

# ანტიმიკრობული მგრძნობელობის ტესტირების ევროპული კომიტეტი EUCAST

## მიკ-ების და ზონის დიამეტრების ნორმების საინტერპრეტაციო ცხრილები

ვერსია 8.1, ძალაშია 2018-05-15

აღნიშნული დოკუმენტი ციტირდება როგორც,

“ანტიმიკრობული მგრძნობელობის ტესტირების ევროპული კომიტეტი. მიკ-ების და ზონის დიამეტრების ნორმების საინტერპრეტაციო ცხრილები, ვერსია 8.1, 2018. <http://www.eucast.org>.”

შინაარსი	გვერდი	დამატებითი ინფორმაცია
შენიშვნები	4	
EUCAST ნორმების ცხრილების წაკითხვის სახელმძღვანელო	6	
ცვლილებები	7	
Enterobacteriaceae (ახალი ტაქსონომია: Enterobacterales)	10	ყველა Enterobacterales ჩათვლით
<i>Pseudomonas</i> spp.	17	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	24	ლინკი სახელმძღვანელო დოკუმენტისთვის <i>Stenotrophomonas maltophilia</i>
<i>Burkholderia cepacia</i>	-	ლინკი სახელმძღვანელო დოკუმენტისთვის <i>Burkholderia cepacia</i> group
<i>Acinetobacter</i> spp.	25	
<i>Staphylococcus</i> spp.	32	
<i>Enterococcus</i> spp.	40	
Streptococcus groups A, B, C and G	48	

<i>Streptococcus pneumoniae</i>	55	
Viridans ჯგუფის streptococci	62	
<i>Haemophilus influenza</i>	71	
<i>Moraxella catarrhalis</i>	79	
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	86	
<i>Neisseria meningitides</i>	-	
გრამ-დადებითი ანაერობები	-	
<i>Clostridium difficile</i>	100	
გრამ-უარყოფითი ანაერობები	-	
<i>Helicobacter pylori</i>	106	
<i>Listeria monocytogenes</i>	108	
<i>Pasteurella multocida</i>	110	
<i>Campylobacter jejuni</i> და <i>coli</i>	112	
<i>Corynebacterium</i> spp.	114	
<i>Aerococcus sanguinicola</i> and <i>urinae</i>	117	
<i>Kingella kingae</i>	119	
<i>Aeromonas</i> spp.	122	
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	124	
Topical Agents	124	ადგილობრივად გამოყენების პრეპარატების სახემძვანელოს ლინკი

PK/PD (არ არის დაკავშირებული სახეობებთან) ნორმები	126	
დოზები	132	
ექსპერტის წესები	-	EUCAST ექსპერტის წესების ლინკი
რეზისტენტობის მექანიზმების გამოვლენა	-	EUCAST რეზისტენტობის მექანიზმების აღმოჩენის სახელმძღვანელოს ლინკი
ანტიმიკრობული მგრძობელობის ტესტები იმ ორგანიზმების, თუ პრეპარატების ჯგუფებისათვის, რომელთათვის არ არსებობს EUCAST-ის ნორმები	-	სახელმძღვანელოს ლინკი, იმის თაობაზე თუ როგორ უნდა ჩაატარო ტესტირება და შედეგების ინტერპრეტაცია, მაშინ როდესაც არ გაქვს ნორმები

# ანტიმიკრობული მგრძნობელობის ტესტირების ევროპული კომიტეტი EUCAST

მიკ-ების და ზონის დიამეტრების ნორმების საინტერპრეტაციო ცხრილები  
ვერსია 8.1, ძალაშია 2018-05-15

## შენიშვნები

1. EUCAST კლინიკური ნორმების ცხრილები შეიცავს კლინიკური მიკ-ების ნორმებს (განსაზღვრული ან გადახედილი 2002-2017 წლების განავლობაში) და მათი შეკავების ზონის დიამეტრების კორელაციებს. EUCAST ნორმების ცხრილის ვერსია 8.1-ში შედის შესწორებული ტიპოგრაფიული შეცდომები, განმარტებები, ნორმები ახალი ორგანიზმებისთვის, გადახედული მიკ ნორმები და ზონის დიამეტრების გადახედილი და ახალი ნორმები. ცვლილებები უკეთ ჩანს ეკრანზე ან ფერად ნაბეჭდზე, რადგან უჯრედები, რომლებიც ცვლილებებს შეიცავს შეფერილია ყვითლად. ამოღებული კომენტარები გადახაზულია.
2. PK/PD (არ არის დაკავშირებული სახეობასთან) ნორმები ჩამოთვლილია ცალკე.
3. დანომრილი შენიშვნები ეკუთვნის ზოგად კომენტარებს ან მიკ ნორმებს, ხოლო ასოებით აღნიშნული - დისკის დიფუზიის მეთოდს.
4. ცისფრად გამოყოფილი ანტიბიოტიკის დასახელებები უკავშირდება EUCAST ძირითად დოკუმენტებს. ცისფრად გამოყოფილი მიკ ნორმები და ზონის დიამეტრის ნორმები შესაბამისად უკავშირდება EUCAST მიკ და ზონის დიამეტრის განაწილებებს.
5. დოკუმენტის ერთი ვერსია გამოსულია, როგორც Excel®-ის ფაილი, რომელიც დოკუმენტის ეკრანზე დათვალიერების შესაძლებლობას იძლევა, ხოლო მეორე, დოკუმენტის ამობეჭდვის მიზნით, Acrobat® pdf - ის სახით. Excel®-ის ფაილი, საშუალებას აძლევს მომხმარებელს, შეცვალოს პრეპარატების ჩამონათვალი, რომ მოარგოს ადგილობრივად გამოყენებული პრეპარატების სპექტრს. Excel®-ის ფაილის გამოყენებისათვის ისარგებლეთ Microsoft™-ის ორიგინალი პროგრამებით. ცალკეული უჯრის შემადგენლობის შეცვლა შეუძლებელია. სტრიქონების დამალვა შესაძლებელია სტრიქონის ნომერზე მარჯვენა-დაწკაპებით და „დამალვის“ ბრძანების ამორჩევით. სვეტების დამალვა შესაძლებელია სვეტის აღმნიშვნელ ასოზე მარჯვენა კლავიშზე დაწკაპებით და „დამალვის“ ბრძანების ამორჩევით.
6. ზონის დიამეტრის ნორმა “S ≥ 50 მმ” არის თვითნებური “მასშტაბს-გარე” ზონის დიამეტრის ნორმა, რომელიც შეესაბამება მიკ ნორმების მდგომარეობას, სადაც ველური ტიპის შტამები კლასიფიცირდება როგორც ზომიერად მგრძნობიარე (ე.ი არ არსებობს აბსოლუტურად მგრძნობიარე შტამები).
7. EUCAST ცხრილების გამარტივების მიზნით, კატეგორია “ზომიერად მგრძნობიარე” არ არის ჩადებული. მისი ინტერპრეტაცია ხდება, როგორც მგრძნობიარესა და რეზისტენტულის ნორმებს შორის არსებული მაჩვენებლების. მაგალითად, მიკ ნორმები, ჩამოთვლილი როგორც S ≤ 1 მგ/ლ და R > 8 მგ/ლ, ზომიერად მგრძნობიარეს კატეგორია არის 2-8 (ტექნიკურად >1-8) მგ/ლ, და ზონის დიამეტრის ნორმები ჩამოთვლილი როგორც S ≥ 22 მმ და R < 18 მმ, ზომიერად მგრძნობიარეს კატეგორია არის 18-21 მმ.
8. *Stenotrophomonas maltophilia*-სთვის ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი, *S. aureus*-სთვის ბენზილპენიცილინი და ენტეროკოკებისთვის ვანკომიცინი, დისკის დიფუზიის ტესტის ინტერპრეტაციების შესასაწორებლად გადამწყვეტი მნიშვნელობა აქვს წაკითხვის სპეციფიკური

ინსტრუქციების დაცვას. ამისათვის, სურათები წაკითხვის ნიმუშებით დართულია შესაბამისი ნორმების ცხრილების ბოლოს. ზოგადი და სხვა სპეციფიკური წაკითხვის ინსტრუქციებისთვის იხეიმიდან EUCAST წაკითხვის სახელმძღვანელოს.

9. ცეფუროქსიმის და ფოსფომიცინისთვის წარმოდგენილია ნორმები ინტრავენური და ორალური გამოყენებისთვის.
10. საერთაშორისო კონვენციით მიკ განზავების სერიები ემყარება ორჯერად განზავებას ზევით და ქვევით დაწყებული 1 მგ/ლ. განზავებებში, რომლებიც 0.25 მგ/ლ ქვევითაა, ამას მივყავართ კონცენტრაციებამდე სადაც დეციმალურში მძიმეს შემდეგ არის რამოდენიმე ციფრი. ცხრილებში და დოკუმენტებში ამის გამოყენების თავიდან ასაცილებლად EUCAST-მა გადაწყვიტა შემდეგი შემოკლებების გამოყენება (მსხვილი შრიფტით): 0.125→**0.125**; 0.0625→**0.06**; 0.03125→**0.03**; 0.015625→**0.016**; 0.0078125→**0.008**; 0.00390625→**0.004** და 0.001953125→**0.002** მგ/ლ.

“-“ ნიშნავს, რომ მგრძნობელობის ტესტი რეკომენდირებული არ არის, რამდენადაც სახეობები წარმოადგენს სუსტ სამიზნეს პრეპარატით მკურნალობისთვის. შტამები შეიძლება შეატყობინოთ, როგორც რეზისტენტული წინასწარი ტესტირების გარეშე.

“IE“ ნიშნავს, რომ არსებობს არასკმარისი მტკიცებულება, რომ კითხვის ნიშნის ქვეშ მყოფი სახეობა არის კარგი სამიზნე პრეპარატით მკურნალობისთვის.

მიკ შენიშვნით, მაგრამ S, I ან R კატეგორიზაციის თანდართვის გარეშე, შეიძლება იყოს შეატყობინებული.

NA (Not Applicable) = არ შეესაბამება

IP (In Preparation) = მზადებაშია



## ანტიმიკრობული მგრძობელობის ტესტირების ევროპული კომიტეტი

მიკ-ების და ზონის დიამეტრების ნორმების საინტერპრეტაციო ცხრილები  
ვერსია 8.1, ძალაშია 2018-05-15

ვერსია 8.1, 2018-05-15	<b>ცვლილებები (უჯრები, რომელიც შეიცავს ცვლილებას, წაშლას ან დამატებას) v 8.0–დან, აღნიშნულია ცისფერი ფერით. შეცვლილი კომენტარები არის ხაზგასმული. ამოღებული კომენტარები არის გადახაზული.</b>
<b>Enterobacteriaceae</b> (ახალი ტაქსონომია: <b>Enterobacterales</b> )	გადახედილია კომენტარები <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carbapenems შენიშვნა 1</li> </ul>
<b>Staphylococcus spp.</b>	გადახედილია კომენტარები <ul style="list-style-type: none"> <li>• Penicillins შენიშვნა 4</li> </ul>
<b>დოზირება</b>	განახლებულია კოლისტინის სტანდარტული დოზა

ვერსია 8.0, 2018-05-15	<b>ცვლილებები (უჯრები, რომელიც შეიცავს ცვლილებას, წაშლას ან დამატებას) v 7.1–დან, აღნიშნულია ყვითელი ფერით. შეცვლილი კომენტარები არის ხაზგასმული. ამოღებული კომენტარები არის გადახაზული.</b>
<b>ზოგადი</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• დამატებული რეკომენდაციები რომლებიც ეხება მიკ-ების განსაზღვრას</li> <li>• განმარტებულია დისკის დიფუზიის რეკომენდაციები და დამატებულია QC რეკომენდაციები</li> <li>• ყველა დოზა გადატანილია დოზების ცხრილში</li> <li>• Mupirocin ამოღებულია ყველა ცხრილიდან გარდა ადგილობრივი პრეპარატებისა</li> </ul>
<b>Enterobacteriaceae</b> (ახალი ტაქსონომია: <b>Enterobacterales</b> )	<b>ზოგადი:</b> დამატებულია ინფორმაცია ახალ ტაქსონომიაზე <b>გადახედილი ნორმები:</b> Ticarcillin (ზონის დიამეტრი) Ticarcillin-clavulanic acid (ზონის დიამეტრი) Cefepime (ზონის დიამეტრი) <b>ახალი შენიშვნა:</b> Aminoglycosides შენიშვნა 2 <b>გადახედილი კომენტარები:</b> Penicillins შენიშვნა 5 სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა 1 სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა A

<i>Pseudomonas</i> spp.	<p><b>ახალი ნორმები:</b> Ceftolozane-tazobactam (ზონის დიამტერი for <i>P. aeruginosa</i>)</p> <p><b>განახლებული ნორმები:</b> Cefepime (ზონის დიამტერი)</p> <p><b>გადახედილი კომენტარები:</b> Penicillins შენიშვნა 3 სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა 1 სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა 2 სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა A</p>
<i>Acinetobacter</i> spp.	<p><b>გადახედილი კომენტარები:</b> სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა 1 სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა A</p>
<i>Staphylococcus</i> spp.	<p><b>ზოგადი:</b> Phenoxyethylpenicillin განცალკევებულია <i>S. aureus</i> და კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკისათვის</p> <p><b>გადახედილი ნორმები:</b> Ceftaroline (მიკ და ზონის დიამტერი). Ceftaroline ნორმები განცალკევებულია პნევმონიასთვის და სხვა ჩვენებებისათვის</p> <p><b>ახალი კომენტარები:</b> Penicillins შენიშვნა C Cephalosporins შენიშვნა 6/E</p> <p><b>გადახედილი კომენტარები:</b> Penicillins შენიშვნა 1/A Glycopeptides შენიშვნა 2 ამოღებულია teicoplanin and coagulase-negative staphylococci-თვის. Macrolides შენიშვნა 2 სხვადასხვა პრეპარატი შენიშვნა 3</p>
<i>Enterococcus</i> spp.	<p><b>ახალი კომენტარები</b> Penicillins შენიშვნა 2</p>
Streptococcus groups A, B, C and G	<p><b>გადახედილი კომენტარები</b> Macrolides შენიშვნა 2</p>
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<p><b>ზოგადი</b> რეკომენდაციები მენინგიტზე ჩასმულია დიაგრამაში ბეტა-ლაქტამური რეზისტენტობის სკრინინგზე</p> <p><b>გადახედილი კომენტარები</b> Penicillins შენიშვნა 2 Macrolides შენიშვნა 2</p>



<i>Viridans group streptococci</i>	გადახედილი კომენტარები: Macrolides შენიშვნა 1
<i>Haemophilus influenzae</i>	განახლებული ნორმები Azithromycin (მიკ) Clarithromycin (მიკ) Erythromycin (მიკ და ზონის დიამეტრი) Roxithromycin (მიკ) Telithromycin (მიკ)  ახალი შენიშვნა Macrolides შენიშვნა 1/A
<i>Moraxella catarrhalis</i>	გადახედილი ნორმები Ciprofloxacin (მიკ და ზონის დიამეტრი) Levofloxacin (მიკ და ზონის დიამეტრი) Moxifloxacin (მიკ და ზონის დიამეტრი) Ofloxacin (მიკ და ზონის დიამეტრი)
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	ზოგადი ზოგადი შენიშვნა დოზებთან დაკავშირებით დამატებულია ცხრილის თავში. ამოღებული შენიშვნა Macrolides შენიშვნა 1
<i>Kingella kingae</i>	გადახედილი შენიშვნები Penicillins შენიშვნა 1 Penicillins შენიშვნა 3/B
<i>Aeromonas spp.</i>	ახალი ცხრილი
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	გადახედილი შენიშვნა შენიშვნა 1
PK-PD breakpoints	ზოგადი დამატებულია ინფორმაცია PK-PD ნორმების გამოყენებაზე
Dosages	დამატებულია ახალი სვეტი განსაკუთრებულ სიტუაციებზე ინფორმაციით გადახედილი და დამატებულია რამდენიმე დოზა

**Enterobacteriaceae (ახალი ტაქსონომია: Enterobacterales\*)**

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად, გარდა მეცილინამის და ფოსფომიცინის, რომლისთვისაც გამოიყენება აგარის განსაზღვრა)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი  
 ჩასათესი სუსპენზია:  $5 \times 10^8$  CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ , 18±2სთ  
 შედეგების განსაზღვრა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაიკითხეთ MIC- ები პრეპარატის ყველაზე დაბალი კონცენტრაციისას, რომელიც მოლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Escherichia coli* ATCC 25922. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დიფუზიის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკ-ფარლანდი 0.5  
 ინკუბაცია: ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ , 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დათვალეთ ფონის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
 ხარისხის კონტროლი: *Escherichia coli* ATCC 25922. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

\* უახლესმა ტაქსონომიურმა კვლევებმა დააფიქროვა Enterobacteriaceae-ს ოჯახის ცნება. აღნიშნული ოჯახის ზოგიერთი წინამორბედი წევრი ამჟამად შეტანილია სხვა ოჯახებში, Order Enterobacterales ფარგლებში. ნორმები აღნიშნულ ცხრილში მიესადაგება Enterobacterales ოჯახის ყველა წევრს.

პენიცილინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Benzylpenicillin</b>	-	-		-	-	1/A. ველური ტიპის ენეტროზოპეტრიები კატეგორიზირდება, როგორც მგრძობიარე ამინოპენიცილინების მიმართ. ზოგ ქვეყანას ურჩევნია ველური ტიპის <i>E. coli</i> და <i>P. mirabilis</i> შტამების კატეგორიზაცია, როგორც ზომიერად მგრძობიარე. ასეთ შემთხვევაში, გამოიყენეთ მიკ ნორმა $S \leq 0.5$ მგ/ლ და შესაბამისი ზონის დიამეტრის ნორმა $S \geq 50$ მმ. 2. მგრძობიარეობის ტესტის ჩატარების მიზნით სულბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 3. მგრძობიარეობის ტესტის ჩატარების მიზნით კლავულანატის მყავის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ. 4. მგრძობიარეობის ტესტის ჩატარების მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 5. ნორმები კვლავ შემუშავების პროცესშია 6. აგარის გახსნა წარმოადგენს მიცილინამის მიკ-ის განსაზღვრისათვის რეფერენს მეთოდი. B. უგულუბელყავით ნაზარდი, რომელიც შეიძლება გაჩნდეს თხელი შიდა ზონის სახით მიულერ-ჰინტონის აგარის ზოგიერთ პარტიაზე. C. მგრძობიარეობა გამოითვლება ამპიცილინიდან. D. უგულუბელყავით იზოლირებული კოლონიები შეკავების ზონის შიგნით <i>E. coli</i> -თვის.
<b>Ampicillin</b>	8 <sup>1</sup>	8	10	14 <sup>A,B</sup>	14 <sup>B</sup>	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	8 <sup>1,2</sup>	8 <sup>2</sup>	10-10	14 <sup>A,B</sup>	14 <sup>B</sup>	
<b>Amoxicillin</b>	8 <sup>1</sup>	8	-	შენიშვნა <sup>C</sup>	შენიშვნა <sup>C</sup>	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	8 <sup>1,3</sup>	8 <sup>3</sup>	20-10	19 <sup>A,B</sup>	19 <sup>B</sup>	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)</b>	32 <sup>1,3</sup>	32 <sup>3</sup>	20-10	16 <sup>A,B</sup>	16 <sup>B</sup>	
<b>Piperacillin</b>	8	16	30	20	17	
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	8 <sup>5</sup>	16 <sup>4</sup>	30-6	20	17	
<b>Ticarcillin</b>	8	16	75	23	20	
<b>Ticarcillin-clavulanic acid</b>	8 <sup>3</sup>	16 <sup>3</sup>	75-10	23	20	
<b>Temocillin</b>	შენიშვნა <sup>5</sup>	შენიშვნა <sup>5</sup>		შენიშვნა <sup>5</sup>	შენიშვნა <sup>5</sup>	
<b>Phenoxymethylpenicillin</b>	-	-		-	-	

Oxacillin	-	-		-	-
Cloxacillin	-	-		-	-
Dicloxacillin	-	-		-	-
Flucloxacillin	-	-		-	-
<b>Mecillinam</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI) <i>E.coli</i> , <i>Klebsiella</i> spp. და <i>P.mirabilis</i>	8 <sup>6</sup>	8 <sup>6</sup>	10	15 <sup>D</sup>	15 <sup>D</sup>

ცეფალოსპორინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	<p>1. ენტერობაქტერიებისთვის ცეფალოსპორინის ნორმები ავლენს კლინიკურად ყველა მნიშვნელოვან რეზისტენტობის მექანიზმს (მათ შორის ESBL და პლაზმიდებით განპირობებული AmpC). ამ ნორმებით ზოგიერთი შტამი, რომელიც გამოიშუშავებს ბეტა-ლაქტამაზებს მგრძობიარე ან ზომიერად მგრძობიარე მე-3 ან მე-4 თაობის ცეფალოსპორინების მიმართ და ტესტირების შემთხვევაში უნდა მოხდეს შეტყობინება, ე.ი, ESBL არსებობა ან არარსებობა არ ახდენს გავლენას მგრძობიარეობის კატეგორიაზე. ESBL აღმოჩენა და დახასიათება რეკომენდირებულია ინფექციური კონტროლის მიზნით და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის თვალსაზრისით.</p> <p>2. Cefoxitin-ის ეპიდემიოლოგიურ ზღვრულ მონაცემს (8 მგ/ლ) გააჩნია მაღალი მგრძობიარეობა, მაგრამ დაბალი სპეციფიურობა AmpC მაპროდუცირებელი ენტერობაქტერიების იდენტიფიკაციისათვის, რადგან აღნიშნულ აგენტზე ზეგავლენას ახდენს გამტარიანობის ცვლილება და ზოგიერთი კარბაპენემაზა. კლასიკური არა-AmpC წარმომქმნელები არიან ველური ტიპის, მაშინ როცა პლაზმიდული AmpC წარმომქმნელები ან ქრომოსომული AmpC ჰიპერწარმომქმნელები არ არიან ველური ტიპის.</p> <p>3. მგრძობიარეობის ტესტის ჩატარების მიზნით ავიბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.</p> <p>4. მგრძობიარეობის ტესტის ჩატარების მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.</p> <p>5. ნორმები ეფუძნება თერაპიას მაღალი დოზებით, იხილეთ დოზების ცხრილი (1.5 g x 3).</p>
Cefadroxil (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	16	16	30	12	12	
Cefalexin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	16	16	30	14	14	
Cefazolin	-	-		-	-	
Cefepime	1	4	30	27	24	
Cefixime (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	1	1	5	17	17	
Cefotaxime	1	2	5	20	17	
Cefoxitin (სკრინინგი) <sup>2</sup>	NA	NA	30	19	19	
Cefpodoxime (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	1	1	10	21	21	
Ceftaroline	0.5	0.5	5	23	23	
Ceftazidime	1	4	10	22	19	

Ceftazidime-avibactam	3 8	3 8	10-4	13	13
Ceftibuten (მხოლოდ შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	1	1	30	23	23
Ceftobiprole	0.25	0.25	5	23	23
Ceftolozane-tazobactam	4 1	4 1	30-10	23	23
Ceftriaxone	1	2	30	25	22
Cefuroxime ინტრავენური <sup>5</sup> <i>E. coli</i> , <i>Klebsiella</i> spp. and <i>P. Mirabilis</i>	8	8	30	19	19
Cefuroxime ორალური (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	8	8	30	19	19

კარბაპენემები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	1	2	10	24	21	<p>1. კარბაპენემის ნორმები ენტერობაქტერიებისთვის ავლენს ყველა კლინიკურად მნიშვნელოვანი რეზისტენტობის მექანიზმს (კარბაპენემაზები-უმრავლესობის ჩათვლით)- ზოგიერთი შტამი, რომელიც გამოიშუშავებს კარბაპენემაზებს კატეგორიზდება როგორც მგრძნობიარე ამ ნორმების მიხედვით და ტესტირების შემთხვევაში უნდა მოხდეს შეტყობინება, ე.გ. კარბაპენემაზას არსებობა ან არარსებობა თავისთავად არ ახდენს გავლენას მგრძნობელობის კატეგორიაზე. კარბაპენემაზების აღმოჩენა და დახასიათება რეკომენდირებულია ინფექციური კონტროლის მიზნით და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის თვალსაზრისით. კარბაპენემაზების სკრინინგისათვის რეკომენდებულია მეროპენემის სკრინინგი, ზღვარი &gt;0.125 მგ/ლ (ზონის დიამეტრი &lt;28 მმ).</p> <p>2. დაბალი დონის რეზისტენტობა დამახასიათებელია <i>Morganella</i> spp., <i>Proteus</i> spp. და <i>Providencia</i> spp-თვის.</p>
Ertapenem	0.5	1	10	25	22	
Imipenem <sup>2</sup>	2	8	10	22	16	
Meropenem	2	8	10	22	16	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam <sup>1</sup>	1	4	30	26	21	<p>1. აზტრეონამის ნორმები ენტერობაქტერიებისთვის ავლენს ყველა კლინიკურად მნიშვნელოვანი რეზისტენტობის მექანიზმს (ESBL ჩათვლით). ამ ნორმებით ზოგიერთი შტამი, რომელიც გამოიშუშავებს ბეტა-ლაქტამაზებს მგრძნობიარე ან ზომიერად მგრძნობიარე აზტრეონამის მიმართ და ტესტირების შემთხვევაში უნდა მოხდეს შეტყობინება, ე.ი, ESBL არსებობა ან არარსებობა გავლენას არ ახდენს მგრძნობელობის კატეგორიაზე. ESBL აღმოჩენა და დახასიათება რეკომენდირებულია ინფექციური კონტროლის მიზნით და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის თვალსაზრისით.</p>

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Ciprofloxacin</b>	0.25	0.25	5	26	24	<p>1. არსებობს კლინიკური მტკიცებულება, რომ ციპროფლოქსაცინს აქვს სუსტი პასუხი <i>Salmonella</i> spp.-ით გამოწვეულ სისტემურ ინფექციებზე დაბალი დონის ციპროფლოქსაცინის რეზისტენტობით (მიკ&gt;0.06 მგ/ლ). არსებული მონაცემები ძირითადად შეეხება <i>S. typhi</i>, მაგრამ არსებობს შეტყობინებები სალმონელას სხვა სახეობის სუსტი პასუხის შემთხვევების შესახებ.</p> <p>A. ციპროფლოქსაცინის 5 µg დისკით ტესტირება შესაბამისად ვერ გამოავლენს დაბალი დონის რეზისტენტობას <i>Salmonella</i> spp.-ში. ციპროფლოქსაცინის მიმართ რეზისტენტობაზე <i>Salmonella</i> sp- ს სკრინინგისთვის გამოიყენეთ პეფლოქსაცინის 5 µg დისკი. <b>იხ. შენიშვნა B.</b></p> <p>B. <i>Salmonella</i> spp. მგრძობელობა ციპროფლოქსაცინის მიმართ შეიძლება გამოითვალოს პეფლოქსაცინის დისკის დიფუზიის მგრძობელობის ტესტის შედეგებიდან.</p>
<b>Ciprofloxacin, <i>Salmonella</i> spp.<sup>1</sup></b>	0.06	0.06		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Pefloxacin (სკრინინგი), <i>Salmonella</i> spp.<sup>1</sup></b>	NA	NA	5	24 <sup>B</sup>	24 <sup>B</sup>	
<b>Levofloxacin</b>	0.5	1	5	23	19	
<b>Moxifloxacin</b>	0.25	0.25	5	22	22	
<b>Nalidixic acid (სკრინინგი)</b>	NA	NA		NA	NA	
<b>Norfloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)</b>	0.5	1	10	22	19	
<b>Ofloxacin</b>	0.25	1	5	24	22	

ამინოგლიკოზიდები <sup>1,2</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Amikacin</b>	8	16	30	18	15	<p>1. ამინოგლიკოზიდის ნორმები ეფუძნება ამინოგლიკოზიდების მაღალი დოზის დღეში ერთჯერად გამოყენებას, იხილეთ დოზების ცხრილი. უმეტესად ამინოგლიკოზიდებს უნიშნავენ ზეტა-ლექტამურ აგენტებთან ერთად კომბინაციაში.</p> <p>2. ნორმები არ ესადაგება <i>Plesiomonas shigelloides</i> რადგან, ამინოგლიკოზიდებს ახასიათებთ დაბალი შიდა აქტივობა ამ სახეობის მიმართ.</p>
<b>Gentamicin</b>	2	4	10	17	14	
<b>Netilmicin</b>	2	4	10	15	12	
<b>Tobramycin</b>	2	4	10	17	14	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Dalbavancin	-	-		-	-	
Oritavancin	-	-		-	-	
Teicoplanin	-	-		-	-	
Telavancin	-	-		-	-	
Vancomycin	-	-		-	-	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin <sup>1</sup>	-	-		-	-	1. აზიტრომიცინი გამოიყენება <i>Salmonella typhi</i> (მიკ ≤16 მგ/ლ ველური ტიპის შტამებისთვის) და <i>Shigella spp</i> - ით გამოწვეული ინფექციების სამკურნალოდ.
Clarithromycin	-	-		-	-	
Erythromycin <sup>1</sup>	-	-		-	-	
Roxithromycin	-	-		-	-	
Telithromycin	-	-		-	-	
Clindamycin	-	-		-	-	
Quinupristin-dalfopristin	-	-		-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Doxycycline</a>	-	-		-	-	1. ტიგეციკლინს აქვს შემცველი აქტივობა <i>Morganella</i> spp., <i>Proteus</i> spp. და <i>Providencia</i> spp-ს მიმართ. 2. მიკ განსაზღვრისათვის, ტიგეციკლინის ბულიონის მიკროგანზავებისას, საკვები არე უნდა მომზადდეს გამოყენების დღეს. A.ზონის დიამეტრის ნორმები დადაგენილია მხოლოდ <i>E. coli</i> -სთვის. სხვა ენტერობაქტერიებისთვის გამოიყენეთ მიკ მეთოდი.
<a href="#">Minocycline</a>	-	-		-	-	
<a href="#">Tetracycline</a>	-	-		-	-	
<a href="#">Tigecycline</a> <sup>1</sup>	1 <sup>2</sup>	2 <sup>2</sup>	15	18 <sup>A</sup>	15 <sup>A</sup>	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Linezolid</a>	-	-		-	-	
<a href="#">Tedizolid</a>	-	-		-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Chloramphenicol</a>	8	8	30	17	17	1. კოლისტინის მიკ-ის განსაზღვრა უნდა შესრულდეს ბულიონის მიკროგანზავებით. ხარისხის კონტროლი უნდა შესრულდეს ორივე, მგრძნობიარე QC შტამით ( <i>E. coli</i> ATCC 25922 or <i>P. aeruginosa</i> ATCC 27853) და კოლისტინზე რეზისტენტული <i>E. coli</i> NCTC 13846-ით (mcr-1 დადებითი).
<a href="#">Colistin</a>	2	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

Daptomycin	-	-	-	-	-	<p>2. აგარის ჰანზავეზა წარმოადგენს რეფერენს მეთოდს ფოსფომიცინისათვის. მიკ უნდა განისაზღვროს გლოკოზა-6-ფოსფატის თანხლებით (25 mg/L საკვები არე). კომერციული სისტემებისათვის, მიჰყევით მწარმოებლის ინსტრუქციას.</p> <p>3. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია როგორც ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაცია.</p> <p>A. გამოიყენეთ მიკ მეთოდი (მხოლოდ ბულიონის მიკროგანზავება).</p> <p>B. ფოსფომიცინის 200 µg დისკები უნდა შეიცავდნენ 50 µg გლოკოზა-6-ფოსფატს.</p> <p>C. ზონის დიამეტრის ნორმები გამოსადეგია მხოლოდ <i>E. coli</i>-სთვის. სხვა ენტერობაქტერიებისათვის გამოიყენეთ მიკ მეთოდი.</p> <p>D. უგულვებელყავით იზოლირებული კოლონიები ინჰიბიციის ზონის შიგნით. (იხილეთ სურათი ქვემოთ)</p>
Fosfomycin ინტავენური	32 <sup>2</sup>	32 <sup>2</sup>	200 <sup>B</sup>	24 <sup>C,D</sup>	24 <sup>C,D</sup>	
Fosfomycin ორალური (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	32 <sup>2</sup>	32 <sup>2</sup>	200 <sup>B</sup>	24 <sup>C,D</sup>	24 <sup>C,D</sup>	
Fusidic acid	-	-	-	-	-	
Metronidazole	-	-	-	-	-	
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	64	64	100	11	11	
Nitroloxline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	16	16	30	15	15	
Rifampicin	-	-	-	-	-	
Spectinomycin	-	-	-	-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	2	4	5	18	15	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>2</sup>	2	4	1.25-23.75	14	11	



**ინჰიბიციის ზონის მაგალითი, Escherichia coli და ფოსფომიცინი**

ა-გ) უგულვებელყავით ყველა კოლონია და წაიკითხეთ მხოლოდ ზონის გარეთა კიდე  
 დ) აღრიცხეთ როგორც ინჰიბიციის ზონის არ არსებობა

**Pseudomonas spp.**

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად, ფოსფომიცინის გარდა, რომლის შემთხვევაშიც გამოიყენება აგარის განზავება)  
 საკვები არე: მიულერ ჰინტონის ბულიონი  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>8</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მოლონად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.



**დისკის დიფუზის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის აგარი  
**ჩასათესი სუსპენზია:** მაკ-ფარლანდი 0.5  
**ინკუბაცია:** ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯის უკანა მხარიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას, თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული. (ინსტრუქციები იხილეთ ქვევით)  
**ხარისხის კონტროლი:** *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Benzylpenicillin</b>	-	-		-	-	1. ნორმები დამყარებულია მაღალ თერაპიულ დოზაზე, იხილეთ დოზების ცხრილი (ტაზობაქტამით ან მის გარეშე, 4 გ x 4). 2. მგრძობელობის შემოწმების მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 3. ნორმები დამყარებულია მაღალ თერაპიულ დოზაზე, იხილეთ დოზების ცხრილი. 4. მგრძობელობის შემოწმების მიზნით კლავულანატის მყავის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ.
<b>Ampicillin</b>	-	-		-	-	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	-	-		-	-	
<b>Amoxicillin</b>	-	-		-	-	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	-	-		-	-	
<b>Piperacillin<sup>1</sup></b>	16	16	30	18	18	
<b>Piperacillin-tazobactam<sup>1</sup></b>	16 <sup>2</sup>	16 <sup>2</sup>	30-6	18	18	
<b>Ticarcillin<sup>3</sup></b>	16	16	75	18	18	
<b>Ticarcillin-clavulanic acid<sup>3</sup></b>	16 <sup>4</sup>	16 <sup>4</sup>	75-10	18	18	

Temocillin	-	-		-	-
Phenoxymethylpenicillin	-	-		-	-
Oxacillin	-	-		-	-
Cloxacillin	-	-		-	-
Dicloxacillin	-	-		-	-
Flucloxacillin	-	-		-	-
Mecillinam(მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	1. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხილეთ დოზების ცხრილი (2-გ-3). 2. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხილეთ დოზების ცხრილი-(2-გ-3). 3. მგრძობელობის შემოწმების მიზნით ავიბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 4. მგრძობელობის შემოწმების მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.
Cefadroxil	-	-		-	-	
Cefalexin	-	-		-	-	
Cefazolin	-	-		-	-	
Cefepime	8	8	30	21	21	
Cefixime	-	-		-	-	

Cefotaxime	-	-		-	-
Cefoxitin	NA	NA		NA	NA
Cefpodoxime	-	-		-	-
Ceftaroline	-	-		-	-
Ceftazidime	8	8	10	17	17
Ceftazidime-avibactam, <i>P. aeruginosa</i>	3 8	3 8	10-4	17	17
Ceftibuten	-	-		-	-
Ceftobiprole	IE	IE		IE	IE
Ceftolozane-tazobactam, <i>P. aeruginosa</i>	4 4	4 4	30-10	24	24
Ceftriaxone	-	-		-	-
Cefuroxime ინტრავენური	-	-		-	-
Cefuroxime ორალური	-	-		-	-

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem <sup>1</sup>	1	2	10	25	22	1. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხილეთ დოზების ცხრილი. 2. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხილეთ დოზების ცხრილი.
Ertapenem	-	-		-	-	
Imipenem <sup>2</sup>	4	8	10	20	17	
Meropenem	2	8	10	24	18	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	1	16	30	50	16	

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacin <sup>1</sup>	0.5	0.5	5	26	26	1. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხილეთ დოზების ცხრილი. (0.75-გ x 2-ორალურად ან 0.4-გ x 3-ინტრავენურად). 2. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხილეთ დოზების ცხრილი. (0.5-გ x 2-ორალურად ან 0.5-გ x 2-ინტრავენურად).
Levofloxacin <sup>2</sup>	1	1	5	22	22	
Moxifloxacin	-	-		-	-	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Ofloxacin	-	-		-	-	

ამინოგლიკოზიდები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amikacin	8	16	30	18	15	1. ამინოგლიკოზიდების ნორმები ეფუძნება დღეში ერთხელ ამინოგლიკოზიდების მაღალი თერაპიული დოზების გამოყენებას, იხილეთ დოზების ცხრილი. უმეტესად ამინოგლიკოზიდებს ნიშნავენ ზეტა-ლაქტამურ აგენტებთან ერთად კომბინაციაში.
Gentamicin	4	4	10	15	15	
Netilmicin	4	4	10	12	12	
Tobramycin	4	4	10	16	16	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Dalbavancin	-	-		-	-	
Oritavancin	-	-		-	-	
Teicoplanin	-	-		-	-	
Telavancin	-	-		-	-	
Vancomycin	-	-		-	-	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრუპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	-	-		-	-	
Clarithromycin	-	-		-	-	
Erythromycin	-	-		-	-	
Roxithromycin	-	-		-	-	
Telithromycin	-	-		-	-	
Clindamycin	-	-		-	-	
Quinupristin-dalfopristin	-	-		-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxycycline	-	-		-	-	
Minocycline	-	-		-	-	
Tetracycline	-	-		-	-	
Tigecycline	-	-		-	-	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolid	-	-		-	-	
Tedizolid	-	-		-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Chloramphenicol	-	-		-	-	
Colistin <sup>1</sup>	2	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Daptomycin	-	-		-	-	
Fosfomycin ინტრავენური <sup>2</sup>	-	-		-	-	
Fosfomycin ორალური <sup>2</sup>	-	-		-	-	

Fusidic acid	-	-		-	-
Metronidazole	-	-		-	-
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)					
Rifampicin	-	-		-	-
Spectinomycin	-	-		-	-
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-
Trimethoprim-sulfamethoxazole	-	-		-	-

1. კოლისტინის მიკ-ის განსაზღვრა უნდა შესრულდეს ბულიონის მიკროგანზავებით, ხარისხის კონტროლი უნდა შესრულდეს ორივე, მგრძნობიარე QC შტამით (*E. coli* ATCC 25922 or *P. aeruginosa* ATCC 27853) და კოლისტინზე რეზისტენტული *E. coli* NCTC 13846-ით (mcr-1 დადებითი).

2. აგარის განავება წარმოადგენს ფოსფომიცინისათვის რეფერენს მეთოდს. მიკ უნდა განისაზღვროს გლოკაზა-6-თანხლებით (25 mg/L საკვები არე). კომერციული სისტემებისათვის მიჰყევით მწარმოებლის ინსტრუქციას. ველ. შტამებით გამოწვეული ინფექციების (ECOFF: MIC 128 მგ/ლ; ზონის შესაბამისი დიამეტრი 12 მმ, დისკის შესაძლ. გამოყენებით და *E. coli*-ის წაკითხვის ინსტრუქციებით) მკურნალობა შესაძლებელია ფოსფომიცინით სხვა აგენტ A. გამოიყენეთ მიკ მეთოდი (მხოლოდ ბულიონის მიკროგანზავება).

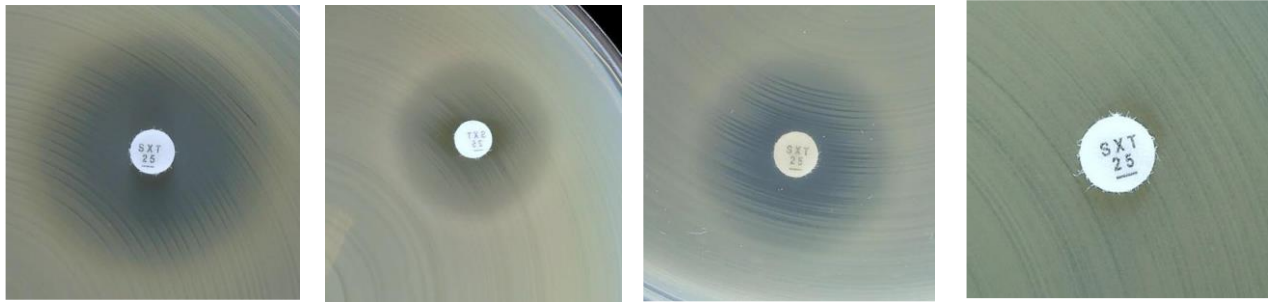
**Stenotrophomonas maltophilia**

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი  
 ჩასათესი სუსპენზია:  $5 \times 10^8$  CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ ,  $18 \pm 2$ h  
 წაკითხვა: ტრიმეტროპიმ-სულფამეტოქსაზოლისათვის, მიკ უნდა წაიკითხოთ ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც აინჰიბირებს ზრდის დაახლოებით 80%, საკონტროლო ნაზარდთან შედარებით.  
 ხარისხის კონტროლი: *Escherichia coli* ATCC 25922

ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი ერთადერთი პრეპარატია, რომლისთვისაც ხელმისაწვდომია EUCAST ნორმები. დამატებითი ინფორმაციისათვის იხილეთ სახემძღვანელო დოკუმენტი [www.eucast.org](http://www.eucast.org)

დისკის დიფუზის (EUCAST სატნდარტოზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკ-ფარლანდი 0.5  
 ინკუბაცია: ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ ,  $18 \pm 2$ სთ  
 წაკითხვა: წაკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. (ინსტრუქციები იხილეთ ქვემოთ)  
 ხარისხის კონტროლი: *Escherichia coli* ATCC 25922

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>1,2</sup>	4	4	1.25-23.75	16 <sup>A</sup>	16 <sup>A</sup>	1. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით. 2. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხილეთ დოზების ცხრილი. A. შეატყობინეთ 'მგრმნობიარე' თუ შეკავების ზონა $\geq 16$ მმ-ია. უგულვებელყავით ნაზარდი შეკავების ზონის შიგნით. ზრდის სიმკვრივე ზონის შიგნით შეიძლება მერყეობდეს ზუნდოვანიდან არსებით ზრდამდე (იხ. სურათები ქვემოთ)



ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლის მიერ *Stenotrophomonas maltophilia* -ს ზრდის შეკავების ზონების ნიმუშები. ა-გ) ჩანს გარეთა ზონა. დ) ზრდა არის დისკამდე და არ ჩანს შეკავების ზონის ნიშანწყალი. შეატყობინეთ “რეზისტენტული”.



Acinetobacter spp.

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი  
 ჩასათესი სუსპენზია:  $5 \times 10^5$  CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ , 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დისკის დიფუზიის (EUCAST სატნდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკფარლანდი 0.5  
 ინკუბაცია: ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ , 18±2სთ  
 წაკითხვა: წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას, თუ არ არის სხვაგვარად მითითებული.  
 ხარისხის კონტროლი: *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzylicillin	-	-		-	-	1. <i>Acinetobacter</i> spp. შემოწმება პენიცილინების მიმართ მგრძნობელობაზე არასანდოა. უმეტეს შემთხვევაში, <i>Acinetobacter</i> spp. რეზისტენტულია პენიცილინების მიმართ.
Ampicillin	-	-		-	-	
Ampicillin-sulbactam	IE	IE		IE	IE	
Amoxicillin	-	-		-	-	
Amoxicillin-clavulanic acid	-	-		-	-	
Piperacillin	IE	IE		IE	IE	
Piperacillin-tazobactam	IE	IE		IE	IE	
Ticarcillin	IE	IE		IE	IE	
Ticarcillin-clavulanic acid	IE	IE		IE	IE	
Temocillin						

Phenoxymethylpenicillin	-	-		-	-	
Oxacillin	-	-		-	-	
Cloxacillin	-	-		-	-	
Dicloxacillin	-	-		-	-	
Flucloxacillin	-	-		-	-	
Mecillinam (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსაქსო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	
Cefadroxil	-	-		-	-	
Cefalexin	-	-		-	-	
Cefazolin	-	-		-	-	
Cefepime	-	-		-	-	
Cefixime	-	-		-	-	

Cefotaxime	-	-		-	-
Cefoxitin	-	-		-	-
Cefpodoxime	-	-		-	-
Ceftaroline	-	-		-	-
Ceftazidime	-	-		-	-
Ceftazidime-avibactam	-	-		-	-
Ceftibuten	-	-		-	-
Ceftobiprole	-	-		-	-
Ceftolozane-tazobactam	-	-		-	-
Ceftriaxone	-	-		-	-
Cefuroxime ინტრავენური	-	-		-	-
Cefuroxime ორალური	-	-		-	-

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem <sup>1</sup>	1	2	10	24	21	
Ertapenem	-	-		-	-	1. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან, იხ. დოზების ცხრილები. (1 გ დანიშნული 4 სთ x 3)
Imipenem <sup>2</sup>	2	8	10	23	17	2. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან, იხ. დოზების ცხრილები. (1 გ x 4).
Meropenem	2	8	10	21	15	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacin <sup>1</sup>	1	1	5	21	21	1. ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან, იხ. დოზების ცხრილები. (0.75 გ x 2 ორალურად ან 0.4 გ x 3 ინტრავენურად).
Levofloxacin	0.5	1	5	23	20	
Moxifloxacin	-	-		-	-	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Ofloxacin	-	-		-	-	

ამინოგლიკოზიდები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amikacin	8	16	30	19	17	1. ამინოგლიკოზიდების ნორმები დამყარებულია დღეში ერთხელ ამინოგლიკოზიდების მაღალი დოზების გამოყენებაზე. იხილეთ დოზების ცხრილი. უმეტესად ამინოგლიკოზიდებს ნიშნავენ ზეტა-ლაკტამურ აგენტებთან ერთად კომბინაციაში.
Gentamicin	4	4	10	17	17	
Netilmicin	4	4	10	16	16	

Tobramycin	4	4	10	17	17
------------	---	---	----	----	----

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Dalbavancin	-	-		-	-	
Oritavancin	-	-		-	-	
Teicoplanin	-	-		-	-	
Telavancin	-	-		-	-	
Vancomycin	-	-		-	-	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	-	-		-	-	
Clarithromycin	-	-		-	-	
Erythromycin	-	-		-	-	
Roxithromycin	-	-		-	-	
Telithromycin	-	-		-	-	
Clindamycin	-	-		-	-	
Quinupristin-dalfopristin	-	-		-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxycycline	-	-		-	-	
Minocycline	IE	IE		IE	IE	
Tetracycline	-	-		-	-	
Tigecycline	IE	IE		IE	IE	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolid	-	-		-	-	
Tedizolid	-	-		-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Chloramphenicol	-	-		-	-	<p>1. კოლისტინის მიკ-ის განსაზღვრა უნდა შესრულდეს ბულიონის მიკროგანზავებით, ხარისხის კონტროლი უნდა შესრულდეს ორივე, მგრძნობიარე QC შტამით (<i>E. coli</i> ATCC 25922 or <i>P. aeruginosa</i> ATCC 27853) და კოლისტინზე რეზისტენტული <i>E. coli</i> NCTC 13846-ით (mcr-1 დადებითი).</p> <p>2. ტრიმეტოპრიმ:სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.</p> <p>A. გამოიყენეთ მიკ მეთოდი (მხოლოდ ბულიონის მიკროგანზავება)</p>
Colistin <sup>1</sup>	2	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Daptomycin	-	-		-	-	
Fosfomycin ინტრავენური	-	-		-	-	
Fosfomycin ორალური	-	-		-	-	

Fusidic acid	-	-		-	-
Metronidazole	-	-		-	-
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-
Rifampicin	-	-		-	-
Spectinomycin	-	-		-	-
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>2</sup>	2	4	1.25-23.75	14	11

*Staphylococcus spp.*

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად, ფოსფორმინის გარდა, რომლის შემთხვევაშიც გამოიყენება აგარის განზავება)  
 საკვები არე: მიულერ ჰინტონის ბულიონი  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მილიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Staphylococcus aureus* ATCC 29213. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დისკის დიფუზიის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკ-ფარლანდი 0.5  
 ინკუბაცია: ჰაერზე, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯის უკანა მხარიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას (ბენზილპენიცილინის და ლინეზოლიდის გარდა, იხ.ქვევით)  
 ხარისხის კონტროლი: *Staphylococcus aureus* ATCC 29213. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Benzylicillin</b> , <i>S. aureus</i>	0.125 <sup>1</sup>	0.125 <sup>1</sup>	1 ერთეული	26 <sup>A,B</sup>	26 <sup>A,B</sup>	<p><b>1/A.</b> სტაფილოკოკების უმრავლესობა პენიცილინაზას წარმოქმნელობს, რაც უზრუნველყოფს რეზისტენტობას ბენზილპენიცილინის, ფენოქსიმეთილპენიცილინის, ამპიცილინის, ამოქსიცილინის, პიპერაცილინის და ტიკარცილინის მიმართ. როდესაც სტაფილოკოკი მგრძობიარეა ბენზილპენიცილის და ცეფოქსიტინის მიმართ, შეიძლება შეატყობინოთ აღნიშნულ აგენტებზე მგრძობიარე. თუმცა უცნობია პერორალურად მისაღები პრეპარატების ეფექტურობა. განსაკუთრებით კი, ფენოქსიმეთილპენიცილინის. შტამები რეზისტენტული ბენზილპენიცილინის, მაგრამ მგრძობიარე ცეფოქსიტინის მიმართ. მგრძობიარეა ბეტა-ლაქტამაზას ინჰიბიტორული კომბინაციების იზოქსაზოლილპენიცილინების (ოქსაცილინი, კლოქსაცილინი, დიკლოქსაცილინი და ფლუკლოქსაცილინი) ნაფცილინის და ბევრი ცეფალოსპორინის მიმართ. ცეფოქსიტინ-რეზისტენტული შტამები, გარდა ცეფტაროლინის და ცეფტაზიმიდოლიმეტიცილინისა რეზისტენტულია ყველა ბეტა-ლაქტამური პრეპარატის მიმართ.</p> <p><b>2/C.</b> ამჟამად ხელმისაწვდომი მეთოდებიდან არც ერთი არ წარმოადგენს სანდოს, კოაგულაზა-უარყოფით სტაფილოკოკებში პენიცილინაზას წარმოების აღმოსაჩენად.</p> <p><b>3/D.</b> ამპიცილინზე მგრძობიარე <i>S. saprophyticus</i> არის <i>mecA</i>-უარყოფითი და მგრძობიარე ამპიცილინზე, ამოქსიცილინზე და პიპერაცილინზე (ბეტა-ლაქტამაზას ინჰიბიტორით ან მის გარეშე).</p> <p><b>4.</b> <i>S. aureus</i>, <i>S. lugdunensis</i> და <i>S. Saprophyticus</i>, ოქსაცილინის მიკ &gt;2 მგ/ლ მაჩვენებლით, <i>mecA</i> ან <i>mecC</i> გენის არსებობის გამო, უმეტესად მეტიცილინ რეზისტენტულია. ზოგჯერ, <i>mec</i> გენით განპირობებული რეზისტენტობის არარსებობისას. ოქსაცილინის მიკ მაჩვენებლები ძალაშია <i>S. Aureus</i>-ში, აღნიშნულ შტამებს უწოდებენ BORSA-ს (<i>borderline oxacillin resistant S. aureus</i>). EUCAST არ უწევს რეკომენდაციას BORSA-ს სისტემურ სკრინინგს. კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკებისთვის, გარდა <i>S. saprophyticus</i> და <i>S. lugdunensis</i>, ოქსაცილინის მიკ, მეთიცილინ რეზისტენტულ შტამებში არის &gt;0.25 მგ/ლ.</p>
<b>Benzylicillin</b> , <i>S. lugdunensis</i>	0.125 <sup>1</sup>	0.125 <sup>1</sup>	1 ერთეული	26 <sup>A</sup>	26 <sup>A</sup>	
<b>Benzylicillin</b> , კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკი	_1,2	_1,2		შენიშვნა <sup>A,C</sup>	შენიშვნა <sup>A,C</sup>	
<b>Ampicillin</b> , <i>S. saprophyticus</i>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>	2	18 <sup>A,D</sup>	18 <sup>A,D</sup>	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>		შენიშვნა <sup>A,D</sup>	შენიშვნა <sup>A,D</sup>	
<b>Amoxicillin</b>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>		შენიშვნა <sup>A,D</sup>	შენიშვნა <sup>A,D</sup>	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>		შენიშვნა <sup>A,D</sup>	შენიშვნა <sup>A,D</sup>	
<b>Piperacillin</b>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>		შენიშვნა <sup>A,D</sup>	შენიშვნა <sup>A,D</sup>	
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>	შენიშვნა <sup>1,3</sup>		შენიშვნა <sup>A,D</sup>	შენიშვნა <sup>A,D</sup>	
<b>Ticarcillin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	



Ticarcillin-clavulanic acid	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<p><b>B. S. aureus</b>–თვის პენიცილინაზას წარმომქმნელების აღმოსაჩენად დისკის დიფუზია უფრო სანდოა ვიდრე მიკ განსაზღვრა, იმის გათვალისწინებით რომ, მიღებული ზონის დიამეტრი იზომება და ზონის კიდე გულდასმით შეისწავლება (<b>იხ. სურათები ქვემოთ</b>). შეისწავლეთ ზონის კიდე გამავალი შუქით. თუ ზონის დიამეტრები &lt;26 მმ, შეატყობინეთ რეზისტენტული. თუ ზონის დიამეტრი ≥26 მმ და ზონის კიდე მკვეთრია, შეატყობინეთ რეზისტენტული. თუ არ არის მკვეთრი, მაშინ შეატყობინეთ მგრძობიარე და თუ გაურკვეველია, შეატყობინეთ რეზისტენტული. ქრომოგენული ცეფალოსპორინზე დამყარებული ბეტა-ლaktამაზას ტესტები არასაიმედოა სტაფილოკოკური პენიცილინაზას აღმოჩენისათვის.</p> <p><b>C. S. pseudintermedius</b>-ში მეტიცილინზე რეზისტენტობის სკრინინგისათვის. <b>იხილეთ შენიშვნა C ცეფალოსპორინზე.</b></p>
Temocillin	-	-		-	-	
Phenoxymethylpenicillin S. aureus	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Phenoxymethylpenicillin, კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი	_1,2	_1,2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Oxacilli <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>		შენიშვნა <sup>A,C</sup>	შენიშვნა <sup>A,C</sup>	
Cloxacillin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Dicloxacillin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Flucloxacillin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Mecillinam (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	

ცეფალოსპორინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<p><b>1/A.</b> სტაფილოკოკების მგრძობიარეობა ცეფალოსპორინების მიმართ გამოითვლება ცეფოქსიტინის მგრძობიარეობიდან. გამოიყენება ცეფტაზიდიმი, ცეფიქსიმი, ცეფტაზიდიმ-ავიბაქტამი, ცეფტოზულენი და ცეფტოლოზან-ტაზოზაქტამი, რომლებსაც არა აქვთ ნორმები და არ უნდა მოხდეს მათი გამოყენება სტაფილოკოკური ინფექციებისთვის. ზოგიერთი მეტიცილინ-რეზისტენტული <i>S. aureus</i> მგრძობიარეა ცეფტაროლინის და ცეფტოზიპროლის მიმართ, <b>იხ. შენიშვნა 5/D და 7/E.</b></p> <p><b>2.</b> დოზირებისათვის იხილეთ დოზების ცხრილი.</p>
Cefadroxil	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Cefalexin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

Cefazolin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<p><b>3.</b> <i>S. aureus</i> და <i>S. lugdunensis</i> ცეფოქსიტინის მიკ მოცულობით &gt;4 მგ/ლ და <i>S. saprophyticus</i> ცეფოქსიტინის მიკ მოცულობით &gt;8 მგ/ლ არიან მეტიცილინ რეზისტენტული, უმეტესად <i>mecA</i> გენის არსებობის გამო. დისკის დიფუზია სანდოდ პროგნოზირებს მეტიცილინ რეზისტენტობას.</p> <p><b>4.</b> კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკებისთვის, გარდა <i>S. aureus</i>, <i>S. lugdunensis</i> and <i>S. Saprophyticus</i>, ცეფოქსიტინის მიკ, დისკის დიფუზიის ტესტთან შედარებით წარმოადგენს სუსტ საშუალებას მეტიცილინ რეზისტენტობის პროგნოზირებისთვის.</p> <p><b>5/D.</b> მეტიცილინ-მგრძობიარე შტამების შეტყობინება შეიძლება როგორც მგრძობიარე ცეფტაროლინზე შემდგომი ტესტირების გარეშე.</p> <p><b>6/E.</b> იშვიათია რეზისტენტული შტამები.</p> <p><b>7/F.</b> მეტიცილინ-მგრძობიარე შტამების შეტყობინება შეიძლება როგორც მგრძობიარე ცეფტაროლინზე შემდგომი ტესტირების გარეშე.</p> <p><b>B.</b> თუ კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი არ იდენტიფიცირდა შტამების დონეზე, ისარგებლეთ ზონის დიამეტრის ნორმებით S≥25, R&lt;25 მმ.</p> <p><b>C.</b> სხვა სტაფილოკოკთან შედარებით, <i>S. pseudintermedius</i>-ში ცეფოქსიტინის სკრინინგი მეტიცილინის მიმართ რეზისტენტობაზე, ნაკლებად პროგნოზირებადია, მაშინ როდესაც სახეზეა <i>mecA</i> გენი. გამოიყენეთ ოქსაცილინის 1 µg დისკი ზონის დიამეტრის ნორმით S≥20, R&lt;20 მმ მეტიცილინზე რეზისტენტობის სკრინინგისათვის.</p>
Cefepime	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Cefixime	-	-		-	-	
Cefotaxime	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Cefoxitin (სკრინინგი), <i>S. aureus</i> და კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკი გარდა <i>S. epidermidis</i>	შენიშვნა <sup>3,4</sup>	შენიშვნა <sup>3,4</sup>	30	22 <sup>A,B</sup>	22 <sup>A,B</sup>	
Cefoxitin (სკრინინგი), <i>S. epidermidis</i>	შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	30	25 <sup>A,B</sup>	25 <sup>A,B</sup>	
Cefoxitin (სკრინინგი), <i>S. pseudintermedius</i>	NA	NA		შენიშვნა <sup>C</sup>	შენიშვნა <sup>C</sup>	
Cefpodoxime	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Ceftaroline, <i>S. aureus</i> (ჩვენება, პნევმონიის გარდა)	1 <sup>5</sup>	2 <sup>5,6</sup>	5	20 <sup>D</sup>	17 <sup>D,E</sup>	
Ceftaroline, <i>S. aureus</i> (პნევმონია)	1 <sup>5</sup>	1 <sup>5</sup>	5	20 <sup>D</sup>	20 <sup>D</sup>	
Ceftazidime	-	-		-	-	
Ceftazidime-avibactam	-	-		-	-	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftobiprole, <i>S. aureus</i>	2 <sup>7</sup>	2 <sup>7</sup>	5	17 <sup>F</sup>	17 <sup>F</sup>	
Ceftolozane-tazobactam	-	-		-	-	
Ceftriaxone	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Cefuroxime ინტრავენური	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Cefuroxime ორალური	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

კარბაპენემები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Doripenem</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	<b>1/A.</b> კარბაპენემების მიმართ სტაფილოკოკების მგრძობელობა გამოითვლება ცეფოქსიტინის მგრძობელობიდან.
<b>Ertapenem</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Imipenem</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Meropenem</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Aztreonam</b>	-	-		-	-	

ფტორქინოლონები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Ciprofloxacin<sup>2</sup> S. aureus</b>	1	1	5	21 <sup>A</sup>	21 <sup>A</sup>	<p><b>1.</b> სხვა ფტორქინოლონების ნორმებისთვის (მაგ. პეფლოქსაცინი და ენოქსაცინი) მიმართეთ ეროვნული ნორმების კომიტეტის მიერ დადგენილი ნორმების ნაკრებს.</p> <p><b>2.</b> ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხ. დოზების ცხრილი. (ორალური დოზა 0.75 გ x 2, iv დოზა 0.4 გ x 3).</p> <p><b>3.</b> ნორმები დაკავშირებულია მაღალ თერაპიულ დოზებთან. იხ. დოზების ცხრილი. (0.4 გ x 2).</p> <p><b>A.</b> ნორფლოქსაცინის დისკის დიფუზიის ტესტი შეიძლება გამოიყენოთ ფტორქინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. <b>იხ. შენიშვნა B.</b></p> <p><b>B.</b> შტამები, რომლებიც კატეგორიზირებულია, როგორც მგრძობიარე ნორფლოქსაცინის მიმართ, შეიძლება შეატყობინოთ როგორც მგრძობიარე ციპროფლოქსაცინის, ლევოფლოქსაცინის, მოქსიფლოქსაცინის და ოფლოქსაცინის მიმართ. შტამები კატეგორიზებული როგორც არა-მგრძობიარე, უნდა შემოწმდეს ცალკეული აგენტების მიმართ მგრძობელობაზე.</p>
<b>Ciprofloxacin<sup>2</sup>, კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი</b>	1	1	5	24 <sup>A</sup>	24 <sup>A</sup>	
<b>Levofloxacin S. aureus</b>	1	1	5	22 <sup>A</sup>	22 <sup>A</sup>	
<b>Levofloxacin, კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი</b>	1	1	5	24 <sup>A</sup>	24 <sup>A</sup>	
<b>Moxifloxacin S. aureus</b>	0.25	0.25	5	25 <sup>A</sup>	25 <sup>A</sup>	
<b>Moxifloxacin, კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი</b>	0.25	0.25	5	28 <sup>A</sup>	28 <sup>A</sup>	
<b>Nalidixic acid (სკრინინგი)</b>	NA	NA		NA	NA	
<b>Norfloxacin (სკრინინგი)</b>	NA	NA	10	17 <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	

Ofloxacin <sup>2</sup> <i>S. aureus</i>	1	1	5	20 <sup>A</sup>	20 <sup>A</sup>	
Ofloxacin <sup>3</sup> , კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი	1	1	5	24 <sup>A</sup>	24 <sup>A</sup>	

ამინოგლიკოზიდები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amikacin <sup>2</sup> , <i>S. aureus</i>	8	16	30	18	16	<p>1. ამინოგლიკოზიდების ნორმები ეფუძნება დღეში ერთხელ ამინოგლიკოზიდების მაღალი დოზით გამოყენებას.</p> <p>2. რეზისტენტობა ამიკაცინის მიმართ ყველაზე სანდოდ ისაზღვრება კანამიციტან ტესტირებით (მიკ &gt;8 მგ/ლ). კანამიციტანის 30 μგ დისკისათვის ზონის შესაბამისი დიამეტრი არის R&lt;18 მმ, <i>S. aureus</i>-ის და R&lt;22 მმ, კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკის შემთხვევაში.</p>
Amikacin <sup>3</sup> , კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკი	8	16	30	22	19	
Gentamicin, <i>S. aureus</i>	1	1	10	18	18	
Gentamicin, კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკი	1	1	10	22	22	
Netilmicin, <i>S. aureus</i>	1	1	10	18	18	
Netilmicin, კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკი	1	1	10	22	22	
Tobramycin, <i>S. aureus</i>	1	1	10	18	18	
Tobramycin, კოაგულაზა უარყოფითი სტაფილოკოკი	1	1	10	22	22	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Dalbavancin <sup>2</sup>	0.125 <sup>3,4</sup>	0.125 <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<p>1. გლიკოპეპტიდების მიკ-ები არის მეთოდზე დამოკიდებული და უნდა განისაზღვროს ბულიონის მიკროგანზავებით (იხ. ISO 20776). <i>S. aureus</i> ვანკომიციტანის მიკ მოცულობით 2 მგ/ლ, იმყოფება ველური ტიპის მიკ განაწილების საზღვარზე და შესაძლოა არსებობდეს შესუსტებული კლინიკური პასუხი. რეზისტენტობის ნორმები შემცირდა 2 მგ/ლ-მდე რათა თავიდან ავიცილოთ შეტყობინება „GISA“ ზომიერად მგრძობილობის შტამები, რადგან „GISA“ შტამებით გამოწვეული სერიოზული ინფექციები არ იკურნება ვანკომიციტანის ან ტეიკოპლანინის გაზრდილი დოზებით.</p> <p>2. არა-მგრძობიარე შტამები იშვიათია და ჯერ არ მომხდარა მათი შეტყობინება. ასეთი შტამის იდენტიფიკაციის და ანტიმიკრობული მგრძობილობის ტესტის პასუხები უნდა დადასტურდეს და შტამი გაიგზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p>3. მიკ-ები უნდა განისაზღვროს პოლისორბატ-80-ის არსებობისას (0.002% საკვებ არეში, ბულიონის განზავების მეთოდებისათვის; აგარის განზავების მეთოდების ვალიდაცია ჯერ არ განხორციელებულა. კომერციული სისტემებისათვის მიჰყევით მწარმოებლის ინსტრუქციებს.</p> <p>4. ვანკომიციტანის მიმართ მგრძობიარე <i>S. aureus</i>-ის შტამების შეტყობინება შეიძლება როგორც მგრძობიარე დალბავანცინზე და ორიტავანცინზე.</p>
Oritavancin, <i>S. aureus</i> <sup>2</sup>	0.125 <sup>3,4</sup>	0.125 <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Teicoplanin, <i>S. aureus</i> <sup>2</sup>	2	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Teicoplanin, კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი	4	4		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

Telavancin, MRSA <sup>2</sup>	0.125 <sup>3,5</sup>	0.125 <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	<p><b>5.</b> ვანკომიცინზე მგრძობიარე MRSA შტამების შეტყობინება შეიძლება, როგორც მგრძობიარე ტელავანცინზე.</p> <p><b>A.</b> დისკის დიფუზია არასანდოა და ვერ განასხვავებს ველური ტიპის შტამებსა და იმათ რომელთაც აქვთ არა-vanA განპირობებული გლიკოპეპტიდების მიმართ რეზისტენტობა.</p>
Vancomycin, <i>S. aureus</i>	2	2		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	
Vancomycin, კოაგულაზა-უარყოფითი სტაფილოკოკი	4	4		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	

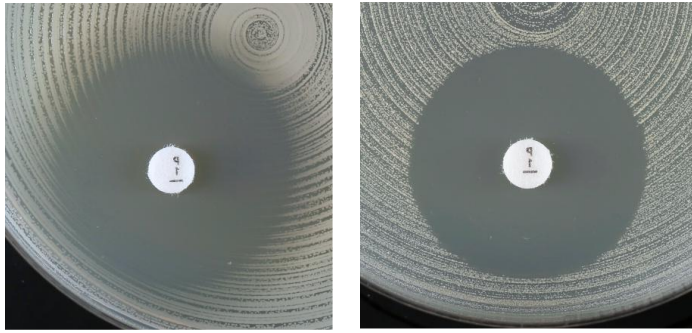
მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	<p><b>1/A.</b> ერთრომიცინის გამოყენება შეიძლება აზიტრომიცინის, კლარიტრომიცინის და როქსიტრომიცინის მიმართ მგრძობიარეობის განსაზღვრისათვის.</p> <p><b>2.</b> ინდუცირებადი კლინდამიცინ-რეზისტენტობის აღმოჩენა შესაძლებელია კლინდამიცინური აქტივობის ანტაგონისტით მაკროლიდური პრეპარატით. <u>თუ არ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ კლინიკური ნორმების მიხედვით.</u> თუ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ რეზისტენტული და გათვალისწინეთ შენიშვნის დამატება შეტყობინებაზე: "კლინდამიცინის გამოყენება კვლავ შესაძლებელია ხანმოკლე თერაპიისთვის კანის და რბილი ქსოვილების ნაკლებად სერიოზული ინფექციების სამკურნალოდ, რადგან ასეთი თერაპიის დროს სრული რეზისტენტობა სავარაუდოდ არ ჩამოყალიბდება".</p> <p><b>B.</b> მოთავსეთ ერთრომიცინის და კლინდამიცინის დისკები 12-20 მმ დაშორებით (კიდიდან კიდემდე) და დააკვირდით ანტაგონიზმს (D ფენომენი), რათა აღმოაჩინოთ ინდუცირებადი კლინდამიცინ რეზისტენტობა.</p> <p><b>C.</b> შტამები რომელიც არ არის მგრძობიარე დისკის დიფუზიის მეთოდით უნდა დადასტუროთ მიკ ტესტირებით.</p>
Clarithromycin	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	
Erythromycin	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	15	21 <sup>ა</sup>	18 <sup>ა</sup>	
Roxithromycin	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	
Telithromycin	IE	IE		IE	IE	
Clindamycin <sup>2</sup>	0.25	0.5	2	22 <sup>ბ</sup>	19 <sup>ბ</sup>	
Quinupristin-dalfopristin	1	2	15	21	18 <sup>ც</sup>	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxycycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	<p><b>1/A.</b> შტამები რომელიც მგრძობიარეა ტეტრაციკლინზე ასევე მგრძობიარეა დოქსიციკლინზე, და მინოციკლინზე, მაგრამ ზოგიერთი რეზისტენტული ტეტრაციკლინზე შეიძლება მგრძობიარე იყოს</p>

Minocycline	0.5 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>	30	23 <sup>A</sup>	20 <sup>A</sup>	<p>მინოციკლინზე და/ან დოქსიციკლინზე. მიკ მეთოდი უნდა გამოიყენოთ, რათა საჭიროების შემთხვევაში განსაზღვროთ დოქსიციკლინის მგრძობილობა ტეტრაციკლინ-რეზისტენტულ შტამებში.</p> <p>2. არა-მგრძობიარე შტამები, ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობილობის ტესტი უნდა დადასტურდეს და შტამი გაიგზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p>3. ტივეციკლინის ბულიონის მიკროგანზავება მიკ-ის განსაზღვრისათვის, საკვები არე უნდა მომზადდეს გამოყენების დღეს.</p>
Tetracycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	30	22 <sup>A</sup>	19 <sup>A</sup>	
Tigecycline <sup>2</sup>	0.5 <sup>2</sup>	0.5 <sup>2</sup>	15	18	18	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolid	4	4	10	21 <sup>A</sup>	21 <sup>A</sup>	<p>1. შტამები მგრძობიარე ლინეზოლიდზე შეიძლება შეტყობინდეს როგორც მგრძობიარე ტედიზოლიდზე.</p> <p>A. შეისწავლეთ ზონის კიდეები გამჭოლ სინათლეზე (ფინჯანი დაიკავეთ სინათლეზე).</p> <p>B. შტამები მგრძობიარე ლინეზოლიდზე შეიძლება შეტყობინდეს როგორც მგრძობიარე ტედიზოლიდზე. შტამებისათვის რომლებიც რეზისტენტულია ლინეზოლიდზე, ჩაატარეთ მიკ ტესტი.</p>
Tedizolid	0.5 <sup>1</sup>	0.5		შენიშვნა <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	
სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Chloramphenicol	8	8	30	18	18	<p>1. არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა შეტყობინებული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობილობის ტესტის შედეგი უნდა დადასტურდეს და შტამი გაიგზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p>2. დაფტომიცინის მიკ-ები უნდა განისაზღვროს Ca<sup>2+</sup>-ის არსებობისას (50 მგ/ლ საკვებ არეზე ბულიონის განზავების მეთოდისათვის. აგარის განზავების მეთოდების ვალიდაცია არ განხორციელებულა) მიჰყევით მწარმოებლის ინსტრუქციას კომერციული სისტემებისათვის.</p> <p>3. აგარის განზავება რეფერენს მეთოდი ფოსფომიცინისათვის. მიკ უნდა განისაზღვროს გლუკოზა-6-ფოსფატის არსებობისას (25მგ/ლ საკვებ არეში). მიჰყევით მწარმოებლის ინსტრუქციას კომერციული სისტემებისათვის.</p> <p>4. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.</p> <p>A. გამოიყენეთ მიკ მეთოდი.</p>
Colistin	-	-		-	-	
Daptomycin <sup>1</sup>	1 <sup>2</sup>	1 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Fosfomycin ინტრავენური	32 <sup>3</sup>	32 <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Fosfomycin ორალური	-	-		-	-	
Fusidic acid	1	1	10	24	24	
Metronidazole	-	-		-	-	
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI) <i>S.saprophyticus</i>	64	64	100	13	13	

Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI), <i>S. saprophyticus</i>	IE	IE		IE	IE
Rifampicin	0.06	0.5	5	26	23
Spectinomycin	-	-		-	-
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	2	4	5	17	14
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>4</sup>	2	4	1.25-23.75	17	14



***Staphylococcus aureus* ზრდის ბენზილპენიცილინით დათრგუნვის მაგალითები.**

- ა) ბუნდოვანი კიდე და ზონის დიამეტრი  $\geq 26$  მმ. შეატყობინეთ მგრძობიარე.
- ბ) მკაფიო ზონის კიდე და ზონის დიამეტრი  $\geq 26$  მმ. შეატყობინეთ რეზისტენტული.

**Enterococcus spp.**

ენდოკარდიტი, *Enterococcus* spp. ნორმებისთვის იხილეთ ენდოკარდიტის ეროვნული ან საერთაშორისო გაიდლაინები

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი  
 ჩასათესი სუსპენზია:  $5 \times 10^5$  CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ , 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას, თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
 ხარისხის კონტროლი: *Enterococcus faecalis* ATCC 29212. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დისკის დიფუზის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი  
 ჩასათესი მასალა: მაკვარლანდი 0.5  
 ინკუბაცია: ჰაერი,  $35 \pm 1^\circ\text{C}$ , 18±2სთ (გლიკოპეპტიდებისთვის 24 სთ)  
 წაკითხვა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის უკანა მხარეიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. (გამონაკლისია ვანკომიცინი, იხ. ქვემოთ).  
 ხარისხის კონტროლი: *Enterococcus faecalis* ATCC 29212. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Benzylicillin	-	-		-	-	
Ampicillin	4	8 <sup>2</sup>	2	10	8 <sup>2</sup>	1. პენიცილინებზე რეზისტენტული <i>E. faecium</i> შეიძლება ჩაითვალოს რეზისტენტულად სხვა ყველა ბეტა-ლაქტამურ აგენტებთან კარბაპენემების ჩათვლით. 2. ამპიცილინის რეზისტენტობა <i>E. faecalis</i> -ში იშვიათია და საჭიროა დადასტურდეს მიკ ტესტირებით. 3/A. ამპიცილინზე, ამოქსიცილინზე და პიპერაცილინზე მგრძობელობა ბეტა-ლაქტამაზის ინჰიბიტორთან ერთად ან მის გარეშე შეიძლება გამოითვალოს ამპიცილინის მაჩვენებლიდან. 4. მგრძობელობის ტესტისთვის სულბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 5. მგრძობელობის ტესტისთვის კლავულანის მყავის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ.
Ampicillin-sulbactam <sup>3</sup>	4 <sup>4</sup>	8 <sup>4</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	
Amoxicillin <sup>3</sup>	4	8		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	
Amoxicillin- clavulanic acid <sup>3</sup>	4 <sup>5</sup>	8 <sup>5</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	
Piperacillin <sup>3</sup>	შენიშვნა <sup>3</sup>	შენიშვნა <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	
Piperacillin-tazobactam <sup>3</sup>	შენიშვნა <sup>3</sup>	შენიშვნა <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	



Ticarcillin	-	-		-	-
Ticarcillin- clavulanic acid	-	-		-	-
Temocillin	-	-		-	-
Phenoxymethylpenicillin	-	-		-	-
Oxacillin	-	-		-	-
Cloxacillin	-	-		-	-
Dicloxacillin	-	-		-	-
Flucloxacillin	-	-		-	-
Mecillinam (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	
Cefadroxil	-	-		-	-	
Cefalexin	-	-		-	-	

Cefazolin	-	-		-	-
Cefepime	-	-		-	-
Cefixime	-	-		-	-
Cefotaxime	-	-		-	-
Cefoxitin	-	-		-	-
Cefpodoxime	-	-		-	-
Ceftaroline	-	-		-	-
Ceftazidime	-	-		-	-
Ceftazidime-avibactam					
Ceftibuten	-	-		-	-
Ceftobiprole					
Ceftolozane-tazobactam					
Ceftriaxone	-	-		-	-
Cefuroxime ინტრავენური	-	-		-	-
Cefuroxime ორალური	-	-		-	-

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	-	-		-	-	

Ertapenem	-	-		-	-
Imipenem	4	8	10	21	18
Meropenem	-	-		-	-

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	4	4	5	15 <sup>A</sup>	15 <sup>A</sup>	<b>A.</b> ნორფლოქსაცინის დისკის დიფუზიის ტესტის გამოყენება შესაძლებელია ფტორკინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. იხ. <b>შენიშვნა B.</b> <b>B.</b> ციპროფლოქსაცინის და ლევოფლოქსაცილინის მიმართ მგრძობელობა შეიძლება გამოითვალოს ნორფლოქსაცინის მგრძობელობიდან.
Levofloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	4	4	5	15 <sup>A</sup>	15 <sup>A</sup>	
Moxifloxacin	-	-		-	-	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacin (სკრინინგი)	NA	NA	10	12 <sup>B</sup>	12 <sup>B</sup>	
Ofloxacin	-	-		-	-	

ამინოგლიკოზიდები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amikacin	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<b>1.</b> ენტეროკოკებს ახასიათებთ თანდაყოლილი რეზისტენტობა ამინოგლიკოზიდების მიმართ და ამინოგლიკოზიდებით მონოთერაპია არაეფექტურია. სავარაუდოდ არსებობს სინერგია ენტეროკოკების წინააღმდეგ ამინოგლიკოზიდებსა და პენიცილინებს ან გლიკოპეპტიდებს შორის შექმნილი მაღალი დონის ამინოგლიკოზიდ რეზისტენტობის გარეშე. <b>ამიტომ ყველა ტესტირების მიზანია განასხვავოს თანდაყოლილი და მაღალი დონის შექმნილი რეზისტენტობა.</b>
Gentamicin	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>	30	შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

(გატესტეთ მაღალი დონის ამინოგლიკოზიდების მიმართ რეზისტენტობაზე)						2/A. გენტამიცინის გამოყენება შეიძლება მაღალი დონის ამინოგლიკოზიდების რეზისტენტობის სკრინინგისათვის. (HLAR). <b>უარყოფითი ტესტი:</b> შტამები გენტამიცინის მიკ-ით $\leq 128$ მგ/ლ ან ზონის დიამეტრით $\geq 8$ მმ. გენტამიცინისთვის შტამი არის ველური ტიპის და დაბალი დონის თანდაყოლილი რეზისტენტობით. სხვა ამინოგლიკოზიდებისთვის შეიძლება ეს არ იყოს შემთხვევა. სინერგიულობა პენიცილინებთან ან გლიკოპეპტიდებთან მოსალოდნელია თუ შტამი მგრძობიარეა პენიცილინზე ან გლიკოპეპტიდზე. <b>დადებითი ტესტი:</b> შტამები გენტამიცინის მიკ-ით $> 128$ მგ/ლ ან ზონის დიამეტრით $< 8$ მმ. შტამი არის მაღალი დონის რეზისტენტული გენტამიცინის და სხვა ამინოგლიკოზიდების მიმართ, გარდა სტრეპტომიცინისა, რომელიც საჭიროების შემთხვევაში უნდა შემოწმდეს ცალკე (იხ. შენიშვნა 3/B). არ იქნება არანაირი სინერგიულობა პენიცილინებთან ან გლიკოპეპტიდებთან. <b>3/B.</b> შტამებს მაღალი დონის რეზისტენტობით გენტამიცინის მიმართ შეიძლება არ ჰქონდეს მაღალი დონის რეზისტენტობა სტრეპტომიცინის მიმართ.
<b>Netilmicin</b>	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Streptomycin</b> (გატესტეთ მაღალი დონის სტრეპტომიცინის მიმართ რეზისტენტობაზე)	შენიშვნა <sup>3</sup>	შენიშვნა <sup>3</sup>	<b>300</b>	შენიშვნა <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	
<b>Tobramycin</b>	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<b>უარყოფითი ტესტი:</b> შტამები სტრეპტომიცინის მიკ-ით $\leq 512$ მგ/ლ ან ზონის დიამეტრით $\geq 14$ მმ. შტამი არის სტრეპტომიცინისთვის ველური ტიპის და დაბალი დონის თანდაყოლილი რეზისტენტობით. სინერგიულობა პენიცილინებთან ან გლიკოპეპტიდებთან მოსალოდნელია თუ შტამი მგრძობიარეა პენიცილინზე ან გლიკოპეპტიდზე. <b>დადებითი ტესტი:</b> შტამები სტრეპტომიცინის მიკ-ით $> 512$ მგ/ლ ან ზონის დიამეტრით $< 14$ მმ. შტამს აქვს მაღალი დონის რეზისტენტობა სტრეპტომიცინის მიმართ. არ იქნება არანაირი სინერგიულობა პენიცილინებთან ან გლიკოპეპტიდებთან.

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა ( $\mu\text{g}$ )	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S $\leq$	R $>$		S $\geq$	R $<$	
<b>Dalbavancin</b>	IE	IE		IE	IE	<b>A.</b> ვანკომიცინზე მგრძობიარე ენტეროკოკებს ახასიათებს მკვეთრი კიდების მქონე ზონები და არ ახასიათებს კოლონიების ზრდა შეკავების ზონის შიგნით. დაათვალიერეთ ზონის კიდები გამჭოლ სინათლეზე (ფინჯანი გეჭიროთ სინათლეზე). იმ შემთხვევაში თუ, ზონის კიდე არის არამკაფიო, კოლონიები იზრდება ზონის ფარგლებში ან თუ თქვენ არ ხართ დარწმუნებულნი, ჩაატარეთ PCR, ან შეატყობინეთ რეზისტენტული (იხ. <b>სურათი კვეთი</b> ). შტამები არ უნდა შეატყობინოთ მგრძობიარედ 24 საათიანი ინკუბაციის პერიოდზე ადრე.
<b>Oritavancin</b>	IE	IE		IE	IE	
<b>Teicoplanin</b>	2	2	<b>30</b>	16	16	
<b>Telavancin</b>	IE	IE		IE	IE	
<b>Vancomycin</b>	4	4	<b>5</b>	12 <sup>A</sup>	12 <sup>A</sup>	

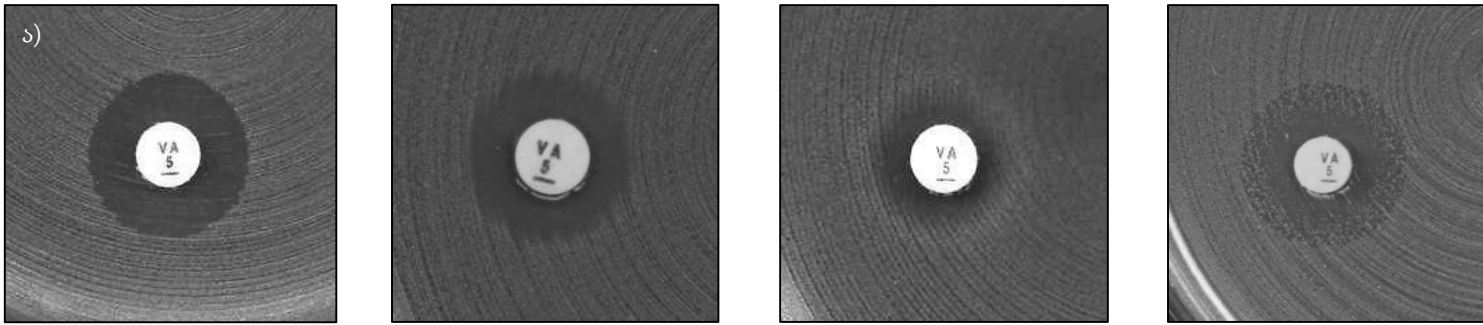
მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	დისკის შემცველობა ( $\mu\text{g}$ )	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)	შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს

	S ≤	R >		S ≥	R <
Azithromycin	-	-		-	-
Clarithromycin	-	-		-	-
Erythromycin	-	-		-	-
Roxithromycin	-	-		-	-
Telithromycin	-	-		-	-
Clindamycin	-	-		-	-
Quinupristin-dalfopristin <i>E. faecium</i>	1	4	15	22	20

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxycycline	-	-		-	-	<p>1. შტამები რომლის მიკ მოცულობები აღემატება მგრძნობელობის ნორმებს, ძალიან იშვიათია და აქამდე შეტყობინებული არ ყოფილა. იდენტიფიკაცია და ანტიბიოტიკომგრძნობელობის ტესტი ნებისმიერ ასეთ შტამზე უნდა განმეორდეს და თუ შედეგი დადასტურდა, შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p>2. მიკ განსაზღვრისათვის, ტიგეციკლინის ბულიონის მიკროგანზავებისას, საკვები არე უნდა მომზადდეს გამოყენების დღეს.</p>
Minocycline	-	-		-	-	
Tetracycline	-	-		-	-	
Tigecycline <sup>1</sup>	0.25 <sup>2</sup>	0.5 <sup>2</sup>	15	18	15	
ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolid	4	4	10	19	19	

Tedizolid	IE	IE		IE	IE	
-----------	----	----	--	----	----	--

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Chloramphenicol	-	-		-	-	1. მეტი ინფორმაციისათვის ეწვიეთ <a href="http://www.eucast.org/guidance_documents/">http://www.eucast.org/guidance_documents/</a> .
Colistin	-	-		-	-	2/A. გაურკვეველია ტრიმეტოპრიმის და ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლის აქტივობა ენტეროკოკების მიმართ, ამიტომ ველური ტიპის პოპულაცია კატეგორიზირებულია როგორც ზომიერად მგრძობიარე.
Daptomycin <sup>1</sup>	IE	IE		IE	IE	3. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორცია 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.
Fosfomycin ინტრავენური	-	-		-	-	
Fosfomycin ორალური	-	-		-	-	
Fusidic acid	-	-		-	-	
Metronidazole	-	-		-	-	
Nitrofurantoin(მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI) <i>E. faecalis</i>	64	64	100	15	15	
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	IE	IE		IE	IE	
Rifampicin	-	-		-	-	
Spectinomycin	-	-		-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI) <sup>2</sup>	0.03 <sup>2</sup>	1	5	50 <sup>A</sup>	21	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>3</sup>	0.03 <sup>2</sup>	1	1.25-23.75	50 <sup>A</sup>	21	



**Enterococcus spp. ინჰიბიციის ზონის მაგალითები ვანკომიცინისთვის**

ა) მახვილი ზონის კიდე და ზონის დიამეტრი  $\geq 12$  მმ. შეტყობინება–მგრძნობიარე.

ბ-დ) არამკაფიო ზონის კიდე ან კოლონიები ზონის შიგნით. დამადასტურებელი ტესტირება პჯრ-ით ან შეტყობინება –რეზისტენტული მაშინაც კი თუ ზონის დიამეტრი არის  $\geq 12$  მმ.

*Streptococcus groups A, B, C and G*

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად.) საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + 5% ცხენის ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დისკის დიფუზის (EUCAST სატანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი +5% ცხენის დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკფარლანდი 0.5  
 ინკუბაცია: 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის წინა მხრიდან გამჭოლი სინათლის არსებობისას, თუ არ არის სხვაგვარად მითითებული.  
 ხარისხის კონტროლი: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619 სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Benzylpenicillin<sup>2</sup></b>	0.25	0.25	1 ერთეული	18	18	<p><b>1/A.</b> სტრეპტოკოკის A, B, C და G ჯგუფის მგრძობელობა პენიცილინის მიმართ გამოითვლება ბენზილპენიცილინის მგრძობელობიდან, გამონაკლისია პენოქსიმეთილპენიცილინი და იზოქსაზოლილპენიცილინი B ჯგუფის სტრეპტოკოკებისთვის.</p> <p><b>2.</b> არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობელობის ტესტი ხელახლა უნდა გაკეთდეს და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p><b>3.</b> სტრეპტოკოკის ჯგუფები A, B, C და G არ გამოიმუშავებს ბეტა-ლაქტამაზას. ბეტა-ლაქტამაზას ინჰიბიტორის დამატება არ გაზრდის კლინიკურ სარგებელს.</p>
<b>Ampicillin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Ampicillin-sulbactam<sup>3</sup></b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Amoxicillin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid<sup>3</sup></b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Piperacillin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Piperacillin-tazobactam<sup>3</sup></b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Ticarcillin</b>	-	-		-	-	
<b>Ticarcillin-clavulanic acid</b>	-	-		-	-	
<b>Temocillin</b>	-	-		-	-	



<b>Phenoxymethylpenicillin</b> Streptococcus groups A, B, C and G	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
<b>Oxacillin</b> Streptococcus groups A, B, C and G	NA	NA		NA	NA
<b>Cloxacillin</b> Streptococcus groups A, B, C and G	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
<b>Dicloxacillin</b> Streptococcus groups A, B, C and G	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
<b>Flucloxacillin</b> Streptococcus groups A, B, C and G	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
<b>Mecillinam</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-

ცეფალოსპორინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Cefaclor</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	1/A. სტრუპტოკოკის A, B, C და G ჯგუფების მგრძობელობის ნორმები ცეფალოსპორინების მიმართ გამოითვლება ბენზილპენიცილინის მგრძობელობიდან.
<b>Cefadroxil</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Cefalexin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Cefazolin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Cefepime</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Cefixime</b>	-	-		-	-	
<b>Cefotaxime</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

Cefoxitin	NA	NA		NA	NA
Cefpodoxime	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Ceftaroline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Ceftazidime	-	-		-	-
Ceftazidime-avibactam					
Ceftibuten	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Ceftobiprole	IE	IE		IE	IE
Ceftolozane-tazobactam	IE	IE		IE	IE
Ceftriaxone	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Cefuroxime ინტრავენური	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Cefuroxime ორალური	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>

კარბაპენემები <sup>1</sup>	მიკრონორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკრონორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	1/A. სტრეპტოკოკის A, B, C და G ჯგუფების მგრძობილობის ნორმები კარბაპენემების მიმართ გამოითვლება ბენზილპენიცილინის მგრძობილობიდან.
Ertapenem	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Imipenem	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Meropenem	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა ( $\mu\text{g}$ )	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S $\leq$	R >		S $\geq$	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა ( $\mu\text{g}$ )	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S $\leq$	R >		S $\geq$	R <	
Ciprofloxacin	-	-		-	-	<p><b>A.</b> ნორფლოქსაცინის დისკის დიფუზიის ტესტის გამოყენება შესაძლებელია ფტორკინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. <b>იხ. შენიშვნა B</b></p> <p><b>B.</b> შტამები კატეგორიზირებული როგორც ნორფლოქსაცინზე მგრძობიარე, შეიძლება შეატყობინოთ როგორც მგრძობიარე ლევოფლოქსაცინსა და მოქსიფლოქსაცინზე. არა-მგრძობიარე კატეგორიის შტამები უნდა შემოწმდეს მგრძობიარეობაზე ცალკეულ აგენტზე.</p>
Levofloxacin	2	2	5	17 <sup>A</sup>	17 <sup>A</sup>	
Moxifloxacin	0.5	0.5	5	19 <sup>A</sup>	19 <sup>A</sup>	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacin (სკრინინგი)	NA	NA	10	12 <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	
loxacin	-	-		-	-	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა ( $\mu\text{g}$ )	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S $\leq$	R >		S $\geq$	R <	
Amikacin	-	-		-	-	
Gentamicin	-	-		-	-	
Netilmicin	-	-		-	-	
Tobramycin	-	-		-	-	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Dalbavancin <sup>1</sup>	0.125 <sup>2,3</sup>	0.125 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	<p><b>1.</b> არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი ხელახლა უნდა გაკეთდეს და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p><b>2.</b> მიკ უნდა განისაზღვროს polysorbate-80 არსებობისას (0.002% საკვებ არეში ბულიონის განზავების მეთოდებისათვის; აგარის განზავების მეთოდების ვალიდაცია არ განხორციელებულა) მიჰყევით მწარმოებლის ინსტრუქციას კომერციული სისტემებისათვის.</p> <p><b>3.</b> ვანკომიცინის მიმართ მგრძობიარე შტამების შეტყობინება შეიძლება როგორც მგრძობიარე დალბავიცინზე და ორიტავიცინზე.</p> <p><b>A.</b> არ განსაზღვრულა დისკის დიფუზიის კრიტერიუმები და გამოყენებულ უნდა იქნას მიკ-ის მეთოდი.</p>
Oritavancin <sup>1</sup>	0.25 <sup>2,3</sup>	0.25 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Teicoplanin <sup>1</sup>	2	2	30	15	15	
Telavancin	IE	IE		IE	IE	
Vancomycin <sup>1</sup>	2	2	5	13	13	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	<p><b>1/A.</b> ერთორომიცინის გამოყენება შეიძლება აზიტრომიცინის, კლარიტრომიცინის და როქსიტრომიცინის მიმართ მგრძობიარეობის განსაზღვრისათვის.</p> <p><b>2.</b> ინდუცირებადი კლინდამიცინ-რეზისტენტობის გამოვლენა შესაძლებელია კლინდამიცინური აქტივობის ანტაგონისტით მაკროლიდური პრეპარატით. თუ არ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ როგორც გატესტილი კლინიკური ნორმების შესაბამისად. თუ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ რეზისტენტული და გაითვალისწინეთ შენიშვნას დამატება შეტყობინებაზე:</p> <p>“კლინდამიცინის გამოყენება შეიძლება ხანგრძლივადიანი თერაპიისას ამ ნაკლებად სერიოზული კანის ან რბილი ქსოვილების ინფექციისას, რადგან ნაკლებ სავარაუდოა ასეთ დროს სრული რეზისტენტობის ჩამოყალიბება. ინდუცირებადი კლინდამიცინ-რეზისტენტობის კლინიკური მნიშვნელობა, მწვავე <i>S. pyogenes</i> ინფექციის მკურნალობასთან კომბინაციაში უცნობია.</p> <p><b>B.</b> ინდუცირებადი კლინდამიცინ-რეზისტენტობის აღმოსაჩენად, მოათავსეთ ერთორომიცინის და კლინდამიცინის დისკები 12-16 მმ დაშორებით (კიდიდან კიდემდე) და დააკვირდით ანტაგონიზმს (D ფენომენი).</p>
Clarithromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Erythromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>	15	21 <sup>A</sup>	18 <sup>A</sup>	
Roxithromycin	0.5 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Telithromycin	0.25	0.5	15	20	17	
Clindamycin <sup>2</sup>	0.5	0.5	2	17 <sup>B</sup>	17 <sup>B</sup>	
Quinupristin-dalfopristin	-	-		-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Doxycycline</b>	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	<p><b>1/A.</b> შტამები, რომელიც მგრძობიარეა ტეტრაციკლინზე, ასევე მგრძობიარეა დოქსიციკლინსა და მინოციკლინზე, მაგრამ ზოგიერთი ტეტრაციკლინზე რეზისტენტული შეიძლება იყოს მგრძობიარე მინოციკლინზე და/ან დოქსიციკლინზე. მიკ მეთოდი უნდა გამოიყენოს საჭიროების შემთხვევაში დოქსიციკლინის მგრძობიარეობაზე ტეტრაციკლინ-რეზისტენტული შტამის გამოსაკვლევადა.</p> <p><b>2.</b> შტამები, რომლის მიკ მონაცემები აღემატება მგრძობიარეობის ნორმებს, ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი ხელახლა უნდა გაკეთდეს და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p><b>3.</b> მიკ განსაზღვრისათვის, ტიგეციკლინის ბულიონის მიკროგანზავებისას, საკვები არე უნდა მომზადდეს გამოყენების დღეს.</p>
<b>Minocycline</b>	0.5 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>	30	23 <sup>A</sup>	20 <sup>A</sup>	
<b>Tetracycline</b>	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	30	23 <sup>A</sup>	20 <sup>A</sup>	
<b>Tigecycline<sup>2</sup></b>	0.25 <sup>3</sup>	0.5 <sup>3</sup>	15	19	16	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Linezolid<sup>1</sup></b>	2	4	10	19	16	<p><b>1.</b> არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი ხელახლა უნდა გაკეთდეს და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p><b>2.</b> შტამები რომლებიც მგრძობიარეა ლინეზოლიდზე შეიძლება შეტყობინებულ იქნას როგორც მგრძობიარე ტედიზოლიდზე.</p> <p><b>A.</b> შტამები რომლებიც მგრძობიარეა ლინეზოლიდზე შეიძლება შეტყობინებულ იქნას როგორც მგრძობიარე ტედიზოლიდზე. ლინეზოლიდზე რეზისტენტული შტამის შემთხვევაში ჩაატარეთ მიკ ტესტი.</p>
<b>Tedizolid<sup>1</sup></b>	0.5 <sup>2</sup>	0.5		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Chloramphenicol</b>	8	8	30	19	19	<p><b>1.</b> არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი უნდა გაკეთდეს ხელახლა და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p>
<b>Colistin</b>	-	-		-	-	

Daptomycin	1 <sup>2</sup>	1 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<p><b>2.</b> დაფტომიცინის მიკ-ების განსაზღვრა უნდა განხორციელდეს Ca<sup>2+</sup> არსებობისას (50 მგ/ლ საკვებ არეზე, ბულიონის განზავების მეთოდისათვის; აგარის განზავების მეთოდის ვალიდაცია არ განხორციელებულა.</p> <p><b>3.</b> ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორცია 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.</p> <p><b>A.</b> გამოიყენეთ მიკ მეთოდი.</p>
Fosfomycin ინტრავენური	-	-		-	-	
Fosfomycin ორალური	-	-		-	-	
Fusidic acid	IE	IE		IE	IE	
Metronidazole	-	-		-	-	
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI) <i>S. agalactiae</i> (group B streptococci)	64	64	100	15	15	
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Rifampicin	0.06	0.5	5	21	15	
Spectinomycin	-	-		-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI) <i>S. agalactiae</i> (group B streptococci)	2	2	5	IP	IP	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>3</sup>	1	2	1.25-23.75	18	15	

*Streptococcus pneumoniae*

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + 5% ცხენის ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დიფუზია (EUCAST სტანდარტიზებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი + 5% ცხენის დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკფარლანდის 0.5 სისხლანი აგარიდან ან მაკფარანდი 1.0 შოკოლადია აგარიდან  
 ინკუბაცია: 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2h  
 წაკითხვა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის წინა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Benzylpenicillin</b> (ჩვენებები, გარდა მენინგიტისა) <sup>2</sup>	0.06 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	1. პენიცილინების ნორმები გარდა ბენზილპენიცილინისა უკავშირდება მხოლოდ არა-მენინგიტურ შტამებს.
<b>Benzylpenicillin</b> (მენინგიტი)	0.06 <sup>1</sup>	0.06 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	შტამები, რომელიც სრულიად მგრძობიარეა ბენზილპენიცილინზე (მიკ ≤0.06 მგ/ლ და/ან მგრძობიარეა <b>ოქსაცილინის დისკის სკრინინგით, იხ. შენიშვნა C</b> ) შეიძლება შეატყობინოთ როგორც მგრძობიარე ბეტა-ლაქტამურ აგენტებზე, რომლისთვისაც კლინიკური ნორმები არის ჩამოთვლილი (მათი ჩათვლით, რომელსაც აქვს „შენიშვნა“).
<b>Ampicillin</b>	0.5 <sup>1,3</sup>	2 <sup>1,3</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	2. პნევმონიაში დოზირებისა და ნორმებისათვის იხ. დოზების ცხრილი.
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	3. შტამებისათვის რომლებიც კატეგორიზებულია როგორც ამპიცილინის მიმართ ზომიერად მგრძობიარე, მოერიდეთ ამპიცილინით ორალურ მკურნალობას, აგრეთვე ამოქსიცილინით და ამოქსიცილინ კლავულანატის მკავით.
<b>Amoxicillin</b>	შენიშვნა <sup>1,3,4</sup>	შენიშვნა <sup>1,3,4</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	4/B. მგრძობიარეობა ითვლება ამპიცილინის მიკ-ის მიხედვით.
<b>Amoxicillin- clavulanic acid</b>	შენიშვნა <sup>1,3,4</sup>	შენიშვნა <sup>1,3,4</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	A. შემოწმეთ ბეტა-ლაქტამური რეზისტენტობა ოქსაცილინის 1 µg დისკით, <b>იხ. შენიშვნა C.</b>
<b>Piperacillin</b>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	C. ოქსაცილინის დისკის სკრინინგის საინტერპრეტაციოდ იხ ცხრილი ქვემოთ. ოქსაცილინზე არა-მგრძობიარე შტამებისთვის, ყოველთვის განსაზღვრეთ ბენზილპენიცილინის მიკ.
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>	შენიშვნა <sup>1,4</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	
<b>Ticarcillin</b>	-	-		-	-	
<b>Ticarcillin- clavulanic acid</b>	-	-		-	-	
<b>Temocillin</b>	-	-		-	-	

<b>Phenoxymethylpenicillin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
<b>Oxacillin (სკრინინგი)</b>	NA	NA	1	20 <sup>c</sup>	შენიშვნა <sup>c</sup>
<b>Cloxacillin</b>	-	-		-	-
<b>Dicloxacillin</b>	-	-		-	-
<b>Flucloxacillin</b>	-	-		-	-
<b>Mecillinam</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	0.03	0.5	30	50	28	A. შეამოწმეთ ბეტა-ლაქტამური რეზისტენტობა ოქსაცილინის 1 µg დისკით. <b>იხ. შენიშვნა C პენიცილინზე და ცხრილი ქვემოთ.</b>
Cefadroxil	-	-		-	-	
Cefalexin	-	-		-	-	
Cefazolin	-	-		-	-	
Cefepime	1	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Cefixime	-	-		-	-	



Cefotaxime	0.5	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Cefoxitin	NA	NA		NA	NA
Cefpodoxime	0.25	0.5		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Ceftaroline	0.25	0.25		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Ceftazidime	-	-		-	-
Ceftazidime-avibactam	-	-		-	-
Ceftibuten	-	-		-	-
Ceftobiprole	0.5	0.5		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Ceftolozane-tazobactam	-	-		-	-
Ceftriaxone	0.5	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Cefuroxime ინტრავენური	0.5	1		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>
Cefuroxime ორალური	0.25	0.5		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>

კარბაპენემები	მიკრონორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკრონორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem <sup>1</sup>	1	1		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<b>1.</b> მენინგიტებისთვის არა (მეოპენემი არის ერთადერთი კარბაპენემი, რომელიც გამოიყენება მენინგიტებისთვის). <b>2.</b> მეოპენემი არის ერთადერთი კარბაპენემი, რომელიც გამოიყენება მენინგიტისთვის. <b>A.</b> შეამოწმეთ ბეტა-ლაქტამური რეზისტენტობა ოქსაცილილის 1 µგ დისკით. <b>იხ. შენიშვნა C პენიცილინზე და ცხრილი ქვემოთ.</b> <b>B.</b> მენინგიტისთვის გამოსაყენებლად განსაზღვრეთ მეოპენემის მიკრონორმა.
Ertapenem <sup>1</sup>	0.5	0.5		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Imipenem <sup>1</sup>	2	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Meropenem <sup>1</sup> (ჩვენებები გარდა მენინგიტისა)	2	2		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

Meropenem <sup>2</sup> (მენინგიტები)	0.25	1		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>
--------------------------------------	------	---	--	-------------------------	-------------------------

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	-	-		-	-	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacin	-	-		-	-	<p>1. ნორმები ეფუძნება თერაპიის მაღალი დოზებით. იხ. დოზების ცხრილი (0.5-გ-2);</p> <p>A. ნორფლოქსაცინის დისკის დიფუზიის ტესტის გამოყენება შესაძლებელია ფტორქინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. <b>იხ. შენიშვნა B</b></p> <p>B. შტამები, რომელიც კატეგორიზირდება როგორც ნორფლოქსაცინზე მგრძობიარე, შეიძლება შეატყობინოთ როგორც მგრძობიარე ლევოფლოქსაცინსა და მოქსიფლოქსაცინზე. შტამები რომელიც მიეკუთვნება არა-მგრძობიარეს უნდა შემოწმდეს ცალკეულ აგენტებზე.</p>
Levofloxacin <sup>1</sup>	2	2	5	16 <sup>A</sup>	16 <sup>A</sup>	
Moxifloxacin	0.5	0.5	5	22 <sup>A</sup>	22 <sup>A</sup>	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA		NA	NA	
Norfloxacin (სკრინინგი)	NA	NA	10	11 <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	
Ofloxacin	-	-		-	-	
ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
		S ≤		R >	S ≥	
Amikacin	-	-		-	-	
Gentamicin	-	-		-	-	
Netilmicin	-	-		-	-	
Tobramycin	-	-		-	-	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Dalbavancin	IE	IE		IE	IE	1. არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი ხელახლა უნდა გაკეთდეს და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიგზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.
Oritavancin	IE	IE		IE	IE	
Teicoplanin <sup>1</sup>	2	2	30	17	17	
Telavancin	IE	IE		IE	IE	
Vancomycin <sup>1</sup>	2	2	5	16	16	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	1/A. ერთრომიცინის გამოყენება შეიძლება აზიტრომიცინის, კლარიტრომიცინის და როქსიტრომიცინის მიმართ მგრძობიარეობის განსაზღვრისათვის. 2. ინდუცირებადი კლინდამიცინ-რეზისტენტობის აღმოჩენა შესაძლებელია კლინდამიცინური აქტივობის ანტაგონისტით მაკროლიდური პრეპარატით. თუ არ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ როგორც გატესტილი კლინიკური ნორმების შესაბამისად, თუ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ რეზისტენტული. B. კლინდამიცინზე რეზისტენტობის აღმოსაჩენად, მოათავსეთ ერთრომიცინის და კლინდამიცინის დისკები 12-16 მმ დაშორებით (კიდიდან კიდემდე) და დააკვირდით ანტაგონიზმს (D ფენომენი).
Clarithromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Erythromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>	15	22 <sup>A</sup>	19 <sup>A</sup>	
Roxithromycin	0.5 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
Telithromycin	0.25	0.5	15	23	20	
Clindamycin <sup>2</sup>	0.5	0.5	2	19 <sup>B</sup>	19 <sup>B</sup>	
Quinupristin-dalfopristin	-	-		-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Doxycycline</a>	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	<b>1/A.</b> შტამები, რომელიც მგრძობიარეა ტეტრაციკლინზე, ასევე მგრძობიარეა დოქსიციკლინსა და მინოციკლინზე, მაგრამ ზოგიერთი ტეტრაციკლინზე რეზისტენტული შეიძლება იყოს მგრძობიარე მინოციკლინზე და/ან დოქსიციკლინზე. ტეტრაციკლინ რეზისტენტული შტამების დოქსიციკლინზე მგრძობიარეობის შესამოწმებლად, საჭიროების შემთხვევაში გამოიყენეთ მიკ მეთოდი.
<a href="#">Minocycline</a>	0.5 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>	30	24 <sup>A</sup>	21 <sup>A</sup>	
<a href="#">Tetracycline</a>	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	30	25 <sup>A</sup>	22 <sup>A</sup>	
<a href="#">Tigecycline</a>	IE	IE		IE	IE	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Linezolid</a>	2	4	10	22	19	
<a href="#">Tedizolid</a>	IE	IE		IE	IE	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Chloramphenicol</a>	8	8	30	21	21	<b>1.</b> ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.
<a href="#">Colistin</a>	-	-		-	-	
<a href="#">Daptomycin</a>	IE	IE		IE	IE	
<a href="#">Fosfomycin ინტრავენური</a>	IE	IE		IE	IE	
<a href="#">Fosfomycin ორალური</a>	-	-		-	-	
<a href="#">Fusidic acid</a>	-	-		-	-	

Metronidazole	-	-		-	-	
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Rifampicin	0.06	0.5	5	22	17	
Spectinomycin	-	-		-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>1</sup>	1	2	1.25-23.75	18	15	

*S. pneumoniae* -ში ბეტა-ლაქტამური რეზისტენტობის სკრინინგი.

დამატებითი ცხრილი

ოქსაცილინის 1 µg დისკის ზონის დიამეტრი	ანტიმკრობული პრეპარატი	შემდგომი ტესტირება და/ან ინტერპრეტაცია
≥ 20 მმ	ყველა ბეტა-ლაქტამური პრეპარატი, რომლებიც კლინიკური ნორმებშია ჩამოთვლილი (მათ შორის "შენიშვნა") გარდა ცეფალოსპინის, რომელიც სექციონების შემთხვევაში უნდა შეტყობინდეს როგორც ზომიერად მგრძობიარე	შეატყობინეთ როგორც მგრძობიარე
< 20 მმ*	ბენზილპენიცილინი (მენინგიტი) და ფენოქსიმეთილპენიცილინი (ყველა მაჩვენებლით)	შეატყობინეთ "რეზისტენტული".
	ბენზილპენიცილინი (არა-მენინგიტური ინფექციები)	განსაზღვრეთ მიკ და წაიკითხეთ კლინიკური ნორმების შესაბამისად
	ამპიცილინი, ამოქსიცილინი და პიპერაცილინი (ბეტალაქტამის ინჰიბიტორით ან მის გარეშე), ცეფეპიმი, ცეფოტაქსიმი, ცეფტაროლინი, ცეფტოზიპროლი და ცეფტრიასონი	ოქსაცილინის ზონის დიამეტრი ≥ 8 მმ: შეატყობინეთ მგრძობიარე**
	სხვა ბეტა-ლაქტამური აგენტები	ოქსაცილინის ზონის დიამეტრი < 8 მმ: განსაზღვრეთ მიკ და გააკეთეთ ინტერპრეტაცია კლინიკური ნორმების მიხედვით. ამპიცილინის, ამოქსიცილინის და პიპერაცილინისთვის (ბეტალაქტამის ინჰიბიტორით ან მის გარეშე), გამოთვალეთ მგრძობიარეობა ამპიცილინის მიკ-დან

ყოველთვის განსაზღვრეთ ბენზილპენიცილინის მიკ. არ გადადოთ მენინგიტის რეზისტენტობის შეტყობინება.

\*\* მენინგიტში, დაადასტურეთ მიკ-ის განსაზღვრით იმ პრეპარატისათვის რომელიც უნდა გამოიყენოთ კლინიკურად

*Viridans group streptococci*

ენდოკარდიტი, ვირიდანსის ჯგუფის სტრეპტოკოკებისთვის მიმართეთ ენდოკარდიტის ეროვნულ ან საერთაშორისო გაიდლაინებს

**მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
**ჩასათესი სუსპენზია:** 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
**ინკუბაცია:** დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

**დისკის დიფუზია (EUCAST სტანდარტიზებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
**ჩასათესი სუსპენზია:** მაკვარლანდის 0.5 სისხლის აგარიდან ან მაკვარლანდის 0.1 შოკოლადის აგარიდან  
**ინკუბაცია:** 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ  
**წაკითხვა:** წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯის უკან მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას, თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619, სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

აღნიშნული ჯგუფის ბაქტერიები მოიცავს მრავალ სახეობას, მათი დაჯგუფება შეიძლება შემდეგნაირად:

- S. anginosus group:** *S. anginosus*, *S. constellatus*, *S. intermedius*
- S. mitis group:** *S. australis*, *S. cristatus*, *S. infantis*, *S. mitis*, *S. oligofermentans*, *S. oralis*, *S. peroris*, *S. pseudopneumoniae*, *S. sinensis*
- S. sanguinis group:** *S. sanguinis*, *S. parasanguinis*, *S. gordonii*
- S. bovis group:** *S. equinus*, *S. gallolyticus* (*S. bovis*), *S. infantarius*
- S. salivarius group:** *S. salivarius*, *S. vestibularis*, *S. thermophiles*
- S. mutans group:** *S. mutans*, *S. sobrinus*

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Benzylicillin</b>	0.25	2	1 ერთეული	18	12	1/B. შტამებისთვის, რომლებიც მგრძობიარეა ბენზილპენიცილინზე, მგრძობელობა უნდა გამოითვალოს ბენზილპენიცილინიდან ან ამპიცილინიდან. ბენზილპენიცილინზე რეზისტენტული შტამების მგრძობელობა გამოითვლება ამპიცილინიდან.
<b>Benzylicillin</b> (სკრინინგი)	NA	NA	1 ერთეული	18 <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	A. ბენზილპენიცილინის 1 ერთეული შეიძლება გამოიყენოთ ბეტა-ლექტამური რეზისტენტობის სკრინინგისთვის ვირიდანსის ჯგუფის სტრეპტოკოკებში. შტამები, რომელიც მიეკუთვნება მგრძობიარეს კატეგორიას შეიძლება შეატყობინოთ როგორც მგრძობიარე ბეტა-ლექტამებზე, რომლისთვისაც ჩამოთვლილია კლინიკური ნორმები (მათი ჩათვლით რომელსაც აქვს დართული "შენიშვნა"). შტამები რომელიც მიეკუთვნება არა-მგრძობიარეს უნდა შემოწმდეს ცალკეულ აგენტებზე ინდივიდუალურად.
<b>Ampicillin</b>	0.5	2	2	21	15	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	

Amoxicillin	0.5	2		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>
Amoxicillin-clavulanic acid	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>
Piperacillin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>
Piperacillin-tazobactam	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>
Ticarcillin	IE	IE		IE	IE
Ticarcillin-clavulanic acid	IE	IE		IE	IE
Temocillin	-	-		-	-
Phenoxymethylpenicillin	IE	IE		IE	IE
Oxacillin	-	-		-	-
Cloxacillin	-	-		-	-
Dicloxacillin	-	-		-	-
Flucloxacillin	-	-		-	-
Mecillinam (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	



Cefaclor	-	-		-	-	A. ბენზილპენიცილინის 1 ერთეული შეიძლება გამოიყენოთ ბეტა-ლactამური რეზისტენტობის სკრინინგისთვის ვირიდანის ჯგუფის სტრუქტოკოკებში. <b>იხ. შენიშვნა A, პენიცილინებში.</b>
Cefadroxil	-	-		-	-	
Cefalexin	-	-		-	-	
Cefazolin	0.5	0.5	30	IP	IP	
Cefepime	0.5	0.5	30	25 <sup>A</sup>	25 <sup>A</sup>	
Cefixime	-	-		-	-	
Cefotaxime	0.5	0.5	5	23 <sup>A</sup>	23 <sup>A</sup>	
Cefoxitin	NA	NA		NA	NA	
Cefpodoxime	-	-		-	-	
Ceftaroline	-	-		-	-	
Ceftazidime	-	-		-	-	
Ceftazidime-avibactam	-	-		-	-	
Ceftibuten	-	-		-	-	
Ceftobiprole	-	-		-	-	
Ceftolozane-tazobactam, <i>S. anginosus</i> ჯგუფი	IE	IE		IE	IE	
Ceftriaxone	0.5	0.5	30	27 <sup>A</sup>	27 <sup>A</sup>	
Cefuroxime ინტრავენური	0.5	0.5	30	26 <sup>A</sup>	26 <sup>A</sup>	
Cefuroxime ორალური	-	-		-	-	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	

<a href="#">Doripenem</a>	1	1		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	<b>A.</b> ბენზილპენიცილინის 1 ერთეული შეიძლება გამოიყენოთ ბეტა-ლactამური რეზისტენტობის სკრინინგისთვის ვირიდანის ჯგუფის სტრუბტოკოკებში. <b>იხ.შენიშვნა A, პენიცილინებში.</b>
<a href="#">Ertapenem</a>	0.5	0.5		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	
<a href="#">Imipenem</a>	2	2		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	
<a href="#">Meropenem</a>	2	2		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Aztreonam</a>	-	-		-	-	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Ciprofloxacin</a>	-	-		-	-	
<a href="#">Levofloxacin</a>	IE	IE		IE	IE	
<a href="#">Moxifloxacin</a>	IE	IE		IE	IE	
<a href="#">Nalidixic acid</a> (სკრინინგი)	NA	NA		NA	NA	
<a href="#">Norfloxacin</a> (შბოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
<a href="#">Ofloxacin</a>	-	-		-	-	

ამინოგლიკოზიდები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)	შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს

	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Amikacin</b>	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>		-	-	<p>1. ვირიდანის ჯგუფის სტრუქტოკოკებს აქვთ თანდაყოლილი რეზისტენტობა ამინოგლიკოზიდების მიმართ და ამინოგლიკოზიდური თერაპია არაეფექტურია. სავარაუდოდ არსებობს სინერგიულობა ამინოგლიკოზიდებსა და პენიცილინებს ან გლიკოპეპტიდებს შორის სტრუქტოკოკების საწინააღმდეგოდ შექმნილი მაღალი დონის რეზისტენტობის გარეშე. მთელი ტესტირება მდომარეობს თანდაყოლილი და შექმნილი მაღალი დონის რეზისტენტობის განსხვავებაში.</p> <p>2. გენტამიცინის გამოყენება შეიძლება მაღალი დონის ამინოგლიკოზიდური რეზისტენტობის სკინინგისათვის (HLAR).</p> <p><b>უარყოფითი ტესტი:</b> შტამები გენტამიცინის მიკ-ით ≤128 მგ/ლ. გენტამიცინისთვის შტამი არის ველური ტიპის და დაბალი დონის თანდაყოლილი რეზისტენტობით. სხვა ამინოგლიკოზიდებისთვის შეიძლება ეს არ იყოს შემთხვევა. სინერგიულობა პენიცილინებთან ან გლიკოპეპტიდებთან მოსალოდნელია თუ შტამი მგრძობიარეა პენიცილინზე ან გლიკოპეპტიდზე.</p> <p><b>დადებითი ტესტი:</b> შტამები გენტამიცინის მიკ-ით &gt;128 მგ/ლ. შტამი არის მაღალი დონის რეზისტენტული გენტამიცინის და სხვა ამინოგლიკოზიდების მიმართ, გარდა სტრუქტომიცინისა. არ იქნება არანაირი სინერგიულობა პენიცილინებთან ან გლიკოპეპტიდებთან.</p>
<b>Gentamicin</b>	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>		-	-	
<b>Netilmicin</b>	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>		-	-	
<b>Tobramycin</b>	შენიშვნა <sup>2</sup>	შენიშვნა <sup>2</sup>		-	-	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Dalbavancin, <i>S. anginosus</i> ჯგუფი<sup>1</sup></b>	0.125 <sup>2,3</sup>	0.125 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	<p>1. არა-მგრძობიარე შტამები იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობელობის ტესტი ხელახლა უნდა გაკეთდეს და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.</p> <p>2. მიკ-ის განსაზღვრა უნდა მოხდეს პოლისორბატ-80-ის არსებობისას (0.002% საკვებ არეში, ბულიონის განზავების მეთოდებისათვის; აგარის განზავების მეთოდები ჯერ არ შემოწმებულა. მიჰყევით მწარმოებლის ინსტრუქციას კომერციული სისტემებისათვის.</p> <p>3. ვანკომიცინის მიმართ მგრძობიარე შტამების შეტყობინება შეიძლება როგორც მგრძობიარე დალბავანცინზე და ორიტავანცინზე.</p>
<b>Oritavancin, <i>S. anginosus</i> ჯგუფი<sup>1</sup></b>	0.25 <sup>2,3</sup>	0.25 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	
<b>Teicoplanin<sup>1</sup></b>	2	2	30	16	16	
<b>Telavancin</b>	IE	IE		IE	IE	
<b>Vancomycin<sup>1</sup></b>	2	2	5	15	15	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრუქტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)	შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს

	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	IE	IE		IE	IE	<p>1. ინდეცირებადი კლინდამიცინ-რეზისტენტობის აღმოჩენა შესაძლებელია კლინდამიცინური აქტივობის ანტაგონისტით მაკროლიდური პრეპარატით. დუ არ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ როგორც გატესტილი კლინიკური ნორმების მიხედვით, მგრძობიარე, თუ აღმოჩნდა, შეატყობინეთ რეზისტენტული.</p> <p>A. ინდეცირებადი კლინდამიცინ-რეზისტენტობის აღმოსაჩენად, მოათავსეთ ერთრომიციინის და კლინდამიცინის დისკები 12-16 მმ დაშორებით (კიდიდან კიდემდე) და დააკვირდით ანტაგონიზმს (D ფენომენი).</p>
Clarithromycin	IE	IE	15	IE	IE	
Erythromycin	IE	IE		IE	IE	
Roxithromycin	IE	IE		IE	IE	
Telithromycin	IE	IE		IE	IE	
Clindamycin <sup>1</sup>	0.5	0.5	2	19 <sup>A</sup>	19 <sup>A</sup>	
Quinupristin-dalfopristin	IE	IE		IE	IE	

ტერტაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxycycline	-	-		-	-	
Minocycline	-	-		-	-	
Tetracycline	-	-		-	-	
Tigecycline	IE	IE		IE	IE	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	დისკის შემცველობა	ზონის დიამეტრის ნორმა	შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს

			(µg)	(მმ)		ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S≤	R>		S≥	R<	
<b>Linezolid</b>	-	-		-	-	A.ჩაატარეთ მიკ ტესტი.
<b>Tedizolid, <i>S. anginosus</i> ჯგუფი</b>	0.25	0.25		შენიშვ ნა <sup>ა</sup>	შენიშვ ნა <sup>ა</sup>	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Chloramphenicol</b>	-	-		-	-	
<b>Colistin</b>	-	-		-	-	
<b>Daptomycin</b>	-	-		-	-	
<b>Fosfomycin ინტრავენური</b>	-	-		-	-	
<b>Fosfomycin ორალური</b>	-	-		-	-	
<b>Fusidic acid</b>	-	-		-	-	
<b>Metronidazole</b>	-	-		-	-	
<b>Nitrofurantoin</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
<b>Nitroxoline</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
<b>Rifampicin</b>	-	-		-	-	

Spectinomycin	-	-		-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Trimethoprim-sulfamethoxazole	-	-		-	-	

*Haemophilus influenzae*

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

EUCAST ნორმები განისაზღვრა მხოლოდ *H. influenzae*-თვის. მწირია *Haemophilus*-ის კლინიკური მონაცემები. *H. parainfluenzae* და *H. influenzae* -ის მიკები მსგავსია. ნორმების არარსებობის გამო, შეიძლება *H. influenzae*-ის ნორმების გამოყენება *H. parainfluenzae*-თვის.

დისკის დიფუზია (EUCAST სტანდარტიზებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკვარლანდის 0.5  
 ინკუბაცია: 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ  
 წაკითხვა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Benzylpenicillin</a>	IE	IE		IE	IE	1. ნორმები ეფუძნება ინტრავენურ გამოყენებას.
<a href="#">Benzylpenicillin</a> (სკრინინგი)	NA	NA	1 ერთეული	12 <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	2. ბეტა-ლაქტამაზაზე დადებითი შტამების შეტყობინება შეიძლება როგორც რეზისტენტული ამპიცილინზე, ამოქსიცილინზე და პიპერაცილინზე ინჰიბიტორების გარეშე. ტესტები დაფუძნებული ქრომოგენურ ცეფალოსპორინზე შეიძლება გამოყენებულ იქნას ბეტა-ლაქტამაზას აღმოჩენისათვის.
<a href="#">Ampicillin</a> <sup>1,2</sup>	1	1	2	16 <sup>A</sup>	16 <sup>A</sup>	3. მგრძობელობის ტესტის მიზნით, სულბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.
<a href="#">Ampicillin-sulbactam</a> <sup>1</sup>	1 <sup>3,4</sup>	1 <sup>3,4</sup>	10-10	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	შენიშვნა <sup>A,B</sup>	4/B. მგრძობელობა შეიძლება გამოითვალოს ამოქსიცილინ-კლავულანატის მყავიდან.
<a href="#">Amoxicillin</a> <sup>1,2</sup>	2	2		შენიშვნა <sup>A,C</sup>	შენიშვნა <sup>A,C</sup>	5. მგრძობელობის ტესტის მიზნით კლავულანატის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ.
<a href="#">Amoxicillin-clavulanatic acid</a> <sup>1</sup>	5 2	5 2	2-1	15 <sup>A</sup>	15 <sup>A</sup>	6/D. მგრძობელობა ითვლება ამპიცილინიდან და ამოქსიცილინიდან. A. ბენზილპენიცილინის 1 ერთეული შეიძლება გამოყენდეს სკრინინგისთვის, მაგრამ არა ბეტა-ლაქტამაზას წარმოქმნილი შტამებისა და PBP მუტაციების მქონე შტამების განსასხვავებლად. <b>ბენზილპენიცილინის დისკის სკრინინგის საინტერპრეტაციოდ იხ. დამატებითი ცხრილი ქვემოთ.</b> C. მგრძობელობა ითვლება ამპიცილინიდან.
<a href="#">Piperacillin</a> <sup>1,2</sup>	შენიშვნა <sup>6</sup>	შენიშვნა <sup>6</sup>		შენიშვნა <sup>A,D</sup>	შენიშვნა <sup>A,D</sup>	
<a href="#">Piperacillin-tazobactam</a> <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	

Ticarcillin	IE	IE		IE	IE
Ticarcillin-clavulanic acid	IE	IE		IE	IE
Temocillin	IE	IE		IE	IE
Phenoxyethylpenicillin	IE	IE		IE	IE
Oxacillin	-	-		-	-
Cloxacillin	-	-		-	-
Dicloxacillin	-	-		-	-
Flucloxacillin	-	-		-	-
Mecillinam (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	A. ბენზილპენიცილინის 1 ერთეული შეიძლება გამოიყენოს ბეტა-ლactamური რეზისტენტობის სკრინინგისთვის, იხ. შენიშვნა A პენიცილინებზე და ცხრილი ქვემოთ
Cefadroxil	-	-		-	-	
Cefalexin	-	-		-	-	
Cefazolin	-	-		-	-	



Cefepime	0.25	0.25	30	28 <sup>^</sup>	28 <sup>^</sup>
Cefixime	0.125	0.125	5	26 <sup>^</sup>	26 <sup>^</sup>
Cefotaxime	0.125	0.125	5	27 <sup>^</sup>	27 <sup>^</sup>
Cefoxitin	NA	NA		NA	NA
Cefpodoxime	0.25	0.5	10	26 <sup>^</sup>	23 <sup>^</sup>
Ceftaroline	0.03	0.03		შენიშვნა <sup>^</sup>	შენიშვნა <sup>^</sup>
Ceftazidime	-	-		-	-
Ceftazidime-avibactam	-	-		-	-
Ceftibuten	1	1	30	25 <sup>^</sup>	25 <sup>^</sup>
Ceftobiprole	IE	IE		IE	IE
Ceftolozane-tazobactam	IE	IE		IE	IE
Ceftriaxone	0.125	0.125	30	31 <sup>^</sup>	31 <sup>^</sup>
Cefuroxime ინტრავენური	1	2	30	26 <sup>^</sup>	25 <sup>^</sup>
Cefuroxime ორალური	0.125	1	30	50	26

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem <sup>1</sup>	1 <sup>2</sup>	1	10	20 <sup>^</sup>	20 <sup>^</sup>	1. მენინგიტისთვის არა (მეროპენემი არის ერთადერთი კარბაპენემი რომელიც გამოიყენება მენინგიტისთვის).
Ertapenem <sup>1</sup>	0.5	0.5	10	20 <sup>^</sup>	20 <sup>^</sup>	2. მეროპენემი არის ერთადერთი კარბაპენემი რომელიც გამოიყენება მენინგიტისთვის. A. ბენზილპენიცილინის 1 ერთეული შეიძლება გამოიყენოთ ზეტა-ლაქტამური რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. <b>იხ შენიშვნა A პენიცილინებზე და დამატებითი ცხრილი ქვემოთ.</b>
Imipenem <sup>1</sup>	2	2	10	20 <sup>^</sup>	20 <sup>^</sup>	B. მენინგიტისთვის გამოსაყენებლად განსაზღვრეთ მეროპენემის მიკ მოცულობა.

Meropenem <sup>1</sup> (ჩვენებები გარდა მენინგიტისა)	2	2	10	20 <sup>A</sup>	20 <sup>A</sup>
Meropenem <sup>2</sup> (მენინგიტი)	0.25	1		შენიშვნა <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობი, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Aztreonam	IE	IE		IE	IE	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობი, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacin	0.06	0.06	5	30 <sup>A</sup>	30 <sup>A</sup>	<p><b>A.</b> ნალიდიქსის მკვას დისკის დიფუზიის ტესტი შეიძლება გამოყენებულ იქნას ფტორქინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. <b>იხ.შენიშვნა B.</b></p> <p><b>B.</b> შტამები, რომელიც მგრძობიარე ნალიდიქსის მკვას მიმართ შეატყობინეთ, როგორც მგრძობიარე ლევოფლოქსაცინზე, ციპროფლოქსაცინზე, მოქსიფლოქსაცინზე და ოფლოქსაცინზე. არა-მგრძობიარე კატეგორიის შტამებს შესაძლოა ჰქონდეთ რეზისტენტობა ფტორქინოლონებზე და უნდა შემოწმდეს შესაბამის აგენტზე.</p>
Levofloxacin	0.06	0.06	5	30 <sup>A</sup>	30 <sup>A</sup>	
Moxifloxacin	0.125	0.125	5	28 <sup>A</sup>	28 <sup>A</sup>	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA	30	23 <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	
Norfloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Ofloxacin	0.06	0.06	5	30 <sup>A</sup>	30 <sup>A</sup>	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობი, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amikacin	IE	IE		IE	IE	
Gentamicin	IE	IE		IE	IE	

Netilmicin	IE	IE		IE	IE
Tobramycin	IE	IE		IE	IE

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Dalbavancin	-	-		-	-	
Oritavancin	-	-		-	-	
Teicoplanin	-	-		-	-	
Telavancin	-	-		-	-	
Vancomycin	-	-		-	-	

მაკროლიდები <sup>1</sup> , სტრეპტოგრამინები ლინკოზამიდები და	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	1/A. კლინიკური მტკიცებულება მაკროლიდების ეფექტურობის მიმართ <i>H. influenzae</i> -ით გამოწვეული ინფექციებისათვის წინააღმდეგობრივია, მაღალი სპონტანური განკურნების მაჩვენებლის გამო. აღნიშნული სახეობის მაკროლიდების წინააღმდეგ გატესტვის საჭიროების შემთხვევაში, გამოყენებულ უნდა იქნეს ეპიდემიოლოგიური ზღვრები (ECOFFs), შემცნილი რეზისტენტობის შტამების გამოსავლენად. ეპიდემიოლოგიური ზღვრული მონაცემი თითოეული პრეპარატისათვის არის აზითრომიცინი 4 მგ/ლ, კლარიტრომიცინი 32 მგ/ლ, ერითრომიცინი 16 მგ/ლ და ტელითრომიცინი 8 მგ/ლ. არ არსებობს საკმარისი ინფორმაცია როქსითრომიცინის ეპიდემიოლოგიური ზღვრის დასადგენად.
Clarithromycin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Erythromycin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Roxithromycin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Telithromycin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Clindamycin	-	-		-	-	

Quinupristin-dalfopristin	-	-		-	-	
---------------------------	---	---	--	---	---	--

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doxycycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	1/A. შტამები, რომელიც მგრძობიარეა ტეტრაციკლინზე, ასევე მგრძობიარეა დოქსიციკლინსა და მინოციკლინზე, მაგრამ ზოგიერთი ტეტრაციკლინზე რეზისტენტული შეიძლება იყოს მგრძობიარე მინოციკლინზე და/ან დოქსიციკლინზე. საჭიროების შემთხვევაში, მიკ მეთოდი უნდა გამოიყენოს ტეტრაციკლინ-რეზისტენტული შტამების დოქსიციკლინზე მგრძობიარეობა.
Minocycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	30	24 <sup>1</sup>	21 <sup>1</sup>	
Tetracycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	30	25 <sup>1</sup>	22 <sup>1</sup>	
Tigecycline	IE	IE		IE	IE	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolid	-	-		-	-	
Tedizolid	-	-		-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Chloramphenicol	2	2	30	28	28	1. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.
Colistin	-	-		-	-	
Daptomycin	-	-		-	-	

Fosfomycin ინტრავენური	IE	IE		IE	IE
Fosfomycin ორალური	-	-		-	-
Fusidic acid	-	-		-	-
Metronidazole	-	-		-	-
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)					
Rifampicin (მხოლოდ პროფილაქტიკისთვის)	1	1	5	18	18
Spectinomycin	-	-		-	-
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>1</sup>	0.5	1	1.25-23.75	23	20

*H. influenza* სკრინინგი ბეტა-ლექტამურ რეზისტენტობაზე

დამატებითი ცხრილი

დისკის დიფუზიის ტესტი ბენზილპენიცილინის 1 ერთეული დისკით	ბეტა-ლექტამაზა	შემდგომი ტესტირება და/ან ინტერპრეტაცია
ზონის დიამეტრი $\geq 12$ მმ		შეტყობინება მგრძობიარე ყველა ბეტა-ლექტამური აგენტებისთვის, რომლებსაც ჩამოვლილია კლინიკური ნორმები მათი ჩათვლით რომელსაც აქვს „შენიშვნა“. აღნიშნული შედეგი გამორიცხავს ბეტა-ლექტამაზის წარმოაქმნას და სხვა ბეტა-ლექტამური რეზისტენტობის მექანიზმებს.
ზონის დიამეტრი $< 12$ მმ	ბეტა-ლექტამაზა უარყოფითი	გატესტეთ და შეატყობინეთ პრეპარატი განკუთვნილია კლინიკური გამოყენებისთვის
	ბეტა-ლექტამაზა დადებითი	ამპიცილინის, ამოქსიცილინის, და პიპრეაცილინისთვის (ბეტა-ლექტამური ინჰიბიტორის გარეშე) შეატყობინეთ რეზისტენტული სხვა ბეტა-ლექტამური აგენტებისთვის, გატესტეთ და შეატყობინეთ პრეპარატი განკუთვნილი კლინიკური გამოყენებისათვის.

*Moraxella catarrhalis*

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მოლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დისკის დიფუზია (EUCAST სტანდარტიზებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკფარლანდის 0.5  
 ინკუბაცია: 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ  
 წაკითხვა: წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას, თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
 ხარისხის კონტროლი: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Benzylpenicillin</a>	-	-		-	-	1. უმეტესობა <i>M. catarrhalis</i> გამოიშვავებს ბეტა-ლაქტამაზას, თუმცა ბეტა-ლაქტამაზას გამუმუშავება ხდება წელა და შეიძლება მოგვეს სუსტი შედეგები ინ ვიტრო ტესტირების დროს. ბეტა-ლაქტამაზას წარმოქმნელები უნდა შეატყობინოთ როგორც რეზისტენტული პენიცილინების და ამინოპენიცილინების მიმართ ინჰიბიტორების გარეშე. 2. მგრძობელობის ტესტის მიზნით სულბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 3/A. მგრძობელობა შეიძლება გამოითვალოს ამოქცილინ-კლავულანატის მყავიდან. 4. მგრძობელობის ტესტის მიზნით კლავულანატის მყავის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ.
<a href="#">Ampicillin</a>	_1	_1		-	-	
<a href="#">Ampicillin-sulbactam</a>	<sup>1,2,3</sup>	<sup>1,2,3</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	
<a href="#">Amoxicillin</a>	_1	_1		-	-	
<a href="#">Amoxicillin-clavulanic acid</a>	<sup>1,4</sup>	<sup>1,4</sup>	2-1	<sup>19</sup>	<sup>19</sup>	
<a href="#">Piperacillin</a>	_1	_1		-	-	
<a href="#">Piperacillin-tazobactam</a>	შენიშვნა <sup>3</sup>	შენიშვნა <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>4</sup>	შენიშვნა <sup>4</sup>	
<a href="#">Ticarcillin</a>	IE	IE		IE	IE	
<a href="#">Ticarcillin-clavulanic acid</a>	IE	IE		IE	IE	
<a href="#">Temocillin</a>	IE	IE				

Phenoxymethylpenicillin	-	-		-	-
Oxacillin	-	-		-	-
Cloxacillin	-	-		-	-
Dicloxacillin	-	-		-	-
Flucloxacillin	-	-		-	-
Mecillinam (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Cefaclor	-	-		-	-	
Cefadroxil	-	-		-	-	
Cefalexin	-	-		-	-	
Cefazolin	-	-		-	-	
Cefepime	4	4	30	20	20	
Cefixime	0.5	1	5	21	18	
Cefotaxime	1	2	5	20	17	
Cefoxitin	NA	NA		NA	NA	



Cefpodoxime	IP	IP	10	IP	IP
Ceftaroline	IE	IE		IE	IE
Ceftazidime	-	-		-	-
Ceftazidime-avibactam	-	-		-	-
Ceftibuten	IE	IE		IE	IE
Ceftobiprole	IE	IE		IE	IE
Ceftolozane-tazobactam	IE	IE		IE	IE
Ceftriaxone	1	2	30	24	21
Cefuroxime ინტრავენური	4	8	30	21	18
Cefuroxime ორალური	0.125	4	30	50	21

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Doripenem <sup>1</sup>	1	1	10	30	30	1. არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვიათია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი უნდა გაკეთდეს ხელახლა და თუ შედეგი დადასტურდება შტამი უნდა გაიგზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.
Ertapenem <sup>1</sup>	0.5	0.5	10	29	29	
Imipenem <sup>1</sup>	2	2	10	29	29	
Meropenem <sup>1</sup>	2	2	10	33	33	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	

Aztreonam	IE	IE		IE	IE	
-----------	----	----	--	----	----	--

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacin	0.125	0.125	5	31 <sup>A</sup>	31 <sup>A</sup>	<p><b>A.</b> ნალიდიქსის მკავას დისკის დიფუზიის ტესტი შეიძლება გამოყენებულ იქნას ფტორქინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. <b>იხ.შენიშვნა B</b></p> <p><b>B.</b> შტამები, რომელიც კატეგორიზდება როგორც მგრძობიარე ნალიდიქსის მკავას მიმართ, შეატყობინეთ როგორც მგრძობიარე ლევოფლოქსაცინზე, ციპროფლოქსაცინზე, მოქსიფლოქსაცინზე და ოფლოქსაცინზე. არა-მგრძობიარე კატეგორიის შტამებს შეასძლოა ჰქონდეთ რეზისტენტობა ფტორქინოლონებზე და უნდა შემოწმდეს შესაბამის აგენტზე.</p>
Levofloxacin	0.125	0.125	5	29 <sup>A</sup>	29 <sup>A</sup>	
Moxifloxacin	0.25	0.25	5	26 <sup>A</sup>	26 <sup>A</sup>	
Nalidixic acid (სერინინგი)	NA	NA	30	23 <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	
Norfloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Ofloxacin	0.25	0.25	5	28 <sup>A</sup>	28 <sup>A</sup>	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Amikacin	IE	IE		IE	IE	
Gentamicin	IE	IE		IE	IE	
Netilmicin	IE	IE		IE	IE	
Tobramycin	IE	IE		IE	IE	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	

Dalbavancin	-	-		-	-
Oritavancin	-	-		-	-
Teicoplanin	-	-		-	-
Telavancin	-	-		-	-
Vancomycin	-	-		-	-

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	1/A. ერთომიცინის გამოყენება შეიძლება აზიტრომიცინის, კლარიტრომიცინის და როქსიტრომიცინის მიმართ მგრძობელობის განსაზღვრისათვის.
Clarithromycin	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Erythromycin	0.25	0.5	15	23 <sup>A</sup>	20 <sup>A</sup>	
Roxithromycin	0.5 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Telithromycin	0.25	0.5	15	23	20	
Clindamycin	-	-		-	-	
Quinupristin-dalfopristin	-	-		-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μგ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	

Doxycycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	1/A. შტამები, რომელიც მგრძობიარეა ტეტრაციკლინზე, ასევე მგრძობიარეა დოქსიციკლინსა და მინოციკლინზე, მაგრამ ზოგიერთი ტეტრაციკლინზე რეზისტენტული შეიძლება იყოს მგრძობიარე მინოციკლინზე და/ან დოქსიციკლინზე. საჭიროებისას უნდა გამოიყენოთ მიკ მეთოდი უნდა დოქსიციკლინის მგრძობიარეობის განსასაზღვრავად ტეტრაციკლინ რეზისტენტულ შტამებში.
Minocycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	30	25 <sup>A</sup>	22 <sup>A</sup>	
Tetracycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	30	28 <sup>A</sup>	25 <sup>A</sup>	
Tigecycline	IE	IE		IE	IE	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolid	-	-		-	-	
Tedizolid	-	-		-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები, დისკის დიფუზიის ნორმებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Chloramphenicol	<sup>1</sup> <sub>2</sub>	<sup>1</sup> <sub>2</sub>	30	30 <sup>A</sup>	30 <sup>A</sup>	1/A. ნორმები ეხება ეხება მხოლოდ ადგილობრივად გამოყენებას. 2. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.
Colistin	-	-		-	-	
Daptomycin	-	-		-	-	
Fosfomycin ინტრავენური	IE	IE		IE	IE	
Fosfomycin ორალური	-	-		-	-	
Fusidic acid	-	-		-	-	
Metronidazole	-	-		-	-	

Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Rifampicin	-	-		-	-	
Spectinomycin	-	-		-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-		-	-	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>2</sup>	0.5	1	1.25-23.75	18	15	

*Neisseria gonorrhoeae*

დოზებთან დაკავშირებული ნორმების სანახავად, იხილეთ დოზების ცხრილი

დისკის დიფუზიის კრიტერიუმები *Neisseria gonorrhoeae*-ს ანტიბიოტიკული მგრძობელობის ტესტირების ჯერ არ არის განსაზღვრული და უნდა გამოიყენოთ მიკ მეთოდი. კომერციული მიკ მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში შესაძლებელია მწარმოებლის მითითებები. რეკომენდებულია რომ ლაბორატორიებმა შტამების მცირე რიცხვით, ტესტირებისათვის მიმართონ რეფერენს ლაბორატორიებს.

პენიცილინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<b>Benzylpenicillin</b>	0.06 <sup>1</sup>	1	1. ყოველთვის შეამოწმეთ ბეტა-ლაქტამაზას არსებობა. თუ დადებითია, შეატყობინეთ რეზისტენტული ბენზილპენიცილინზე, ამპიცილინზე, და ამოქსიცილინზე. ტესტი დაფუძნებული ქრომოგენურ ცეფალოსპორინზე შესაძლოა გამოყენებულ იქნას ბეტა-ლაქტამაზას აღმოჩენისათვის. ბეტა-ლაქტამაზა-უარყოფითი შტამების მგრძობელობა ამპიცილინსა და ამოქსიცილინზე შეიძლება გამოითვალოს ბენზილპენიცილინიდან.
<b>Ampicillin<sup>1</sup></b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	IE	IE	
<b>Amoxicillin<sup>1</sup></b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
<b>Piperacillin</b>	-	-	
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	-	-	
<b>Ticarcillin</b>	-	-	
<b>Ticarcillin-clavulanic acid</b>	-	-	
<b>Temocilin</b>	IE	IE	
<b>Phenoxyethylpenicillin</b>	-	-	
<b>Oxacillin</b>	-	-	
<b>Cloxacillin</b>	-	-	
<b>Dicloxacillin</b>	-	-	
<b>Flucloxacillin</b>	-	-	
<b>Mecillinam</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Cefaclor	-	-	
Cefadroxil	-	-	
Cefalexin	-	-	
Cefazolin	-	-	
Cefepime	-	-	
Cefixime	0.125	0.125	
Cefotaxime	0.125	0.125	
Cefoxitin	-	-	
Cefpodoxime	-	-	
Ceftaroline	-	-	
Ceftazidime	-	-	
Ceftazidime-avibactam	-	-	
Ceftibuten	-	-	
Ceftobiprole	-	-	
Ceftolozane-tazobactam	-	-	
Ceftriaxone	0.125	0.125	
Cefuroxime ინტრავენური	-	-	
Cefuroxime ორალური	-	-	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Doripenem	IE	IE	
Ertapenem	IE	IE	
Imipenem	IE	IE	
Meropenem	IE	IE	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	

Aztreonam	IE	IE	
-----------	----	----	--

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Ciprofloxacin	0.03	0.06	
Levofloxacin	IE	IE	
Moxifloxacin	IE	IE	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA	
Norflloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	IE	IE	
Ofloxacin	0.125	0.25	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Amikacin	-	-	
Gentamicin	-	-	
Netilmicin	-	-	
Tobramycin	-	-	

გლიკოპეპტიდები და ლიზოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Dalbavancin	-	-	
Oritavancin	-	-	
Teicoplanin	-	-	
Telavancin	-	-	
Vancomycin	-	-	



მაკროლიდები, ლინკოზამიდები, სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Azithromycin	0.25	0.5	1. ნორმები ეფუძნება მონოთერაპიისა 2 გრამიანი დოზის გამოყენებას.
Clarithromycin	-	-	
Erythromycin	-	-	
Roxithromycin	-	-	
Telithromycin	-	-	
Clindamycin	-	-	
Quinupristin-dalfopristin	-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Doxycycline	1E	1E	
Minocycline	1E	1E	
Tetracycline	0.5	1	
Tigecycline	1E	1E	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Linezolid	-	-	
Tedizolid	-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Chloramphenicol	-	-	

Colistin	-	-
Daptomycin	-	-
Fosfomycin ინტრავენური	-	-
Fosfomycin ორალური	-	-
Fusidic acid	-	-
Metronidazole	-	-
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-
Rifampicin	-	-
Spectinomycin	64	64
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-
Trimethoprim-sulfamethoxazole	-	-

დისკის დიფუზიის კრიტერიუმები Neisseria meningitidis ანტიმიკრობული მგრძნობელობის ტესტისთვის ჯერ არ არის განსაზღვრული და უნდა გამოიყენოთ მიკ მეთოდი. კომერციული მიკ მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში შეასრულეთ მწარმოებლის მითითებები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Benzympenicillin	0.06	0.25	
Ampicillin	0.125	1	
Ampicillin-sulbactam	1E	1E	
Amoxicillin	0.125	1	
Amoxicillin-clavulanatic acid	-	-	
Piperacillin	-	-	
Piperacillin-tazobactam	-	-	
Ticarcillin	-	-	
Ticarcillin-clavulanic acid	-	-	
Temocillin			

Phenoxymethylpenicillin	-	-	
Oxacillin	-	-	
Cloxacillin	-	-	
Dicloxacillin	-	-	
Flucloxacillin	-	-	
Mecillinam (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Cefaclor	-	-	1. არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვითია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი უნდა დადასტურდეს და შტამი უნდა გაიგზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.
Cefadroxil	-	-	
Cefalexin	-	-	
Cefazolin	-	-	
Cefepime	-	-	
Cefixime	-	-	
Cefotaxime	0.125	0.125	
Cefoxitin			
Cefpodoxime	-	-	
Ceftaroline	-	-	
Ceftazidime	-	-	
Ceftazidime-avibactam			
Ceftibuten	-	-	
Ceftobiprole			
Ceftolozane-tazobactam			
Ceftriaxone <sup>1</sup>	0.125	0.125	
Cefuroxime ინტრავენური	-	-	
Cefuroxime ორალური	-	-	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Doripenem</a>	IE	IE	1. არა-მგრძობიარე შტამები ძალიან იშვითია ან არ ყოფილა აღრიცხული. ნებისმიერი ასეთი შტამის იდენტიფიკაცია და ანტიმიკრობული მგრძობიარეობის ტესტი უნდა დადასტურდეს და შტამი უნდა გაიზავნოს რეფერენს ლაბორატორიაში.
<a href="#">Ertapenem</a>	-	-	
<a href="#">Imipenem</a>	-	-	
<a href="#">Meropenem</a> <sup>1</sup> (მენინგიტი)	0.25	0.25	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Aztreonam</a>	-	-	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Ciprofloxacin</a>	0.03 <sup>1</sup>	0.03 <sup>1</sup>	1. ნორმები გამოიყენება მხოლოდ მენინგოკოკური დაავადების პროფილაქტიკისთვის.
<a href="#">Levofloxacin</a>	IE	IE	
<a href="#">Moxifloxacin</a>	IE	IE	
<a href="#">Nalidixic acid</a> (სკრინინგი)	NA	NA	
<a href="#">Norfloxacin</a> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
<a href="#">Ofloxacin</a>	IE	IE	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Amikacin</a>	-	-	
<a href="#">Gentamicin</a>	-	-	

Netilmicin	-	-
Tobramycin	-	-

გლიკოპეპტიდები და ლოპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Dalbavancin	-	-	
Oritavancin	-	-	
Teicoplanin	-	-	
Telavancin	-	-	
Vancomycin	-	-	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები, სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Azithromycin	-	-	
Clarithromycin	-	-	
Erythromycin	-	-	
Roxithromycin	-	-	
Telithromycin	-	-	
Clindamycin	-	-	
Quinupristin-dalfopristin	-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Doxycycline	-	-	1. ტეტრაციკლინის გამოყენება შეიძლება მონოციკლინების მიმართ მგრძნობელობის პროგნოზირებისთვის N. meningitidis ინფექციების პროფილაქტიკისთვის
Minocycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	
Tetracycline	1 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	
Tigecycline	1E	1E	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Linezolid	-	-	
Tedizolid	-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Chloramphenicol	2	4	1. მხოლოდ მენინგიტის პროფილაქტიკისთვის (მიმართეთ ეროვნულ გაიდლაინს).
Colistin	-	-	
Daptomycin	-	-	
Fosfomycin ინტრავენური	-	-	
Fosfomycin ორალური	-	-	
Fusidic acid	-	-	
Metronidazole	-	-	
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Rifampicin <sup>1</sup>	0.25	0.25	
Spectinomycin	-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Trimethoprim-sulfamethoxazole	-	-	

გრამ-დადებითი ანაერობები

გამონაკლისი *Clostridium difficile*

დისკის დიფუზიის კრიტერიუმები ანაერობების ანტიმიკრობული მგრძობელობის ტესტისთვის უკერ არ არის განსაზღვრული და უნდა გამოიყენოთ მიკ მეთოდი. კომერციული მიკ მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში შეასრულეთ მწარმოებლის მითითებები.

აღნიშნული ჯგუფის ბაქტერიები მოიცავენ ზევრ ვვარს. ყველაზე ხშირად ხორციელდება შემდეგი გრამ-დადებითი ანაერობების გამოყოფა: *Clostridium*, *Actinomyces*, *Propionibacterium*, *Bifidobacterium*, *Eggerthella*, *Eubacterium*, *Lactobacillus* და ანაერობული გრამ-დადებითი კოკის. ანაერობები უმეტესწილად განისაზღვრებიან როგორც ფინჯანზე ზრდის უნარის არ მქონენი ნახშირორჟანგით გამდიდრებულ ატმოსფეროში, თუმცა ზევრ გრამ-დადებითი, არა-სპორ წარმომქმნელი ჩხირები, როგორც არის *Actinomyces* spp., ზევრ *P. acnes* და ზოგიერთი *Bifidobacterium* spp., შესაძლოა გაიზარდოს ნახშირორჟანგში ინკუბაციისას, და შესაძლოა საკმარისად გამძლე იყოს იმისათვის რომ სუსტად გაიზარდოს ჰაერზე, თუმცა მაინც ჩიათვალს ანაერობულ ბაქტერიად. *Clostridium*, მათ შორის *C. carnis*, *C. histolyticum* and *C. Tertium* შესაძლოა გაიზარდოს მაგრამ არ წარმოქმნას სპორა ჰაერში. ყველა ამ სახეობისათვის მგრძობელობის ტესტი უნდა ჩატარდეს ანაერობულ პირობებში.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<b>Benzylpenicillin<sup>1</sup></b>	0.25	0.5	1. მგრძობელობა ამპიცილინის, ამოქსიცილინის პიპერაცილინის და ტიკარცილინის მიმართ შეიძლება გამოითვლოს ბენზილპენიცილინიდან 2. მგრძობელობის ტესტის მიზნით სულბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 3. მგრძობელობის ტესტის მიზნით კლავულანატის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ. 4. მგრძობელობის ტესტის მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.
<b>Ampicillin<sup>1</sup></b>	4	8	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	4 <sup>2</sup>	8 <sup>2</sup>	
<b>Amoxicillin<sup>1</sup></b>	4	8	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	4 <sup>3</sup>	8 <sup>3</sup>	
<b>Piperacillin<sup>1</sup></b>	8	16	
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	8 <sup>4</sup>	16 <sup>4</sup>	
<b>Ticarcillin<sup>1</sup></b>	8	16	
<b>Ticarcillin-clavulanic acid</b>	8 <sup>3</sup>	16 <sup>3</sup>	
<b>Temocilin</b>	-	-	
<b>Phenoxymethylpenicillin</b>	IE	IE	
<b>Oxacillin</b>	-	-	
<b>Cloxacillin</b>	-	-	
<b>Dicloxacillin</b>	-	-	
<b>Flucloxacillin</b>	-	-	
<b>Mecillinam</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსაქცოს სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Cefaclor	-	-	
Cefadroxil	-	-	
Cefalexin	-	-	
Cefazolin	-	-	
Cefepime	-	-	
Cefixime	-	-	
Cefotaxime	-	-	
Cefoxitin	IE	IE	
Cefpodoxime	-	-	
Ceftaroline	-	-	
Ceftazidime	-	-	
Ceftazidime-avibactam	-	-	
Ceftibuten	-	-	
Ceftobiprole	-	-	
Ceftolozane-tazobactam	IE	IE	
Ceftriaxone	-	-	
Cefuroxime ინტრავენური	-	-	
Cefuroxime ორალური	-	-	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Doripenem	1	1	
Ertapenem	1	1	
Imipenem	2	8	
Meropenem	2	8	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს



	S ≤	R >
Aztreonam	-	-

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Ciprofloxacin	-	-	
Levofloxacin	-	-	
Moxifloxacin	IE	IE	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA	
Norflaxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Ofloxacin	-	-	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Amikacin	-	-	
Gentamicin	-	-	
Netilmicin	-	-	
Tobramycin	-	-	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Dalbavancin	IE	IE	
Oritavancin	IE	IE	
Teicoplanin	IE	IE	
Telavancin	IE	IE	
Vancomycin	2	2	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Azithromycin	-	-	
Clarithromycin	-	-	
Erythromycin	IE	IE	
Roxithromycin	-	-	
Telithromycin	-	-	
Clindamycin	4	4	
Quinupristin/dalfopristin	-	-	

ტეტრაციკლინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Doxycycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	1. ანაერობული ბაქტერიებისთვის არსებობს კლინიკური მტკიცებულებები აქტივობის შესახებ შერეული ინტრა-აბდომინალური ინფექციების მიმართ, მაგრამ არანაირი კორელაცია მიკ მოცულობებს, PK/PD მონაცემებსა და კლინიკურ გამოსავალს შორის. ამიტომ არ არის წარმოდგენილი არანაირი ნორმები მგრძობელობის ტესტისთვის.
Minocycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Tetracycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Tigecycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Linezolid	-	-	
Tedizolid	-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Chloramphenicol	8	8	
Colistin	-	-	

Daptomycin	-	-	
Fosfomycin ინტრავენური	-	-	
Fosfomycin ორალური	-	-	
Fusidic acid	-	-	
Metronidazole	4	4	
Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Rifampicin	-	-	
Spectinomycin	-	-	
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Trimethoprim-sulfamethoxazole	-	-	

*Clostridium difficile*

დისკის დიფუზიის კრიტერიუმები *Clostridium difficile*-ს ანტიმიკრობული მგრძობელობის ტესტირების უჯრ არ არის განსაზღვრული და უნდა გამოიყენოთ მიკ მეთოდი. კომერციული მიკ მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში შეასრულეთ მწარმოებლის მითითებები.

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Moxifloxacin	_1	_1	1. არ გამოიყენება კლინიკურად. შეიძლება ტესტირება ჩატარდეს მხოლოდ ეპიდემიოლოგიური მიზნით (ECOFF 4 მგ/ლ).

გლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Vancomycin	2 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	1. ნორმები ეფუძნება ზღვრულ ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს (ECOFFs), რომელიც განასხვავებს ველური ტიპის შტამებს შემცირებული მგრძობელობის მქონე შტამებისაგან.
ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Tigecycline	_1,2	_1,2	1. მიკ განსაზღვრისათვის, ტიგეციკლინის ბულიონის მიკროგანზავებისას, საკვები არე უნდა მომზადდეს გამოყენების დღეს. 2. არ გამოიყენება კლინიკურად. შეიძლება ტესტირება ჩატარდეს მხოლოდ ეპიდემიოლოგიური მიზნით (ECOFF 0.25 მგ/ლ).

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Daptomycin	_1,2	_1,2	1. დაპტომიცინ მიკ-ები უნდა განისაზღვროს Ca2+-ის არსებობისას (50 მგ/ლ საკვებ არეში ბულიონის განზავების მეთოდებისათვის; აგარის განზავების მეთოდების ვალიდაცია არ განხორციელებულა. მიყევით მწარმოებლის ინსტრუქციას კომერციული სისტემებისათვის. 2. არ გამოიყენება კლინიკურად. შეიძლება ტესტირება ჩატარდეს მხოლოდ ეპიდემიოლოგიური მიზნით (ECOFF 4 მგ/ლ). 3. არ გამოიყენება კლინიკურად. შეიძლება ტესტირება ჩატარდეს მხოლოდ ეპიდემიოლოგიური მიზნით (ECOFF 2 მგ/ლ). 4. ფიდაქსომიცინის ნორმები და ეპიდემიოლოგიური ზღვრული მონაცემი არ განსაზღვრულა, რადგან სხვადასხვა კვლევის არსებული მონაცემები აჩვენებენ მიკ-ის დისტრიბუციის დიდ ვარიაციას. 5. ნორმები ეფუძნება ზღვრულ ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს (ECOFFs), რომელიც განასხვავებს ველური ტიპის შტამებს შემცირებული მგრძობელობის მქონე შტამებისაგან. 6. არ გამოიყენება კლინიკურად. შეიძლება ტესტირება ჩატარდეს მხოლოდ ეპიდემიოლოგიური მიზნით (ECOFF 0.004 მგ/ლ).
Fusidic acid	_3	_3	
Fidaxomicin	IE <sup>4</sup>	IE <sup>4</sup>	
Metronidazole	2 <sup>5</sup>	2 <sup>5</sup>	
Rifampicin	_6	_6	

დისკის დიფუზიის კრიტერიუმები ანაერობების ანტიმიკრობული მგრძობელობის ტესტისთვის ჯერ არ არის განსაზღვრული და უნდა გამოიყენოთ მიკ მეთოდი. კომერციული მიკ მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში შესრულეთ მწარმოებლის მითითებები

ბაქტერიების აღნიშნული ჯგუფი მოიცავს ზევრ სახეობას. ყველაზე ხშირად გამოიყოფა შემდეგი გრამ-უარყოფითი ანაერობები: *Bacteroides*, *Prevotella*, *Porphyromonas*, *Fusobacterium*, *Bilophila* and *Mobiluncus*. ანაერობები უპერატესად არ კულტივირდებიან CO<sub>2</sub>-ით გამდიდრებულ გარემოში.

ნახშირორჟანგით გამდიდრებულ ატმოსფეროში. ყველა აღნიშნული სახეობისათვის მგრძობელობის ტესტი უნდა შესრულდეს ანაერობულ გარემოში.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<b>Benzylpenicillin<sup>1</sup></b>	0.25	0.5	1. მგრძობელობა ამპიცილინის, ამოქსიცილინის და პიპერაცილინის და ტიკარცილინის მიმართ ბეტა-ლaktამაზას ინჰიბიტორების გარეშე შეიძლება გამოითვალოს ბენზილპენიცილინიდან 2. მგრძობელობის ტესტის მიზნით სულბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 3. მგრძობელობის ტესტის მიზნით კლავულანატის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ. 4. მგრძობელობის ტესტის მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.
<b>Ampicillin<sup>1</sup></b>	0.5	2	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	4 <sup>2</sup>	8 <sup>2</sup>	
<b>Amoxicillin<sup>1</sup></b>	0.5	2	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	4 <sup>3</sup>	8 <sup>3</sup>	
<b>Piperacillin<sup>1</sup></b>	16	16	
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	8 <sup>4</sup>	16 <sup>4</sup>	
<b>Ticarcillin<sup>1</sup></b>	16	16	
<b>Ticarcillin-clavulanic acid</b>	8 <sup>3</sup>	16 <sup>3</sup>	
<b>Temocillin</b>	-	-	
<b>Phenoxyethylpenicillin</b>	IE	IE	
<b>Oxacillin</b>	-	-	
<b>Cloxacillin</b>	-	-	
<b>Dicloxacillin</b>	-	-	
<b>Flucloxacillin</b>	-	-	
<b>Mecillinam</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსაქცეო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	

Cefaclor	-	-
Cefadroxil	-	-
Cefalexin	-	-
Cefazolin	-	-
Cefepime	-	-
Cefixime	-	-
Cefotaxime	-	-
Cefoxitin	IE	IE
Cefpodoxime	-	-
Ceftaroline	-	-
Ceftazidime	-	-
Ceftazidime-avibactam	-	-
Ceftibuten	-	-
Ceftobiprole	-	-
Ceftolozane-tazobactam	IE	IE
Ceftriaxone	-	-
Cefuroxime ინტრავენური	-	-
Cefuroxime ორალური	-	-

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Doripenem	1	1	
Ertapenem	1	1	
Imipenem	2	8	
Meropenem	2	8	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Aztreonam	-	-	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Ciprofloxacin	-	-	
Levofloxacin	-	-	
Moxifloxacin	IE	IE	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	NA	NA	
Norfloxacin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-	
Ofloxacin	-	-	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Amikacin	-	-	
Gentamicin	-	-	
Netilmicin	-	-	
Tobramycin	-	-	

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Dalbavancin	-	-	
Oritavancin	-	-	
Teicoplanin	-	-	
Telavancin	-	-	
Vancomycin	-	-	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	

Azithromycin	-	-
Clarithromycin	-	-
Erythromycin	IE	IE
Roxithromycin	-	-
Telithromycin	-	-
Clindamycin	4	4
Quinupristin/dalfopristin	-	-

ტეტრაციკლინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Doxycycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	1. ანაერობული ბაქტერიებისთვის არსებობს კლინიკური მტკიცებულებები აქტივობის შესახებ შერეული ინტრა-აბდომინალური ინფექციების მიმართ, მაგრამ არანაირი კორელაცია მიკ მოცულობებს, PK/PD მონაცემებსა და კლინიკურ გამოსავალს შორის. ამიტომ არ არის წარმოდგენილი არანაირი ნორმები მგრძნობელობის ტესტისთვის.
Minocycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Tetracycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Tigecycline	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Linezolid	-	-	
Tedizolid	-	-	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
Chloramphenicol	8	8	
Colistin	-	-	
Daptomycin	-	-	
Fosfomycin ინტრავენური	-	-	
Fosfomycin ორალური	-	-	
Fusidic acid	-	-	
Metronidazole	4	4	



Nitrofurantoin (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-
Nitroxoline (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-
Rifampicin	-	-
Spectinomycin	-	-
Trimethoprim (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	-	-
Trimethoprim-sulfamethoxazole	-	-

*Helicobacter pylori*

დისკის დიფუზიის კრიტერიუმები, *Helicobacter pylori* -ის ანტიბიოტიკული მგრძობელობის ტესტირების ჯერ არ არის განსაზღვრული და უნდა გამოიყენოთ მიკ მეთოდი. კომერციული მიკ მეთოდის გამოყენების შემთხვევაში შეასრულეთ მწარმოებლის მითითებები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Amoxicillin</a>	0.125 <sup>1</sup>	0.125 <sup>1</sup>	1. ნორმები ეფუძნება ზღვრულ ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს (ECOFFs), რომელიც განასხვავებს ველური ტიპის შტამებს შემცირებული მგრძობელობის მქონე შტამებისაგან.

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Levofloxacin</a>	1 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>	1. ნორმები ეფუძნება ზღვრულ ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს (ECOFFs), რომელიც განასხვავებს ველური ტიპის შტამებს შემცირებული მგრძობელობის მქონე შტამებისაგან.

მაკროლიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Clarithromycin</a>	0.25 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>	1. ნორმები ეფუძნება ზღვრულ ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს (ECOFFs), რომელიც განასხვავებს ველური ტიპის შტამებს შემცირებული მგრძობელობის მქონე შტამებისაგან.

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Tetracycline</a>	1 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>	1. ნორმები ეფუძნება ზღვრულ ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს (ECOFFs), რომელიც განასხვავებს ველური ტიპის შტამებს შემცირებული მგრძობელობის მქონე შტამებისაგან.

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს
	S ≤	R >	
<a href="#">Metronidazole</a>	8 <sup>1</sup>	8 <sup>1</sup>	1. ნორმები ეფუძნება ზღვრულ ეპიდემიოლოგიურ მონაცემებს (ECOFFs), რომელიც განასხვავებს ველური ტიპის შტამებს შემცირებული მგრძობელობის მქონე შტამებისაგან.
<a href="#">Rifampicin</a>	1 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>	

*Listeria monocytogenes*

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროფაუნაზება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მილიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დისკის დიფუზია (EUCAST სტანდარტული დისკის დიფუზიის მეთოდი )  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკვარლანდის 0.5  
 ინკუბაცია: 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ  
 წაკითხვა: წაკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დათვალერეთ ფინჯნის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას, თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
 ხარისხის კონტროლი: *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Benzylpenicillin</a>	1	1	1 ერთეული	13	13	
<a href="#">Ampicillin</a>	1	1	2	16	16	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Meropenem</a>	0.25	0.25	10	26	26	

მაკროლიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	

Erythromycin	1	1	15	25	25
--------------	---	---	----	----	----

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>1</sup>	0.06	0.06	1.25-23.75	29	29	1. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.

*Pasteurella multocida*

მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროფანზევა ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
 ჩასათესი სუსპენზია: 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
 ინკუბაცია: დალუქული პანელეზი, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ  
 შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
 ხარისხის კონტროლი: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის რომლებსაც არ მოიცავს აღნიშნული შტამი და ბეტა-ლაქტამისა და ინჰიბიტორის კომბინაციის ინჰიბიტორის კომპონენტის კონტროლისათვის, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

დისკის დიფუზია (EUCAST სტანდარტული დისკის დიფუზიის მეთოდი)  
 საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
 ჩასათესი სუსპენზია: მაკფარლანდის 0.5  
 ინკუბაცია: 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ  
 წაკითხვა: წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას, თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
 ხარისხის კონტროლი: *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Benzylpenicillin</a>	0.5	0.5	1 ერთეული	17	17	1. მგრძობელობის ტესტის მიზნით კლავულანატის მქავის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ. A. მგრძობელობა გამოითვლება ზენზილპენიცილინის მგრძობელობიდან.
<a href="#">Ampicillin</a>	1	1	2	შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	
<a href="#">Amoxicillin</a>	1	1		შენიშვნა <sup>ა</sup>	შენიშვნა <sup>ა</sup>	
<a href="#">Amoxicillin-clavulanic acid</a>	1 <sup>1</sup>	1 <sup>1</sup>	2-1	15	15	

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Cefotaxime</a>	0.03	0.03	5	26	26	

ფტორკინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)	შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს

	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Ciprofloxacin</b>	0.06	0.06	5	27 <sup>A</sup>	27 <sup>A</sup>	<b>A.</b> ნალიდიქსის მკავას დისკის დიფუზიის ტესტი შეიძლება გამოიყენოთ ფტორქინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისთვის. <b>იხ. შენიშვნა B.</b> <b>B.</b> ნალიდიქსის მკავაზე მგრძობიარე შტამები უნდა შეატყობინოთ როგორც მგრძობიარე ციპროფლოქსაცინსა და ლევოფლოქსაცინზე. არა-მგრძობიარე შტამებს შესაძლოა ჰქონდეთ რეზისტენტობა ფტორქინოლონების მიმართ და უნდა შემოწმდეს შესაბამის აგენტზე.
<b>Levofloxacin</b>	0.06	0.06	5	27 <sup>A</sup>	27 <sup>A</sup>	
<b>Nalidixic acid (სკრინინგი)</b>	NA	NA	30	23 <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Doxycycline</b>	1	1		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<b>A.</b> მგრძობიარეობა გამოითვლება ტეტრაციკლინის სასკრინინგო ტესტიდან
<b>Tetracycline (სკრინინგი)</b>	NA	NA	30	24 <sup>A</sup>	24 <sup>A</sup>	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Trimethoprim-sulfamethoxazole<sup>1</sup></b>	0.25	0.25	1.25-23.75	23	23	<b>1.</b> ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაციით.

*Campylobacter jejuni* და *coli*

**მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)**  
**საკვები არე:** მიულერ ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5%  
 ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი)  
**ჩასათესი სუსპენზია:** 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
**ინკუბაცია:** მაკროაერობული გარემო, 41±1°C, 24სთ. ინკუბაციის 24 საათის შემდეგ, დაუყოვნებლივ უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-48 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ.  
**შედეგების წაკითხვა:** თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Staphylococcus aureus* ATCC 29213. (სტანდარტული პირობები სტაფილოკოკისათვის)

**დიფუზის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F). MH-F ფინჯნები ინოკულაციის წინ კარგად უნდა გაამშრალეთ (20-25°C-ზე მთელი ღამის განმავლობაში ან 35°C-ზე ახალი სახურავით, 15 წუთით).  
**ჩასათესი სუსპენზია:** მაკ-ფარლანდი 0.5  
**ინკუბაცია:** მაკროაერობული გარემო, 41±1°C, 24სთ. ინკუბაციის 24 საათის შემდეგ, დაუყოვნებლივ უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-48 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ.  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული  
**ხარისხის კონტროლი:** *Campylobacter jejuni* ATCC 33560.

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Ciprofloxacin	0.5	0.5	5	26	26	

მაკროლიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Azithromycin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	1/A. ერთრომცინი შეიძლება გამოიყენოთ აზიტრომცინისა და კლარიტრომცინის მიმართ მგრძობელობის განსაზღვრისათვის.
Clarithromycin	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	
Erythromycin, <i>C. jejuni</i>	4 <sup>1</sup>	4 <sup>1</sup>	15	20 <sup>A</sup>	20 <sup>A</sup>	
Erythromycin, <i>C. coli</i>	8 <sup>1</sup>	8 <sup>1</sup>	15	24 <sup>A</sup>	24 <sup>A</sup>	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)	შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს



	S ≤	R >		S ≥	R <	
<b>Doxycycline</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	<b>1/A.</b> ტეტრაციკლინი შეიძლება გამოიყენოთ დოქსიციკლინის მიმართ მგრძობილობის განსაზღვრისათვის.
<b>Tetracycline</b>	2 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	<b>30</b>	30 <sup>1</sup>	30 <sup>1</sup>	

*Corynebacterium spp.*

**მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი).  
**ჩასათესი სუსპენზია:** 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
**ინკუბაცია:** დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ. ინკუბაციის 16-20 საათის შემდეგ, დაუფონებლივ უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-44 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ  
**შედეგების წაკითხვა:** თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული, წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

**დიფუზიის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
**ჩასათესი სუსპენზია:** მაკ-ფარლანდი 0.5  
**ინკუბაცია:** 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ. ინკუბაციის 16-20 საათის შემდეგ, დაუფონებლივ უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-44 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ.  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯლის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Benzylpenicillin</a>	0.125	0.125	1 ერთეული	29	29	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Ciprofloxacin</a>	1	1	5	25	25	
<a href="#">Moxifloxacin</a>	0.5	0.5	5	25	25	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
<a href="#">Gentamicin</a>	1	1	10	23	23	

გლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Vancomycin	2	2	5	17	17	

ლინკოზამიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Clindamycin	0.5	0.5	2	20	20	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Tetracycline	2	2	30	24	24	

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≥	R <	
Linezolid	2	2	10	25	25	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა ( $\mu$ გ)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასობები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S $\leq$	R >		S $\geq$	R <	
Rifampicin	0.06	0.5	5	30	25	

*Aerococcus sanguinicola and urinae*

მიკ-ის განსაზღვრა (ზულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად) <sup>1</sup>  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის ზულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ზულიონი).  
**ჩასათესი სუსპენზია:** 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
**ინკუბაცია:** დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ. ინკუბაციის 16-20 საათის შემდეგ, დაუფონებელი უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-44 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.  
<sup>1</sup> ფტორქინოლონებისათვის, აგარის განზავებისას შესაძლოა მივიღოთ მკაფიოდ გამოხატული საბოლოო წერტილები

**დიფუზის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
**ჩასათესი სუსპენზია:** მაკ-ფარლანდი 0.5  
**ინკუბაცია:** 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ. ინკუბაციის 16-20 საათის შემდეგ, დაუფონებელი უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-44 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ.  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Streptococcus pneumoniae* ATCC 49619. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≤	R >	
<b>Benzylpenicillin</b>	0.125	0.125	1 ერთეული	21	21	1/A. გამოთვალეთ მგრძობელობა ამპიცილინის მგრძობელობიდან.
<b>Ampicillin</b>	0.25	0.25	2	26	26	
<b>Amoxicillin</b>	შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>1</sup>	შენიშვნა <sup>1</sup>	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S ≤	R >		S ≤	R >	
<b>Meropenem</b>	0.25	0.25		31	31	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
<b>Ciprofloxacin</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	2	2	5	21 <sup>A</sup>	21 <sup>A</sup>	1. მგრძობელობა შეიძლება გამოითვალოს ციპროფლოქსაცილის მგრძობელობიდან. A. მგრძობელობა შეიძლება გამოითვალოს ნორფლოქსაცილის მგრძობელობიდან. <b>იხ. შენიშვნა C.</b> B. მგრძობელობა შეიძლება გამოითვალოს ციპროფლოქსაცინიდან ან ნორფლოქსაცინიდან. <b>იხ. შენიშვნა C.</b> C. ნორფლოქსაცილის დისკის დიფუზიის ტესტი შეიძლება გამოყენებულ იქნას ფტორქინოლონების რეზისტენტობის სკრინინგისათვის.
<b>Levofloxacin</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	2 <sup>1</sup>	2 <sup>1</sup>	5	შენიშვნა <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	
<b>Norfloxacin</b> (სკრინინგი)	NA	NA	10	17 <sup>c</sup>	17 <sup>c</sup>	

გლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
<b>Vancomycin</b>	1	1	5	16	16	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≤	R>	
<b>Nitrofurantoin</b> (მხოლოდ გაურთულებელი შარდსასქესო სისტემის ინფექციები UTI)	16	16	100	16	16	
<b>Rifampicin</b>	0.125	0.125	5	25	25	

*Kingella Kingae*

**მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის ბულიონი + ცხენის 5% ლიზირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F ბულიონი).  
**ჩასათესი სუსპენზია:** 5x10<sup>5</sup> CFU/მლ  
**ინკუბაცია:** დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ. ინკუბაციის 16-20 საათის შემდეგ, დაუყოვნებლივ უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-44 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ.  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

**დიფუზის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)**  
**საკვები არე:** მიულერ-ჰინტონის აგარი + ცხენის 5% დეფიბრინირებული სისხლი და 20 მგ/ლ β-NAD (MH-F)  
**ჩასათესი სუსპენზია:** მაკ-ფარლანდი 0.5  
**ინკუბაცია:** 5% CO<sub>2</sub>, 35±1°C, 18±2სთ. ინკუბაციის 16-20 საათის შემდეგ, დაუყოვნებლივ უნდა მოხდეს არასრულფასოვანი ნაზარდის მქონე შტამების რეინკუბაცია. მიკი წაიკითხეთ 40-44 საათიანი ინკუბაციის შემდეგ.  
**შედეგების წაკითხვა:** წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული.  
**ხარისხის კონტროლი:** *Haemophilus influenzae* ATCC 49766. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.

პენიცილინები <sup>1</sup>	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S ≥	S ≥	
<b>Benzylpenicillin</b>	0.03	0.03	1 ერთეული	25	25	
<b>Ampicillin</b>	0.06 <sup>2</sup>	0.06 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<p><b>1.</b> ბეტა-ლაკტამაზა დადებითი შტამები შესაძლოა შეტყობინებულ იქნას რეზისტენტული ბენზილპენიცილინის, ამპიცილინის და ამოქსაცილინის მიმართ ინჰიბიტორების გარეშე. ტესტი დაფუძნებული ქრომოგენულ ცეფალსპორინზე გამოიყენება ბეტა-ლაკტამაზის აღმოსაჩენად. <i>K. Kingae</i>-თვის, ბეტა-ლაკტამაური რეზისტენტობის მექანიზმები, გარდა ბეტა-ლაკტამაზის წარმოქმნისა, არ აღწერილა.</p> <p><b>2.</b> გამოთვალეთ მგრძობელობა ბენზილპენიცილინის მგრძობელობიდან</p> <p><b>3/B.</b> <i>K. kingae</i>-ში კლავულანატის მქონე შიდა აქტივობა ისეთია, რომ ორგანიზმი ინჰიბირდება კლავულანატის მქონე 2 მგ/ლ-ით. შესაბამისად, შეუძლებელია ამოქსაცილინ-კლავულანატის მქონე სათესის ნორმების განსაზღვრა.</p> <p><b>A.</b> გამოთვალეთ მგრძობელობა ბენზილპენიცილინის მგრძობელობიდან</p>
<b>Amoxicillin</b>	0.125 <sup>2</sup>	0.125 <sup>2</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	შენიშვნა <sup>3</sup>	შენიშვნა <sup>3</sup>		შენიშვნა <sup>B</sup>	შენიშვნა <sup>B</sup>	

ცეფალსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	

Cefotaxime	0.125	0.125	5	27	27	
Ceftriaxone	0.06	0.06	30	30	30	
Cefuroxime iv	0.5	0.5	30	29	29	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
Meropenem	0.03	0.03	10	30	30	

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
Ciprofloxacin	0.06	0.06	5	28	28	
Levofloxacin	0.125	0.125	5	28	28	

მაკროლიდები და ლინკოზამიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)	დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)	შენიშვნები ციფრები მიკ ნორმების კომენტარებისთვის ასოები დისკის დიფუზიის კომენტარებისთვის



	S <sub>≤</sub>	R <sub>&gt;</sub>		S <sub>≥</sub>	R <sub>&lt;</sub>	
<b>Azithromycin</b>	0.25 <sup>1</sup>	0.25 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<b>1.</b> მგრძობელობა გამოითვლება ერითრომიცინის მგრძობელობიდან. <b>A.</b> გამოთვალეთ მგრძობელობა ერითრომიცინის მგრძობელობიდან.
<b>Clarithromycin</b>	0.5 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	
<b>Erythromycin</b>	0.5	0.5	15	20	20	
<b>Clindamycin</b>	-	-		-	-	

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S <sub>≤</sub>	R <sub>&gt;</sub>		S <sub>≥</sub>	R <sub>&lt;</sub>	
<b>Doxycycline</b>	0.5 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>		შენიშვნა <sup>A</sup>	შენიშვნა <sup>A</sup>	<b>1/A.</b> შტამები მგრძობიარე ტეტრაციკლინზე, მგრძობიარე დოქსიციკლინზე, თუმცა ზოგიერთი რეზისტენტული ტეტრაციკლინზე შესაძლოა მგრძობიარე იყო დოქსიციკლინზე. სჭიროების შემთხვევაში, რეტრაციკლინზე რეზისტენტული შტამების დოქსიციკლინზე მგრძობელობის გასატესტად, გამოიყენეთ მიკ მეთოდი.
<b>Tetracycline</b>	0.5	0.5	30	28	28	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (μg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S <sub>≤</sub>	R <sub>&gt;</sub>		S <sub>≥</sub>	R <sub>&lt;</sub>	
<b>Rifampicin</b>	0.5	0.5	5	20	20	<b>1.</b> ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია როგორც ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაცია.
<b>Trimethoprim-sulfamethoxazole<sup>1</sup></b>	0.25	0.25	1.25-23.75	28	28	

*Aeromonas spp.*

<p>მიკ-ის განსაზღვრა (ბულიონის მიკროგანზავება ISO 20776-1 სტანდარტის შესაბამისად)                  საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის ბულიონი                  ჩასათესი სუსპენზია: <math>5 \times 10^5</math> CFU/მლ                  ინკუბაცია: დალუქული პანელები, ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ                  შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ მიკ-ები, პრეპარატის ყველაზე დაბალ კონცენტრაციაზე, რომელიც მთლიანად აინჰიბირებს ხილულ ზრდას.                  ხარისხის კონტროლი: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ATCC 27853. სხვა აგენტებისათვის, რომლებსაც არ მოიცავს ეს შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.</p>	<p>დიფუზიის (EUCAST სტანდარტიზირებული დისკის დიფუზიის მეთოდი)                  საკვები არე: მიულერ-ჰინტონის აგარი                  ჩასათესი სუსპენზია: მაკ-ფარლანდი 0.5                  ინკუბაცია: ჰაერი, 35±1°C, 18±2სთ                  შედეგების წაკითხვა: წაიკითხეთ ზონის კიდეები, როგორც ადგილი სადაც არ არის ნაზარდი. დაათვალიერეთ ფინჯნის უკანა მხრიდან შავ ფონზე გამჭოლი სინათლის არსებობისას. თუ სხვაგვარად არ არის მითითებული (ინსტრუქციები იხილეთ ქვევით).                  ხარისხის კონტროლი: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> ATCC 27853. სხვა პრეპარატებისათვის, რომლებსაც არ ფარავს აღნიშნული შტამი, იხილეთ EUCAST QC ცხრილები.</p>
---	--

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
Cefepime	1	4	30	27	24	
Ceftazidime	1	4	10	24	21	

მონობაქტამები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
Aztreonam	1	4	30	29	26	

	მიკ ნორმები			შენიშვნები
--	-------------	--	--	------------

ფტორქინოლონები	(მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
Ciprofloxacin	0.25	0.5	5	27	24	
Levofloxacin	0.5	1	5	27	24	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		დისკის შემცველობა (µg)	ზონის დიამეტრის ნორმა (მმ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>		S≥	R<	
Trimethoprim-sulfamethoxazole <sup>1</sup>	2	4	1.25-23.75	19 <sup>A</sup>	16 <sup>A</sup>	<p>1. ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლი პროპორციით 1:19. ნორმები გამოხატულია როგორც ტრიმეტოპრიმის კონცენტრაცია.</p> <p>2. წაიკითხეთ ზონის ამკარა კიდეები და უგულვებელყავით ბუნდოვანი ზრდა ან ზრდა ინჰიბიციის ზონის შიგნით. (იხ. სურათები ქვემოთ)</p>



ტრიმეტოპრიმ-სულფამეტოქსაზოლის მიერ *Aeromas* spp. -ს ზრდის შეკავების ზონების ნიმუშები.

ა-გ) წაიკითხეთ ზონის ამკარა კიდეები და უგულვებელყავით ბუნდოვანი ზრდა (haze) ან ზრდა ინჰიბიციის ზონის შიგნით.

*Mycobacterium tuberculosis*

ჩამოთვლილი ნორმები განსაზღვრულია EMA -ს მიერ, მარკეტინგული ავტორიზაციის პარალელურად. ნორმები სხვა აგენტებისათვის არ დადგენილა.

მიკობაქტერიის მგრძობელობის ტესტირების სარეკომენდაციო მეთოდები განხილვის პროცესშია.

	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები ციფრები ეხება ზოგად კომენტარებს და/ან მიკ ნორმებს ასოები დისკის დიფუზიის მეთოდებს
	S≤	R>	
<b>Delamanid</b>	0.06	0.06	1. ნორმები ეხება მხოლოდ ტესტებს, რომლებსთვისაც გამოიყენება საკვები ნიადაგი Middlebrook 7H11/7H10. არ არის შედარებული სხვა ტესტებთან, რომელთა დროსაც გამოიყენება სხვა საკვები ნიადაგები.
<b>Bedaquiline</b>	0.25 <sup>1</sup>	0.25 <sup>1</sup>	

**ადგილობრივად გამოსაყენებელი ანტიმიკრობული აგენტებისათვის განსაზღვრული ეპიდემიოლოგიური ზღვრები (ECOFFs) და სისტემური კლინიკური ნორმები**

ინფექციური აგენტების მიკ-თან დაკავშირებით კლინიკური მონაცემების არარსებობის გამო EUCAST-ს არ შეუძლია მიაღწიოს კონსენსუსს, რომელიც გადაწყვეტს ურთიერთსაწინააღმდეგო მოსაზრებებს ამ ორ ალტერნატიულ წინადადებასთან მიმართებაში (დაწვრილებით იხილეთ გაიდლაინის დოკუმენტში [www.eucast.org](http://www.eucast.org)).

1. ადგილობრივი გამოყენებისას ისარგებლეთ ECOFF-ით .
2. ხელმისაწვდომობის შემთხვევაში ისარგებლეთ კლინიკური ნორმებით, ხოლო ეპიდემიოლოგიური ზღვრებით მაშინ, როდესაც არ არის ნორმები.

ინფორმაციისათვის, ცხრილში მოწოდებული სისტემური კლინიკური ნორმები და ეპიდემიოლოგიური ზღვრები იმ აგენტებისათვის, რომლებიც გამოიყენება როგორც სისტემურად, ისე ადგილობრივად, და ეპიდემიოლოგიური ზღვრები რომლებიც გამოიყენება მხოლოდ ადგილობრივად ( გამონაკლისია მუპიროცინის ნორმები)

**შენიშვნები**

ორგანიზმები		Gentamicin <sup>3</sup>	Ciprofloxacin <sup>3</sup>	Levofloxacin <sup>3</sup>	Ofloxacin <sup>3</sup>	Chloramphenicol <sup>3</sup>	Colistin <sup>3</sup> (for polymyxin B)	Fusidic acid <sup>3</sup>	Neomycin (framycetin)	Bacitracin	Mupirocin	Retapamulin
<i>Enterobacteriaceae</i>	ECOFF <sup>1,2</sup>	2	0.125	0.25	0.5	16	2	-	8	-	-	-
	სისტემური კლინიკური ნორმა <sup>1</sup>	2/4	0.25/0.5	0.5/1	0.25/0.5	8/8	2/2	-	-	-	-	-
<i>Acinetobacter</i> spp.	ECOFF <sup>1,2</sup>	8	0.5	2	2	-	4	8	ND	-	-	-
	სისტემური კლინიკური ნორმა <sup>1</sup>	4/4	0.5/0.5	1/1	-	-	2/2	-	-	-	-	-
<i>S. aureus</i>	ECOFF <sup>1,2</sup>	4	1	0.5	1	-	2	-	ND	-	-	-
	სისტემური კლინიკური ნორმა <sup>1</sup>	4/4	1/1	0.5/1	-	-	2/2	-	-	-	-	-
<i>S. pneumoniae</i>	ECOFF <sup>1,2</sup>	2	1	1	1	16	-	0.5	1	ND	1 <sup>4</sup>	0.5
	სისტემური კლინიკური ნორმა <sup>1</sup>	1/1	1/1	1/1	1/1	8/8	-	1/1	-	-	-	-
Streptococcus A, B, C and G	ECOFF <sup>1,2</sup>	-	2	2	4	8	-	32	ND	ND	-	-
	სისტემური კლინიკური ნორმა <sup>1</sup>	-	-	2/2	-	8/8	-	-	-	-	-	-
<i>H. influenzae</i>	ECOFF <sup>1,2</sup>	-	2	2	4	8	-	32	ND	ND	0.5	0.125
	სისტემური კლინიკური ნორმა <sup>1</sup>	-	-	2/2	-	8/8	-	IE	-	-	-	-
<i>Moraxella</i> spp.	ECOFF <sup>1,2</sup>	4	0.06	0.06	0.125	1	-	ND	ND	-	-	-
	სისტემური კლინიკური ნორმა <sup>1</sup>	IE	0.06/0.06	0.06/0.06	0.06/0.06	2/2	-	-	-	-	-	-

<sup>1</sup> ეპიდემიოლოგიური ზღვრები და სისტემური კლინიკური ნორმები მგ/ლ-ში.

<sup>2</sup> ეს ECOFF-ი არის ECOFFs-ის მაგალითი განსაკუთრებით შესაბამისი სახეობებისათვის.

<sup>3</sup> პრეპარატები რომლებიც ხელმისაწვდომია სისტემური გამოყენებისათვის.

<sup>4</sup> ნორმები ნაზალური დეკონტამინაციისათვის S≤1, R>256 მგ/ლ ((S≤30, R<18 მმ მუპიროცინის 200 µg დისკებისათვის). ზომიერად მგრძობიარე შტამები ასოცირებულია მოკლევადიან სუპრესიასთან (მნიშვნელოვანია წინასასოპერაციო პერიოდისათვის), განსხვავებით ნაკლებად მგრძობიარე შტამებისაგან, როდესაც ხანგრძლივ ვადიანი ერადიკაციის მაჩვენებლები დაბალია.

ND = No ECOFF განსაზღვრულია EUCAST MIC დისტრიბუციის ვებ-გვერდზე.

### PK-PD (სახეობასთან არა-დაკავშირებული) ნორმები

აღნიშნული ნორმები გამოიყენება სახეობა-სპეციფიურ ცხრილებში სახეობა-სპეციფიური ნორმების ან სხვა რეკომენდაციების არარსებობისას.

თუ მიკი უფრო მაღალია ვიდრე PK-PD რეზისტენტული ნორმები, პრეპარატის გამოყენება არ არის რეკომენდირებული

თუ მიკი მაღალია ან უტოლდება PK-PD მგრძობიარე ნორმას, გამოიყენეთ პრეპარატი სიფრთხილით. შეიძლება მიკ-ის შეტყობინება, თუმცა აღნიშნული არ წარმოადგენს აუცილებლობას. დამატებით შენიშვნა იმის თაობაზე რომ სახემძღვანელო ეფუძნება PK-PD ნორმებს. შეიტანეთ დოზირება რომელიც ეფუძნება PK-PD ნორმებს.

დამატებითი ინფორმაცია ხელმისაწვდომია სახემძღვანელო დოკუმენტში „Antimicrobial susceptibility tests on groups of organisms or agents for which there are no EUCAST breakpoints“.

პენიცილინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
<b>Benzylpenicillin</b>	0.25	2	1. მგრძობელობის ტესტის ჩატარების მიზნით სულბაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 2. მგრძობელობის ტესტის ჩატარების მიზნით კლავულანატის მყავის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 2 მგ/ლ. 3. მგრძობელობის ტესტის ჩატარების მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.
<b>Ampicillin</b>	2	8	
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	2 <sup>1</sup>	8 <sup>1</sup>	
<b>Amoxicillin</b>	2	8	
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	2 <sup>2</sup>	8 <sup>2</sup>	
<b>Piperacillin</b>	4	16	
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	4 <sup>3</sup>	16 <sup>3</sup>	
<b>Ticarcillin</b>	8	16	
<b>Ticarcillin-clavulanic acid</b>	8 <sup>2</sup>	16 <sup>2</sup>	
<b>Temocilin</b>	IE	IE	
<b>Phenoxymethylpenicillin</b>	IE	IE	
<b>Oxacillin</b>	IE	IE	
<b>Cloxacillin</b>	IE	IE	
<b>Dicloxacillin</b>	IE	IE	
<b>Flucloxacillin</b>	IE	IE	
<b>Mecillinam</b>	IE	IE	

PK-PD (სახეობასთან არა-დაკავშირებული) ნორმები

ცეფალოსპორინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	

Cefaclor	IE	IE	1. PK/PD სამიზნე გრამ-უარყოფითი ორგანიზმებისთვის. 2. მგრძობელობის ტესტის ჩატარების მიზნით ავიზაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ. 3. ნორმები ეფუძნება ცეფტოლოზანის მონაცემებს 4. მგრძობელობის ტესტის ჩატარების მიზნით ტაზობაქტამის კონცენტრაცია ფიქსირებულია 4 მგ/ლ.
Cefadroxil	IE	IE	
Cefalexin	IE	IE	
Cefazolin	1	2	
Cefepime	4	8	
Cefixime	IE	IE	
Cefotaxime	1	2	
Cefoxitin	IE	IE	
Cefpodoxime	IE	IE	
Ceftaroline	0.5 <sup>1</sup>	0.5 <sup>1</sup>	
Ceftazidime	4	8	
Ceftazidime-avibactam	8 <sup>2</sup>	8 <sup>2</sup>	
Ceftibuten	IE	IE	
Ceftobiprole	4	4	
Ceftolozane-tazobactam	4 <sup>3.4</sup>	4 <sup>3.4</sup>	
Ceftriaxone	1	2	
Cefuroxime ინტრავენური	4	8	
Cefuroxime ორალური	IE	IE	

კარბაპენემები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
Doripenem	1	2	
Ertapenem	0.5	1	
Imipenem	2	8	
Meropenem	2	8	

PK-PD (სახეობასთან არა-დაკავშირებული) ნორმები

მონობაქტამები	MIC breakpoint (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	

Aztreonam	4	8	
-----------	---	---	--

ფტორქინოლონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
Ciprofloxacin	0.25	0.5	
Levofloxacin	0.5	1	
Moxifloxacin	0.25	0.25	
Nalidixic acid (სკრინინგი)	IE	IE	
Norfloxacin	IE	IE	
Ofloxacin	0.25	0.5	

ამინოგლიკოზიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
Amikacin	IE	IE	
Gentamicin	IE	IE	
Netilmicin	IE	IE	
Tobramycin	IE	IE	

PK-PD (სახეობასთან არა-დაკავშირებული) ნორმები

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	



Dalbavancin	0.25 <sup>1</sup>	0.25 <sup>1</sup>	1. მიკ განსაზღვრისათვის, ბულიონის მიკროგანზავებისას, საკვებ არეზე დამატებული უნდა იყოს პოლისორბატ-80, 0.002%-იანი საბოლოო კონცენტრაციისათვის. 2. PK-PD ნორმები ეფუძნება <i>S. aureus</i> . For <i>S. Pyogenes</i> , PK/PD სამიზნე კი გაურკვეველია. მიკ განსაზღვრისათვის, ბულიონის მიკროგანზავებისას საკვებ არეზე დამატებული უნდა იყოს პოლისორბატ-80, 0.002%-იანი საბოლოო კონცენტრაციისათვის.
Oritavancin	0.125 <sup>1,2</sup>	0.125 <sup>1,2</sup>	
Teicoplanin	IE	IE	
Telavancin	IE	IE	
Vancomycin	IE	IE	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
Azithromycin	IE	IE	
Clarithromycin	IE	IE	
Erythromycin	IE	IE	
Roxithromycin	IE	IE	
Telithromycin	IE	IE	
Clindamycin	IE	IE	
Quinupristin/dalfopristin	IE	IE	

PK-PD (სახეობასთან არა-დაკავშირებული) ნორმები

ტეტრაციკლინები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
Doxycycline	IE	IE	1. ტიციციკლინის ბულიონის მიკროგანზავებისათვის მიკ-ის განსაზღვრისათვის, საკვები არე უნდა გამზადდეს გამოყენების დღეს.
Minocycline	IE	IE	

Tetracycline	IE	IE
Tigecycline	0.25	0.5

ოქსაზოლიდინონები	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
Linezolid	2	4	
Tedizolid	IE	IE	

სხვადასხვა პრეპარატი	მიკ ნორმები (მგ/ლ)		შენიშვნები
	S ≤	R >	
Chloramphenicol	IE	IE	
Colistin	IE	IE	
Daptomycin	IE	IE	
Fosfomycin ინტრავენური	IE	IE	
Fosfomycin ორალური	IE	IE	
Fusidic acid	IE	IE	
Linezolid	IE	IE	
Metronidazole	IE	IE	
Nitrofurantoin	IE	IE	
Nitroxoline	IE	IE	
Rifampicin	IE	IE	
Spectinomycin	IE	IE	
Trimethoprim	IE	IE	
Trimethoprim-sulfamethoxazole	IE	IE	

EUCAST-ის ნორმები ეფუძნება შემდეგ დოზებს (იხ. მე-8 სექცია ძირითად დოკუმენტში).

Penicillins	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული სიტუაცია
<b>Benzylpenicillin</b>	0.6 გ x 4 ინტრავენურად	1.2 გ x 4-6 ინტრავენურად	მენინგიტი: 2.4 გ x 6 ინტრავენურად, შტამები მიკ-ით ≤0.06 მგ/ლ, მგრძობაირეა პნევმონია გამოწვეული <i>S. pneumoniae</i> -თი: ნორმები უკავშირდება დოზირებას:

			1.2 გ x 4 ინტრავენურად, შტამები მიკ-ით ≤0.5 მგ/ლ , მგრძობიარეა. 2.4 გ x 4 ინტრავენურად ან 1.2 გ x 6 ინტრავენურად, შტამები მიკ-ით ≤1 მგ/ლ , მგრ ძნობიარეა 2.4 გ x 6 ინტრავენურად დოზისათვის, შტამები მიკ-ით ≤2 მგ/ლ , მგრძნობიარეა
<b>Ampicillin</b>	1 გ x 3-4 ინტრავენურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	2 გ x 3-4 ინტრავენურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	<b>მენინგიტი:</b> 2 გ x 6 ინტრავენურად
<b>Ampicillin-sulbactam</b>	3 გ x 3 ინტრავენურად	3 გ x 4 ინტრავენურად	
<b>Amoxicillin</b>	0.5 გ x 3 ინტრავენურად ორალურად მისაღები დოზა განხილვის პროცესშია	2 გ x 6 ინტრავენურად ორალურად მისაღები დოზა განხილვის პროცესშია	<b>მენინგიტი:</b> 2 გ x 6 ინტრავენურად
<b>Amoxicillin-clavulanic acid</b>	(1 გ amoxicillin + 0.2 გ clavulanic acid) x 3 ინტრავენურად, ორალურად მისაღები დოზა განხილვის პროცესშია	(2 გ amoxicillin + 0.2 გ clavulanic acid) x 3 ინტრავენურად, ორალურად მისაღები დოზა განხილვის პროცესშია	
<b>Piperacillin</b>	4 გ x 3 ინტრავენურად	4 გ x 4 ინტრავენურად	<i>Pseudomonas</i> spp.: მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Piperacillin-tazobactam</b>	(4 გ piperacillin + 0.5 გ tazobactam) x 3 ინტრავენურად	(4 გ piperacillin + 0.5 გ tazobactam) x 4 ინტრავენურად	<i>Pseudomonas</i> spp.: მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Ticarcillin</b>	3 გ x 4 ინტრავენურად	3 გ x 6 ინტრავენურად	<i>Pseudomonas</i> spp.: მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Ticarcillin-clavulanic acid</b>	(3 გ ticarcillin + 0.1 გ clavulanic acid) x 4 ინტრავენურად	(3 გ ticarcillin + 0.1 გ clavulanic acid) x 6 ინტრავენურად	<i>Pseudomonas</i> spp.: მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Phenoxymethylpenicillin</b>	0.5-2 გ x 3-4 ორალურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	არ გამოიყენება	
<b>Oxacillin</b>	არ არსებობს კლინიკური ნორმები	არ არსებობს კლინიკური ნორმები	
<b>Cloxacillin</b>	0.5 გ x 4 ორალურად ან 1 გ x 4 ინტრავენურად	1 გ x 4 ორალურად ან 2 გ x 6 ინტრავენურად	
<b>Dicloxacillin</b>	0.5-1 გ x 4 ორალურად ან 1 გ x 4 ინტრავენურად	2 გ x 4 ორალურად ან 2 გ x 6 ინტრავენურად	
<b>Flucloxacillin</b>	1 გ x 3 ორალურად ან 2 გ x 4 ინტრავენურად	1 გ x 4 ორალურად ან 2 გ x 6 ინტრავენურად	
<b>Mecillinam</b>	0.2 გ x 3 ორალურად	0.4 გ x 3 ორალურად	

ცეფალოსპორინები	სტანდარტული დოზა	მძალი დოზა	განსაკუთრებული სიტუაცია
<b>Cefaclor</b>	0.25-1 გ x 3 ორალურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	არ გამოიყენება	<b>Staphylococcus spp.:</b> მინიმალური დოზა 0.5 გ x 3
<b>Cefadroxil</b>	0.5-1 გ x 2 ორალურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	არ გამოიყენება	
<b>Cefalexin</b>	0.25-1 გ x 2-3 ორალურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	არ გამოიყენება	
<b>Cefazolin</b>	1-2 გ x 3 ინტრავენურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	არ გამოიყენება	
<b>Cefepime</b>	2 გ x 2 ინტრავენურად	2 გ x 3 ინტრავენურად	<b>Pseudomonas spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Cefixime</b>	0.2-0.4 გ x 2 ორალურად	არ გამოიყენება	<b>გონორეა:</b> 0.4 გ ორალურად ერთჯერადი დოზის სახით
<b>Cefotaxime</b>	1 გ x 3 ინტრავენურად	2 გ x 3 ინტრავენურად	<b>მენინგიტი:</b> 2 გ x 4 ინტრავენურად <b>გონორეა:</b> 0.5 გ ინტრამუსკულარულად ერთჯერადი დოზის სახით
<b>Cefpodoxime</b>	0.1-0.2 გ x 2 ორალურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	არ გამოიყენება	
<b>Ceftaroline</b>	0.6 გ x 2 ინტრავენურად, 1 საათის განმავლობაში	0.6 გ x 3 ინტრავენურად 2 საათის განმავლობაში	<b>S. aureus</b> კანის გართულებული და კანის <b>სტრუქტურის ინფექციები:</b> არსებობს PK-PD მტკიცებულება რომლის მიხედვითაც 4მგ/ლ მიკ-ით შტამებით, შესაძლებელია მაღალი დოზით მკურნალობა
<b>Ceftazidime</b>	1 გ x 3 ინტრავენურად	2 გ x 3 ინტრავენურად	<b>Pseudomonas spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Ceftazidime-avibactam</b>	2 გ ceftazidime + 0.5 გ avibactam) x 3, 2 საათის განმავლობაში	არ გამოიყენება	
<b>Ceftibuten</b>	0.4 გ x 1 ორალურად	არ გამოიყენება	
<b>Ceftobiprole</b>	0.5 გ x 3 ინტრავენურად over 2 hours	არ გამოიყენება	
<b>Ceftolozane-tazobactam</b>	(1 გ ceftolozane + 0.5 გ tazobactam) x 3 ინტრავენურად 1 საათის განმავლობაში	შეფასების ქვეშ	
<b>Ceftriaxone</b>	1 გ x 1 ინტრავენურად	2 გ x 1 ინტრავენურად	<b>მენინგიტი:</b> 4 გ x 1 ინტრავენურად <b>გონორეა:</b> 0.5 გ ინტრამუსკულარულად ერთჯერადი დოზის სახით

<b>Cefuroxime ინტრავენური</b>	0.75 გ x 3 ინტრავენურად	1.5 გ x 3 ინტრავენურად	<i>E. coli, Klebsiella spp., P. mirabilis</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Cefuroxime ორალური</b>	0.25-0.5 გ x 2 ორალურად დამოკიდებულია სახეობასა და/ან ინფექციის ტიპზე	არ გამოიყენება	

კარბაპენემები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული სიტუაცია
<b>Doripenem</b>	0.5 გ x 3 ინტრავენურად 1 საათის განმავლობაში	1 გ x 3 ინტრავენურად 4 საათის განმავლობაში	<i>Pseudomonas spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>Acinetobacter spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Ertapenem</b>	1 გ x 1 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში	არ გამოიყენება	
<b>Imipenem</b>	0.5 გ x 4 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში	1 გ x 4 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში	<i>Pseudomonas spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>Acinetobacter spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Meropenem</b>	1 გ x 3 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში	2 გ x 3 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში	მენინგიტი: 2 გ x 3 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში

მონობაქტამები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული სიტუაცია
<b>Aztreonam</b>	1 გ x 3 ინტრავენურად	2 გ x 4 ინტრავენურად	<i>Pseudomonas spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა

ფტორკინოლონები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული გამოსავალი
<b>Ciprofloxacin</b>	0.5 გ x 2 ორალურად ან 0.4 გ x 2 ინტრავენურად	0.75 გ x 2 ორალურად ან 0.4 გ x 3 ინტრავენურად	<i>Pseudomonas spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>Acinetobacter spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>Staphylococcus spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა გონორეა: 0.5 გ ორალურად ერთჯერადი დოზის სახით
<b>Levofloxacin</b>	5 გ x 1 ორალურად ან 0.5 გ x 1 ინტრავენურად	0.5 გ x 2 ორალურად ან 0.5 გ x 2 ინტრავენურად	<i>Pseudomonas spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>Acinetobacter spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>S. pneumoniae</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Moxifloxacin</b>	0.4 გ x 1 ორალურად ან 0.4 გ x 1 ინტრავენურად	არ გამოიყენება	
<b>Norfloxacin</b>	0.4 გ x 2 ორალურად	არ გამოიყენება	
<b>Ofloxacin</b>	0.2 გ x 2 ორალურად ან 0.2 გ x 2 ინტრავენურად	0.4 გ x 2 ორალურად or 0.4 გ x 2 ინტრავენურად	<i>Staphylococcus spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა

ამინოგლიკოზიდები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული გამოსავალი
<b>Amikacin</b>	20 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	30 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	<i>Enterobacteriaceae</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>Pseudomonas spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა <i>Acinetobacter spp.</i> : მხოლოდ მაღალი დოზა

<b>Gentamicin</b>	5 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	7 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	<b>Enterobacteriaceae:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა <b>Pseudomonas spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა <b>Acinetobacter spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Netilmicin</b>	5 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	7 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	<b>Enterobacteriaceae:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა <b>Pseudomonas spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა <b>Acinetobacter spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა
<b>Tobramycin</b>	5 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	7 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად	<b>Enterobacteriaceae:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა <b>Pseudomonas spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა <b>Acinetobacter spp.:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა

გლიკოპეპტიდები და ლიპოგლიკოპეპტიდები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული გამოსავალი
<b>Dalbavancin</b>	1 გ x 1 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში 1-ელ დღეს საჭიროებისამებრ, 0.5 გ x 1 ინტრავენურად 30 წუთის განმავლობაში, მე-8 დღეს	არ გამოიყენება	
<b>Oritavancin</b>	1.2 გ x 1 (single dose) ინტრავენურად over 3 hours	არ გამოიყენება	
<b>Teicoplanin</b>	0.4 გ x 1 ინტრავენურად	0.8 გ x 1 ინტრავენურად ან 0.4 გ x 2 ინტრავენურად	
<b>Telavancin</b>	10 მგ/კგ x 1 ინტრავენურად over 1 hour	არ გამოიყენება	
<b>Vancomycin</b>	0.5 გ x 4 ინტრავენურად ან 1 გ x 2 ინტრავენურად ან 2 გ x 1 უწყვეტი ინფუზია	არ გამოიყენება	

მაკროლიდები, ლინკოზამიდები და სტრეპტოგრამინები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული გამოსავალი
<b>Azithromycin</b>	0.5 გ x 1 ორალურად ან 0.5 გ x 1 ინტრავენურად	არ გამოიყენება	<b>გონორეა:</b> 2 გ ორალურად ერთჯერადი დოზის სახით
<b>Clarithromycin</b>	0.25 გ x 2 ორალურად	0.5 გ x 2 ორალურად	
<b>Erythromycin</b>	0.5 გ x 2-4 ორალურად ან 0.5 გ x 2-4 ინტრავენურად	1 გ x 4 ორალურად ან 1 გ x 4 ინტრავენურად	
<b>Roxithromycin</b>	0.15 გ x 2 ორალურად	არ გამოიყენება	
<b>Telithromycin</b>	0.8 გ x 1 ორალურად	არ გამოიყენება	

<b>Clindamycin</b>	0.3 გ x 2 ორალურად or 0.6 გ x 3 ინტრავენურად	0.3 გ x 4 ორალურად or 1.2 გ x 2 ინტრავენურად	
<b>Quinupristin-dalfopristin</b>	7.5 მგ/კგ x 2 iv	7.5 მგ/კგ x 3 ინტრავენურად	

ტეტრაციკლინები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული გამოსავალი
<b>Doxycycline</b>	0.1 გ x 1 ორალურად	0.2 გ x 1 ორალურად	
<b>Minocycline</b>	0.1 გ x 2 ორალურად	არ გამოიყენება	
<b>Tetracycline</b>	0.25 გ x 4 ორალურად	0.5 გ x 4 ორალურად	
<b>Tigecycline</b>	0.1 გ თავდაპირველი მაქსიმალური დოზის სახით, რომელსაც ემატება 50 მგ x 2 ინტრავენურად	არ გამოიყენება	

ოქსაზოლიდინონები	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული გამოსავალი
<b>Linezolid</b>	0.6 გ x 2 ორალურად ან 0.6 გ x 2 ინტრავენურად	არ გამოიყენება	
<b>Tedizolid</b>	0.2 გ x 1 ორალურად	არ გამოიყენება	

სხვადასხვა პრეპარატი	სტანდარტული დოზა	მაღალი დოზა	განსაკუთრებული გამოსავალი
<b>Chloramphenicol</b>	1 გ x 4 ორალურად ან 1 გ x 4 ინტრავენურად	2 გ x 4 ორალურად ან 2 გ x 4 ინტრავენურად	
<b>Colistin</b>	3 MU x 3 ინტრავენურად, თავდაპირველი მაქსიმალური დოზის სახით 9 MU	არ გამოიყენება	
<b>Daptomycin</b>	0.25 გ x 1 ინტრავენურად	0.5 გ x 1 ინტრავენურად	
<b>Fosfomycin iv</b>	4 გ x 3 ინტრავენურად	8 გ x 3 ინტრავენურად	
<b>Fosfomycin ორალურად</b>	3 გ x 1 ორალურად ერთჯერადი დოზის სახით	არ გამოიყენება	
<b>Fusidic acid</b>	0.5 გ x 2 ორალურად ან 0.5 გ x 2 ინტრავენურად	0.5 გ x 3 ორალურად ან 0.5 გ x 3 ინტრავენურად	
<b>Metronidazole</b>	0.4 გ x 3 ორალურად ან 0.4 გ x 3 ინტრავენურად	0.5 გ x 3 ორალურად ან 0.5 გ x 3 ინტრავენურად	
<b>Nitrofurantoin</b>	50 მგ x 3 ორალურად	0.1 გ x 4 ორალურად	
<b>Nitroxoline</b>	0.25 გ x 3 ორალურად	არ გამოიყენება	
<b>Rifampicin</b>	0.6 გ x 1 ორალურად ან 0.6 გ x 1 ინტრავენურად	0.6 გ x 2 ორალურად ან 0.6 გ x 2 ინტრავენურად	



<b>Spectinomycin</b>	2 გ x 1 ინტრამუსკულარულად	არ გამოიყენება	<b>გონორეა:</b> 2 , ინტრამუსკულარულად, ერთჯერადი დოზის სახით
<b>Trimethoprim</b>	0.16 გ x 2 ორალურად	არ გამოიყენება	
<b>Trimethoprim-sulfamethoxazole</b>	(0.16 გ trimethoprim + 0.8 გ sulfa) x 2 ორალურად ან (0.16 გ trimethoprim + 0.8 გ sulfa) x 2 ინტრავენურად	(0.24 გ trimethoprim + 1.2 გ sulfa) x 2 ორალურად ან (0.24 გ trimethoprim + 1.2 გ sulfa) x 2 ინტრავენურად	<b><i>Stenotrophomonas maltophilia</i>:</b> მხოლოდ მაღალი დოზა