

Ф.И.О.: СОЛОВЬЕВА ИННА АЛЕКСАНДРОВНА

Дата рождения: 04.11.1988 (33 г.) Пол: Ж

Регистрация биоматериала: 15.07.2022

Биоматериал: Мазок из влагалища;

Взятие биоматериала: 14.07.2022 19:02

Заявка №: 3301807768

 Заказчик: **ООО "АйкьюМед"**

 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**

Категория оплаты: Карточка 5%

Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)


Бактериологический анализ

Показатель	Результат
Посев на микрофлору отделяемого урогенитального тракта с идентификацией микроорганизмов и определением чувствительности к расширенному спектру антибиотиков и антимикотиков	ЕСТЬ РОСТ
Грибы рода Candida	ОБНАРУЖЕНО

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Candida albicans	10 ⁵
2	Lactobacillus spp.	10 ⁶
3	Streptococcus agalactiae	10 ⁵

Антибиотикограмма*	[1]	[3]
5 - фторцитозин	S	
Ампициллин		S
Амфотеризин В	S	
Бензилпенициллин		S
Ванкомицин		S
Итраконазол	S	
Кетоконазол	S	
Клиндамицин		R
Линезолид		S
Миконазол	S	
Моксифлоксацин		S
Норфлоксацин		S
Тетрациклин		R
Флуконазол	S	
Цефепим		S
Цефотаксим		S
Цефтриаксон		S
Эритромицин		R

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

Комментарии к пробе:

Получен рост резидентной микрофлоры влагалища Lactobacillus spp. в нормальных диагностических титрах, обеспечивающей колонизационную резистентность влагалища при обнаружении факультативной флоры в низких диагностических титрах. Определение чувствительности к противомикробным препаратам проведено по Клиническим рекомендациям "Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам". Версия 2021-01, Год утверждения (частота пересмотра): 2021 (пересмотр ежегодно). Методика определения чувствительности к противогрибковым препаратам, обеспечивающая точное исследование чувствительности дрожжей, основана на европейском стандарте (EUCAST) EDef 7.3.1 и Российских Клинических рекомендациях по определению чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам. Действующие версии документов не содержат дополнительных экспертных правил интерпретации чувствительности дрожжей.

Микроорганизм - *Streptococcus agalactiae*:

Некоторые резистентные к тетрациклину изоляты могут быть чувствительными к миноциклину и/или доксициклину. 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. При обнаружении резистентности к эритромицину имеет место перекрестная резистентность между эритромицином и другими 14- и 15-членными макролидами, т.е. распространяется на азитромицин, кларитромицин и рокситромицин. Изоляты, чувствительные к норфлоксацину, также оцениваются как чувствительные к моксифлоксацину и "чувствительные при увеличенной экспозиции" (категория "I") к ципрофлоксацину, левофлоксацину и офлоксацину. Для изолятов чувствительных к моксифлоксацину возможно формирование резистентности при терапии другими фторхинолонами, если выявлена устойчивость к норфлоксацину.

Если стрептококк чувствителен к бензилпенициллину, то можно считать его чувствительным к аминопенициллинам, цефалоспорином и карбапенемам, за исключением чувствительности к феноксиметилпенициллину и изоксазилпенициллинам 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: **19.07.2022**
08:48

Результаты одобрил: **Ковнацкий И. О**

