

Ф.И.О.: **БУХАРОВА АННА СЕРГЕЕВНА**  
 Дата рождения: 05.12.1988 (33 г.) Пол: Ж  
 Регистрация биоматериала: 07.07.2022  
 Биоматериал: Мазок из цервикального канала;  
 Взятие биоматериала: 07.07.2022 09:07

Заявка №: 3301795780  
 Заказчик: **ООО "Медэксперт"**  
 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**  
 Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



### Бактериологический анализ

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

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Candida albicans	10 <sup>5</sup>
2	Enterococcus faecalis	10 <sup>5</sup>
3	Lactobacillus spp.	10 <sup>4</sup>
4	Staphylococcus aureus	10 <sup>4</sup>

Антибиотикограмма*	[1]	[2]	[4]
5 - фторцитозин	S		
Ампициллин		S	
Амфотерицин В	S		
Ванкомицин		S	
Итраконазол	S		
Кетоконазол	S		
Клиндамицин			S
Миконазол	S		
Нитрофурантоин		S	
Норфлоксацин		S	S
Пиперациллин		S	
Сульфаметоксазол / триметоприм (ко-тримоксазол)			S
Тетрациклин			S
Флуконазол	S		
Цефокситин			S
Ципрофлоксацин		S	
Эритромицин			S

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

#### Комментарии к пробе:

Обнаружение лактобактерий в цервикальном канале предполагает возможную физиологическую контаминацию флорой влагалища. 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 - *Staphylococcus aureus*:

Стафилококки редко обладают резистентностью 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. Чувствительные к тетрациклину изоляты являются также чувствительными к доксициклину и миноциклину. Выделенный изолят рода *Staphylococcus* чувствителен к цефокситину, следовательно он является чувствительным ко всем бета-лактамам, в т. ч. и карбопенемам. Изоляты, чувствительные к норфлоксацину, также оцениваются как чувствительные к моксифлоксацину и "чувствительные при увеличенной экспозиции" (категория "I") к ципрофлоксацину, левофлоксацину и офлоксацину. Чувствительность к эритромицину распространяется на азитромицин, кларитромицин и рокситромицин. Индуцибельная MLSB-резистентность не обнаружена, изолят расценивается как чувствительный к клиндамицину.

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 уреидопенициллинам и карбапенемам. Применение нитрофурантоина рекомендовано только для изолятов *E. faecalis* при неосложненных ИМП. Чувствительность к ципрофлоксацину и левофлоксацину определяется на основании их чувствительности к норфлоксацину.

Дата выполнения исследования: **12.07.2022**  
**11:28**

Результаты одобрил: **Ковнацкий И. О**

