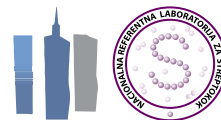


# NACIONALNA REFERENTNA LABORATORIJA ZA STREPTOKOK

Institut za mikrobiologiju i imunologiju, Medicinski fakultet Beograd  
Dr. Subotića 1, 11000 Beograd, +381 11 364-3373, +381 11 3643-378, +381 11 3643-366  
E-mail: [nrlstrepto@gmail.com](mailto:nrlstrepto@gmail.com)



## UPUTNICA ZA REFERENTNU LABORATORIJU

### PODACI O POŠILJAOCU MATERIJALA

Naziv ustanove: .....  
Adresa: .....  
Telefon/e-mail: .....  
Osoba za kontakt: .....  
Telefon/e-mail: .....

PEČAT USTANOVE I FAKSIMIL

### PODACI O PACIJENTU

Ime i prezime: .....  
Pol:  muški  ženski Datum rođenja: .....  
Prebivalište: .....  
JMBG: .....  
Broj zdravstvene knjižice: .....  
LBO: ..... Osnov osiguranja: .....  
Filijala: .....  
Poreklo pacijenta:  ambulantni  hospitalizovan  
Ustanova: .....  
Odeljenje: ..... Br. istorije bolesti: .....

### KLINIČKI PODACI

**Dijagnoza:**  faringitis  pneumonija  meningitis  sepsa  otitis  septični artritis  streptokokni TŠS  
 kolonizacija  drugo .....

**Ishod:**  izlečen  exitus  nepoznat

**Terapija antibioticima:**  ne  da (navesti kojim) .....

**Invazivne procedure/hirurške intervencije:**  ne  da (navesti koje) .....

**Predisponirajuća stanja:**  splenektomija  malignitet  dijabetes  alkoholizam  imunosupresija  HIV infekcija  
 kohlearni implant  povreda .....  drugo .....

**Vakcinacija antipneumokoknom vakcinom:**  ne  da (navesti koje godine, kojom vrstom) .....

**Trudnoća:**  ne  da Komplikacije: ..... **Porodaj:**  vaginalni  carski rez

**Podaci o novorođenčetu:** Gestacijska starost pri rođenju (nedelja): ..... Apgar skor: ..... Težina na rođenju: .....

### PODACI O UZORKU POSLATOM U NRL I MATERIJALU IZ KOGA JE IZVRŠENA IZOLACIJA

**Vrsta uzorka poslatog u NRL:**  krv  likvor  urin  bris grla  vaginalni/cervikalni bris  drugo .....  
 BAKTERIJSKA KULTURA\*

\*Materijal iz kog je soj izolovan:  krv  likvor  urin  sputum  bris grla  vaginalni/cervikalni bris  
 punktat/aspirat .....  bioplat .....  drugo .....

Datum uzimanja materijala: ..... Datum izolacije bakterijskog soja: .....

Datum slanja uzorka/izolata u NRL: ..... Laboratorijski broj uzorka/izolata ustanove koja šalje: .....

### PODACI O IZOLATU

**Identifikacija:**  *Streptococcus pyogenes* (grupa A)  
 *Streptococcus agalactiae* (grupa B)  
 *Streptococcus pneumoniae*  
 *Streptococcus* ..... (grupa.....)

#### Identifikacioni testovi i rezultati:

- preparat (oblik, bojenje po Gramu, raspored, kapsula) .....

- hemoliza   $\alpha$    $\beta$   bez hemolize

- bacitracin  S  R

- optohin  S  R

- CAMP-test  +  -

- hidroliza hipurata  +  -

- liza žučnim solima  +  -

- PYR-test  +  -

- aglutinacija sa antiserumom .....

- API/Crystal/Vitek/MaldiTof .....

#### Osetljivost na antibiotike:

Primenjeni standard:  EUCAST  CLSI

Antibiotik	Disk-difuzija (mm)	Kategorija osetljivosti	MIK ( $\mu$ g/mL) E-test/Vitek
Oksacilin (1 $\mu$ g)			
Penicilin			
Ampicilin			
Amoksisicilin			
Cefotaksim			
Ceftriakson			
Eritromicin			
Klindamicin			
Tetraciklin			
Vankomicin			
Norfloksacin			
Ofloksacin			
Linezolid			
Meropenem			

### ANALIZE KOJE SE TRAŽE OD REFERENTNE LABORATORIJE I DRUGE NAPOMENE