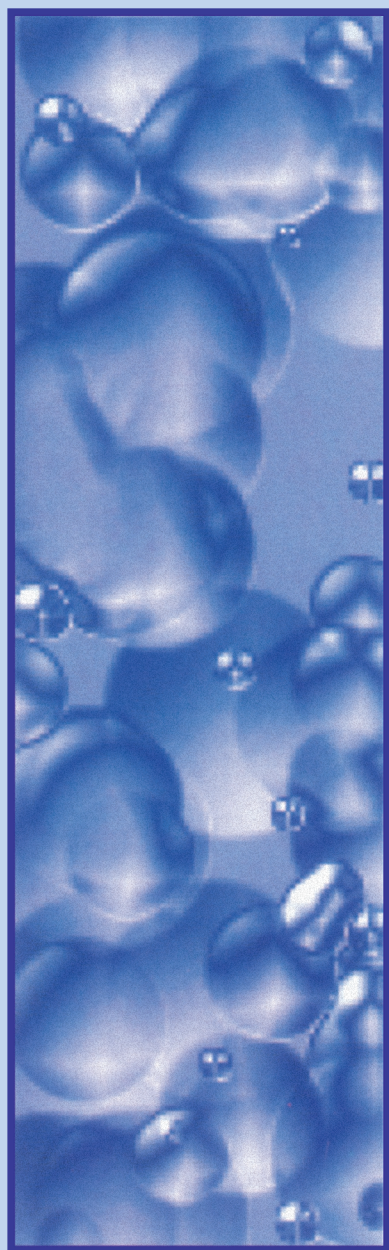


Д КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА

ISSN 0869-2084



6'2012

- БИОХИМИЯ
- ЗАОЧНАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
- ГЕМАТОЛОГИЯ
- ИММУНОЛОГИЯ
- МИКРОБИОЛОГИЯ

Издательство «МЕДИЦИНА»

ВИФЕРОН®

Бережная защита от вирусов

Реклама

№ Р N000017/01-061010



КОМПЛЕКСНЫЙ ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИЙ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ПРЕПАРАТ



- Лечение широкого спектра вирусных и вирусно-бактериальных инфекций
- Профилактика осложненного течения заболеваний
- Разрешен к применению с 14 недели беременности
- Применяется у новорожденных, в том числе недоношенных детей



ферон

(499) 193-30-60, (499) 193-55-58
info@viferon.su, viferon.su

Таблица 2

Результаты оценки разработанной методики согласно общепринятым стандартам

Показатель	Вариант 1 – в растворе	Вариант 2 – на поверхности
Чувствительность, %	98,7 ± 1,2	97,6 ± 2,2
Специфичность, %	99,2 ± 0,8	98,3 ± 1,6
Точность теста, %	99 ± 0,9	98 ± 2
Положительное прогностическое значение, %	98,7 ± 1,2	97,6 ± 2,2
Отрицательное прогностическое значение, %	99,2 ± 0,8	98,3 ± 1,6
Воспроизводимость, %	95,4 ± 2,4	93,9 ± 3,6

Определение чувствительности микроорганизмов к дезинфицирующим средствам при дезинфекции различных поверхностей (вариант 2)

I. Приготовление бактериальной взвеси проводится так же, как при определении чувствительности микроорганизмов к ДС в растворе (вариант 1).

II. Проведение исследования

1. На стерильную поверхность тест-объекта площадью 10 × 10 см² дозатором нанести микробную взвесь в количестве 0,1 мл и распределить стерильным шпателем по всей площади квадрата.

2. После подсыхания микробной взвеси на поверхность мерно нанести 0,9 мл раствора ДС в рабочей концентрации и распределить по поверхности квадрата стерильным шпателем. ДС следует применять в концентрациях, указанных в методических рекомендациях по использованию средства (или необходимых для исследования).

3. Выдержать в течение времени, указанного в методических рекомендациях по применению ДС для данной концентрации при требуемом режиме обработки (на отдельном столе в лабораторном боксе или в ламинарном боксе класса биологической защиты II А).

4. После воздействия ДС в течение требуемого времени, на тест-объекты дозатором нанести по 0,5 мл раствора нейтрализатора и равномерно растереть по поверхности. Экспозиция нейтрализатора 1–3 с.

5. Смыть произвести сухим стерильным тампоном с поверхности тест-объекта.

6. Высев на чашки с плотной питательной средой произвести немедленно этим же тампоном (по 0,1 мл). Чашки с посевами поместить в термостат.

7. Параллельно с проведением опыта поставить контроли:

1, 2 и 3 – как при определении чувствительности микроорганизмов к ДС в растворе (вариант 1);

4) контроль контаминации тест-объекта;

5) контроль стерильности тест-объекта;

6) при наличии устойчивости – контроль чувствительности тест-штаммов микроорганизмов к тестируемому ДС в бактериальном режиме.

III. Учет результатов проводится так же, как при определении чувствительности микроорганизмов к ДС в растворе (вариант 1).

Интерпретация результатов

Оценка результатов изучения чувствительности микроорганизмов к ДС проводится в зависимости от назначения дезинфектанта (табл. 1).

1. При использовании ДС для обеззараживания поверхностей в помещениях, санитарно-технического оборудования, выделений.

Штамм считать чувствительным при отсутствии роста или при росте не более 300 КОЕ/мл, что соответствует требуемой эффективности ДС (гибель 99,99% микроорганизмов).

При росте менее 300 КОЕ/мл оценивать степень чувствительности.

Штамм считать устойчивым к данному ДС в изучаемом режиме при росте 300 КОЕ/мл и более.

2. При использовании ДС для обеззараживания ИМН, посуды, белья, одежды, обуви, игрушек, предметов ухода за больными.

Штамм считать чувствительным при отсутствии роста микроорганизмов, что соответствует требуемой эффективности ДС (гибель 100% микроорганизмов).

Штамм считать устойчивым к данному дезинфектанту в изучаемом режиме при наличии роста микроорганизмов (1 КОЕ/мл и более).

Оценка методики. Проведена оценка разработанной методики (вариантов – в растворе и на поверхности) по следующим стандартам: чувствительности, специфичности, точности теста, положительному прогностическому значению, отрицательному прогностическому значению, воспроизводимости.

В качестве методики сравнения (золотого стандарта) использовали Методы определения эффективности дезинфицирующих средств ... [4]. Проведен анализ результатов исследований чувствительности 200 культур микроорганизмов при действии ДС в растворе и на поверхностях.

Для оценки воспроизводимости результатов методики были проанализированы результаты исследований чувствительности 323 культур микроорганизмов к ДС в растворе и 187 культур микроорганизмов к ДС на различных тест-поверхностях.

Таким образом, при проведении исследований, согласно предлагаемой методике, гарантированы достоверные результаты с высокой чувствительностью при опытах в растворе и на поверхности (98,7 ± 1,2 и 97,6 ± 2,2% соответственно), высокой специфичностью (99,2 ± 0,8 и 98,3 ± 1,6% соответственно; табл. 2). Методика характеризуется высокими значениями прогностичности (положительное прогностическое значение 98,7 ± 1,2 и 97,6 ± 2,2% соответственно, отрицательное прогностическое значение 99,2 ± 0,8 и 98,3 ± 1,6% соответственно), которые свидетельствуют о высокой вероятности наличия или отсутствия устойчивости у исследуемых культур при положительном или отрицательном результате постановки методики. Методика характеризуется высокими значениями воспроизводимости результатов исследований: воспроизводимость результатов при исследованиях в растворе составляет 95,4 ± 2,4%, при исследованиях на различных тест-поверхностях – 93,9 ± 3,6%.

ЛИТЕРАТУРА

- Афиногенов Г. Е., Краснова М. В., Афиногенова А. Г. // Дезинфекционное дело. – 2008. – № 4. – С. 40–44.
- Гудкова Е. И. Распространение и свойства устойчивых к дезинфектантам форм клинических штаммов бактерий: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Минск, 1990.
- Ковалишина О. В. // Дезинфекционное дело. – 2005. – № 5. – С. 11–15.
- Методы испытаний дезинфекционных средств для оценки их безопасности и эффективности. Разраб. НИИ дезинфектологии Минздрава России, утв. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации. – М., 1998.
- Пат. на изобретение № 2378363 Российская Федерация. Способ определения чувствительности микроорганизмов к дезинфицирующему средству (варианты): Шкарин В. В., Ковалишина О. В., Благоданова А. С. и др. Заявитель и патентообладатель ГОУ ВПО НижГМА – № 2008123115; Заявлено 10.06.2008; зарег. 10.01.2010; опубл. 10.01.2010 // Бюл. – 2010. – № 1.
- Способ определения чувствительности микроорганизмов к дезинфицирующим средствам: Метод. рекомендации / Шкарин В. В., Ковалишина О. В., Благоданова А. С. и др. – Н. Новгород, 2010.
- Chapman J. S. // Int. Biodeteriorat. Biodegradat. – 2003. – Vol. 51, N 2. – P. 133–138.
- Cloete T. E. // Int. Biodeteriorat. Biodegradat. – 2003. – Vol. 51, N 4. – P. 277–282.
- Russell A. D. // J. Hosp. Infect. – 2004. – Vol. 57, N 2. – P. 97–104.
- White D. G., McDermott P. F. // Curr. Opin. Microbiol. – 2001. – Vol. 4, N 3. – P. 313–317.

Поступила 10.02.11

ХТ- 4000i

Гематологический анализатор

Новые возможности проточной цитофлуориметрии – анализ биологических жидкостей

- Проточная цитофлуориметрия сегодня – это не только надежная и проверенная временем дифференцировка лейкоцитов и ретикулоцитов в крови
- Проточная цитофлуориметрия – это точное определение лейкоцитов, мононуклеаров, полиморфноядерных клеток и эритроцитов за 1 минуту без предварительной пробоподготовки и специального обучения:
 - в спинномозговой жидкости
 - в синовиальной жидкости
 - в плевральном выпоте
 - в перитонеальной/асцитической жидкости
 - при проведении перитонеального диализа
- Режимы измерения:
 - CBC
 - CBC+6DIFF
 - CBC+6DIFF+RET
 - CBC+RET
 - BF



На правах рекламы



000 «Рош Диагностика Рус»

107031 г. Москва • Трубная площадь, 2 • Бизнес-центр «Неглинная Плаза» • Тел. +7(495) 229 62 50 • факс +7(495) 229 62 95 • www.roche.ru
1911866 г. Санкт-Петербург • Волынский переулок, д.3 • Бизнес-центр «Северная Столица» • Тел. +7(812) 703 52 60 • факс +7(812) 703 52 61
630004, г. Новосибирск • пр.Димитрова, д.2, офис 606 • Бизнес-центр «РосевроПлаза» • Тел. +7(383) 335 88 04 • факс +7(383) 335 88 03



Журнал основан в январе 1955 г.

Почтовый адрес
ОАО «Издательство "Медицина"»
115088, Москва,
ул. Новоостановская, д. 5, стр. 14.

Телефон редакции:
8-495-430-03-63,
8-495-622-97-39

Зав. редакцией Л. А. Шанкина

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ
Тел. 8-499-264-00-90

Ответственность за достоверность
информации, содержащейся в рекламных
материалах, несут рекламодатели

Редактор Л. И. Федяева
Художественный редактор
М. Б. Белякова
Переводчик В. С. Нечаев
Корректор Л. А. Шанкина
Технический редактор Л. В. Зюкина

Сдано в набор 21.03.2012.
Подписано в печать 04.06.2012.
Формат 60 × 88¹/₈.
Печать офсетная.
Печ. л. 7,00.
Усл. печ. л. 6,86.
Уч.-изд. л. 7,61.
Заказ 349.

E-mail: meditsina@mtu-net.ru
WWW страница: www.medlit.ru

ЛР N 010215 от 29.04.97 г.

Все права защищены. Ни одна часть этого из-
дания не может быть занесена в память компью-
тера либо воспроизведена любым способом
без предварительного письменного разреше-
ния издателя.

Журнал "Клиническая лабораторная диа-
гностика" представлен в следующих меж-
дународных информационно-справочных
изданиях: Index Medicus; Analytical Ab-
stracts; Biological Abstracts; Chemical Abstracts;
Index to Dental Literature; INIS Atomindex
(International Nuclear Information System);
Nutrition Abstracts, and Reviews; Ulrich's Inter-
national Periodicals Directory.

Отпечатано в ООО "Подольская
Периодика", 142110, г. Подольск,
ул. Кирова, 15

Подписной тираж номера 1221 экз.

**Индекс 71442 — для индивидуальных
подписчиков**

**Индекс 71443 — для предприятий
и организаций**

ISSN 0869-2084. Клин. лаб. диагностика.
2012. № 6. 1—56.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор В. В. МЕНЬШИКОВ

С. С. БЕЛОКРЫСЕНКО, А. Б. ДОБРОВОЛЬСКИЙ,
В. В. ДОЛГОВ, Г. Н. ЗУБРИХИНА, А. А. ИВАНОВ, С. А. ЛУ-
ГОВСКАЯ, А. Ю. МИРОНОВ, В. Т. МОРОЗОВА, А. С. ПЕ-
ТРОВА, Л. М. ПИМЕНОВА (ответственный. секретарь),
Л. М. СКУИНЬ, В. Н. ТИТОВ (зам. главного редактора),
А. А. ТОТОЛЯН, И. П. ШАБАЛОВА

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

В. В. АЛАБОВСКИЙ (Воронеж), А. Н. АРИПОВ (Таш-
кент), В. Е. ВЫСОКОГОРСКИЙ (Омск), А. Ж. ГИЛЬМА-
НОВ (Уфа), Д. А. ГРИЩЕНКО (Красноярск), В. С. ГУДУ-
МАК (Кишинев), В. А. ДЕЕВ (Киев), С. А. ЕЛЬЧАНИНОВА
(Барнаул), И. А. ЗАЛИЗНЯК (Красноярск), А. И. КАРПИ-
ЩЕНКО (Санкт-Петербург), К. П. КАШКИН (Москва),
И. А. КИРПИЧ (Архангельск), Г. И. КОЗИНЕЦ (Москва),
А. В. КОЗЛОВ (Санкт-Петербург), В. Г. КОЛЬ (Минск),
Г. В. КОРШУНОВ (Саратов), Г. М. КОСТИН (Минск),
В. Н. МАЛАХОВ (Москва), Д. Д. МЕНЬШИКОВ (Москва),
В. И. НИГУЛЯНУ (Кишинев), Е. Н. ОВАНЕСОВ (Москва),
А. Б. ОСТРОВСКИЙ (Хабаровск), Ю. В. ПЕРВУШИН (Став-
рополь), И. В. ПИКАЛОВ (Новосибирск), Р. П. САВЧЕНКО
(Пенза), Д. Б. САПРЫГИН (Москва), С. Н. СУПЛОТОВ
(Тюмень), О. А. ТАРАСЕНКО (Москва), И. С. ТАРТАКОВ-
СКИЙ (Москва), Р. Т. ТОГУЗОВ (Москва), А. Б. УТЕШЕВ
(Алматы), Л. А. ХОРОВСКАЯ (Санкт-Петербург),
С. В. ЦВИРЕНКО (Екатеринбург), А. Н. ШИБАНОВ (Мо-
сква), В. Л. ЭМАНУЭЛЬ (Санкт-Петербург), Г. А. ЯРОВАЯ
(Москва)

