

© Н.М. Каргальцева, 2023

УДК 579.262

Н.М. Каргальцева

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТАРНОГО СЛОЯ ПРОБЫ КРОВИ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ КРОВОТОКА

Военно-медицинская академия им. С. М. Кирова МО РФ, 194044, Санкт-Петербург, Россия

Инфекция кровотока осложняет большинство соматических заболеваний и имеет высокий уровень летальности, который зависит от географии страны и вида инфекции кровотока. Летальность связывают с неэффективной диагностикой инфекции кровотока. В представленной работе материалом для исследования служил лейкоцитарный слой пробы крови амбулаторных пациентов, который применяли для микроскопической и культуральной диагностики инфекции кровотока. При микроскопии были обнаружены микроорганизмы (97,1%), ассоциации бактерий с грибами (66,9%), мицелиальные формы грибов (69,0%). При посеве материала у 48% пациентов диагностировали инфекцию кровотока, этиология которой характеризовалась грамположительными кокками (51,4%) и полимикробностью (33,5%). Лейкоцитарный слой может служить материалом для ускоренного получения гемокультуры и экспресс-метода диагностики инфекции кровотока.

Ключевые слова: лейкоцитарный слой, инфекция кровотока, микроскопия крови, гемокультура.

N.M. Kargaltseva

THE USE OF A LEUKOCYTE LAYER OF A BLOOD SAMPLE TO DIAGNOSE A BLOODSTREAM INFECTION.

S. M. Kirov military medical academy, Saint-Petersburg, Russia

Bloodstream infection complicates most somatic diseases and has a high mortality rate, which depends on the geography of the country and the type of bloodstream infection. Lethality is associated with ineffective diagnosis of bloodstream infection. In the presented work, the material for the study was the leukocyte layer of the blood sample of outpatients, which was used for microscopic and cultural diagnostics of bloodstream infection. Microscopy revealed microorganisms (97.1%), symbiosis of bacteria with fungi (66.9%), mycelial forms of fungi (69.0%). During sowing, 48% of patients were diagnosed with a bloodstream infection, the etiology of which was characterized by gram-positive cocci (51.4%) and polymicrobial activity (33.5%). The leukocyte layer is a material for accelerated hemoculture and an express method for diagnosing bloodstream infection.

Key words: leukocyte layer, bloodstream infection, blood microscopy, hemoculture.