

Rinnapiima mikrobioloogiline uuring

Mikrobioloogia osakond

Rinnanäärme põletik on sünnitusjärgse perioodi haigus, mille puhul rindades tekivad piimapais, traumad ja bakteriaalne infektsioon põhjustavad rindade valulikkust ja turset, kaasub kõrge palavik ning halb enesetunne. Rinnanäärme põletik võib üle minna abstsessiks. Sageks patogeeni on *Staphylococcus aureus*.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proovinõu	Steriilne proovitops
Säilivus	+4 °C üks päev

Pesta rind ja käed sooja vee ja seebiga ning lüpsta piima steriilsesse proovitopsi.

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti (esmaskülvid ka nädalavahetustel)

Analüüsimeetod: kvantitatiivne külv veriagarile. Mikroobide hulga määramine. Potentsiaalselt patogeensete mikroobide samastamine. Lõplik vastus: negatiivne 3.–4. päeval, positiivne 3.–5. päeval.

Näidustus ja kliiniline tähendus

Rinnanäärme põletiku kahtlus ja tekitaja selgitamine.

Labor annab vastuse sõltuvalt mikroobide arvust ja liigist. Piima ei või kasutada, kui isoleeriti *Staphylococcus aureus*, enterobakterid (s.h. *Klebsiella spp.*, *Proteus spp.*, *E. coli* jt), *Pseudomonas aeruginosa*, *Alcaligenes spp.*

Võimalikud vead: proovi saastumine naha mikroflooraga (koagulaasnegatiivsed stafülokokid, korünebakterid), proovi võtmine antibakteriaalse ravi foonil, vea säilitamisel ja transpordil.

Krista Lõivukene