

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
 Дата рождения: 17.06.1963 (61 г.) Пол: Ж
 Регистрация биоматериала: 20.11.2024
 Биоматериал: Моча (разовая);
 Взятие биоматериала: 20.11.2024 07:01

Заявка №: 3303398612
 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 основному спектру антибиотиков	ЕСТЬ РОСТ

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Enterococcus faecalis	10 ⁵
2	Escherichia coli	10 ⁵

Антибиотикограмма*	[1]	[2]
Амоксициллин + клавулановая кислота 30 мкг		S
Ампициллин	S	R
Ванкомицин	S	
Нитрофурантоин	S	S
Норфлоксацин	S	
Пиперациллин	S	
Фосфомицин		S
Цефотаксим		S
Ципрофлоксацин	S	I

* 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.

Вторичные патогены: Выделены возбудители инфекций мочевых путей второй степени патогенности: бактерии семейства Enterococcus spp, этиологическая значимость зависит от степени бактериурии и клинических проявлений. Проявляют патогенные свойства преимущественно на фоне других инфекций, ослаблении иммунитета.

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

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

Исходя из резистентности к ампициллину, выделенный штамм оценивается как резистентный и к амоксициллину.

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.

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

Чувствительность к ципрофлоксацину и левофлоксацину определяется на основании их чувствительности к норфлоксацину.

Применение нитрофурантоина рекомендовано только для изолятов *E. Faecalis* при неосложненных ИМП.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил:

Пример результата