

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
 Дата рождения: 26.07.1989 (35 л.) Пол: М
 Регистрация биоматериала: 20.11.2024
 Биоматериал: Моча (разовая);

Заявка №: 3353160759
 Заказчик:
 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**
 Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



Бактериологический анализ

Показатель	Результат
Посев мочи на микрофлору с идентификацией микроорганизмов и определением чувствительности к расширенному спектру антибиотиков и бактериофагам	ЕСТЬ РОСТ

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Escherichia coli	10 ⁷

Антибиотикограмма*	[1]
Амикацин	S
Амоксициллин + клавулановая кислота 30 мг	S
Ампициллин	S
Левифлоксацин	S
Меропенем	S
Нитрофурантоин	S
Пиперациллин-тазобактам	S
Фосфомицин	S
Цефепим	S
Цефотаксим	S
Ципрофлоксацин	S
Эртапенем	S

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

Микро-флора	Бактериофаг/степень чувствительности**			
	Бактериофаг коли-протейный	Интести бактериофаг	Пиобактериофаг комплексный	Секстафаг Пиобактериофаг поливалентный
[1]	S	S	S	S

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

Комментарии к пробе:

Заключение по микрофлоре:

Патогены первичной значимости (облигатные): Выделены возбудители инфекций мочевых путей первой степени патогенности и высокой этиологической значимости: E.coli.

Определение чувствительности к противомикробным препаратам проведено по Клиническим рекомендациям "Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам" по EUCAST.

Микроорганизм - Escherichia coli:

Энтеробактерии обладают природной резистентностью к бензилпенициллину, гликопептидам, фузидовой кислоте и макролидам (с некоторыми исключениями), линкозамидам, стрептограминам, рифампицину, даптомицину и линезолиду. Фосфомицин является быстрым бактерицидным средством широкого спектра действия, используемого для перорального применения при неосложненных инфекциях мочевыводящих путей. Доказана клиническая эффективность для кишечной палочки. Мультирезистентные изоляты E.coli до сих пор не имеют механизмов устойчивости к фосфомицину.

При пероральной терапии аминопенициллинами критерии чувствительности действительны только при неосложненных инфекций мочевых путей, при других заболеваниях критерии чувствительности аминопенициллинов для Enterobacterales установлены для внутривенного применения. Чувствительность амоксициллина оценивается по ампициллину.

У выделенного изолята не выявлено продуцирование бета-лактамазы, прогнозируется эффективность использования цефалоспоринов III поколения и карбапенемов.

При применении нитрофурантоина прогнозируемый терапевтический эффект только для изолятов E.coli при неосложненных ИМП.

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.

Цефепим. Антибиотик обладает значительно большей устойчивостью к хромосомным бета-лактамазам класса C в сравнении с цефалоспорином III поколения, может также сохранять активность в отношении части продуцентов ESBL.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил:

Пример результата