

Streptococcus agalactiae DNA tupekaapes (Vag-S agalactiae DNA)

Kliinilise keemia ja laboratoorse hematoloogia osakond

Streptococcus agalactiae kuulub B-grupi streptokokkide (GBS – ingl. k *group B streptococcus*, beetahemolüütiline streptokokk) hulka. GBS-kandlus on oluline enneaegse sünnituse riskitegur ning võib emal põhjustada koorionamnioniiti ja sünnitusjärgset metroendometriiti. Sünnituse ajal võib *Streptococcus agalactiae* kanduda emalt lapsele ning põhjustada vastsündinul sepsist, pneumooniat ja meningiiti. GBS-iga on koloniseeritud 10–30% rasedatest.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proovivõtu eelselt tuleks vältida ravimite ja lubrikantide (nt sonograafias kasutatav geel) manustamist tuppe. Pühkida genitaalidelt võimalik sekreet. Materjal võtta kaksiktampooniga tupe alumisest kolmandikust pöörates tampoone kolm korda ümber oma telje, seejärel võtta sama tampooniga materjal perineumilt ja rektumi ümbrusest. Asetada kaksiktampoon transportkonteinerisse.

Proovimaterjal	Proovinõu	Säilivus
Tupekaabe	Steriilne kaksiktampooniga katsuti	Toatemperatuuril üks päev, +4 °C kuus päeva

Analüüsi tegemise aeg: ööpäevaringselt

Analüüsimeetod: reaalaja polümeraasi ahelreaktsioon (PCR)

Referentsväärtused

Normaaljuhul on uuring negatiivne.

Näidustus ja kliiniline tähendus

GBS-kandluse kindlakstegemine enneaegse sünnituse sümptomite või enneaegse lootevee puhkemise korral. Analüüs on näidustatud vaid neil naistel, keda pole eelneva viie nädala jooksul GBS-i kandluse suhtes uuritud.

Kandluse võimalikult kiire kindlakstegemine tagab kiire antibakteriaalse ravi alustamise, hoidmaks ära võimalikke tüsistusi emal ja vastsündinul. Samuti on võimalik loobuda antibiootikumravist juhtudel kui *Streptococcus agalactiae* DNA on negatiivne.

Katrin Reimand