

Diagnostyka chorób: *Mycoplasma hominis* i *Ureaplasma* spp. (odcinek 28/2011)

Drobnoustroje z rodzaju *Mycoplasma* i *Ureaplasma* są najmniejszymi, prymitywnymi bakteriami, które są zdolne do namnażania pozakomórkowego na komórkach nabłonkowych. Charakterystyczny jest dla nich brak ściany komórkowej.



Konsekwencje zakażenia

Ureaplasma urealyticum i *Mycoplasma hominis* mogą być sprawcą nierzeżączkowego zapalenia cewki moczowej. U mężczyzn powodują niebakteryjne zapalenie gruczołu krokowego (10 - 20% wszystkich przypadków). U kobiet bakterie te można wyizolować z ropni gruczołu Bartholina, przy zapaleniu jajowodów, przy zakażeniach jajników i zapaleniach zatoki Douglasa.

Istnieje związek między mykoplazmami i męską oraz kobiecą niepłodnością, poronieniami samoistnymi i przedwczesnymi porodami, jak również cechami opóźnienia rozwoju płodu i małą masą ciała w okresie noworodkowym.

Przyszłe matki mogą być nosicielkami mykoplazmy wrodzonej, bądź też nabytej z powodu infekcji. Zakażenie mykoplazmą może prowadzić, szczególnie w przypadku wcześniaków, do przewlekłych chorób płuc.

Rozpoznanie

W celu rozpoznania zakażenia *Mycoplasma hominis* i *Ureaplasma* spp. stosuje się test paskowy, umożliwiający wyhodowanie tych drobnoustrojów, ich identyfikację, ocenę półilościową oraz oznaczenie wrażliwości na 9 antybiotyków. Test składa się z ampułki z bulionem zawierającym stabilne substancje odżywcze oraz mieszaninę trzech antybiotyków i jednego leku przeciwgrzybicznego, co sprawia, że żadna dodatkowa flora bakteryjna obecna w próbce nie zaburzy testu. Wynik odczytuje się na podstawie zmiany zabarwienia podłoża w studzienkach testowych po 48 godzinach inkubacji w 37° C.

Do badań można pobrać wymazy z cewki moczowej lub szyjki macicy. Ponieważ mykoplazmy mają wysokie powinowactwo do komórek błony śluzowej, podczas pobierania materiału należy dokładnie potrzebę śluzówkę, aby otrzymać jak największą ilość komórek.

Materiał należy pobierać przed rozpoczęciem podawania antybiotyku.

Natychmiast po pobraniu materiał powinien zostać umieszczony w specjalnej ampułce z podłożem (R1). Podłoże można otrzymać w laboratorium.

Po pobraniu materiału do badania, ampułkę z nim należy przetransportować do laboratorium tak szybko, jak to możliwe, zabezpieczając ją przed światłem.

ZAPAMIĘTAJ !

Do pobrań nie należy używać bawełnianych wymazówek z drewnianym trzonkiem (ze względu na potencjalne efekty hamujące).

Odpowiednie są specjalne wymazówki z alginianu wapnia, dakronu lub poliestru na plastikowym trzonku.

Maksymalny czas transportu materiału w temperaturze pokojowej wynosi 5 godzin. W temperaturze 2° - 8° C można przechować podłoże z pobranym materiałem do 48 godzin. Jeżeli warunki te nie są przestrzegane, można otrzymać fałszywe wyniki.

PYTANIE KONKURSOWE (do artykułu 27/2011)

Z jakich/ miejsc należy pobrać wymazy w celu wykrycia nosicielstwa szczepów MRSA?

Odpowiedzi należy udzielić za pośrednictwem formularza dostępnego na stronie: www.invicta.pl/konkurs.

Zwycięzcą konkursu z odcinka 26/2011 została

Pani Aleksandra Skibińska

Materiał przygotowany przez:

Eksperckie Laboratoria Medyczne INVICTA

Odcinek dostępny na www.pzpoz.pl oraz www.invicta.pl