Emakakaelakanalikaape, tupekaape mikroskoopia

Emakakaelakanalikaape/ tupekaape mikroskoopia (Cx-/Vag-Leishman-Giemsa-m, Gram-m**)**

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi mikrobioloogia labor

Telefon 617 1078, 617 3121

Üldiseloomustus

Bakteriaalne vaginoos (BV) on tupe põletikusarnane seisund, mida põhjustab tupes paiknevate mikroobide normaalse koosluse häirumine – piimhappebakterite osakaal väheneb ja anaeroobsete mikroobide hulk suureneb. BV esineb ainult naistel ja ei levi sugulisel teel. Haiguse põhjus jääb sageli ebaselgeks ja võib esineda nii seksuaalselt aktiivsetel naistel kui ka mitte suguelu elavatel naistel. Patsiendil esineb rohkenenud spetsiifilise kalalõhnaga hallikas voolus.

Näidustused

- Bakteriaalse vaginoosi või teiste genitaaltrakti infektsioonide (seenkolpiit, trihhomonoos, gonorröa, aeroobne vaginiit) diagnoosimine.
- Ravi efektiivsuse hindamine.

Referentsvahemik

- Bakteriaalset vaginoosi ei esine

Kliiniline tõlgendus

Võtmerakkude (*Clu cells*), Gardnerella- ja/või Mobiluncus-laadsete mikroobide esinemine uuritavas materjalis viitab BV esinemisele.

Negatiivne tulemus ei välista infektsiooni esinemist, eriti kui preparaadi vaateväljas on ebapiisav hulk epiteelirakke, palju erütrotsüüte, lima jne.

Proovi-/ uuringumaterjal	Emakakaelakanalikaabe, tupekaabe

Proovianum	Alusklaasid (2 tk.), suletav konteiner
Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur	Preparaadid säilivad valguse eest kaitstud kinnises karbis toatemperatuuril nädalaid
Teostamise sagedus	E-R 8-16
Mõõtemeetod	Mikroskoopia Grami ja Leishman-Giemsa järgi
HK kood	66501 x 2

Kasutatud kirjandus

- PERH Naistehaiguste keskus. Bakteriaalne vaginoos. Tallinn 2018.
- Pilitsina O, Tamm H, Remm M. Emakakaela patoloogiliste muutuste diagnostika. Tartu 2016.
- Kermes K. Mikroskoopia alumiste suguteede infektsioonide diagnostikas. Tallinn 2014.
- Kermes K. Vaginiitide mikroskoopiline diagnostika. Tartu 2015.

Koostanud Jelena Burkovskaja, Mikrobioloogia labori laborispetsialist

Viimati uuendatud 06.11.2024