

III. Регистрация полученных результатов с заключением и рекомендациями врача-бактериолога.

Важным фактором, значительно влияющим на успех микробиологической диагностики, является корректный способ забора и транспортировки исследуемого материала, получаемого от больных. Основные правила, которые должны всегда соблюдаться при заборе материала, следующие:

- 1) Материал для исследования должен быть взят в день обращения больного в лечебное учреждение;
- 2) забор материала должен всегда осуществляться до начала антибактериальной терапии или до начала лечения биотерапевтическими препаратами, а также до начала проведения других местных терапевтических вмешательств;
- 3) бактериологическая обработка исследуемого материала должна быть осуществлена по возможности быстро – для предотвращения гибели бактерий, чувствительных к различным факторам окружающей среды, и во избежание размножения в исследуемом материале бактерий-комменсалов.

Рекомендуется использовать пробирки с 5 мл восстановленной (прокипяченной) тиогликолевой среды, заполненные газом (пропан) и закрытые хорошо притертыми резиновыми пробками. Пробирка со средой должна быть взвешена до внесения в нее исследуемого материала. От момента взятия материала до начала посева не должно проходить более 2-х часов.

Грамотрицательные неспорообразующие облигатно-анаэробные бактерии

Большинство грамотрицательных анаэробных бактерий могут быть изолированы на средах с добавлением канамицина и ванкомицина, гема, витамина K₃ или K₁ а также бараньих эритроцитов (5%). К базовым относятся среды Columbia agar, Schaedler agar. Исследуемый материал засевают из 10⁻⁶, 10⁻⁷ и 10⁻⁸ разведений. Срок инкубирования должен составлять 48 часов при температуре 35°C.

Эти среды позволяют культивировать бактерии, относящиеся к родам **Bacteroides**, **Prevotella** и **Porphyromonas**.

Бактерии рода **Fusobacterium** могут расти на вышеперечисленных средах. Однако, более предпочтительны среды Columbia