

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
 Дата рождения: 29.03.1965 (59 л.) Пол: Ж
 Регистрация биоматериала: 20.11.2024
 Биоматериал: Мазок из влагалища;
 Взятие биоматериала: 20.11.2024 15:58

Заявка №: 3383500872
 Заказчик:
 Исполнитель: **ООО "ДНК ОМ"**
 Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



Бактериологический анализ

| Показатель | Результат |
|---|-----------|
| Посев на микрофлору отделяемого уrogenитального тракта женщины с идентификацией микроорганизмов и определением чувствительности к расширенному спектру антибиотиков и бактериофагам | ЕСТЬ РОСТ |

| № | Выделенные микроорганизмы | КОЕ/мл |
|---|---|-----------------|
| 1 | Enterococcus faecalis | 10 ⁶ |
| 2 | Lactobacillus spp. | 10 ⁶ |
| 3 | Streptococcus salivarius ssp salivarius | 10 ⁶ |

| Антибиотикограмма* | [1] |
|--|-----|
| Амоксициллин + клавулановая кислота 30 мкг | S |
| Ампициллин | S |
| Ванкомицин | S |
| Гентамицин высокий | S |
| Имипенем | I |
| Линезолид | S |
| Нитрофурантоин | S |
| Норфлоксацин | S |
| Пиперациллин | S |
| Пиперациллин-тазобактам | S |
| Тейкопланин | S |
| Ципрофлоксацин | S |

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

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

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

Комментарии к пробе:

Заключение по микрофлоре:

Обнаружены грибы рода Candida.

Для определения вида, диагностического титра и чувствительности к антимикотическим препаратам рекомендуется назначение исследования:

12.106 Посев на грибы рода кандиды (*Candida*) с идентификацией микроорганизмов методом времяпролетной МАСС-спектрометрии (MALDI-TOF) и определением чувствительности к антимикотическим препаратам.

Вторичные патогены: Выделение условно-патогенных микроорганизмов (УПМ), не входящих в нормальную микрофлору локуса, в высоком диагностическом титре может быть причиной развития инфекционного процесса. Значимым можно считать выделение из нестерильных полостей организма УПМ в количестве 10^4 в монокультуре и 10^5 в ассоциации нескольких видов микроорганизмов.

Сопутствующая колонизирующая флора: Выделена сопутствующая флора в титре не более 10^4 , этиологическая значимость которой сомнительная: стрептококки группы *viridans*, что не является патологическим процессом и не требует определения чувствительности

Нормофлора: 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.

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.

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.

При выявлении чувствительности *Enterococcus* к ампициллину, штамм расценивается как чувствительный к уреидопенициллинам и карбапенемам.

Микроорганизм - *Lactobacillus* spp. :

По результатам исследования определение чувствительности к антибиотикам и бактериофагам не требуется.

Микроорганизм - *Streptococcus salivarius* ssp *salivarius*:

По результатам исследования определение чувствительности к антибиотикам и бактериофагам не требуется.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил: