

Ps-BaktVi (4290)

Indikaatiot Bakteriperäisen ylähengitystieinfektion epäily etenkin lapsilla.

Näyte Ei ruokaa, juomaa eikä desinfiioivia kurkkutabletteja juuri ennen näytteenottoa. Näyte otetaan pumpulitikulla nielurisojen pinnasta ja/tai takanielusta, peitteisistä kohdista jos niitä on. Näytteenottotikku laitetaan bakterikuljetusputkeen (esim. Transpocult® tai Copan®).

Säilytys ja lähetys Näytteet tulisi toimittaa laboratorioon mahdollisimman nopeasti, mahdollisuuksien mukaan 2 vuorokauden kuluessa. Säilytys ennen kuljetusta jääkaapissa, kuljetus ympäristön lämpötilassa jäätymistä välttäen. Mikäli näytteiden toimittaminen laboratorioon kestää kauemmin, viljelytuloksen luotettavuus saattaa kärsiä.

Menetelmä Viljely. Kliinisesti merkittävien bakteerien tunnistus ja herkkyysmääritykset. Meningokokki-epäily on mainittava lähetteessä. Gonokokki-, difteria- ja pertussisviljelyt ovat erikoistutkimuksia, jotka on pyydettävä erikseen.

Toimitusaika Työpäivinä. Tavanomainen vastausaika 1-3 työpäivää. Näytteen mahdolliset lisätutkimukset voivat pidentää tavanomaista vastausaikaa.

Tulkinta Näytteestä vastataan ?-hemolyyttiset streptokokit (A-, C- ja G-ryhmän ?-hemolyyttiset streptokokit). *Arcanobacterium haemolyticum* voi aiheuttaa tonsilliittia/faryngiittia. Myös *A. haemolyticum* löydös vastataan ja sille ilmoitetaan mikrobilääkeherkkyys.

Lisäksi vastataan ylähengityspatogeenit mm. *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* ja *Moraxella catarrhalis* mikäli ne kasvavat runsaana/valtakasvustona. Pieniä tai kohtalaisia määriä edellä mainittuja bakteereja voi esiintyä nielun normaalifloorassakin.

Kommentti Streptokokkitonsilliittia epäiltäessä riittävä tutkimus on nielun streptokokkiviljely, Ps -StrVi KL 2703.

Konsultointi Mikrobiologi, Taru Meri
044 0185731
taru.meri@vita.fi