

Ф.И.О.: **ИВАНОВА МАРЬЯ ИВАНОВНА**
Дата рождения: **01.01.1972 (46 л.)** Пол: Ж
Регистрации биоматериала: 12.08.2017
Биоматериал: Мазок из цервикального канала;
Взятие биоматериала: 12.08.2017 12:34

Заявка №: 3300037133
Заказчик: **МО Тверская**
Фаза: **ЛЮТЕИНОВАЯ** (при 28-дн цикле)
День цикла: 21



Бактериологический анализ

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

№	Выделенные микроорганизмы	КОЕ/мл
1	Enterococcus faecalis	10 ⁴
2	Escherichia coli	10 ⁴
3	Lactobacillus gasseri	10 ⁵

Антибиотикограмма*	[1]	[2]
Амоксиклав		S
Ампициллин	S	R
Ванкомицин	S	
Гентамицин		S
Гентамицин высокий	R	
Нитрофурантоин	S	
Норфлоксацин	S	
Цефотаксим		S
Цефтазидим		S
Ципрофлоксацин	S	S

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

Микро-флора	Бактериофаг/степень чувствительности**			
	Бактериофаг коли-протейный	Интести бактериофаг	Пиобактериофаг комплексный	Секстафаг Пиобактериофаг поливалентный
[1]		S	S	S
[2]	S	S	S	S

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

Комментарии к пробе: Получен рост нормальной микрофлоры:
Lactobacillus gasseri 10⁵

Микроорганизм 1:

Природная устойчивость к цефалоспорином.

Прогнозируемые антибиотики: Ампициллин-сульбактам - S; Амоксициллин - S; Амоксициллин-клавуланат - S; Пиперацillin - S; Пиперацillin-газобактам - S;

Энтерококки природно резистентны к аминогликозидам. Монотерапия аминогликозидами является неэффективной. Изолят обладает приобретенной резистентностью высокого уровня к аминогликозидам, синергизм между аминогликозидами и

пенициллинами или гликопептидами не наблюдается.

Пограничные значения для нитрофурантоина применимы только для изолятов *E. faecalis*

Чувствительность к ципрофлоксацину и левофлоксацину определяется на основании их чувствительности к норфлоксацину

Микроорганизм 2:

Прогнозируемые антибиотики: Амоксициллин-R; Цефтазидим. Антибиотик не рекомендуется для лечения инфекций, вызываемых Enterobacteriaceae. Однако поскольку цефтазидим высоко чувствителен к действию большинства ESBL то он может служить маркером продукции этих ферментов исследуемым микроорганизмом. Пограничные значения установлены на основании данных, полученных при использовании высоких доз аминогликозидов, назначаемых 1 раз в сутки. Наиболее часто аминогликозиды используются в комбинации с бета-лактамами препаратами.

"Клинические рекомендации Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам",
Версия-2015-02.

Клинические рекомендации утверждены на: Расширенном совещании Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (Москва, 22. 05. 2015 г.).

Дата выполнения исследования: **17.08.2017**

Исследование выполнил: **Зайцева С. А.**

