



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## AEROOBIDE JA SEENTE KÜLV UREETRAKAAPELT JA SPERMAST

<b>Uuringud</b>	aerobne külv ureetrakaapelt seente külv ureetrakaapelt aerobne külv spermast
<b>Mõiste</b>	Meeste urogenitaaltrakti mittespetsiifiliste infektsioonide etioloogia väljaselgitamiseks tuleb isoleerida, samastada ning eristada potentsiaalseid aerobseid patogeene normaalsest mikrofloorast. Etioloogilise rolli hindamises võib toetuda mikroskoopilise uuringu tulemusele. Kateteriseerimine on oluline infektsiooni riskifaktor
<b>Näidustused</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>ureetriidi, epididümiidi, prostatiidi, orhiidi diagnostika</li><li>sperma steriilsuse kontroll</li></ul> <b>NB!</b> Gonokokk-, klamüüdia-, trihhomonas- ja mükoplasma infektsioonide puhul on vajalikud eriuuringud
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Tampoon Amies transportsöötmeaga, steriilne nõu (sperma jaoks)
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	2–8 °C kuni 48 tundi (transportsöötmes proov) 2–8 °C võimalikult kiire transport laborisse (natiivne sperma)
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Tööpäeviti ja valveajal; mikrobioloogia labor, Pärnu mnt. 104
<b>Meetod</b>	Poolkvantitatiivne külv. Tekitajate isoleerimine ja hulga määramine (1+...4+), samastamine. Antibiootikumtundlikkuse määramine
<b>Tõlgendus</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Mittespetsiifilise ureetriidi sagedasemad/olulisemad patogeendid on <i>H. influenzae</i>, <i>H. parainfluenzae</i>, <i>Pasteurella bettyae</i>, <i>E. coli</i>, <i>Corynebacterium glycuronolyticum</i>. Ureetriidi tekitajateks võivad olla <i>Candida</i> spp., <i>S. aureus</i> (balaniidiga seotud), <i>S. agalactiae</i>, <i>S. pyogenes</i>, <i>M. catarrhalis</i>, <i>Oligella urethralis</i></li><li>Mittespetsiifilist bakteriaalset prostatiiti põhjustavad <i>E. coli</i>, teised <i>Enterobacteriaceae</i>, <i>Pseudomonas</i> spp., <i>Enterococcus</i> spp.</li><li>Kateteriseeritud patsiendil võib tekitajaks olla <i>S. aureus</i></li><li>Epididümiidi korral on mittespetsiifilisteks tekitajateks <i>Pseudomonas</i> spp., <i>Enterobacteriaceae</i> spp., <i>Staphylococcus</i> spp., <i>Enterococcus</i> spp., <i>Streptococcus</i> spp.</li><li>Püogeense orhiidi tõenäolisteks tekitajates on <i>Enterobacteriaceae</i>, <i>Pseudomonas</i> spp., streptokokid ja stafülokokid; granulomatoosse orhiidi – seened ja aktinomitseedid</li><li>Kandidiaas on sekundaarne infektsioon. <i>Candida</i> spp. <math>\geq 3+</math> kasv viitab infektsioonile. 1+ kuni 2+ kasvu peetakse negatiivseks tulemuseks, reeglina on näidustatud kordusanalüüs</li></ul>
<b>Koodid</b>	66510 aerobne külv 66511 seente külv Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja antimikroobse tundlikkuse määramise koodid
<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Mandell, Douglas and Bennet's Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th edition, v 1, Section L: 1347-1357; 1381-1387</li><li>Seksuaalsel teel levivate infektsioonide ravijuhis Eestis 2021</li><li>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.</li><li>Mändar R jt (2022) Meditsiiniline mikrobioloogia II; kolmas, täiendatud trükk; Tartu</li><li>Eskola J, Huovinen P, Valtonen ja Maimets M (2000) Infektsioonhaigused, Medicina: 381-384</li><li>STLIEÜ 31.10.2014 konverentsi materjalid</li></ol>



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

	<ol style="list-style-type: none"><li>7. ELMÜ UGID töörühma materjalid 2015</li><li>8. Giuseppe Cornaglia et al (2012) European Manual of Clinical Microbiology, 1st edition, ESCMID, page 181-195</li></ol>
<b>Koostajad</b>	Linda Pirožkova, Marina Ivanova