

Punktsioonimaterjali (siinusepunktaat, liigesevedelik, pleuravedelik, kõhuõõnevedelik, perikardivedelik) mikrobioloogiline uuring

Mikrobioloogia osakond

Vt ka: Haavaeritise mikrobioloogiline uuring
Anaeroobne külv
Ninakaape mikrobioloogiline uuring
Kõrvaeritise mikrobioloogiline uuring

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proovinõu	Aeroobne transpordisöötmega katsuti, anaeroobne transpordisöötmega katsuti, Bactec AER pudel, Bactec AN pudel, Bactec PED pudel
Säilivus	Toatemperatuuril üks päev

A. Desinfitseerida punktsioonikoha nahk, punkteerida, aspireerida materjal steriilsesse süstlasse. Kui abstsessi punkteerimisel on eritis vähene, süstida abstsessi steriilset füsioloogilist lahust ning aspireerida see tagasi süstlasse. Eemaldada katsutilt kork, süstida materjal katsutisse. Mida suurem on materjali hulk, seda suurem on anaeroobide säilimise ja isoleerimise tõenäosus.

B. Võetud materjali võib külvata ka Bactec süsteemi. Desinfitseerida punktsioonikoha nahk, punkteerida ja aspireerida materjal süstlasse. Desinfitseerida pudeli kork ja süstida materjal pudelisse.

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti (esmaskülvid ka nädalavahetusel)

Analüüsimeetod

A. Külv veri- ja šokolaadagarile, anaeroobide kahtlusel Wilkins Chalgreni agarile (selektiivne ja mitteselektiivne). Akridiinoranžiga värvitud preparaat. Tekitaja samastamine ja ravimitundlikkuse määramine. Lõplik vastus: negatiivne 3.–4. päeval, positiivne 3.–5. päeval. Anaeroobide korral negatiivne vastus 5. päeval, positiivne koos tundlikkusega 7. päeval (*Actinomyces spp.* korral kuni kaks nädalat).

B. Inkubatsioon analüsaatoris Bactec. Positiivse signaali korral külv veri- ja šokolaadagarile, anaeroobide kahtlusel Wilkins Chalgreni agarile (selektiivne ja mitteselektiivne). Grami järgi ja akridiinoranžiga värvitud preparaadi mikroskoopia. Tekitaja samastamine ja ravimitundlikkuse määramine. Lõplik vastus: negatiivne 5. päeval, positiivne 3.–7. päeval, anaeroobide korral 5.–7. päeval.

Näidustus ja kliiniline tähendus

Primaarselt steriilsete õõnte (siinuse-, liigese-, pleura-, peritoneaal-, perikardiõõne) bakteriaalse põletiku kahtlus, sinusiit, peritoniit jne.

Tegemist on primaarselt steriilsete paikmetega. Proov võib saastuda punktsiooni käigus naha mikroobidega, tavaliselt koagulaasnegatiivsete stafülokokkidega, kuid need mikroobid võivad olla ka infektsiooni tekitajad.

Võimalikud vead: proovi võtmine antibakteriaalse ravi foonil, vead säilitamisel ja transpordil.

Krista Lõivukene