



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

BAKTERITE JA SEENTE UURINGUD SILMAMATERJALIST NING KONJUNKTIIVILT

| | |
|--|--|
| Uuringud | aeroobne külv konjunktiivikaapelt seente külv konjunktiivikaapelt aeroobne külv silmamaterjalist anaeroobne külv silmamaterjalist seente külv silmamaterjalist mikroskoopia silmamaterjalist |
| Mõiste | Silmainfektsiooni diagnoos põhineb tavaliselt sümptomitel ja anamneesil ning laborileiul. Silmainfektsiooni diagnoosi laboratoorne kinnitamine ja etioloogia väljaselgitamine. |
| Näidustused | <ul style="list-style-type: none">▪ keratiidi diagnostika▪ endoftalmiidi ehk klaaskeha põletiku (vajalik ka anaeroobide uuring) diagnostika▪ laugude ja pisaraaparaadi infektsiooni diagnostika▪ vastsündinute silmainfektsiooni kahtlus <p>NB! <i>N. gonorrhoeae</i>, <i>C. trachomatis</i> või viiruste avastamiseks on vajalikud eriuuringud</p> |
| Proovivõtu vahendid | 2 alusklaasi preparaadi jaoks Silmaspaatel Tampoon Amies transportsöötmega Süstal Füsioloogiline lahus ja steriilne nõu Proovi võtmine: <ul style="list-style-type: none">▪ Proovid võetakse paremast ja vasakust silmast eraldi▪ Silma sidekestapõletiku korral võetakse uuringumaterjal steriilses füsioloogilises lahuses immutatud tampooniga silma alalau seesmiselt küljelt ja surutakse transpordiks mõeldud söötmesse▪ Silma sarvkestapõletiku puhul kaabitakse materjal tampooniga lühikeste tõmmetega kahjustuse erinevatest kohtadest ja surutakse transpordiks mõeldud söötmesse. Seente uuringuks kaabitakse materjal ka silmaskalpelliga või tampooniga ja saadetakse 1 ml-s steriilses füsioloogilises lahuses▪ Kunstlääts tuleb saata 1 ml-s steriilses füsioloogilises lahuses▪ Silmasisene uuringumaterjal võetakse punktsiooni meetodil või tampooniga operatsiooni ajal▪ Silmakoopa tsellüliidi korral kaabitakse kərbunud materjal tampooniga ja surutakse transpordiks mõeldud söötmesse. Seente uuringuks kaabitakse materjal silmaskalpelliga või tampooniga ja saadetakse 1 ml-s steriilses füsioloogilises lahuses▪ Äigepreparaadi valmistamiseks materjal kantakse tampooni või silmaskalpelli abil alusklaasile. Äige kaitseks mehhaaniliste kahjustuste eest kaetakse see transpordi ajaks pealt teise alusklaasiga. |
| Materjali säilivus ja transport | Tampooniga võetud materjal: 2–8 °C 24 tundi Materjal süstlas (anaeroobidele): toatemperatuuril kuni 24 tundi Silmaloputusvedelik: toatemperatuuril 24 tundi Tuua võimalikult kiiresti laborisse! |
| Teostamise aeg ja koht | Tööpäeviti ja valveajal; mikrobioloogia labor, Pärnu mnt. 104 |



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

| | |
|-----------------------------|--|
| Meetod | Poolkvantitatiivne külv. Tekitajate isoleerimine (1+...4+), samastamine ja antibiootikum tundlikkuse määramine |
| Tõlgendus | <ul style="list-style-type: none">▪ Konjunktiviidi ja keratiidi sagedasemad tekitajad on <i>S. aureus</i>, <i>S. pneumoniae</i>, <i>S. pyogenes</i>, <i>Haemophilus</i> sp., <i>Moraxella</i> sp., harvem isoleeritakse enterobaktereid, pärm- ja hallitusseeni▪ Endoftalmiidi korral võivad tekitajateks olla ka anaeroobid |
| HK hinnakirja koodid | 66501 algmaterjali mikroskoopiline uuring 66510 aeroobne külv 66511 seente külv 66512 anaeroobne külv Positiivse tulemuse korral lisanduvad samastamise ja antimikroobse tundlikkuse määramise koodid |
| Kirjandus | <ol style="list-style-type: none">1. Murray PR (2003): Manual of clinical microbiology, 8th Edition, American Society for Microbiology, (1): 286-3242. Isenberg HD (2004) Clinical microbiology procedures handbook, American Society for Microbiology: (1): 3.103. Mikelsaar M, jt. (1998) Kliinilise mikrobioloogia käsiraamat, Medicina: 101-1074. Evans EGV, Richardson MD (1989): Medical mycology a practical approach. Oxford University Press: 3-105. Mandell, Douglas and Bennet's (2005): Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th edition, v 1, Section M: 1387-1424 |
| Koostajad | Linda Pirožkova, Marina Ivanova |