

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
 Дата рождения: 17.10.1955 (69 л.) Пол: Ж
 Регистрация биоматериала: 20.11.2024
 Биоматериал: Мазок с раневой поверхности;

Заявка №: 3353009643
 Заказчик:
 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**
 Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



Бактериологический анализ

Показатель	Результат
Посев отделяемого (в т.ч. анаэробы) с идентификацией микроорганизмов и определением чувствительности к основному спектру антибиотиков	ЕСТЬ РОСТ
Анаэробы	не обнаружено

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Streptococcus agalactiae	10 ⁴

Антибиотикограмма*	[1]
Ампициллин	S
Бензилпенициллин	S
Клиндамицин	R
Норфлоксацин	S
Цефотаксим	S
Эритромицин	R

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

Комментарии к пробе:

Заключение по микрофлоре:

Вторичные патогены: При выделении условно-патогенных микроорганизмов из очага воспаления значимость определяется по локализации инфекционного процесса, диагностического титра и от клинической картины. Критической дозой, способной вызвать распространение гнойного процесса считается наличие в очаге 10⁵ и более микроорганизмов. Наиболее тяжелыми вариантами считаются микс-инфекции в т.ч. с участием анаэробной микрофлоры и возбудителей с множественной лекарственной устойчивостью, при которых высока вероятность развития системной воспалительной реакции.

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

Микроорганизм - Streptococcus agalactiae:

Изоляты, чувствительные к норфлоксацину, также оцениваются как чувствительные к моксифлоксацину и "чувствительные при увеличенной экспозиции" (категория "I") к ципрофлоксацину, левофлоксацину и офлоксацину.

При обнаружении резистентность к эритромицину имеет место перекрестная резистентность между эритромицином и другими 14- и 15-членными макролидами, т.е. распространяется на азитромицин, кларитромицин и рокситромицин.

Обнаружена индуцибельная MLSB-резистентность. Клиндамицин может быть использован коротким курсом при нетяжелых инфекциях кожи и мягких тканей, так как развитие резистентности во время таких курсов маловероятно. Монотерапия клиндамицином противопоказана из-за возможности развития полной резистентности в процессе терапии.

Если стрептококк чувствителен к бензилпенициллину, то можно считать его чувствительным к аминопенициллинам, цефалоспорином и карбапенемам, за исключением чувствительности к феноксиметилпенициллину и изоксазилпенициллину у стрептококков группы В. Стрептококки бета-гемолитические групп А, В, С и G не продуцируют бета-лактамазы. Назначение ингибиторозащищенных бета-лактамов не имеет клинических преимуществ.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил:

Пример результата