



## Očekávané výsledky EHK-914 - bakteriologická diagnostika

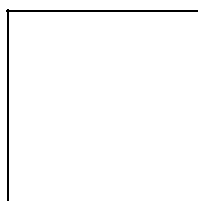
Očekávané výsledky z [Vyhlášení EHK-914 bakteriologická diagnostika](#)

### Vzorek 1

Výtěr z krku od pacientky s tonsilofaryngitidou.

*Arcanobacterium haemolyticum*

Vzorek dále obsahoval: *Streptococcus oralis*



A.

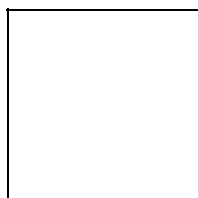
A. Columbia agar, 36°C, 24h, aerobně.

---

### Vzorek 2

Izolát z hemokultury od pacienta se sepsí.

*Enterococcus gallinarum*



A.

A. Columbia agar, 36°C, 24h, aerobně.

---

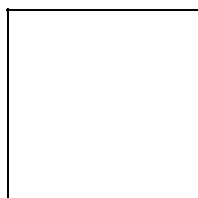


### Vzorek 3

Stolice od 45-letého pacienta s řídkou stolicí a dyspepsií.

**Signifikantní bakteriální patogen nepřítomen.**

Vzorek dále obsahoval: *Escherichia coli*, *Enterococcus faecalis*, *Enterobacter cloacae*



A.

B.

A. Columbia agar, 36°C, 24h, aerobně.

B. MacConkey agar, 36°C, 24h, aerobně

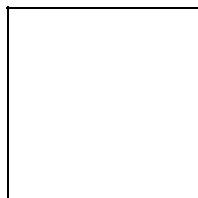
---

### Vzorek 4

Izolát z krve od pacienta po operaci chlopenní náhrady.

***Staphylococcus epidermidis***

Vyšetřit citlivost k těmto antibiotikům: oxacilin (OXA, pomocný disk cefoxitin - CXT), klindamycin (CLI).



A.

A. Columbia agar, 36°C, 24h, aerobně.

**Rozmezí inhibičních zón** naměřené v NRL pro antibiotika (5 měření, disková difuzní metoda EUCAST):

**CXT<sub>(30ug)</sub>: 31 - 32 mm; CLI<sub>(2ug)</sub>: 27 - 28 mm.**

**Hodnoty MIC** naměřené v NRL pro antibiotika (5 měření, mikrodiluční metoda, MH bujon, 36°C, 18 h):

**OXA: <=0,125 - <=0,125 mg/l; CLI: 0,125 - 0,125 mg/l.**



Kmen je citlivý k oběma antibiotikům.

---

## Vzorek 5

### *Escherichia coli*

Vyšetřit citlivost k ceftazidimu a odpovědět na otázku, zda je kmen pravděpodobným producentem karbapenemázy.

**Rozmezí inhibičních zón** naměřené v NRL pro antibiotika (5 měření, disková difuzní metoda EUCAST):  
**CAZ<sub>(10ug)</sub>: 25 - 26 mm.**

**Hodnoty MIC** naměřené v NRL pro antibiotika (5 měření, mikrodiluční metoda, MH bujon, 36°C, 18 h):  
**CAZ:  $\leq 0,25$  -  $\leq 0,25$  mg/l.**

Kmen je citlivý k ceftazidimu a je producentem karbapenemázy (OXA-48).

---

---