

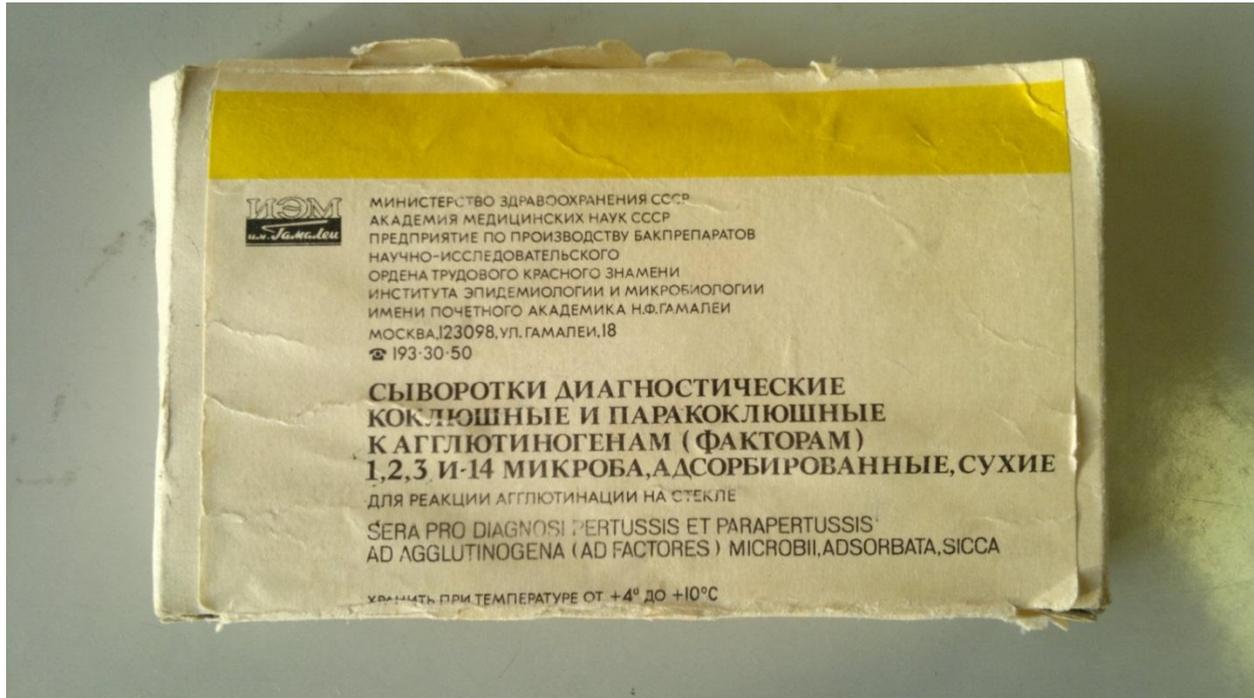
Диагностические сыворотки

Препараты предназначены для серологической идентификации бактерий рода *Salmonella* в реакции агглютинации на стекле. Препараты представляют собой иммунную адсорбированную сыворотку кроликов, содержащую агглютинины к О-9 антигену (моновалентная сыворотка)



Титр специфических антител в О- и Н-сыворотках и поливалентных Н не ниже 1:80, а поливалентных О – 1:40.

Диагностические сыворотки



Серологическая идентификация бактерий рода Бордетелла в реакции агглютинации на предметном стекле и в развернутой реакции агглютинации, дифференциация культур коклюшных и паракоклюшных микробов по видам и сероварам.

Диагностические сыворотки

Серологическая диагностика коклюша и паракоклюша заключается в обнаружении в исследуемой сыворотке специфических антител. Исследования производят на 2 - 3 неделе заболевания, когда в крови больных появляются специфические антитела. В связи с широкой иммунизацией против коклюша результаты серологических реакций могут иметь диагностическое значение только при изучении их в динамике, исследуя парные сыворотки больного не менее чем 2 - 3 раза с интервалом 1 - 2 недели. Серологические реакции следует ставить параллельно с коклюшным и паракоклюшным диагностикумами.

Кровь для исследования можно взять из пальца (0,8 - 1,0 мл) с соблюдением обычных правил асептики. Вытекающую кровь собирают, приложив к месту укола оттянутый (не слишком тонко) конец короткой пастеровской пипетки. Кровь из пипетки выдувают в центрифужную пробирку, которую затем помещают на 10 - 15 минут в термостат. Образовавшийся сгусток отделяют от стенки пробирки и помещают ее в холодильник до отделения сыворотки. Сыворотку отсасывают пастеровской пипеткой, разводят физиологическим раствором 1:5 или 1:10, плотно закрывают пробкой и хранят в холодильнике.

В случае когда удается взять кровь в лишь небольшом количестве, ее набирают в количестве 0,2 или 0,5 мл и вносят в пробирку, куда предварительно наливают 1,8 мл стерильного физиологического раствора. После центрифугирования смесь сыворотки с физиологическим раствором (разведение сыворотки соответственно 1:20 или 1:10) переносят в стерильную пробирку и из нее делают последующие 2-кратные разведения (1:20, 1:40 и т.д.).

Наиболее доступна в условиях практических лабораторий реакция агглютинации.

Из исследуемой сыворотки готовят 9 - 10 последующих разведений: 1:5, 1:10 и т.д. до 1:1280 или 1:2560. В 10-ю (или 11-ю) пробирку наливают вместо сыворотки 0,25 мл физиологического раствора (контроль). Реакцию агглютинации ставят в объеме 0,5 мл: к 0,25 мл соответствующего разведения сыворотки добавляют 0,5 мл диагностикума. Пробирки помещают в термостат при 37° на 2 часа и оставляют затем при комнатной температуре. Результаты учитывают на следующий день с помощью агглютиноскопа. Конечным титром считают разведение, при котором отмечается четкая агглютинация на два креста (++) , однако реакция учитывается как положительная лишь при наличии в предыдущих пробирках четкой агглютинации на четыре или три креста (4+ или 3+).

Диагностическим титром реакции агглютинации у непривитых и неболевших детей считают разведение 1:80. У иммунизированных детей и взрослых положительные результаты реакции учитывают только при исследовании парных сывороток крови, взятых с интервалом в 1 - 2 недели при нарастании титра не менее чем в 4 раза.

Существуют и другие серологические реакции (РПГА, РСК и люминесцентно-серологический метод), не применяемые из-за отсутствия коммерческих препаратов

Диагностические сыворотки



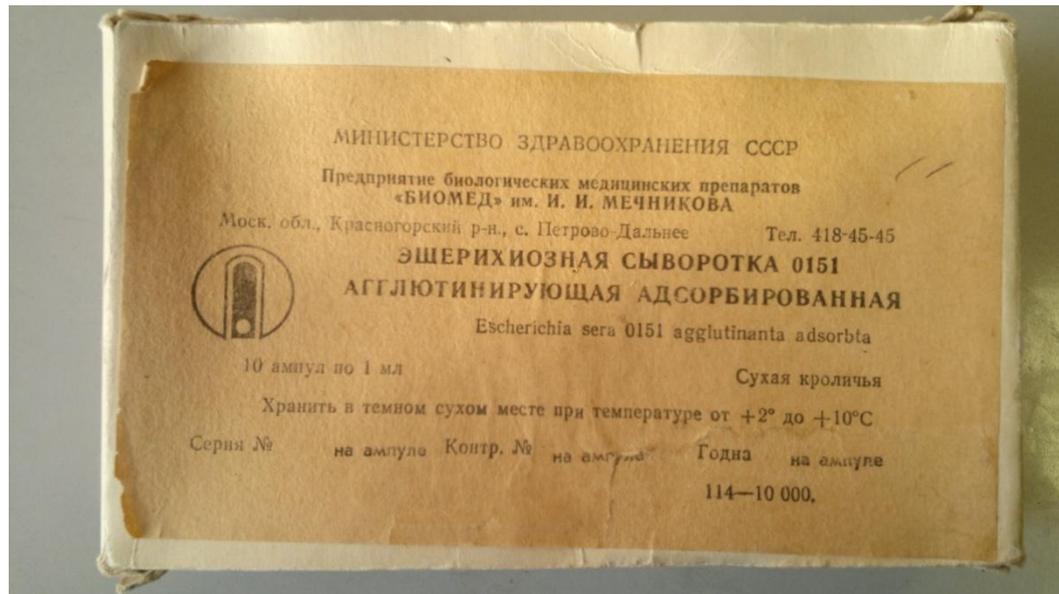
Определение токсигенности возбудителя дифтерии в реакции иммунопреципитации в геле плотной питательной среды (Элек-тест).

Определение токсигенности in vitro (Элек-тест)

В его основе лежит взаимодействие токсина с антитоксином в агаровом геле. В местах оптимального количественного соотношения токсина и антитоксина в толще агара выпадает преципитат в виде тонких нежных белых линий ("стрелы", "усики"). Этот тест во многих странах за рубежом называют Элек-тестом. Пробу на токсигенность, как правило, проводят с чистыми культурами. Можно определить его и с культурами, загрязненными посторонней микрофлорой, в сутки ускоряет лабораторную диагностику дифтерии. Но при отрицательной пробе ее повторяют с выделенной чистой культурой. Для постановки этой пробы микробиологическая промышленность выпускает специальное сухое стандартное среду для определения токсигенности дифтерийных микробов (ВТДМ) и стандартные бумажные диски, пропитанные антитоксической противодифтерийной сывороткой и высушены. На поверхность свежееизготовленного среды ВТДМ накладывают бумажные диски с антитоксином (не более четырех на одну чашку). На расстоянии 0,5 см от диска вокруг него засевают культуры в виде "бляшек" диаметром 7-8 мм, чередуя "бляшки" изучаемой культуры и контрольного штамма. Результаты учитывают через 18-24 и 48 год. Критерием специфичности преципитатов является слияние линий преципитации исследуемой культуры с линиями токсигенного штамма. В таком случае выделенную культуру считают токсигенных.

При отсутствии стандартных бумажных дисков можно использовать полоски фильтровальной бумаги, пропитанные дифтерийными антитоксином. их изготавливают непосредственно в лаборатории. Нарезанные по указанным размерам и простерилизованные в автоклаве при 121 ° С в течение 30 мин бумажные полоски смачивают 0,25 мл очищенного дифтерийного антитоксина, который содержит 500 МЕ в 1 мл. В таком случае на чашку с соответствующим средой накладывают смоченную антитоксином полосу бумаги, подсушивают, открыв чашку на 15-20 мин в термостате и перевернув ее вверх дном. После этого с обеих сторон полоски засевают культуры "бляшками", чередуя исследуемые и контрольные штаммы. На протяжении многих лет токсигенность дифтерийных бактерий определяли подкожно или внутрикожно введением культуры двум гвинейским свинкам, одной из которых накануне вводят 100-1000 МЕ антитоксической противодифтерийной сыворотки. Теперь этот метод бактериологические лаборатории практически почти не используют из-за дороговизны и значительную задержку ответа.

Диагностические сыворотки



Сыворотка применяется для постановки реакции агглютинации на стекле и в пробирках.

Реакцию оценивают как положительную при просветлении жидкости и образовании мелкозернистого агглютината.

Исследуемую культуру относят к той О-группе, с сывороткой которой она вступает в реакцию до титра или не ниже половины титра сыворотки, указанного на этикетке.

Диагностические сыворотки



116
РАО "Биопрепарат"
Санкт Петербургский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток и
Предприятие по производству бактериальных препаратов
198320. Санкт-Петербург, ул. Свободы, 52. тел. (812) 141-10-58

СЫВОРОТКА

ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ШИГЕЛЛЕЗНАЯ АДСОРБИРОВАННАЯ СУХАЯ
K. S. FLEXNERI VI ТИПОВАЯ ДЛЯ РА

Diagnostic Shigella adsorbed type serum to S. flexneri for agglutination test, dried

10 ампул по 2 мл

С 45 К 647 Годен до X-05

Хранить в темном сухом месте при температуре от 2 до 8 °С

P 94.161.141





МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР
ПРЕДПРИЯТИЕ ПО ПРОИЗВОДСТВУ
БАКТЕРИЙНЫХ ПРЕПАРАТОВ
ТБИССКОГО НИИ
ВАКЦИН И СЫВОРОТОК

380042, г. Тбилиси, ул. Готуа, 3 тел. 37-22-91



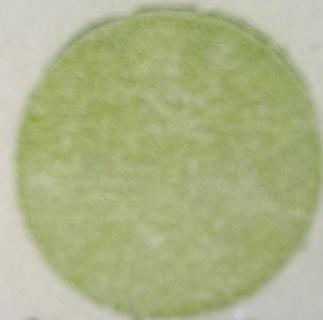
**БАКТЕРИОФАГ СТАФИЛОКОККОВЫЙ
ЖИДКИЙ**

Bacteriophagum staphylococcicum fluidum

местно или внутрикочно или введением в полость



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР
ГОРЬКОВСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ
Горький, Гruzинский, жк, тел. 33-57-06



БАКТЕРИОФАГ

САЛМОНЕЛЛЕЗНЫЙ гр.АВСДЕ

ДЛЯ ПРИЕМА ЧЕРЕЗ РОТ



АООТ "БИОМЭД" им. И. И. МЭЧНИКОВА

143422 Московская обл., Красногорский р-н.,
с.Петрово-Дальнее Тел. (095) 418-45-45
Факс (095) 418-40-68

ДИАГНОСТИКУМ КОКЛЮШНЫЙ ЖИДКИЙ

для реакции агглютинации

в коробке 10 ампул по 5 мл
в 1 мл (20 ± 2) МОЕ

МИКРО  **ГЕН**

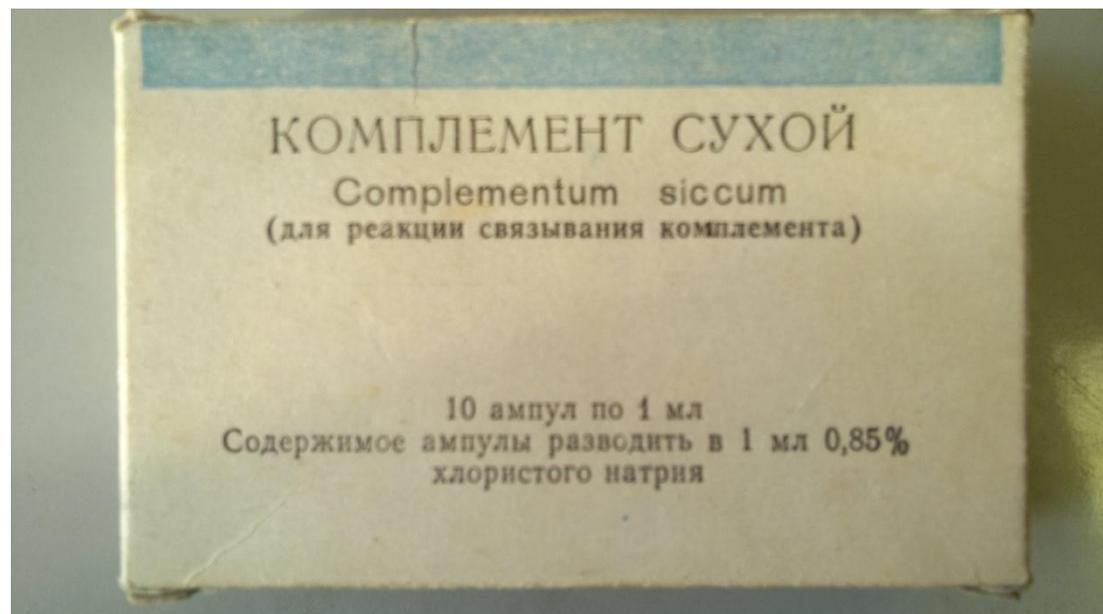
ФГУП «НПО Микроген МЗ РФ Россия 115088,
г.Москва, ул.1-ая Дубровская, д.15 тел.(095)981-62-02

Адрес производства: Россия, 127006, Москва, Успенский пер., д.5, стр.1. тел.(095)299-6624

ДИАГНОСТИКУМ
ЭРИТРОЦИТАРНЫЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫЙ
O-АНТИГЕННЫЙ ЖИДКИЙ, КОМПЛЕКСНЫЙ
(1, 2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 12)
суспензия для диагностических целей
комплект № 2 для микрометода

Для лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений

Комплемент представляет собой сыворотку крови морских свинок, стабилизированную сернокислым магнием и высушенную методом лиофилизации.



Биологические свойства

Комплемент обладает способностью связываться с комплексом антиген-антитело (бактериолитическая система) без видимых проявлений этой связи. При постановке РСК для визуализации реакции используется гемолитическая система, состоящая из эритроцитов барана (антиген) и гемолизина (антитела к эритроцитам барана), взаимодействующих в присутствии комплемента с феноменом гемолиза эритроцитов, но только при отсутствии в бактериолитической системе комплекса антиген-антитело.

Комплемент не обладает гемолитической активностью, т.е. не вызывает гемолиза эритроцитов барана в отсутствии гемолитической сыворотки.

Применение

Комплемент титруют каждый раз в день постановки РСК в гемолитической системе в соответствии с наставлениями по постановке РСК при диагностике той или иной болезни. Для титрования комплемента из основного раствора готовят разведение 1:20 в количестве 2,0 см³ (0,01 см³ основного разведения комплемента + 0,19 см³ физиологического раствора).

Для приготовления гемолитической системы 2,5 %-ную взвесь эритроцитов барана в физиологическом растворе и раствор гемолитической сыворотки, взятой в удвоенном титре, смешивают в равных объемах.

Подробнее см. наставление.

МИКРОХИТЕН



**Диагностикум
менингококковый группы А эритроцитарный
жидкий**

Diagnosticum meningococcus gruppe A erythrocytium fluid
(эритроциты человека) 1 флакон по 3 мл
№ серии 2 к№ 362 годен до XI-2005;

Перед употреблением взбалтывать

Сыворотка менингококковая диагностическая
серогруппы А (для контроля в РПГА)
титр в РПГА 1
№серии 85 к№ 279 годна до VI 2007 1 ампула по 0,1 мл;

0,9% раствор натрия хлорида
2 флакона по 8 мл №серии 15 к№ 364 годен до IX-2005

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РСФСР
ПРЕДПРИЯТИЕ ПО ПРОИЗВОДСТВУ
БАКТЕРИЙНЫХ ПРЕПАРАТОВ
ИЛИ ВАКЦИН И СЫВОРОТОК

198320, С-Петербург, ул. Свободы, 52
тел.: 141-10-58

ДИАГНОСТИКУМЫ ЛАТЕКСНЫЕ ДЛЯ
ВЫЯВЛЕНИЯ ШИГЕЛЛ ЗОННЕ, ФЛЕКСНЕРА 1-5,
ФЛЕКСНЕРА 6
ИММУНОГЛОБУЛИНОВЫЕ ЖИДКИЕ

*Latex immunoglobulin diagnostic
fluid for the determination
of Shigella sonne, flexner 1-5
and flexner 6, fluid*

В коробке: 9 флаконов специфических
диагностикумов по 2 мл, 3 флакона
контрольного диагностикума по 2 мл,
3 флакона разбавителя по 1 мл,
3 ампулы инактивированных эритроцитов
Шигелл по 1 мл

С 10

К 400

Годеи до XII.2003г

Хранить при температуре от +4 °С до +10 °С.



ФГУП Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток и
Предприятие по производству бактериальных препаратов
198320, Санкт-Петербург, ул. Свободы 52, тел. (812) 141-10-58

РЕПЛАН®

**ДИАГНОСТИКУМ ЭРИТРОЦИТАРНЫЙ ШИГЕЛЛЕЗНЫЙ
ФЛЕКСНЕРА 1-5 АНТИГЕННЫЙ СУХОЙ**

1 мл 10 % взвесь формализированных сенсibilизированных и лиофилизированных эритроцитов барана

10 ампул диагностикума по 1 мл

1 ампула 1 мл сыворотки диагностической шигеллезной Флекснера 1-5 неадсорбированной сухой для РПГА (АГНОЛЛА® Н)

С **44**

К **506**

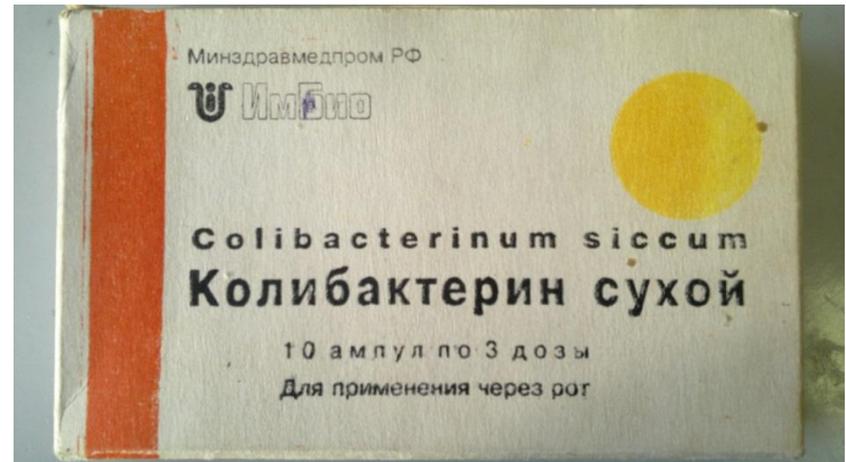
Годеи **IX-08**

Р 2000.214.7

Хранить в защищенном от света месте при температуре от 4 до 20 °С

Лиц. № 42/169/2002 до 28.02.2007 г.

Пробиотики



Пробиотики



Для изготовления препарата во флаконах и ампулах используют микробную массу живых бифидобактерий, лиофильно высушенную в защитной сахаро-желатино-молочной среде со средой выращивания. Одна доза препарата *Бифидумбактерин* во флаконах, ампулах, содержит 10^7 .

Бифидумбактерин применяется с целью нормализации микробиоценоза желудочно-кишечного тракта (коррекции микрофлоры кишечника), повышения неспецифической резистентности организма, стимуляции функциональной деятельности пищеварительной системы, для профилактики внутригоспитальных инфекций в родильных домах и больницах, обладает детоксикационными свойствами.

Перед употреблением препарат смешивают с жидкой частью пищи, желательно кисломолочной и дают перед едой. Можно смешать препарат с 30-50 мл кипяченой воды комнатной температуры и полученную взвесь выпить, не добиваясь полного растворения лактозы.

Пробиотики

Лактобактерин - порошок для приготовления раствора для приема внутрь и местного применения: 1 флакон содержит лактобактерии ацидофильные не менее 4 млрд КОЕ;



Фармакологическое действие

Лактобактерин оказывает антибактериальное действие широкого спектра.

Показания

При заболеваниях желудочно-кишечного тракта:

- Реконвалесценты, перенесшие острые кишечные инфекции, при наличии дисфункций кишечника или выделении патогенных и условнопатогенных бактерий.
- Соматические заболевания, осложненные дисбактериозами, возникшими в результате применения антибиотиков, химиотерапии и других причин.
- Комплексное лечение ослабленных детей с заболеваниями инфекционной и неинфекционной этиологии, сопровождающимися дисбактериозами и атопическим дерматитом.
- Хронические колиты различной этиологии, в том числе неспецифические язвенные колиты

При заболеваниях женской половой сферы:

- Для санации половых путей при неспецифических воспалительных заболеваниях гениталий и предродовой подготовке беременных группы «риска» с нарушениями чистоты вагинального секрета до III-IV степени.

Противопоказания

Гиперчувствительность;

Кандидоз.

Побочные действия

Аллергические реакции.

Способ применения и дозы

Лактобактерин назначают внутрь за 30 — 40 минут до еды по 2 — 5 доз 2 раза в день. Длительность курса при острых заболеваниях 2 — 4 недели, при хронических — 4 — 6 недель и дольше. Препарат можно сочетать с антибиотиками! Перед применением препарат разводят кипяченой водой (1 доза в 1 чайной ложке).

Аллергены

Препарат представляет собой взвесь туляремийных микробов вакцинного штамма Fg tularensis, 15 линий НИИЭГ, убитых нагреванием в растворе натрия хлорида изотонического 0,9 % для инъекций.

Консервант-глицерин (3%). Выпускают в жидком виде.

Препарат содержит в 1,0 мл (10 ± 1) млрд туляремийных микробных клеток, составляет 20 кожных доз.

Препарат не может быть использован для подкожного или внутрикожного введения, так как может вызвать бурную местную и общую реакции. Перед применением ампулу с препаратом необходимо несколько раз встряхнуть, пока содержащаяся в ней жидкость не станет равномерно мутной. Одну каплю препарата наносят на тщательно протертую спиртом кожу средней трети наружной поверхности левого плеча и оспопрививательным пером через нанесенную каплю делают на коже две параллельных насечки длиной 8-10 мм. Затем каплю препарата непродолжительное время втирают в насечки плоской стороной оспопрививательного пера.



Учет результатов кожной пробы производят врачи. Через 24 часа проявляется краснота и отечность вокруг насечек, достигая максимума через 48-72 ч. После этого она постепенно угасает, исчезая полностью к 7-10-12 дню. На месте насечек к этому времени остаются лишь малозаметные следы. В редких случаях по линии насечек появляются везикулы, исчезающие через 2-3 дня.

Реакцию учитывают через 48 часов. Для оценки ее интенсивности реагирующий участок кожи, определяемый по границе красноты измеряют в сантиметрах поперек сделанных насечек. Реакцию считают положительной при величине реагирующего участка в 0,5 см и более или наличии вдоль насечек ясного покраснения и небольшой отечности (валика).

Аллергены

Фильтрат убитой нагреванием бульонной культуры микобактерий туберкулёза человеческого и бычьего типов, высушенный методом лиофилизации и консервированный 0,25% фенола.

Туберкулин применяется с целью отбора контингентов для ревакцинации против туберкулёза и определения состояния аллергии по отношению к туберкулёзу у людей (внутрикожная проба Манту, кожная проба Пирке и другие методы исследования чувствительности к туберкулёзу).

Для исследования чувствительности к туберкулёзу — внутрикожная проба Манту, кожная проба Пирке и другие методы в дозе 5 МЕ* в 0,1 мл (в отдельных случаях от 1 МЕ до 100 МЕ).

Туберкулиновая проба (реакция Манту, проба Пирке) представляет собой кожную пробу, направленную на выявление наличия специфического иммунного ответа на введение туберкулина. Наличие выраженной кожной реакции свидетельствует о наличии напряжённого иммунитета, то есть, что организм активно взаимодействует с возбудителем. Реакция Манту — это своего рода иммунологический тест, который показывает, есть ли в организме туберкулёзная инфекция.



Проверка результата пробы производится не ранее чем через 48 часов, лучше всего на третий день, самое позднее — через одну неделю после аппликации. Папула отмечается, измеряется, документируется и оценивается. Папула < 5 мм в основном не имеет значения; Папула 10 мм указывает на возможное заражение туберкулезом в группах риска и при контакте с пациентами с открытыми формами туберкулеза при папула 15 мм или язвенной реакции кожи (образование гноя) очень вероятно заражение туберкулезом.