

Jak zamówić badanie?

Badanie UrogenitalStatus – ilościowa i jakościowa diagnostyka mikroflory bakteryjnej oraz grzybów w ejakulacie.

Pozwala na zidentyfikowanie bakterii, grzybów oraz pierwotniaków mogących być przyczyną stanu zapalnego męskich dróg moczowo-płciowych. Infekcje układu moczowo-płciowego są istotnym czynnikiem w etiologii niepłodności męskiej. Procesy zakaźne mogą prowadzić do zaburzeń spermatogenezy i czynności plemników oraz niedrożności dróg wyrowadzających nasienie. Do chorób o podłożu infekcyjnym zalicza się: przewlekłe zapalenie cewki moczowej, różne kategorie zapalenia gruczołu krokowego, zapalenie najądrza i jądra. Badanie obecności oraz ilości bakterii i grzybów w ejakulacie jest wskazane również jako określenie źródła reinfekcji u partnerki.

Literatura

1. Macura A. B., Skóra M. Grzyby izolowane z pochwy i ich wrażliwość na leki przeciwgrzybiczne *Ginekol Pol.* 2012, 83, 433-438
2. Wytyczne postępowania w bakteryjnej waginozie. *Medycyna Praktyczna Ginekologia i Położnictwo 2003/05* za: Philip Hay, Clinical Effectiveness Group (Association for Genitourinary Medicine and the Medical Society for the Study of Venereal Diseases): K. Radcliffe (chairman), I. Ahmed-Jushuf, J. Welch, M. Fitzgerald, J. Wilson: AGUM/MSSVD national guideline for the management of bacterial vaginosis



Nowoczesna diagnostyka w nawracających infekcjach układu moczowo-płciowego



ZADZWOŃ !!!

Umów się na wizytę do jednego z naszych lekarzy lub dietetyków!
61 862 63 15



Y INSTYTUT
MIKROEKOLOGII

ul. Sielska 10, 60-129 Poznań
tel.: 61 862 63 15
tel.: 61 862 76 04
www.institut-mikroekologii.pl
www.dietaeliminacyjna.pl

Znajdź nas na **Facebook** @institut.mikroekologii
www.facebook.com/Instytut-Mikroekologii

Infekcje dróg moczowo-płciowych są jedną z głównych przyczyn skłaniających do wizyt u ginekologa.

- Ze względu na budowę anatomiczną dotyczą one cztery razy częściej kobiety niż mężczyzn.
- 40% ciężarnych przechodzi przynajmniej jeden epizod tego typu zakażeń w trakcie ciąży.
- Do najczęściej spotykanych dolegliwości zalicza się zakażenie układu moczowego oraz zapalenie pochwy i szyjki macicy.



Na bakteryjne zapalenie pochwy cierpi około 20-30% kobiet. Waginoza bakteryjna w połowie przypadków ma przebieg bezobjawowy, a w pozostałych przypadkach manifestuje się poprzez upławy oraz przykry zapach wydzieliny pochwowej.

Grzybiczych zapaleń pochwy i sromu, wywołanych przez drożdżaki z rodzaju *Candida*, doświadcza przynajmniej raz w życiu nawet 75% kobiet. Ich najczęstsze objawy to uciążliwy świąd i pieczenie miejsc intymnych, a także gęste upławy.

Stosunkowo rzadszą dolegliwością jest zakażenie rzęsistkiem pochwowym (*Trichomonas vaginalis*), do którego dochodzi najczęściej podczas kontaktu płciowego. Objawami tego pasożytniczego zakażenia są upławy, świąd i ból podczas oddawania moczu. U mężczyzn infekcja zwykle przebiega bezobjawowo.

Na wystąpienie wszystkich wymienionych infekcji ma wpływ wiele czynników, m.in. zmiany hormonalne, antybiotykoterapia, radioterapia, stres, nieodpowiednia higiena, aplikacja tamponów czy niewłaściwa dieta.

Zaburzenia składu mikroflory pochwy są główną przyczyną nawracających zakażeń dróg moczowo-płciowych.

Fizjologicznie w środowisku pochwy kobiety przed menopauzą powinny dominować pałeczki kwasu mlekowego (*Lactobacillus*). To one sprzyjają utrzymaniu kwaśnego pH (3,8-4,5), uniemożliwiają kolonizację patogenów i w konsekwencji hamują powstawanie uciążliwych dolegliwości. Ich spadek może skutkować nawracającymi infekcjami o różnorodnym charakterze i prowadzić m.in. do problemów z zajściem w ciążę.



Przywrócenie właściwego stanu ekosystemu pochwy jest podstawą leczenia ginekologicznego. Dokładne zbadanie mikroflory pochwy ma ogromne znaczenie przy doborze właściwej kuracji. Instytut Mikrobiologii jako jedyny w Polsce wykonuje całościowe oznaczenie mikroflory pochwy, określając nie tylko bakterie patogenne, ale także mikroflorę ochronną (ilość bakterii z rodzaju *Lactobacillus*).

3 filary wsparcia w leczeniu nawracających infekcji układu moczowo-płciowego



Ilościowa i jakościowa diagnostyka mikroflory pochwy - badanie **VAGISTATUS**



Wprowadzenie odpowiedniego leczenia na podstawie wyniku badania **VAGISTATUS**



Probiotykoterapia celowana w oparciu o badanie **KYBER KOMPAKT^{PRO}**

Badanie VagiStatus – metoda ta pozwala na stwierdzenie obecności bakterii *Gardnerella vaginalis*, najczęstszego czynnika etiologicznego bakteryjnej waginozy, grzybów drożdżopodobnych z rodzaju *Candida* oraz rzęsistka pochwowego (*Trichomonas vaginalis*) za pomocą metody molekularnej (hybrydyzacja DNA). Jednocześnie analiza VagiStatus, dzięki użyciu innowacyjnych podłoży diagnostycznych, umożliwia dokładne ilościowe oznaczenie drobnoustrojów ochronnych z rodzaju *Lactobacillus*, jak również mikroflory patogennej (*Streptococcus agalactiae* i bakterii beztlenowych).

Dzięki pełnej ocenie ekosystemu pochwy można opracować skuteczną terapię pozwalającą na odbudowanie odpowiedniej mikroflory pochwy.