

(19) **KG** (11) **550** (13) **C1**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АГЕНТСТВО ПО НАУКЕ И
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ (51)⁷ **A61B 10/00**
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ (КЫРГЫЗПАТЕНТ)

(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ

к предварительному патенту Кыргызской Республики

(21) 20010090.1

(22) 07.12.2001

(46) 31.03.2003, Бюл. №3

(76) Абдыхаликов Ж. (KG)

(56) Дифтерия / Фаворова Л.А., Астафьева Н.В., Корженкова М.П. и др. - Медицина, 1988. - 208 с.

(54) Способ выявления дифтерийного бактерионосительства

(57) Изобретение относится к области медицины, а именно к педиатрии для выявления дифтерийного бактерионосительства. Задачей изобретения является увеличение выявляемости случаев дифтерийного бактерионосительства на бессимптомной и ранних стадиях. Поставленная задача решается тем, что в способе выявления дифтерийного бактерионосительства, включающем взятие материала из носа и небных миндалин, а также посев его на кровяной теллуритовый агар, взятие материала проводят из глубоких отделов крипт небных миндалин ватным тампоном, закрепленным на тонком стальном зонде с изогнутым концом и при наличии роста бактерий токсигенной группы в поле зрения судят о бактерионосительстве. Способ позволяет выявить дифтерийное бактерионосительство на бессимптомной и ранних стадиях.

Изобретение относится к области медицины, а именно к педиатрии для выявления дифтерийного бактерионосительства.

Известен способ выявления дифтерийного бактерионосительства бактериологическим методом, включающем взятие материала из носа и небных миндалин, посев его на элективную среду, а именно на кровяной теллуритовый агар и определения роста *Corynebacterium diphtheriae* (Дифтерия / Фаворова Л.Н., Астафьева Н.В., Корженкова М.Л. и др. - М.: «Медицина», 1988. - С. 8, 175-177, 182-183).

Недостатком этого способа является то, что выявление возбудителя заболевания зависит от случайных его обнаружений на поверхности носа и небных миндалин, где они быстро гибнут и возникают трудности при выявлении бактерионосительства на бессимптомной стадии.

Задачей изобретения является увеличение выявляемости случаев дифтерийного бактерионосительства на бессимптомной и ранних стадиях.

Задача решается тем, что в способе выявления дифтерийного бактерионосительства, включающем взятие материала из носа и небных миндалин, а

также посев его на кровяной теллуритовый агар, взятие материала проводят из глубоких отделов крипт небных миндалин ватным тампоном, закрепленным на тонком стальном зонде с изогнутым концом и при наличии роста бактерий токсигенной группы в поле зрения судят о бактерионосительстве.

Способ осуществляется следующим образом. Обследование проводит отоларинголог. Материал для исследования извлекают из глубоких отделов крипт небных миндалин ватным тампоном, закрепленным на очень тонком стальном зонде с изогнутым концом. Эта манипуляция проводится под контролем лобного рефлектора. В случаях недостаточно выраженных крипт указанный зонд с ватным тампоном вводят в глубину надминдального пространства, в бухту верхнего полюса небных миндалин. Затем делают посев полученного материала на кровяной теллуритовый агар. По истечении 24 часов после бактериоскопии выделяют чистую культуру возбудителя, определяют рост бактерий токсигенной группы в поле зрения и судят о бактерионосительстве.

Оценку возможности и наличия заболевания осуществляют по количеству колоний дифтерии. При наличии уже одной колонии судят о начале заболевания, а свыше 25 колоний — о возможном его развитии.

Всего из 120 обследованных с подозрением на дифтерию у 6 человек были обнаружены дифтерийные бактерии в глубоких отделах крипт небных миндалин. А по известному способу у этих же обследованных бактерионосительство обнаружено только в 2 случаях.

Таким образом, при взятии исследуемого материала известным способом наличие дифтерийных бактерий не было бы выявлено у 4 обследованных, у которых имелся риск развития в дальнейшем заболевания и они оставались бы опасным источником инфекции для значительного числа людей.

Результаты сравнительных исследований двух способов свидетельствуют о большом преимуществе предлагаемого изобретенного способа, т.к. взятие материала для исследования из глубоких отделов крипт небных миндалин, где возбудитель дифтерии скапливается чаще и находится там длительное время, позволяет увеличить выявляемость случаев бактерионосительства на бессимптомной и ранней стадиях.

Формула изобретения

Способ выявления дифтерийного бактерионосительства, включающий взятие материала из носа и небных миндалин ватным тампоном, а также посев его на кровяной теллуритовый агар, отличающийся тем, что взятие материала проводят из глубоких отделов крипт небных миндалин ватным тампоном, закрепленным на тонком стальном зонде с изогнутым концом и при наличии роста бактерий токсигенной группы в поле зрения судят о бактерионосительстве.

Составитель описания
Ответственный за выпуск

Казакбаева А.М.
Арипов С.К.