

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**  
 Дата рождения: 10.01.1984 (40 л.) Пол: Ж  
 Регистрация биоматериала: 20.11.2024  
 Биоматериал: Мазок из влагалища;  
 Взятие биоматериала: 20.11.2024 13:12

Заявка №: 3303388838  
 Заказчик:  
 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**  
 Категория оплаты:  
 Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



### Бактериологический анализ

Показатель	Результат
Посев на микрофлору отделяемого урогенитального тракта женщины с идентификацией микроорганизмов и определением чувствительности к основному спектру антибиотиков	ЕСТЬ РОСТ

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Enterococcus faecalis	10 <sup>7</sup>
2	Escherichia coli	10 <sup>6</sup>
3	Lactobacillus spp.	10 <sup>6</sup>

Антибиотикограмма*	[1]	[2]
Амоксициллин + клавулановая кислота 30 мкг		S
Ампициллин	S	R
Ванкомицин	S	
Гентамицин		S
Нитрофурантоин	S	
Норфлоксацин	S	
Пиперациллин	S	
Сульфаметоксазол / триметоприм (ко-тримоксазол)		S
Цефотаксим		R
Ципрофлоксацин	S	R

\* S - чувствителен, I - умеренно-устойчив, R - устойчив

#### Комментарии к пробе:

Рост резидентной микроаэрофильной Lactobacillus spp. в титре 10\*6 и более обеспечивает колонизационную резистентность влагалища и способствует сдерживанию роста факультативной флоры. При содержании микроаэрофильной лактофлоры в более низких титрах колонизационная резистентность влагалища снижена.

Определение чувствительности к противомикробным препаратам проведено по Клиническим рекомендациям "Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам" по EUCAST версия 13.0, действует с 01.01.2023 (Год утверждения/ частота пересмотра: 2023/пересмотр ежегодно).

#### Микроорганизм - Enterococcus faecalis:

Все энтерококки обладают природной резистентностью к цефалоспорином и большинство и к аминогликозидам, а так же обладают резистентностью низкого уровня к макролидам, клиндамицину и сульфаниламидам. Чувствительность к ципрофлоксацину и левофлоксацину определяется на основании их чувствительности к норфлоксацину. Применение нитрофурантоина рекомендовано только для изолятов E. Faecalis при неосложненных ИМП. При выявлении чувствительности Enterococcus к ампициллину, штамм расценивается как чувствительный к уреидопенициллинам и карбапенемам.

#### Микроорганизм - Escherichia coli:

Энтеробактерии обладают природной резистентностью к бензилпенициллину, гликопептидам, фузидовой кислоте и макролидам (с некоторыми исключениями), линкозамидам, стрептограминам, рифампицину, даптомицину и линезолиду. Если изолят резистентен к ципрофлоксацину, то он рассматривается как резистентный ко всем фторхинолонам. Исходя из резистентности к ампициллину, выделенный штамм оценивается как резистентный и к амоксициллину.

Обнаружены бета-лактамазы расширенного спектра действия - высока вероятность нечувствительности ко всем цефалоспорином и азтреонаму.

Эффективность использования цефалоспоринов и карбапенемов (по крайней мере в виде монотерапии) в случае инфекций, вызванных штаммами продуцирующими бета-лактамазы, не является доказанной.

Для чувствительных изолятов, не имеющих механизмов резистентности, аминогликозиды часто назначаются в комбинации с другими препаратами для обеспечения их активности или для расширения спектра. При системных инфекциях аминогликозиды должны назначаться только в комбинации с другими активными препаратами.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил:

ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА