

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Отделяемое раны

Регистрация:

Валидация (врач):

Посев на флору с определением чувствительности к антибиотикам и бактериофагам

Метод: Микробиологический.

Выделенная флора

Staphylococcus epidermidis

Результат:

умеренный рост (10^4 - 10^5)

Норма:

1×10^4 - 1×10^5

Патогенность:

Нормальная флора

Комментарий

Наличие нормальной микрофлоры в клиническом материале, как правило, не требует санации антибактериальными препаратами.

Комментарий: Данное исследование не предусматривает выделение анаэробной микрофлоры, вирусов, хламидий, а так же микроорганизмов, требующих особых условий культивирования, таких как *Neisseria meningitidis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Bordetella pertussis*, *Bordetella parapertussis*, *Corynebacterium diphtheriae*, *Mycoplasma* spp, *Ureaplasma* spp, *Mycobacterium tuberculosis*. При отсутствии роста диагностически значимой микрофлоры при бактериологическом посеве и наличии клинической картины, рекомендуется назначение дополнительных исследований.

Чувствительность бактериофагам пр-ва ФГУП "НПО "Микроген"

Вид м/о	Staphylococcus epidermidis
Стафилококковый фаг (г. Пермь)	устойчив
Поливалентный пиобактериофаг (г. Уфа)	устойчив
Интести-бактериофаг (г. Н.Новгород)	устойчив
Секстафаг (г. Пермь)	устойчив

Название/показатель	Зона подавления роста	Чувствительность
---------------------	-----------------------	------------------

Чувствительность к антибиотикам*

Вид м/о	Staphylococcus epidermidis
Азитромицин (Azithromycin)	21 мм (S) Чувствителен
Доксициклин (Doxycycline)	25 мм (S) Чувствителен
Клиндамицин (Clindamycin)	25 мм (S) Чувствителен
Левифлоксацин (Levofloxacin)	21 мм (S) Чувствителен
Линезолид (Linezolid)	27 мм (S) Чувствителен
Оксациллин (Oxacillin)	25 мм (S) Чувствителен
Фузидин (Fusidic acid)	25 мм (S) Чувствителен
Цефтриаксон (Ceftriaxone)	24 мм (S) Чувствителен

* Определение чувствительности к антибактериальным препаратам выполнено в соответствии с Клиническими рекомендациями «Определение чувствительности микроорганизмов к антибактериальным препаратам».

ЗАКАЗ №:

Отчет создан:



Заведующая лабораторией: _____ /И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Отделяемое раны

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Микроскопия

Метод: Микроскопия.

Результат

Эпителий плоский
поверхностно скудное
количеств. Лейкоциты
0-1 в поле зрения.
Грам-положительные
кокки единичные в
препарате.

* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



И.И. Скибо/