**Европейский комитет по определению чувствительности к антимикробным препаратам (EUCAST)**

Версия 11.0, действует с 01.01.2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Версия 11.0, действует с 01.01.2021 | Изменения по сравнению с версией 10.0. | |
| 1 | Контроль качества | Контроль качества оценки чувствительности к АМП проводят при помощи контрольных штаммов чувствительных к антибиотикам, но для выявления механизма резистентности необходимо использовать двух контрольных штаммов: чувствительного и продуцирующего бета-лактамазы. Ниже перечислены чувствительные штаммы включенные в набор контрольных штаммов для определения бета-лактамов. | |
|  | **Таблица 1.6** | **Контроль определения чувствительности к комбинациям бета-лактамов и ингибиторов бета-лактамаз** | |
|  | микроорганизм | контроль активного компонента | контроль ингибитора бета-лактамаз |
| 1 | Streptococcus pneumoniae | S. pneumoniaeATCC 49619 | К.pneumoniae 700603 |
| 2 | Стрептококки группы viridans | S. pneumoniaeATCC 49619 | К.pneumoniae 700603 |
| 3 | Achromobacter xylosoxidans | P. aeruginosa *ATCC 27853* | E. coliATCC 35218 |
| 4 | Burkholderia pseudomallei | E. coliATCC 25922 | E. coliATCC 35218 |
|  | Все таблицы | Для препаратов,которые используются только для скрининга резистертности, "скрининг" заменено на "только скрининг". | |
|  | Все таблицы | **Неосложненные ИМП:** острые, спорадические или рецидивирующие инфекции нижних мочевых путей (неосложненные циститы) при отсутствии известных значимых анатомических и функциональных нарушений мочевых путей или сопутствующих заболеваний,  **Инфекции, источником которых являются мочевые пути (источник инфекции - мочевые пути)**: Инфекции, происходящие из мочевых путей, но не ограничивающиеся ими, включая острый пиелонефрит и инфекции кровотока. | |
| . | | | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

**2.10. ПОВСЕДНЕВНАЯ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА: целевые и допустимые диапазоны диаметров зон подавления роста контрольных штаммов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Версия 11.0, действует с 01.01.2021 | | | Изменения по сравнению с версией 10.0. | | |
| **Таблица 1.10. *Escherichia coli* ATCC 25922** | | | | | |
|  | АМП | Содержание в диске (мкг) | | Целевая категория чувствительности | Допустимые значения |
| 1 | Дорипенем | 10 | | 31 | 27-35 |
| 2 | Неомицин | 10 | | ***17*** | ***14-20*** |
| 3 | Темоциллин | 30 | | ***19*** | ***16-22*** |
| 4 | Цефидерокол | 30 | | ***27*** | ***24-30*** |
| 5 | Цефазолин | 30 | | 24 | 21-27 |
| **Таблица 1.11. *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853** | | | | | |
|  | АМП | Содержание в диске (мкг) | | Целевая категория чувствиткельности | Допустимые значения) |
| 1 | Дорипенем | 10 | | 31-32 | 28-35 |
| 2 | Неомицин | 10 | | 17 | 14-20 |
| 3 | Имипенем-релебактам | 10-25 | | 28-29 | 26-31 |
| 4 | Цефидерокол | 30 | | 26 | 23-29 |
| 5 | Цефазолин | 30 | | 24 | 21-27 |
|  |  |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Таблица 1.12. *Staphylococcus aureus* ATCC 29213** | | | | |
|  | АМП | Содержание в диске (мкг) | Целевая категория чувствиткельности | Допустимые значения |
| 1 | Лефамулин | 5 | 26 | 23-29 |
| 2 | Неомицин | 10 | ***19*** | ***16-22*** |
| 3 | Оксациллин | 1 | 22 | 1925 |
| 4 | Цефидерокол | 30 | ***26*** | ***23-29*** |
| 5 | Цефазолин | 30 | 24 | 21-27 |
| **Таблица 1.14. Streptococcus pneumoniae ATCC 49619\*** | | | | |
|  | АМП | Содержание в диске (мкг) | Целевая категория чувствиткельности | Допустимые значения |
|  | Дорипенем | 10 | 34 | 31-37 |
| 2 | Лефамулин | 5 | 18 | 15-21 |  |
| **Таблица 1.15. Haemophilus influenzae ATCC 49766** | | | | |
|  | АМП | Содержание в диске (мкг) | Целевая категория чувствиткельности | Допустимые значения |
| 1 | Дорипенем | 10 | 29 | 26-32 |
| 2 | Пиперациллин-тазобактам | 30-6 | 36 | 32-40 |
| 3 | Цефтолозан-тазобактам | 30-10 | 27 | 24-30 |
|  | | | | |
| **"Зона технической неопределенности (ЗТН)"** представляет собой значение диаметров зон подавления роста, при которых клиническая интерпретация является сомнительной и является предупреждением для персонала лабораторий о том, что существует неопределенность, которую необходимо устранить, прежде чем сообщать о результатах определения чувствительности лечащим врачам. | | | | |
| Варианты действий в случаях, когда диаметр зоны подавления роста находятся в ЗТН. Выбор необходимых действий будет зависеть от типа образца (напр., кровь или моча), количества доступных альтернативных АМП для терапии, тяжести заболевания:  • Повторить исследование  • Выполнить альтернативное исследование (определение МПК или генотипический тест)  • Снизить категорию чувствительности  • Включить сообщение о неопределенности в отчет  • Не включайте неопределенный результат в отчет-при наличии нескольких альтернативных препаратов для терапии или невозможности своевременного разрешения проблемы неопределенности интерпретации, результат, соответствующий ЗТН, лучше всего не включать в отчет или понизить для него категорию чувствительности. | | | | |
| **Таблица 2.1. Режимы дозирования антимикробных препаратов** | | | | |
| Указаны наименования антибиотиков, стандартные и высокие дозы, способы их применения. | | | | |
| Режимы дозирования | | Новое расположение в таблицах пограничных значений | | |
|  | | Обновлена информация во введении | | |
| Добавлено определение неосложненных ИМП | | |
| Режимы дозирования при неосложненных ИМП перечислены в отдельном столбце. Для некоторых препаратов доза определена только для применения при неосложненных ИМП | | |
| **Критерии интерпретации результатов определения чувствительности: пограничные значения диаметров зон подавления роста** | | | | |
| **Enterobacterales\*.** | | **Пересмотренные пограничные значения:**  \*Пиперациллин  \*Пиперациллин-тазобактам  \*Ампициллин  \* Ампициллин-сульбактам  \*Темоциллин  \*Мециллинам перорально (пивмециллинам)  \*Цефазолин (источник инфекции - мочевые пути),E. coliи Klebsiella spp. (кроме K. aerogenes)  \*Цефидерокол  \*Цефотаксим (кроме менингита)  \*Цефотаксим (менингит)  \*Цефтриаксон (кроме менингита)  \*Цефтриаксон (менингит)  \*Дорипенем  \*Imipenem*,* Enterobacterales кроме Morganellaceae  *\**Imipenem, Morganellaceae  **\***Имипенем-релебактам, Enterobacterales кроме Morganellaceae  \*Меропенем(менингит)  \*Тобрамицин (системные инфекции)  \*Тобрамицин (источник инфекции - мочевые пути)  \*Фосфомицин в/в  \*Фосфомицин перорально (только при неосложненных ИМП)  **Новые коментарии:**  \*Цефалоспорины: комментарий 2  \*Карбапенемы: комментарий 2  \*Фторхинолоны: комментарий 1 | | |
| **Pseudomonas spp.** | | **Пересмотренные пограничные значения:**  \*Цефидерокол  \*Цефтолозан-тазобактам  \* Дорипенем  \*Меропенем (кроме менингита)  \*Меропенем (менингит | | |
| **Acinetobacter spp.** | | **Пересмотренные пограничные значения:**  \* Дорипенем  \*Меропенем (кроме менингита)  \*Меропенем (менингит | | |
| **Staphylococcus spp.** | | **Пересмотренные пограничные значения:**  \* Оксациллин (только скрининг),  \*Оксациллин, другие стафилококки  \* Дорипенем  **\*** Офлоксацин  \*Лефамулин,S. aureus  **Комментарии:**  **\***Пенициллины: комментарий 3 | | |
| **Enterococcus spp**. | | **Комментарии:**  **\***Пенициллины: комментарий 2  **\***Фторхинолы:комментарий 3  \*Аминогликозиды: комментарий 3  **Новые пограничные значения:**  **\***Лефамулин | | |
| **Стрептококки групп A, B, C и G** | | **Комментарии:**  \*Пенициллины: комментарий 2  \*Фторхинолы:комментарий 3  \*Макролиды,линкозамиды 3  **Новые комментарии:**  **\***Карбапенемы  **Новые пограничные значения:**  **\***Дорипенем | | |
| **Streptococcus pneumoniae** | | **Комментарии:**  \*Пенициллины: комментарий 6  **Пересмотренные комментарии:**  \*Пенициллины: комментарий 2  \*Цефалоспорины: комментарий 2  **Новые пограничные значения:**  **\***Дорипенем;  **\*** Лефамулин | | |
| **Стрептококки группы Viridans.** | | **Комментарии:**  \*Пенициллины: комментарий 2  \*Аминогликозиды: комментарий 2  \*Макролиды,линкозамиды 2 | | |
| **Новые добавленные разделы** | | | | |
| **Bacillus spp. кроме B. anthracis** | | Критерии интерпретации результатов определения чувствительности к АМП | | |
| **Achromobacter xylosoxidans** | | Критерии интерпретации результатов определения чувствительности к АМП | | |
| **Часть II Раздел 2.** | | Диско-диффузионный метод оценки чувствительности дрожжей к противогрибковым лекарственным средствам | | |
| **Раздел 3. Экспертные правила оценки чувствительности бактерий к антибиотикам** | | Описывают действия, необходимые для получения корректных результатов определения чувствительности в лаборатории. Состоят из трех разделов:  1.1 Природная резистентность- это свойство ряда микроорганизмов для которых невозможно использовать данный препарат как для терапии, так и для определения чувствительности в клинической практике.  1.2 Необычные фенотипы резистентности- это устойчивость некоторых видов бактерий к отдельным антибиотикам, не описанные ранее или встречающиеся очень редко.  1.3 Экспертные правила интерпретации результатов- представляют собой в определенной степени рекомендации по выбору антимикробной терапии, чаще всего указывающие на ситуации, когда следует избегать применения антимикробных препаратов, которые могут привести к клинической неэффективности. | | |