

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 46 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 01.08.2024 11:16

Дата поступления образца: 01.08.2024 20:22

Врач: 04.08.2024 15:46

Дата печати результата: 15.08.2024

Посев на флору, АЧ(расшир.)1 Escherichia coli 10⁵ КОЕ/мл

Чувствительность к препаратам	1
AMOXICILLINE CLAVULANAT	I
CO-TRIMOXAZOL	S
NITROFURANTOIN	S
FOSFOMYCIN	S
CEFOTAXIME	S
CEFTRIAXON	S
CEFEPIME	S
IMIPENEM	S
MEROPENEM	S
GENTAMICIN	S
CIPROFLOXACIN	S
NORFLOXACIN	S
LEVOFLOXACIN	S

Комментарий

S - чувствительный при стандартном режиме дозирования

I - чувствительный при увеличенной экспозиции антимикробного препарата

R - резистентный

"Определение чувствительности проведено в соответствии с Российскими рекомендациями" "Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам" 2024 г."

Заключение дано на основании Клинических рекомендаций "Бактериологический анализ мочи", 2014 г.[/p]

[p]Данное исследование не предусматривает выявления вирусов, хламидий, микоплазм и некоторых других микроорганизмов, требующих особых условий культивирования. При наличии клинических показаний может быть рекомендовано проведение дополнительных исследований.[/p]

Комментарии к заявке:

Локализация: Моча, средняя порция

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача