



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AEROOBIDE JA SEENTE KÜLVID URIINIST

Uuringud	aeroobne külv uriinist (keskjoa) seente külv uriinist (keskjoa) aeroobne külv uriinist (kateetri) seente külv uriinist (kateetri) aeroobne külv uriinist (nefroostoomi) seente külv uriinist (nefroostoomi) aeroobne külv (eesnäärme massaaži järel) seente külv (eesnäärme massaaži järel)
Mõiste	Uroinfektsiooni kinnitamine ja etioloogia väljaselgitamine. Asümptomaatilise bakteriuria kinnitamine ja etioloogia väljaselgitamine rasedatel. Haiglas tekkinud kuseteedeinfektsioonid on sageli seotud kuseteede invasiivsete protseduuridega ning püsikateetriga
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ Kuseteede infektsiooni diagnostika▪ Asümptomaatiline bakteriuria rasedatel
Proovivõtu vahendid	Steriilne kogumisnõu või uriinikatsuti mikrobioloogilise uuringu jaoks
Materjali säilivus ja transport	2–8 °C 2-4 tundi NB! Saata kohe laborisse. Toatemperatuuril hoitud proov on mikrobioloogiliseks uuringuks kõlbmatu. Kui uriini ei ole võimalik nõutud tingimustel laborisse saata, võib kasutada URICULT süsteemi
Teostamise aeg ja koht	Tööpäeviti, valveajal; mikrobioloogia labor, Pärnu mnt. 104
Meetod	Kvantitatiivne külv söötmetele. Tekitajate isoleerimine ja hulga määramine ($10^3 \dots >10^5$), samastamine. Antibiootikumtundlikkuse määramine
Tõlgendus	Bakterid: <ul style="list-style-type: none">▪ Diagnostiliseks tiitriks sümptomaatilistel tatsientidel loetakse üldjuhul meestel alates 10^3 PMÜ/ml ja naistel alates 10^4 PMÜ/ml▪ Tsüstiidi korral (<i>E. coli</i>, <i>S. saprophyticus</i>) võib oluliseks tiitriks olla ka $\geq 10^3$ PMÜ/ml▪ Kui kasvab 3 või enam erinevat mikroobi, annab labor vastuse “segafloora” (vead pesemisel, proovivõtmisel, säilitamisel või transpordil)▪ Punktsooniuriinis, tsüstoskoopia proovides on kõik isoleeritud mikroobid arvestatavad tekitajad. Oluliseks peetakse ka $\geq 10^2$ PMÜ/ml koguses isoleeritud mikroorganismid Pärmseened: <ul style="list-style-type: none">▪ Uriin (keskjoa) võib olla saastunud tupest või perianaalpiirkonnast pärinevate pärmseentega. Korduv pärmseente isoleerimine võib viidata infektsioonile. Pärmseente diagnostilised tiitrid:<ol style="list-style-type: none">1. 10^3–10^4 PMÜ/ml – võib viidata infektsioonile sümptomaatilistel patsientidel2. 10^4–10^5 PMÜ/ml – viitab võimalikule infektsioonile3. $\geq 10^5$ PMÜ/ml - selgelt viitab infektsioonile▪ Uriin (kateetri): pärmseened võivad näidata kateetri kolonisatsiooni. Kahtlastel juhtudel sama liiki pärmseene korduv isoleerimine kinnitab infektsiooni etioloogiat
HK hinnakirja koodid	66510 aeroobne külv 66511 seente külv Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja antimikroobse tundlikkuse määramise koodid



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

Kirjandus	<ul style="list-style-type: none">❖ Murray PR (2003): Manual of clinical microbiology, 8th Edition, American Society for Microbiology, (1): 286-324❖ Isenberg HD (2004) Clinical microbiology procedures handbook, American Society for Microbiology: (1): § 3.12❖ Mikelsaar M, jt. (1998) Kliinilise mikrobioloogia käsiraamat, Medicina: 187-189❖ Richardson MD (1989) Medical Mycology. A Practical Approach:3-10,❖ Mandell, Douglas and Bennet's (2005): Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th edition, section D, § 66.
Koostajad	Linda Pirožkova, Marina Ivanova