

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
 Дата рождения: 29.05.1949 (75 л.) Пол: Ж
 Регистрация биоматериала: 20.11.2024
 Биоматериал: Моча (разовая);

Заявка №: 3353184167
 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	ЕСТЬ РОСТ

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Escherichia coli	10 ⁶

Антибиотикограмма*	[1]
Амикацин	S
Амоксициллин + клавулановая кислота 30 мкг	S
Ампициллин	R
Левифлоксацин	R
Меропенем	S
Нитрофурантоин	S
Пиперациллин-тазобактам	S
Фосфомицин	S
Цефепим	R
Цефотаксим	R
Ципрофлоксацин	R
Эртапенем	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. Исходя из резистентности к ампициллину, выделенный штамм оценивается как резистентный и к амоксициллину.

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

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.

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.

Если изолят резистентен к ципрофлоксацину, то он рассматривается как резистентный ко всем фторхинолонам.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил:

Пример результата