



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## AEROOBIDE JA SEENTE KÜLVID URIINIST

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



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

|                  |   |
|------------------|---|
| <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. Leber, Burnham et al (2023) Clinical Microbiology Procedures Handbook, Volume 1, section 3.11; Volume 3, section 10; 5th Edition, American Society for Microbiology, Washington,D.C.</li><li>3. Mändar R jt (2022) Meditsiiniline mikrobioloogia II; kolmas, täiendatud trükk; Tartu</li><li>4. Richardson MD (1989) Medical Mycology. A Practical Approach:3-10,</li><li>5. Mandell, Douglas and Bennet's (2005): Principles and Practice of Infectious Diseases, 6th edition, section D, § 66.</li><li>6. Giuseppe Cornaglia et al (2012) European Manual of Clinical Microbiology, 1st edition, ESCMID, page 133-143</li></ol> |
| <b>Koostajad</b> | Linda Pirožkova, Marina Ivanova   |