

NEISSERIA GONORRHOEAE DNA

Lühend	N gonorrhoeae DNA
Mõiste	<i>N. gonorrhoeae</i> on gramnegatiivne diplokokk, mis levib otsese kontakti teel limaskestade kaudu. Gonokokkinfektsiooni ehk gonorröa kliinilisteks väljendusvormideks on uretriit, proktiit, endotservitsiit, prostatiit, epididümiit, salpingiit, farüngiit. Gonokokkinfektsiooni dissemineerumine võib põhjustada artriiti, endokardiiti, meningiiti. Rasedatel suurendab gonokokkinfektsioon tüsistuste riski. Gonorröa võib olla ka infertiilsuse põhjuseks. <i>N. gonorrhoeae</i> võib kanduda emalt vastsündinule, põhjustades vastsündinu haigestumist. Enamlevinud haigusvormid vastsündinuil on konjunktiviit ja farüngiit.
Näidustused	▪ <i>N. gonorrhoeae</i> põhjustatud suguteede infektsiooni kahtlus ▪ infertiilsuse uuringud ▪ asümptomaatilise <i>N. gonorrhoeae</i> kandluse tuvastamine
Proovivõtu vahendid	Emakakaelakanalikaabe, tupekaabe, rektaalkaabe, kurgukaabe: Cobas PCR Media Dual Swab Sample Packet Uriin: uriini proovitops
Materjali säilivus ja transport	Kaapeproovid: 2–30 °C kuni 12 kuud Uriiniproovid: 2–30 °C 24 tundi
Teostamise aeg ja koht	Tööpäeviti, molekulaardiagnostika labor, Ravi tn.18
Meetod	Reaalaja PCR
Referentsvahemik	Negatiivne
Tõlgendus	Positiivne ▪ näitab <i>N. gonorrhoeae</i> infektsiooni või kandlust NB! Kuna analüüs määrab nii elavate kui ka surnud rakkude DNA-d, siis võib uuring anda positiivse tulemuse mitme nädala jooksul pärast ravi. Kui on vajadus ravijärgseks kontrolliks, siis tuleb proov võtta vähemalt kuu aega pärast ravi. Negatiivne ▪ näitab patogeeni puudumist proovimaterjalis või on selle hulk alla määramispiiri
Hinnakirja kood	66608
Kirjandus	1. cobas® CT/NG. Doc Rev 3.0. 2024, Roche Molecular Systems, Inc. 2. Murray PR et al (2007) Manual of Clinical Microbiology, 9th Edition, American Society for Microbiology: 601–620 3. Seksuaalsel teel levivate infektsioonide ravijuhis Eestis 2021. STLIEÜ.
Koostaja	Viive Herne