) с добавками 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 4.12.1980-04 Минздрава России, 2004 г.):

1. Haemophilus spp. характеризуется природной чувствительностью к большинству бета-лактамовых антибиотиков, за исключением цефалоспоринов I поколения. В рутинной лабораторной практике для выявления ампициллинорезистентности у гемофильной палочки достаточно определения чувствительности к ампициллину и проведения теста на продукцию бета-лактамаз с нитроцефином либо теста с использованием «Набора для экспресс-определения бета-лактамазы (пенициллиназы) бактерий йодометрическим методом». Эти два теста позволяют подразделить штаммы на следующие группы:
 - 1) ампициллиночувствительные;
 - 2) бета-лактамазопродуцирующие ампициллинорезистентные, т. е. чувствительные к ингибиторзащищенным пенициллинам и цефалоспорином II – IV поколений;
 - 3) бета-лактамазонегативные ампициллинорезистентные группы.

2. Фторхинолоны. Устойчивость к фторхинолонам (ципрофлоксацин, левофлоксацин) среди *H. influenzae* встречается редко. Однако частота встречаемости штаммов с повышенными значениями МПК фторхинолонов возрастает, что обосновывает необходимость тестирования указанных антибиотиков.
3. К другим препаратам, которые могут быть дополнительно использованы, относятся тетрациклины (доксциклин), ко-тримоксазол, левомицетин.
4. Для контроля штаммов, продуцирующих бета-лактамазы, следует проводить исследование с цефалоспоридами III поколения – цефотаксим, цефтриаксон (даже если использование некоторых из них в качестве терапевтических препаратов не планируется).