



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## AEROOBNE, ANAEROOBNE JA SEENTE KÜLV KÕRVAERITISEST

<b>Uuringud</b>	aeroobne külv keskkõrva eritisest anaeroobne külv keskkõrva eritisest seente külv keskkõrva eritisest aeroobne külv kõrvaeritisest anaeroobne külv kõrvaeritisest seente külv kõrvaeritisest aeroobne külv väliskõrva eritisest seente külv väliskõrva eritisest
<b>Mõiste</b>	Keskkõrvapõletiku ja kuulmiskäigu põletiku etioloogia väljaselgitamine
<b>Näidustused</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ väliskõrvapõletiku (<i>otitis externa</i>) tekitaja tuvastamine</li><li>▪ keskkõrvapõletik (<i>otitis media</i>) tekitaja tuvastamine</li><li>▪ vastsündinu infektsiooni kahtlus</li></ul>
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Tampoon Amies transportsõotmega
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	2–8 °C kuni 48 tundi
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Tööpäeviti, valveajal; mikrobioloogia labor, Pärnu mnt. 104
<b>Meetod</b>	Poolkvantitatiivne külv. Tekitajate isoleerimine ja hulga määramine (1+...4+), samastamine. Antibiootikumtundlikkuse määramine
<b>Tõlgendus</b>	<b>Bakterid:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ väliskõrvapõletiku sagedasemaks tekitajaks on <i>P. aeruginosa</i> ja teised gramnegatiivsed aeroobid; <i>S. aureus</i>, <i>S. pyogenes</i> ning seened</li><li>▪ ägeda keskkõrvapõletiku korral on tekitajateks on sageli <i>S. pneumoniae</i>, <i>H. influenzae</i>, <i>M. catarrhalis</i>, <i>S. aureus</i>, gramnegatiivsed aeroobid</li><li>▪ kroonilise keskkõrvapõletiku tekitajateks võivad olla aeroobid (<i>P. aeruginosa</i> ja <i>S. aureus</i>) ja anaeroobid (bakteroidid ja peptostreptokokid)</li><li>▪ <i>S. agalactiae</i> avastamine imiku kõrvast võib olla süsteemsete infektsioonide (meningiit, septitseemia, pneumoonia) tunnuseks</li></ul> <b>Seened:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ tavaliselt põhjustavad sekundaarset infektsiooni</li><li>▪ pärmseente (<i>Candida</i> spp.) leid <math>\geq 3+</math> viitab infektsioonile, mõõduka leiu korral (1+ kuni 2+) on tegemist võimaliku kolonisatsiooniga (näidustatud kordusanalüüs)</li><li>▪ hallitusseente (sagedasem <i>Aspergillus</i> spp.) etioloogilise rolli kinnitamiseks on vajalik korduv isoleerimine ja/või mikroskoopiline leid algmaterjalist</li></ul>
<b>HK hinnakirja koodid</b>	66510 aeroobne külv 66511 seente külv Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja antimikroobse tundlikkuse määramise koodid
<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Murray PR (2003): Manual of clinical microbiology, 8th Edition, American Society for Microbiology, (1): 286-324</li><li>2. Isenberg HD (2004) Clinical microbiology procedures handbook, American Society for Microbiology: (1): 3.11.5</li><li>3. Mikelsaar M, jt. (1998) Kliinilise mikrobioloogia käsiraamat, Medicina: 187-189</li><li>4. Evans EGV, Richardson MD (1989): Medical mycology a practical approach. Oxford University Press: 3-10</li><li>5. Mandell, Douglas and Bennet's (2005): Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th edition, v 1, Section B: 766-771</li></ol>



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

**Koostajad**

Linda Pirožkova, Marina Ivanova