IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AEROOBNE KÜLV PÕLETIKUKOLDEST JA HAAVAERITISTEST

Uuringud	aeroobne külv abstsessimaterjalist aeroobne külv biopsiamaterjalist aeroobne külv dreenist eritisest aeroobne külv emakaõõneeritisest aeroobne külv fistulieritisest aeroobne külv haavaeritisest aeroobne külv haavandi eritisest aeroobne külv kõhuõõnevedelikust aeroobne külv luukoest aeroobne külv mädast aeroobne külv nahakaapelt aeroobne külv proteesilt/implantaadilt aeroobne külv sapist aeroobne külv troofilise haavandi eritisest aeroobne külv täpsustamata kehavedelikust
Mõiste	Põletikulisest piirkonnast võetud materjalist aeroobsete tekitajate isoleerimine, samastamine ja antibiootikumtundlikkuse määramine, infektsiooni etioloogia väljaselgitamine
Näidustused	▪ kõhuõõne- ja seedetrakti infektsioonid ▪ naha- ja pehmete kudede infektsioonid ▪ kirurgilise (ja muu päritoluga) haava infektsioonid ▪ luu- ja liigeseinfektsioonid ▪ günekoloogilised infektsioonid, PID
Proovivõtu vahendid	Tampoon Amies transportsöötmega, süstal, steriilne nõu, 2 alusklaasi ning steriilne kuiv tampoon preparaadi valmistamiseks
Võtmistehnika	Eelistada tuleb natiivset materjali (koetükid, koevedelikud). Sobivaim materjal mikrobioloogiliseks uuringuks on materjal, mis on võetud sügavalt haavast nekrootilise ja terve koe piirilt. Sageli vajalik paralleelne anaeroobide ja seente uuring infektsioonikoldest võetud materjalist **Äigepreparaadi** valmistamise tehnika: 1. Markeerida alusklaas 2. Panna klaasile 1-2 tilka materjali ja ajada materjal laiali (preparaat ei tohi olla paks). 3. Lasta preparaadil õhu käes kuivada ja asetada konteinerisse.
Materjali säilivus ja transport	2–8 ºC kuni 48 tundi
Teostamise aeg ja koht	Tööpäeviti, valveajal; mikrobioloogia labor, Pärnu mnt. 104
Meetod	Grami järgi värvitud preparaadi mikroskoopia, poolkvantitatiivne külv söötmetele, kultiveerimine aeroobsetes tingimustes. Tekitajate isoleerimine ja samastamine. Antibiootikumtundlikkuse määramine
Referentsvahemikud	**Kasv puudub** **Normaalse nahafloora mõõdukas kasv**
Tõlgendus	Tekitajate spekter sõltub uuritava infektsioonikolde anatoomilisest piirkonnast ja infektsioonitüübist, sageli esineb segainfektsioone. Tõenäoliste haigustekitajate isoleerimisel minimaalsetes kogustes või vähetõenäoliste tekitajate isoleerimisel üksikutes proovides tuleb võtta kordusproov tekitaja etioloogilise rolli kinnitamiseks – sama tekitaja mikroskoopiline avastamine algmaterjalist kinnitab selle etioloogilist rolli.
Hinnakirja koodid	66501/66502 algmaterjali mikroskoopiline uuring 66510 aeroobne külv

IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

	66514x2 külv BACTEC süsteemi Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja antimikroobse tundlikkuse määramise koodid
Kirjandus	1. Manual of Clinical microbiology, 13th edition, Karen C. Carol et al, (2023) 2. Leber, Burnham et al (2023) Clinical Microbiology Procedures Handbook, Volume 1, section 3.12; 5th Edition, American Society for Microbiology,Washington,D.C. 3. Mändar R jt (2022) Meditsiiniline mikrobioloogia II; kolmas, täiendatud trükk; Tartu 4. Eskola J, Huovinen P, Valtonen ja Maimets M (2000) Infektsioonhaigused, Medicina: 246-259, 418-427, 523-546 5. Giuseppe Cornaglia et al (2012) European Manual of Clinical Microbiology, 1st edition, ESCMID, page 215-221, 227-239, 251-254
Koostaja	Marina Ivanova