

ДНК-ТЕХНОЛОГИЯ



ФЕМОФЛОР®II
ФЕМОФЛОР®АльфаСкрин
ФЕМОФЛОР®ДельтаСкрин

Линейка тестов для оценки
состояния женской микрофлоры

! Что важно знать о своей микрофлоре?

Мы, женщины, уникальны!

С одной стороны, из-за необходимости реализации репродуктивных функций – оплодотворение, рождение ребёнка – женский организм не является замкнутым, а значит, потенциально открыт для инфекций. С другой стороны, именно в период подготовки и во время беременности необходима особая защита от инфекций, и от надёжности этой защиты порой зависят сразу две жизни – мамы и малыша. Как же разрешить это противоречие? Оказывается, все дело в эволюции, гормонах, гликогене и лактобактериях. В репродуктивном возрасте природа наделила женщину особым свойством. Клетки слизистой оболочки репродуктивных органов под контролем половых гормонов способны синтезировать гликоген – вещество, которое нужно для питания лактобактерий. Лактобактерии, потребляя гликоген, вырабатывают перекись водорода, молочную кислоту и бактериоцины. Все эти вещества угнетают жизнедеятельность условно-патогенных микроорганизмов, которые могут попадать из внешней среды и обычно присутствуют в небольшом количестве. Именно так лактобактерии в самый важный период жизни женщины заботятся о нас. С возрастом уровень гормонов снижается, «сверхзащита» становится необязательной, и на смену лактобактериям могут прийти бифидобактерии. Бифидобактерии также обладают защитными свойствами, но не такими эффективными, как лактобактерии. В то же время они менее чувствительны к неблагоприятным окружающим условиям. Значение бифидобактерий повышается при снижении выработки женских половых гормонов.

Подведем итог: наши главные защитники – лакто- и бифидобактерии, их называют нормобиота. В состав женской микрофлоры также могут входить условно-патогенные микроорганизмы (аэробы, анаэробы, микоплазмы и дрожжевые грибы кандиды). Важное правило: при доминировании нормофлоры условно-патогенные микроорганизмы находятся под ее строгим контролем и не наносят вреда здоровью женщины. Если же контроль нормофлоры по каким-то причинам ослаблен, условно-патогенные микроорганизмы начинают усиленно размножаться. Как результат – возможное появление симптомов и жалоб, ухудшающих качество жизни и влияющих на женское здоровье.

И еще совсем коротко про тех, кто НЕ должен присутствовать в женской микробиоте – патогенные (болезнетворные) бактерии и вирусы. Чаще всего эти микроорганизмы вызывают неприятные симптомы, что заставляет женщину обратиться к врачу. Но иногда патогенные микроорганизмы можно обнаружить и в отсутствие каких-либо жалоб. Именно поэтому информация о наличии патогенов очень важна всегда, когда речь идет об обследовании на инфекции, так как без лечения они могут нанести серьезный вред самой женщине и ее будущему ребенку.

Новые тесты с большой историей

ФЕМОФЛОР®

2009

ФЕМОФЛОР®16
ФЕМОФЛОР®Скрин

Более 15.000.000 исследований

16+ лет применения
в диагностике
45 стран

ФЕМОФЛОР®II

2025

ФЕМОФЛОР®II
ФЕМОФЛОР®ДельтаСкрин
ФЕМОФЛОР®АльфаСкрин



Когда нужно исследовать состав женской микрофлоры?

- при симптомах воспаления и дискомфорта в области половых органов (зуд, жжение, выделения)
- при рецидивах гинекологических заболеваний
- при неэффективном лечении
- для профилактического обследования
- при планировании и ведении беременности (профилактика репродуктивных неудач и осложнений)
- при репродуктивных нарушениях



Чем отличаются тесты?

ФЕМОФЛОР®II, ФЕМОФЛОР®АльфаСкрин, ФЕМОФЛОР®ДельтаСкрин – линейка тестов для различных клинических ситуаций. Они отличаются спектром микроорганизмов и показаниями к назначению.

ФЕМОФЛОР®II – универсальный тест с максимальными возможностями.

ФЕМОФЛОР®АльфаСкрин – диагностика бактериального вагиноза.

ФЕМОФЛОР®ДельтаСкрин – диагностика различных инфекционно-воспалительных заболеваний.

Как выбрать подходящий тест? Обратитесь к врачу, он подберет оптимальный вариант исследования.



Какой биоматериал направляется на исследование?

Соскоб/мазок из влагалища или цервикального канала. Биоматериал может быть взят медицинским работником или женщиной самостоятельно с помощью специальных устройств (образец из влагалища).



Как подготовиться к исследованию?

ВАЖНО! Корректность результата анализа зависит от соблюдения правил подготовки к исследованию. Использование лекарственных препаратов, выполнение ультразвуковой диагностики, половой контакт, глубокий туалет интимной зоны, применение вагинальных тампонов – всё это влияет на состав женской микробиоты, полученный результат может не отражать реального состояния.

Данные рекомендации актуальны для всех методов исследования женской микробиоты.

Перед взятием биоматериала НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ менее, чем:

За 28 дней проходить лечение *Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*

За 14 дней применять антибиотики, антисептики, пробиотические препараты. Если Вы использовали лекарственные препараты, нужно подождать и сдавать биоматериал на исследование через 2 недели

За 3 суток незащищенный половой контакт

За 2 суток проходить кольпоскопическое исследование

За 1 день выполнять трансвагинальное УЗИ, проводить глубокий туалет интимной зоны, использовать вагинальные тампоны, иметь защищенный половой контакт

Обо всех случаях нарушений правил подготовки к исследованию необходимо предупредить врача или медицинского работника, выполняющих взятие биоматериала для исследования



Подходит ли мне ФЕМОФЛОР®II?

Тест можно рекомендовать для девушек и женщин всех возрастов.



Где выполнить исследование?

Анализ доступен в большинстве медицинских лабораторий.



Когда я получу результаты?

В течение 1-3 дней (зависит от конкретной лаборатории, обычно – на следующий день).



Что делать с результатом?

Обратитесь к лечащему врачу, он ответит на все ваши вопросы.

