



Majitel: PU
eský rybářský svaz, z. s., místní organizace
Pardubice
Na Vrtáln 78
53003 Pardubice

Adresát: PU
Axmann Radek, MVDr.
Krajská veterinární správa SVS, pro Pardubický
kraj
Husova 1747
53003 Pardubice

. dokumentu: 3547/24

Strana: 1/3

ZKUŠEBNÍ PROTOKOL . 059217/24

Vy izuje: Schwarzová Old icha
Kostka František, MVDr.

Identifikace zakázky a vzork

Datum odb ru: 16.7.2024
Doru eno dne: 16.7.2024
íslo p íjmu: **24059217**
Odesílatel: Axmann Radek, MVDr.
D yod vyšet ení: úhyn
KÚ (ZSJ): 755371 Stéblová
Analýza(y) provedena(y) ve dnech: 16.7.2024 - 22.7.2024

Vzorek	Po et
PA 1870	1
BA 13377 (PA 1870)	1

Výsledky vyšet ení

Patologické vyšet ení

PA 1870

Délka t la 83 cm, hmotnost 14,5 kg, výživný stav dobrý, tlamka pootev ená, sk ele p iléhající, od rky k že na trupu a ocasním násadci, povrch t la je siln zahlen ný, ploutve celistvé, jejich povrch rovn ž pokrytý hustým šedým hlenem, žábry tmav hn dor žové barvy, pokryté hustým šedor žovým hlenem, viscerální serózy transparentní, provlhlé, bez zán tlivé exsudace, st na plynového m chý e je hyperemická, plynový m chý bez morfologických abnormalit, pasivní hyperemie sleziny a ledvin, hepatopankreas šedor žové barvy, v dutin t lní je velké množství jiker, v zaživadlech je malé množství hlenovit vodnatého zelenohn děho obsahu.

Parazitologickým vyšet ením byla zjišt na slabá invaze kap ivc Argulus foliaceus na k ži.

Uvedené vzorky byly vyšet eny dle následujících metod:

Cíl vyšet ení / metoda	Akreditace	Identifikace metody	Pracovišt
Patologické vyšet ení obratlovc	A	SOP PAT.04	1

A = v rozsahu akreditace

Místo provedení vyšet ení (pracovišt)

¹ Rantí ovská 93/20, Horní Kosov, 586 01 Jihlava

Bakteriologické vyšetření

Označení vz.	Bakteriologický nále z	Antibiogram
--------------	------------------------	-------------

BA 13377 A Antibiogram zpracován viz tabulka níže	Aeromonas veronii	pozitivní	A
---	--------------------------	------------------	----------

Antibiogramy

DDM disková difuzní metoda
 MIC diluční metoda stanovení minimální inhibiční koncentrace
 MIC NAP diluční metoda stanovení minimální inhibiční koncentrace v rámci Národního antibiotického programu
 C/I/R kvalitativní vyjádření citlivosti zkoušeného bakteriálního kmene izolovaného ze vzorku k danému antimikrobiiku:
 C - citlivý, I - intermediálně citlivý, R - rezistentní
 mg/l zjištění minimální inhibiční koncentrace daného antimikrobiika pro zkoušený bakteriální kmen (uvádět pouze v rámci NAP)
 * indikační omezení

Vzorek : BA 13377 Zvíře:	Aeromonas veronii			
	DDM	MIC	MIC NAP	
Antimikrobiikum	C/I/R	C/I/R	mg/l	C/I/R
Ampicilin	R	-	-	-
Doxycyclin	C	-	-	-
Enrofloxacin*	C	-	-	-
Florfenikol	C	-	-	-
Flumequine*	C	-	-	-
Neomycin	R	-	-	-
Oxytetracyclin	C	-	-	-
Trimethoprim/sulfamethoxazol 1/19	C	-	-	-

Poznámky k DDM, MIC:

Aeromonas veronii

Ampicilin - výsledek platí i pro AMOXYCILIN

Uvedené analyty byly vyšetřeny dle následujících metod:

Cíl vyšetření / metoda	Akreditace	Identifikace metody	Pracoviště
Identifikace bakterií metodou MALDI-TOF	A	SOP BAK.18	¹
Testování citlivosti bakterií k antimikrobiálním látkám diskovou difuzní metodou	A	SOP BAK.12	¹
Základní kultivace	N	SOP-N BAK.03	¹

A = v rozsahu akreditace

N = není v rozsahu akreditace

Místo provedení vyšetření (pracoviště)

¹ Rantí ovská 93/20, Horní Kosov, 586 01 Jihlava

Souhrnný závěr vyšetření

Aeromonádová infekce.

Invaze kapivců *Argulus foliaceus*.

Laborato neodpovídá za odběr vzorků a správnost údajů dodaných zákazníkem. Data uvedená v částech „Identifikace zakázky a vzorků“, „Identifikace zakázky“, „Výsledky vyšetření“, „Identifikace vzorků a výsledky vyšetření“ jsou data dodaná zákazníkem vyjma výsledků, metody, čísla příjmu, čísla vzorků, dat doručení a dat provedení analýzy, označení ne/porušení úředního uzavření bezpečnostního sáčku, stanovení teploty při přepravě. Výsledky se vztahují pouze ke zkoušeným položkám. Výsledky se vztahují pouze ke vzorkům, jak byly přijaty. Zkušební protokol může být reprodukován jedině celý, jeho části pouze se souhlasem akreditované zkušební laboratoře.

Datum vydání : 22.7.2024

Protokol vyplnil : Píhřodová Pavla, MVDr.

Úhrada platby : FAKTURA

Na v domě : 1x český rybářský svaz, z. s., místní organizace Pardubice, Na Vrtálně 78, 53003 Pardubice
1x Axmann Radek, MVDr., Krajská veterinární správa SVS, pro Pardubický kraj, Husova 1747, 53003 Pardubice

Schválil :



.....
MVDr. Pavel Barták, Ph.D.
vedoucí akreditované laboratoře,
editel SVÚ Jihlava

----- Konec zkušebního protokolu -----