

ЗАКАЗ №:

ЗАРЕГИСТРИРОВАН:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ:      Договор:  
                  Фамилия:  
                  Имя:  
                  Отчество:  
                  Пол:  
                  Возраст:

Образец №:

Вид материала: Мазок урогенитальный

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

**Посев на *Mycoplasma hominis* с определением титра и чувствительности к антибиотикам**

Метод и оборудование: Метод и оборудование: Микробиологический.

Mycoplasma hominis	нет роста	
--------------------	-----------	--

**Комментарий:** Диагностически значимым для *Ureaplasma spp* и *Mycoplasma spp* является титр выше  $10^4$  для урогенитальных проб; выше  $10^3$  для эякулята

**Посев на *Ureaplasma urealyticum* с определением титра и чувствительности к антибиотикам**

Метод и оборудование: Метод и оборудование: Микробиологический.

Ureaplasma urealyticum	умеренный рост ( $10^4 - 10^5$ )	
------------------------	----------------------------------	--

**Комментарий:** Диагностически значимым для *Ureaplasma spp* и *Mycoplasma spp* является титр выше  $10^4$  для урогенитальных проб; выше  $10^3$  для эякулята

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

**Чувствительность к антибиотикам**

Вид м/о	Ureaplasma urealyticum
ОФЛОКСАЦИН 5 мкг	умеренно-устойчив
ЦИПРОФЛОКСАЦИН 5 мкг	умеренно-устойчив
АЗИТРОМИЦИН 15 мкг	чувствителен
ДОКСИЦИКЛИН 30 мкг	чувствителен
ДЖОЗАМИЦИН 30 мкг	чувствителен
ПРИСТИНАМИЦИН 30 мкг	чувствителен
РОКСИТРОМИЦИН 30 мкг	чувствителен

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



И.И. Скибо/



Лабораторная служба Хеликс  
 Контакт-центр: 8 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03  
 Информация в интернете: www.helix.ru  
 Лицензия: ЛО-66-01-005901 от 05.04.19 г.  
 Код в реестре внешнего контроля качества:  
 EQAS: 8659; RIQAS: 272731; ФСВОК: 5871

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ, сертифицированная по международным стандартам качества:



**ЗАКАЗ №:**

**ЗАРЕГИСТРИРОВАН:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**ПАЦИЕНТ:**      **Договор:**  
**Фамилия:**  
**Имя:**  
**Отчество:**  
**Пол:**  
**Возраст:**

**Образец №:**

**Вид материала:**      Соскоб уrogenитальный (ПЦР)

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Mycoplasma genitalium, ДНК</b>		
Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени		
Результат	отрицательный	отрицательный
<b>Mycoplasma hominis, ДНК</b>		
Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени		
Результат	отрицательный	отрицательный
<b>Ureaplasma parvum, ДНК</b>		
Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени		
Результат	положительный	отрицательный
<b>Ureaplasma urealyticum, ДНК</b>		
Метод и оборудование: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени		
Результат	отрицательный	отрицательный

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

**Отчет создан:**

Заведующая лабораторией:



И.И. Скибо/