Kõrvaeritise mikrobioloogiline uuring

Kõrvaeritise mikrobioloogiline uuring

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi mikrobioloogia labor

Telefonid: 617 1078, 617 2916, 617 3121

Üldiseloomustus

- **Keskkõrvapõletik** (*otitis media*). Kliiniliselt eristatakse ägedat ja kroonilist keskkõrvapõletikku. Äge keskkõrvapõletik on enamasti bakteriaalne ja järgneb ägedale ülemiste hingamisteede põletikule. Kaebusteks kõrvavalu, palavik, otoskoopial trummikile muutused. Krooniliseks loetakse põletikku, mis on kestnud rohkem kui kaks kuud ning esineb kuulmekile perforatsioon.
  Kuulmekäigupõletik *(otitis externa)* **ehk väliskõrvapõletik –** põletikust on haaratud kuulmekäik.

Kõrvaeritise uuringu eesmärgiks on patogeensete mikroobide isoleerimine ja samastamine ning antibakteriaalse tundlikkuse määramine.

Näidustused

Bakteriaalse kesk- ja väliskõrvapõletiku diagnoosimine.

Referentsvahemik

Negatiivne leid :

- puudub bakterite ja seente kasv,
- normaalne mikrofloora,
- naha normaalne mikrofloora.

Kliiniline tõlgendus

Positiivne tulemus näitab antud mikroobi olemasolu proovimaterjalis. Negatiivne vastus ei välista infektsiooni esinemist.

Diagnoos	Peamised tekitajad	Võimalikud tekitajad
Äge keskkõrvapõletik	• *Streptococcus pneumoniae,* • *Haemophilus influenzae,* • *Moraxella catarrhalis,* • *Pseudomonas aeruginosa.*	• *Bordetella trematum,* • *S. aureus,* • *S. pyogenes,* • β-hemolüütilised streptokokid, • *Turicella otitidis,* • *Alloicoccus otitidis.*
Krooniline keskkõrvapõletik	Sageli tegemist segainfektsiooniga: • aeroobsed ja fakultatiivsed anaeroobsed Gram-negatiivsed kepid, • *S. aureus.*	• *Staphylococcus epidermidis* 4+ • *Corynebacterium spp. 4+* • *Candida spp.,* • *Nocardia spp.,* • *Actinomyces spp.,* • *Anaeroobid.*
Väliskõrvapõletik	• *Pseudomonas aeruginosa,* • aeroobsed ja fakultatiivsed anaeroobsed Gram-negatiivsed kepid, • *Streptococcus pyogenes,* • *Staphylococcus aureus,* • *Vibrio alginolyticus.*	• *Candida spp.* kasv + või ++ viitab võimalikule kolonisatsioonile ja soovitav on kordusanalüüs. Kasv *Candida spp.* ≥ 3+ viitab infektsioonile. • *Aspergillus spp., Scedosporium spp.* poolt põhjustatud infektsioonide kinnitamiseks on vajalik tekitajate korduv isoleerimine

Proovi-/uurimismaterjal	• keskkõrvaeritis, • väliskõrvaeritis
Proovianum	• aeroobne transportsöötmega katsuti • tioglükolaadipuljongiga katsuti (anaeroobne külv)
Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused	20-25°C 24 h, 2-8°C 48 h
Segavad tegurid	• antibakteriaalse ravi foonil võetud proovimaterjal, • kõrvaeritise kontaminatsioon kuulmekägu naha normaalse mikrofllooraga
Teostamise sagedus	E-L 8-16

Mõõtemeetod	• poolkvantitatiivne külv • mikroobi samastamine ja antibakteriaalse ravimitundlikkuse määramine
HK kood	66510, 66512 (vajadusel lisatakse 66522 või 66521, 66523 ja 66530)

Kasutatud kirjandus

1. Mandell GL, Bennet JE, Dolih R. Principles and practice of infectious diseases, 7th ed. Churchill Livingstone, 2010.

2. Garcia LS. Clinical Microbiology Procedures Handbook, 3rd ed. ASM Press, 2007.

Svetlana Rudenko, laboriarst

Viimati uuendatud 06.11.2024