

Metitsilliinresistentse *Staphylococcus aureus*'e (MRSA) kandluse uuring

Mikrobioloogia osakond

Terminiga "metitsilliinresistentne stafülokokk" (MRSA) tähistatakse *Staphylococcus aureus*'e tüvesid, mis on muutunud resistentseks penitsillinaasresistentsete penitsilliinide (metitsilliin, oksatsilliin), tsefalosporiinide, karbapeneemide (imipeneem, meropeneem) ja sageli ka muude antibiootikumide suhtes, ning on potentsiaalseteks infektsioonide tekitajateks.

Stafülokokid, nii antibiootikumitundlikud kui -resistentsed, on inimese normaalse mikrofloora koostisosaks, koloniseerides peamiselt ninaesikut ja kubemepiirkonda. Tähtsaimaks nakkusallikaks haiglatingimustes on MRSA-ga koloniseeritud või infitseeritud patsient. MRSA levik osakonnas toimub peamiselt meditsiinitöötaja käte vahendusel.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine.

Proovivõtul, saatmisel ja säilitamisel tuleb järgida raviasutuses rakendatavaid MRSA leviku tõkestamise reegleid.

Analüüsi transpordiks tuleb katsutid pakkida hermeetiliselt kilekotti ja toimetada kohe laborisse.

Proovinõu	Aeroobne transpordisöötmega katsuti
Säilivus	+4 °C üks päev

Patsientidelt MRSA skriininguks võetav materjal: ninaesik, kurgukaared, kahjustunud nahk (k.a kateetrite ümbrus, trahheostoomia ava, kui patsiendil on mitmeid nahadefekte, võetakse külvid kõikidest kahjustunud nahapiirkondadest), haavad, kubeme piirkond, vastsündinutel nabakönt, põiekateetriga patsientidelt kateeteruriin, rögaeritusega patsientidelt röga.

Personalilt MRSA skriininguks võetav materjal: ninaesik, kurgukaared, kubeme piirkond, nahakahjustus (nt ekseem, psoriaas).

Proovivõtt tõendi taotlejalt: materjal võetakse vaid ninasõõrmeist. Kui soovitakse inglisekeelset vastust, siis märkida see eraldi saatekirjale.

Tampooni on soovitatav eelnevalt niisutada steriilse füsioloogilise lahusega. Suruda tampoon katsutisse nii, et vatiosa ulatuks söötmesse.

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti (esmaskülvid ka nädalavahetusel)

Analüüsimeetod: külv selektiivsele MRSA agarile, *S. aureus*'e identifitseerimine (MALDI) ja resistentsusemarkerite mecA ja mecC määramine (PCR).

Lõplik vastus: negatiivne 3.–4. päeval, positiivne 4.–5. päeval

Näidustus ja kliiniline tähendus

MRSA kandluse kahtlus patsiendil või haigla personalil. MRSA puudumist kinnitava tõendi taotlus (nt tööloa jaoks välismaa haiglates).

Positiivne lõplik vastus tähendab MRSA kandlust/infektsiooni.

Tõendi taotlejaile väljastatakse TÜK blanketile trükitud MRSA olemasolu või puudumist kinnitav tõend (kehtiv kaks nädalat).

Krista Lõivukene