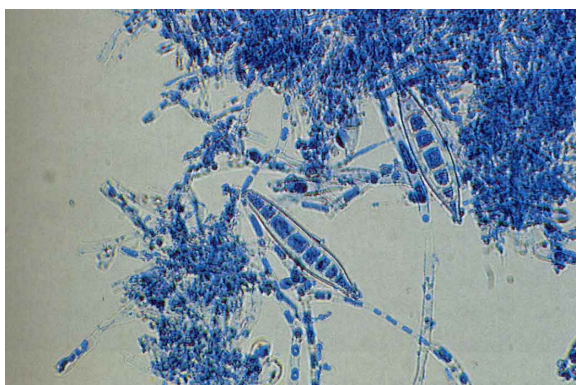


ПОСЕВ НА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДЕРМАТОМИКОЗОВ (*Trichophyton* spp., *Microsporum* spp., *Epidermophyton* spp.)



Посев на возбудителей дерматомикозов (*Trichophyton* spp., *Microsporum* spp., *Epidermophyton* spp.) с определением чувствительности к антимикотическим препаратам – метод микробиологической диагностики с культивированием и последующей идентификацией возбудителя поверхностных грибковых инфекций кожи и её производных с определением его чувствительности к противогрибковым лекарственным препаратам.



Исследование проводится с целью выявить и идентифицировать возбудителей поверхностных грибковых инфекций методом посева проб кожи и ее производных (волосы, ногти) на специальной питательной среде с последующей дифференциальной оценкой роста колоний грибов.

Дерматомикозы могут провоцировать три рода грибов, размножающихся только на ороговевших частях эпидермиса: *Trichophyton* spp. колонизирует и поражает

кожу, ногти и волосы; *Microsporum* spp. – кожу, волосы и крайне редко ногти; – кожу, ногти (не поражает волосы). Клиническая картина инфицирования будет разной в зависимости рода гриба, его локации и состояния иммунитета человека.

Анализ с высокой точностью определяет видовую принадлежность возбудителя инфекции по времени возникновения колонии в посевах, скорости роста, цвету, размерам, консистенции и структурным элементам, что дает возможность поставить верный диагноз и назначить адекватное лечение.

Биоматериал для исследования:

Волосы, ногти, чешуйки гладкой кожи

Подготовка к исследованию:

Применение местных противогрибковых препаратов незадолго до забора материала для исследования может приводить к ложноотрицательному результату.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ ВЫЯВИТЬ В БИОМАТЕРИАЛЕ ДРОЖЖЕПОДОБНЫЕ ГРИБЫ РОДА *CANDIDA* С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ИХ КОЛИЧЕСТВА И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ (АНТИМИКОТИЧЕСКИМ) ПРЕПАРАТАМ.

Это микробиологическое исследование, позволяющее выявить в биоматериале дрожжеподобные грибы рода *Candida* с определением их количества и чувствительности к противогрибковым (антимикотическим) препаратам.



Простейшие дрожжеподобные грибы рода *Candida*, насчитывающего более 170 видов, в небольшом количестве встречаются в составе нормальной микрофлоры полости рта, влагалища, желудочно-кишечного и мочеполового тракта у здоровых людей.

Они являются условно-патогенными организмами: при определенных условиях, способствующих

бурному размножению этих грибов (нарушении иммунитета, ВИЧ-инфекции, приеме антибиотиков широкого спектра действия, иммунодепрессантов, кортикостероидов или оральных контрацептивов с высоким содержанием эстрогенов, онкологических заболеваниях, туберкулезе, заболеваниях крови, сахарном диабете, беременности, внутриматочной спирали, тесной синтетической одежде, гемодиализе и др.), развивается кандидоз.

Candida spp. попадает в организм половым, контактным путем, а также во время беременности и родов. В 30-40% случаев кандидоз развивается вследствие половых контактов, однако чаще заболевание обусловлено эндогенной инфекцией, когда при воздействии неблагоприятных факторов, приводящих к нарушению баланса естественной микрофлоры, происходит бурное размножение этих грибов.

Золотым стандартом в выявлении *Candida* spp. является микробиологический метод – культивирование на питательных среда.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ (КУЛЬТУРАЛЬНОЕ) ИССЛЕДОВАНИЕ НА АЭРОБНУЮ И ФАКУЛЬТАТИВНО-АНАЭРОБНУЮ ФЛОРУ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К РАСШИРЕННОМУ СПЕКТРУ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ.

Это микробиологическое исследование, позволяющее определить качественный и количественный состав микрофлоры исследуемого биоматериала, в том числе выявить условно-патогенные микроорганизмы в высоком титре и патогенные микроорганизмы, определить их чувствительность к антибиотикам.

Биоматериал для исследования:

- Мазок из носа
- Мазок из зева (ротоглотки)
- Мазок с конъюнктивы (левый глаз, правый глаз)
- Средняя порция утренней мочи
- Секрет предстательной железы
- Соскоб с кожи, раневой поверхности
- Эякулят

Подготовка к исследованию:

- Сбор биоматериала рекомендуется проводить до начала противомикробной терапии.

- За 3-4 часа до взятия мазков из ротоглотки (зева) не употреблять пищу, не пить, не чистить зубы, не полоскать рот/горло, не жевать жевательную резинку, не курить.
- За 3-4 часа до взятия мазков из носа не закапывать капли/спреи и не промывать нос. Взятие мазков оптимально выполнять утром, сразу после ночного сна.
- Не принимать пищу в течение 1-2 часа до исследования.
- Сбор биоматериала на микробиологические исследования производится не ранее, чем через 10 – 14 дней после окончания приема антибиотиков или до начала их приема
- Сбор биоматериала рекомендуется проводить утром

Общая информация об исследовании

Нормальная микрофлора человека представляет собой совокупность микроорганизмов, населяющих кожу и слизистые оболочки человека. Нормальная микрофлора подразделяется на постоянную (составляет до 90 % присутствующих в организме микробов), факультативную (менее 10 %) и случайную (не более 0,5 %).

По способности вызывать инфекционные заболевания микроорганизмы классифицируют на непатогенные (не вызывающие заболевания), условно-патогенные (в норме могут выделяться в небольших количествах и при определенных условиях активно размножаются, приводя к воспалению) и патогенные (являются возбудителями инфекционных заболеваний и в составе нормальной микрофлоры не обнаруживаются).

Бактериологическое исследование (посев на флору) позволяет определить качественный и количественный состав микрофлоры исследуемого клинического материала, в том числе выявить патогенные микроорганизмы. При обнаружении условно-патогенных микроорганизмов в высоком титре или патогенных микроорганизмов определяется их чувствительность к антимикробным препаратам

Для чего используется исследование?

- Чтобы установить возбудителя инфекционного заболевания.
- Для подбора рациональной антимикробной терапии.
- Чтобы оценить эффективность проводимой терапии.

Когда назначается исследование?

При воспалительных заболеваниях различных локализаций

Что может влиять на результат?

Предшествующая противогрибковая или антибактериальная терапия.

ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ ОТДЕЛЯЕМОГО ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ



Определение бактериальной природы инфекционно-воспалительного заболевания неспецифического характера и обоснование рациональной антибиотикотерапии.

Микроорганизмы, составляющие нормальную микрофлору мочеполовой системы, составляют её биоценоз. У женщин детородного возраста микробная флора влагалища представлена строгими и факультативными анаэробными микроорганизмами (к ним в большей степени относятся лактобациллы) и значительно в меньшей степени аэробными и микроаэрофильными условно-патогенными бактериями. Другие отделы (полость матки, внутренний канал шейки матки) - стерильны.

У девочек до наступления полового созревания преобладает кокковая флора и грамположительные палочки (дифтероиды).



У здоровых мужчин дистальные отделы уретры контаминированы грамположительными кокками и палочками в небольшом количестве.

Изменение численности того или иного вида микроорганизмов или появление несвойственных данному месту обитания бактерий ведут к появлению признаков инфекционно-воспалительных заболеваний. Наиболее часто наблюдаются вагинит, уретрит, цервицит (у женщин), уретрит, простатит (у мужчин).

Исследуемый материал:

Отделяемое половых органов

Выделяемые возбудители (условно-патогенные бактерии):

Энтеробактерии, неферментирующие грамотрицательные бактерии, стрептококки, энтерококки, стафилококки, коринеформные бактерии, гемофилы и дрожжеподобные грибы.

МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ К АНТИБИОТИКАМ



Анализ помогает правильно подобрать препарат для лечения и существенно повысить эффективность терапии. По результатам проведенного исследования врач составляет антибиотикограмму — список лекарств, к которым чувствителен или не чувствителен исследуемый микроорганизм. Единицей измерения является минимальное количество антибиотика, необходимого для устранения возбудителя.

Все микроорганизмы чувствительны к какой-либо группе антибиотиков. В зависимости от устойчивости к лекарствам, микробы делятся на три группы:

чувствительные — гибнут под воздействием обычных доз;

умеренно-устойчивые — погибают при приеме максимальных доз препаратов;

устойчивые штаммы — выживают даже при максимальных количествах антибиотика.

Чтобы определить, какие антибиотики успешно справятся с бактериями-возбудителями заболевания, необходимо сдать посев.