

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
 Дата рождения: 28.02.2003 (21 г.) Пол: М
 Регистрация биоматериала: 20.11.2024
 Биоматериал: Эякулят;

Заявка №: 3352973332
 Заказчик:
 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**
 Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



Бактериологический анализ

Показатель	Результат
Посев эякулята с идентификацией микроорганизмов и определением чувствительности к основному спектру антибиотиков (стерильный контейнер)	ЕСТЬ РОСТ

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Enterococcus faecalis	10 ⁷
2	Escherichia coli	10 ⁶

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

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

Комментарии к пробе:

Заключение по микрофлоре:

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 10⁴ в монокультуре и 10⁵ в ассоциации нескольких видов микроорганизмов.

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. 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 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.

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

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