



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AEROOBIDE JA SEENTE KÜLV TUPEKAAPELT

Uuringud	aeroobne külv tupekaapelt seente külv tupekaapelt <i>Streptococcus β-haemolytic</i> B gr. külv tupekaapelt (GBS)
Mõiste	Mittespetsiifilise tupepõletiku etioloogia väljaselgitamiseks tuleb isoleerida, samastada ning eristada potentsiaalseid aeroobseid patogene normaalsest tupefloorast. Sellele järgneb antibiootikumtundlikkuse määramine. Etioloogilise rolli hindamises võib toetuda mikroskoopilise uuringu tulemusele.
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">vulvovaginiidi, bakteriaalse vaginoozi, bartoliniidi diagnostikaGBS (<i>S. β-haemolytic</i> B gr.- <i>S. agalactiae</i>) tuvastamine raseduse ajal NB! Gonokokk-, klamüüdia-, trihhomonas- ja mükoplasma infektsioonide puhul on vajalikud eriuuringud
Proovivõtu vahendid	Tampoon Amies transportsöötmeaga
Materjali säilivus ja transport	2–8 °C kuni 48 tundi
Teostamise aeg ja koht	Tööpäeviti ja valveajal; mikrobioloogia labor, Pärnu mnt. 104
Meetod	Poolkvantitatiivne külv. Tekitajate isoleerimine ja hulga määramine (1+...4+), samastamine. Antibiootikumtundlikkuse määramine
Tõlgendus	<ul style="list-style-type: none">Vaginiiti põhjustavad sageli patogeensed mikroorganismid (<i>T. vaginalis</i>, <i>N. gonorrhoeae</i>, HSV, <i>C. trachomatis</i>).Vaginiidi potentsiaalsetest patogeenidest tulevad arvesse <i>Candida</i> spp., <i>Capnocytophaga</i> spp., <i>Pasteurella bettyae</i>, <i>Enterobacteriaceae</i>, <i>S. aureus</i>, <i>S. pyogenes</i>, <i>N. meningitidis</i>. Lastel (puberteedieelikutel) peetakse patogeenseks vulvovaginiidi korral <i>S. pneumoniae</i>, <i>H. influenzae</i>Vaginoozi tekitajate spektri kuuluvad <i>Atopobium vaginae</i>, <i>Gardnerella vaginalis</i>, <i>Mobiluncus</i>, <i>Prevotella</i> spp., anaeroobsed kokid, <i>Mycoplasma hominis</i>. Üldjuhul diagnoos põhineb kliinilisel leiul ja mikroskoopial, rutiinselt ei kultiveerita.Deskvamatiivse atroofilise vaginiidi tekitajateks on kirjeldatud <i>S. agalactiae</i> ja <i>E. coli</i> (esineb harva).Kandidiaas on sekundaarne infektsioon. <i>Candida</i> spp. ≥3+ kasv viitab infektsioonile. 1+ kuni 2+ kasvu peetakse negatiivseks tulemuseks, reeglina on näidustatud kordusanalüüs<i>S. agalactiae</i> (<i>S. β-haemolytic</i> B gr.) leid tupes: B-grupi streptokokk kuulub tupe ja soole normaalse mikrofloora hulka (esineb 5-40% naistel), tupepõletikku üldjuhul ei põhjusta; võib põhjustada vastsündinute infektsioone (meningiit, septitseemia, pneumoonia)Bartolini näärme põletiku etioloogia on üldjuhul polümikroobne (anaeroobid, <i>E. coli</i>, <i>P. mirabilis</i>, <i>N. gonorrhoeae</i>, <i>U. urealyticum</i>, <i>H. influenzae</i>, <i>Pasteurella bettyae</i>, <i>S. aureus</i>, <i>Streptococcus</i> spp.)
Koodid	66510 aeroobne külv 66511 seente külv Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja antimikroobse tundlikkuse määramise koodid
Kirjandus	1. Mandell, Douglas and Bennet's Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th edition, v 1, Section L: 1357-1368



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

	<ol style="list-style-type: none">2. Seksuaalsel teel levivate infektsioonide ravijuhis Eestis 20213. Leber, Burnham et al (2023) Clinical Microbiology Procedures Handbook, Volume 1, section 3.8; Volume 3, section 10; 5th Edition, American Society for Microbiology, Washington, D.C.4. Mändar R jt (2022) Meditsiiniline mikrobioloogia II; kolmas, täiendatud trükk; Tartu5. Eskola J, Huovinen P, Valtonen ja Maimets M (2000) Infektsioonhaigused, Medicina: 373-3766. Giuseppe Cornaglia et al (2012) European Manual of Clinical Microbiology, 1st edition, ESCMID, page 181-195
Koostajad	Valentina Kolesnikova, Marina Ivanova