

## Kõrvaeritise mikrobioloogiline uuring

### Mikrobioloogia osakond

Äge keskkõrvapõletik on ägedalt algav põletik keskkõrvas, mis tavaliselt järgneb ägedale ülemiste hingamisteede põletikule (näiteks nohule). Kaebusteks on kõrvavalu, palavik, kuulmise langus; otoskoopial trummikile muutused (hüperemiline/valge, väljakummunud, mädaeritus).

Äge keskkõrvapõletik on enamasti bakteriaalne (70–80%), peamised tekitajad *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*, harvem *Streptococcus pyogenes* (grupp A), *Staphylococcus aureus*. Viiruslik põletik esineb umbes 20–30% juhtudest.

Krooniliseks keskkõrvapõletikuks loetakse põletikku, mis on kestnud üle kahe kuu ning mille käigus on tekkinud ka kuulmekile püsiv mulgustus ehk perforatsioon.

Väliskõrva põletik on erinevatest põhjustest tingitud mädane või mittemädane põletik, mis piirdub vaid väliskõrvaga.

### Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proovinõu	eSwab vedela transpordisöötmega katsuti
Säilivus	Toatemperatuuril või +4 °C kaks päeva

Väliskõrva põletiku korral võtta materjali väliskõrva põletiku materjal. Usaldusväärne külvimaterjal on paratsenteesil keskkõrvast aspireeritud vedelik; sobib ka perforatsioonijärgselt kuulmekäiku valgunud eritis. Tampoon asetada eSwab vedela transpordisöötmega katsutisse nii, et vatiosa ulatuks söötmesse. Kroonilise keskkõrvapõletiku korral saata punktsioonimaterjal nii aeroobseks kui anaeroobseks uuringuks.

**Analüüsi tegemise aeg:** tööpäeviti (esmaskülvid ka nädalavahetustel)

**Analüüsimeetod:** polkvantitatiivne külv veri- ja šokolaadagarile, Grami järgi värvitud äigepreparaat. Tekitaja samastamine ja ravimitundlikkuse määramine. Lõplik vastus: negatiivne 3.–4. päeval (seente uuring 10. päeval), positiivne 3.–5. päeval.

### Näidustus ja kliiniline tähendus

Väliskõrvapõletik, keskkõrvapõletik.

Väliskõrvapõletiku sagedasemateks tekitajateks on *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pyogenes*, *Pseudomonas aeruginosa* ja seened, keskkõrvapõletiku puhul *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Moraxella catarrhalis*. Kroonilise keskkõrvapõletiku tekitajateks võivad olla ka anaeroobid.

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

Vt ka: Anaeroobne külv

Krista Lõivukene

Muudetud 28.09.2021