



Ф.И.О.: ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА

Дата рождения: 29.03.2006 (18 л.) Пол: М

Регистрация биоматериала: 20.11.2024

Биоматериал: Секрет предстательной железы;

Взятие биоматериала: 20.11.2024 18:33

Заявка №: 3382607458

Заказчик:

Исполнитель: ООО "ДНКМ"

Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



Бактериологический анализ

Показатель	Результат
Посев на микрофлору отделяемого уrogenитального тракта мужчины с идентификацией микроорганизмов и определением чувствительности к основному спектру антибиотиков	ЕСТЬ РОСТ

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Staphylococcus aureus	10 ³
2	Staphylococcus capitis	10 ⁵

Антибиотикограмма*	[1]	[2]
Клиндамицин	S	S
Норфлоксацин	S	S
Сульфаметоксазол / триметоприм (ко-тримоксазол)	S	S
Тетрациклин	S	S
Цефокситин	S	S
Эритромицин	R	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.

Сомнительные патогены и низкие титры УПМ: Если получен рост условно-патогенной микрофлоры в низких диагностических титрах, то чаще всего это является временным и имеет низкую клиническую значимость, поэтому не всегда требует применения антимикробных средств. Этиологическая значимость определяется клинической картиной или повторным выделением.

Обнаружение факультативной флоры в низких титрах до 10² расценивается как транзиторное, этиологическая значимость сомнительная.

Определение чувствительности к противомикробным препаратам проведено по Клиническим рекомендациям "Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам" по EUCAST версия 13.0, действует с 01.01.2023 (Год утверждения/ частота пересмотра: 2023/пересмотр ежегодно).

Микроорганизм - Staphylococcus aureus:

Стафилококки редко обладают резистентность к ванкомицину, тейкопланину, телаванцину, далбаванцину, оритаванцину, даптомицину, линезолиду, тедизолиду, хинупрестину-далфопрестину и/или тигециклину.

Большинство стафилококков продуцируют пенициллиназу, а некоторые являются метициллинорезистентными. Оба механизма обеспечивают резистентность к бензилпенициллину, феноксиметилпенициллину, ампициллину, амоксициллину, пиперациллину и тикарциллину.

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.

Выделенный изолят рода *Staphylococcus* чувствителен к цефокситину, следовательно он является чувствительным ко всем бета-лактамам, в т.ч и карбопенемам.

Чувствительные к тетрациклину изоляты являются также чувствительными к доксициклину и миноциклину.

Индукцибельная MLSB-резистентность не обнаружена, изолят расценивается как чувствительный к клиндамицину.

Микроорганизм - *Staphylococcus capitis*:

Стафилококки редко обладают резистентность к ванкомицину, тейкопланину, телаванцину, далбаванцину, оритаванцину, даптомицину, линезолиду, тедизолиду, хинупристину-далфопристину и/или тигециклину.

Большинство стафилококков продуцируют пенициллиназу, а некоторые являются метициллинорезистентными. Оба механизма обеспечивают резистентность к бензилпенициллину, феноксиметилпенициллину, ампициллину, амоксициллину, пиперациллину и тикарциллину.

Чувствительность к эритромицину распространяется на азитромицин, кларитромицин и рокситромицин.

Выделенный изолят рода *Staphylococcus* чувствителен к цефокситину, следовательно он является чувствительным ко всем бета-лактамам, в т.ч и карбопенемам.

Чувствительные к тетрациклину изоляты являются также чувствительными к доксициклину и миноциклину.

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

Индукцибельная MLSB-резистентность не обнаружена, изолят расценивается как чувствительный к клиндамицину.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил: