



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

ANAEROOBIDE ja *Actinomyces* KÜLVID PUNKTSIOONIMATERJALIST

Uuringud	anaeroobne külv abstessimaterjalist anaeroobne külv amnionivedelikust anaeroobne külv kehavedelikust anaeroobne külv kõhuõõnevedelikust anaeroobne külv liigesevedelikust anaeroobne külv mädest <i>Actinomyces</i> külv mädest anaeroobne külv pleuravedelikust anaeroobne külv sapist anaeroobne külv siinusepunktaadist anaeroobne külv tsüstimaterjalist
Mõiste	Enamik kehavedelikest on normis steriilsed. Anaeroobsed infektsioonid esinevad tavaliselt normis anaeroobidega koloniseeritud alade vahetus läheduses, põhjustavad koenekroosi ja abstesside moodustumist. Uuringu eesmärgiks on etioloogia väljaselgitamine õige ravitaktika valimiseks
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ anaeroobse infektsiooni kahtlus (ebameeldiva lõhnaga eritis haavast, kudede nekroos, gaasi teke kahjustatud kudedes, infektsioon ei allu aeroobidele toimiva antibiootikumravile)▪ intraabdominaalsed infektsioonid▪ pleuropulmonaalsed infektsioonid (nekrotiseeriv pneumoniit, kopsu-abstess, empüeem)▪ väikese vaagna infektsioonid naistel▪ ESV-ga seotud PID (<i>Actinomyces</i>), aktinomükoosi kahtlusel sobib uuringuks materjal emakaõõnest, abstessist või kõhuõõnest ning saatelehel peab olema märgitud info aktinomükoosi kahtluse kohta.▪ luu ja liigese hilised infektsioonid▪ parafarüngeaalne abstess, sinusiit ja otiit
Proovivõtu vahendid	Steriilne süstal 2 alusklaasi preparaadi valmistamiseks
Materjali säilivus ja transport	2–8 °C kuni 48 tundi
Teostamise aeg ja koht	Tööpäeviti, valveajal; mikrobioloogia labor, Pärnu mnt. 104
Meetod	Grami järgi ja/või akridiinoranžiga värvitud preparaadi mikroskoopia, külv söötmetele. Tekitajate isoleerimine, samastamine, antibiootikumtundlikkuse määramine
Referentsvahemikud	Kasv puudub
Tõlgendus	Anaeroobse floora isoleerimine kinnitab anaeroobse infektsiooni olemasolu. Kõige sagedasemad anaeroobsete infektsioonide tekitajad on: <i>Bacteroides fragilise</i> rühm (intraabdominaalsed, günekoloogilised infektsioonid), <i>Fusobacterium nucleatum</i> (kopsuabstessid, empüeem, kaelapiirkonna infektsioonid), <i>Prevotella</i> ja <i>Porphyromonase</i> liigid (igemete ja hammaste kinnituskudede ja günekoloogilised infektsioonid), peptostreptokokid (günekoloogilised ja kaelapiirkonna infektsioonid) ja <i>Clostridiumi</i> liigid. <i>Actinomyces</i> on tõenäoline tekitaja ESV-ga seotud infektsioonide korral
Koodid	66502 algmaterjali mikroskoopiline uuring 66511 aeroobne kontrollkülv 66512 anaeroobne külv 66514 külv BACTEC süsteemi



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

	Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja antimikroobse tundlikkuse määramise koodid
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Murray PR (2007): Manual of clinical microbiology, 9th Edition, American Society for Microbiology, (1): 291-334, 377-3792. Leber, Burnham et al (2023) Clinical Microbiology Procedures Handbook, Volume 1, section 4; volume 2, section 8; 5th Edition, American Society for Microbiology, Washington, D.C.3. Mändar R jt (2022) Meditsiiniline mikrobioloogia II; kolmas, täiendatud trükk; Tartu; lk. 179-2184. Hannele Jousimies-Somer jt. (2002) Wadsworth-KTL Anaerobic Bacteriology Manual, 6th edition: 8-9; 23-34.5. Giuseppe Cornaglia et al (2012) European Manual of Clinical Microbiology, 1st edition, ESCMID, page 261-269
Koostajad	Linda Pirožkova, Marina Ivanova