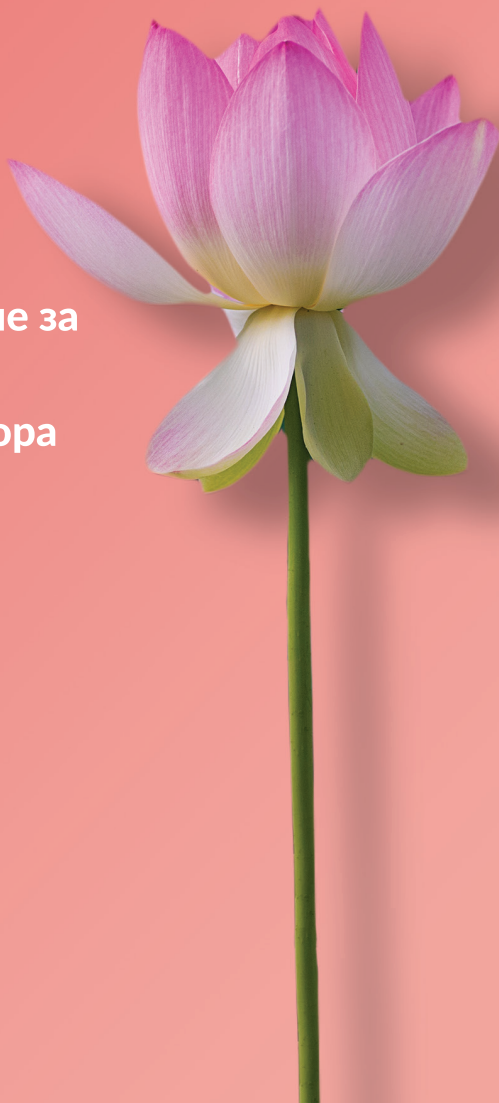




Femoflor®

ФЕМОФЛОР

комплексно изследване за
цялостна оценка на
вагиналната микрофлора





Femoflor®

Вагиналната микрофлора е сложна и динамична екосистема, състоянието на която зависи от много външни и вътрешни фактори, включително възраст, сексуално поведение, хормонален статус, стрес и умора, употребна на различни медикаментозни средства. Съставът и характерът на вагиналната биоценоза оказват голямо влияние върху репродуктивните свойства при жените.

Вагиналната дисбиоза е нарушение в естествения баланс на вагиналната микрофлора, изразяващо се в намаляване на броя на лактобацилите за сметка на увеличен растеж и развитие на различни групи аеробни и анаеробни микроорганизми.



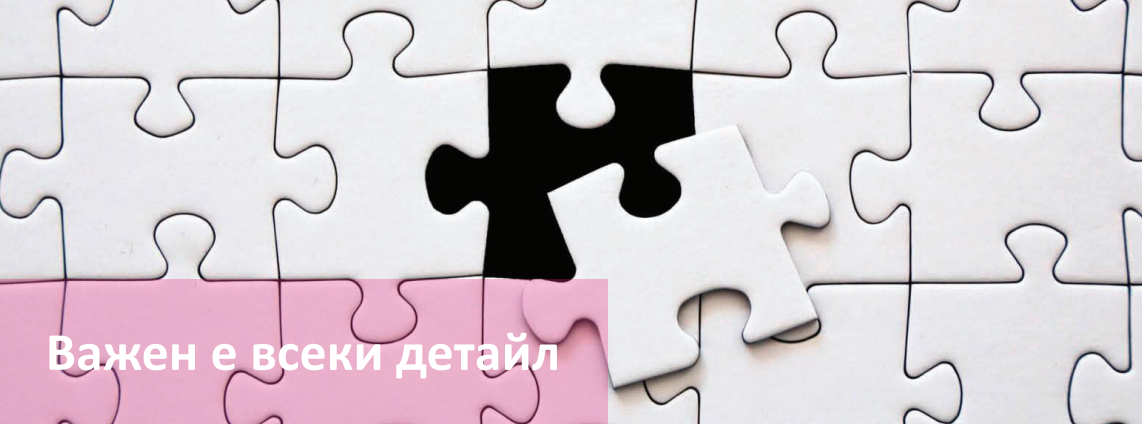
**ВСЯКА ГОДИНА 1 НА ВСЕКИ 3 ЖЕНИ
РАЗВИВА ВАГИНАЛНА ДИСБИОЗА**

**НЯМАТ СИМПТОМИ, ПОРАДИ КОЕТО
СЪСТОЯНИЕТО ЧЕСТО ОСТАВА НЕЗАБЕЛЯНО**

Промени в нормалната женска микробиота увеличават шансовете за развитие на полово-предавани инфекции и водят до негативни последици за женското здраве и репродуктивни функции

- Преждевременно раждане
- Раждане на дете с ниско за гестационната си възраст тегло
- Спонтанен аборт
- Възпаление на матката и маточните тръби
- Уретрити
- Неонатална инфекция
- Следродилен ендометрит
- Тазово-възпалителна болест
- Стерилитет
- Повишен риск за развитие на други инфекции – HIV, *N. gonorrhoeae*, *C. trachomatis*, *Herpes simplex virus* 1 и 2, *Trichomonas vaginalis* и др.

Вагиналната дисбиоза е клиничен синдром с полимикробна етиология, резултат от сложните взаимоотношения и динамика между микроорганизмите, част от естествената вагинална микрофлора. Комплексната оценка на микробната композиция в женския репродуктивен тракт е от най-голямо голямо значение за установяване на етиологията на възпалителния процес и изборът на подходящо лечение.



Важен е всеки детайл

Какво е FEMOFLOR?

FEMOFLOR е съвременен Real-Time PCR-базиран тест, позволяващ комплексен анализ и оценка на вагиналната микрофлора, диагностика на дисбиозни състояния и откриване на полово-предавани инфекции.

Каква информация ни дава FEMOFLOR?

- Количествено определяне на общия брой микроорганизми в женския уrogenитален тракт и броя лактобацили
- Сравняване на количеството лактобацили с общия брой микроорганизми за оценка на състоянието и нивата на нормалната микрофлора
- Количествено определяне на аеробни и анаеробни условно-патогенни микроорганизми, микоплазми и гъбички от рода *Candida* с етиологично значение в развитието на дисбиозни състояния
- Сравняване на количеството опортюнистична микрофлора с количеството лактобацили за определяне степента на дисбиоза – (нормално състояние на микрофлората, умерена дисбиоза и остра дисбиоза)
- Определяне на характера на вагиналната дисбиоза – аеробна, анаеробна или смесена вагинална дисбиоза
- Откриване на полово –предавани инфекции – най-често срещаните причинители, отговорни за възникване на усложнения по време на бременност, аборт или заболявания на новороденото

femoflor

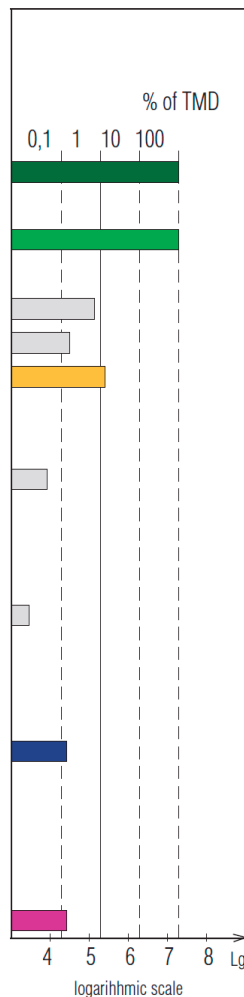


Group	Specific components	Femoflor®-16	Femoflor® Screen
Control	Positive control		
	Sample intake control		
BCG	Bacterial genome count		
	Normal flora – <i>Lactobacillus</i> spp.		
Aerobic microorganisms (facultative anaerobes)	<i>Enterobacterium</i> spp.		
	<i>Streptococcus</i> spp.		
	<i>Staphylococcus</i> spp.		
	<i>Streptococcus agalactica</i>		
Anaerobic microorganisms (obligate anaerobes)	<i>Prevotella bivia</i> / <i>Porphyromonas</i> spp.		
	<i>Gardnerella vaginalis</i>		
	<i>Enterococcus</i> spp.		
	<i>Eutercoccus</i> spp.		
	<i>Sneathia</i> spp./ <i>Leptotrichia</i> spp./ <i>Fusobacterium</i> spp.		
	<i>Megasphaera</i> spp./ <i>Veillonella</i> spp./ <i>Dialister</i> spp.		
	<i>Lachnobacterium</i> spp./ <i>Clostridium</i> spp.		
	<i>Mobiluncus</i> spp./ <i>Corynebacterium</i> spp.		
	<i>Peptostreptococcus</i> spp.		
	<i>Atopobium vaginae</i>		
Mycoplasma group	<i>Mycoplasma hominis</i>		
	<i>Mycoplasma genitalium</i>		
	<i>Ureaplasma urealyticum</i>		
	<i>Ureaplasma parvum</i>		
Fungi	<i>Candida</i> spp.		
Pathogens	<i>Trichomonas vaginalis</i>		
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>		
	<i>Chlamydia trachomatis</i>		
	<i>Herpes simplex virus 1</i>		
	<i>Herpes simplex virus 2</i>		
	<i>Cytomegalovirus</i>		



При диагностиката на вагинална дисбиоза ключов показател е съотношението между различните групи микроорганизми

№	Name of research	Results	
		Quantitative	Relative Lg (0/TMD)
	Control of sample intake	10 ^{4.4}	☒
1	Total Bacterial Mass	10 ^{7.3}	☐
Normal microflora			
2	Lactobacillus	10 ^{7.3}	0,0 (83-100 %) ☒
Facultative anaerobic microorganisms			
3	Enterobacteriaceae	10 ^{5.0}	-2,3 (0,4-0,6 %) ☐
4	Streptococcus spp.	10 ^{4.4}	-2,9 (0,1-0,1 %) ☐
5	Staphylococcus spp.	10 ^{5.4}	-1,9 (1,2-1,6 %) ☐
Obligate anaerobic microorganisms			
6	Gardnerella vaginalis + Prevotella bivia + Porphyromonas spp.	not detected	☐
7	Eubacterium spp.	10 ^{3.9}	-3,4 (< 0,1 %) ☐
8	Sneathia spp. + Leptotrichia spp. + Fusobacterium spp.	not detected	☐
9	Megasphaera spp. + Veillonella spp. + Dialister spp.	not detected	☐
10	Lachnobacterium spp. + Clostridium spp.	not detected	☐
11	Mobiluncus spp. + Corynebacterium spp.	10 ^{3.7}	-3,9 (< 0,1 %) ☐
12	Peptostreptococcus spp.	not detected	☐
13	Atopobium vaginae	not detected	☐
Yeasts-Like fungi			
14	Candida spp.*	10 ^{4.4}	☒
Mycoplasma			
15	Mycoplasma hominis*	not detected	☐
16	Ureaplasma (urealyticum + parvum)*	not detected	☐
Pathogenic microorganisms			
17	Mycoplasma genitalium**	detected	☒



* Quantitative Analysis Lg(X)

** Quantitative Analysis

Conclusion:

Conventional normocenosis

Detected DNA of: Mycoplasma_genitalium

femoflor





Лекувай причината, а не симптомите

Защо количеството има значение?

Аеробните и анаеробни условно-патогенни микроорганизми присъстват в определени концентрации като компонент на естествената микрофлора в женския урогенитален тракт. За разлика от полово-предаваните инфекции, където е достатъчно да бъде доказано присъствието на причинителя, мултифакторният характер на вагиналната дисбиоза изисква по-комплексен диагностичен подход, свързан с определяне на количеството опортюнистични микроорганизми и тяхното съотношение спрямо броя на лактобацилите.

Предимства на метода

Традиционните широко-използвани диагностични методи се базират на симптоматиката на пациента, които в случаите на вагинална дисбиоза, често отсъстват или наподобяват симптомите при други инфекции. Част от тези методи са свързани със субективност при отчитането на резултатите, невъзможност да бъдат култивирани голяма част от анаеробните микроорганизми с ясна етиология в развитието на дисбиозни състояния.



Това често е причина за неправилно диагностициране и назначаване на неподходящ метод на лечение, увеличаване на рецидивиращите случаи и произхождащите от това усложнения. За първи път само с едно изследване е възможно да бъде установена микробната композиция и взаимоотношения между микроорганизмите в женския урогенитален тракт, както и:

- Индивидуален подход в терапията – ограничаване на неправилната употреба на антибиотични средства и свързаните с тях странични ефекти и усложнения
- Количествена оценка и съпоставяне на отделните групи микроорганизми
- Проследяване ефективността на терапията и възстановяването на нормалните нива на микрофлората
- Оценка на качеството и количеството на пробовзетия материал с цел предотвратяване грешките при анализа и получаването на фалшиво-отрицателни резултати

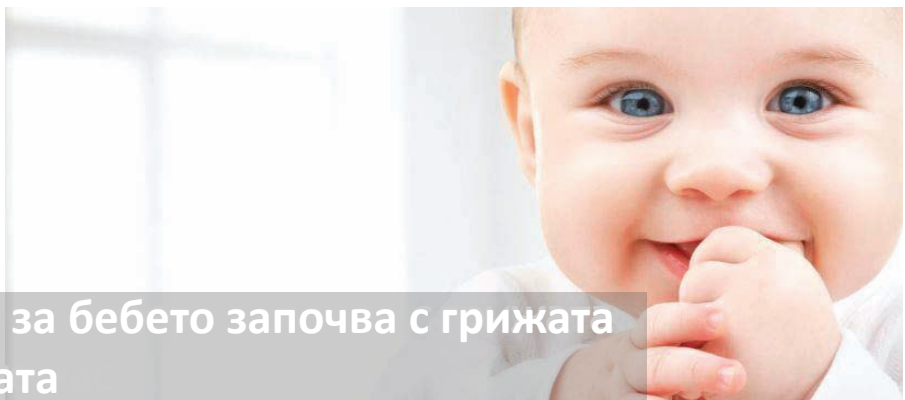
femoflor



Кога е препоръчително да се използва FEMOFLO[®]?



- Установяване на причините за инфертилитет
- При планиране на бременност и преди процедура за ин-витро оплождане
- Преди инвазивна гинекологична манипулация с повишен риск от инфекциозни усложнения
- В случаи на повтарящи се спонтанни аборти
- При хронични и често рецидивиращи вагинални инфекции
- Несъответствие между клиничните симптоми и лабораторни резултати
- Профилактика и анализ на състоянието на микрофлората при здрави жени



Грижата за бебето започва с грижата за майката

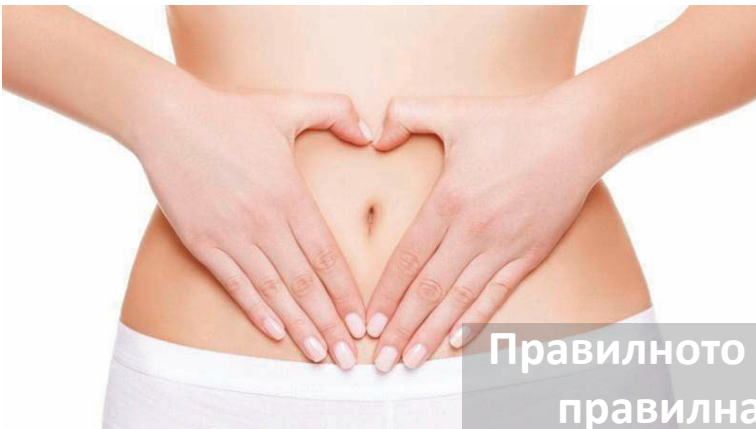
femoflor



ВАГИНАЛНАТА ДИСБИОЗА Е НАЙ-ШИРОКО
РАЗПРОСТРАНЕНАТА ИНФЕКЦИЯ ПРИ ЖЕНИ НА ВЪЗРАСТ ОТ 15-44г¹

75% **ОТ ЖЕНИТЕ ПОНЕ ВЕДНЪЖ СЕ СБЛЪСКВАТ СЪС**
СИМПТОМИТЕ НА ВАГИНАЛНА ДИСБИОЗА²

40% **ОТ ЖЕНИТЕ ОСТАВАТ НЕПРАВИЛНО**
ДИАГНОСТИЦИРАНИ³



**Правилното лечение идва с
правилната диагноза**

Литературни източници

1. Koumans EH, Sternberg M, Bruce C, McQuillan G, Kendrick J, Sutton M, Markowitz LE. The prevalence of bacterial vaginosis in the United States, 2001-2004; associations with symptoms, sexual behaviors, and reproductive health
2. Hainer BL et al. Vaginitis: diagnosis and treatment. Am Fam Phys. 2011;83:807-815.
3. Carr PL et al. "Shotgun" versus sequential testing. Cost-effectiveness of diagnostic strategies for vaginitis. JGIM. 2005;793-799

This image shows a full page of white paper with horizontal red dashed lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.



Femoflor®



Femoflor®

www.femoflor.com