

	Јавна здравствена установа Болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске војске 53			МИ-10-011
Бактериолошки преглед бриса грла				
Страна 1 од 3	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	1	2021-04-09	др Санда Лазих руководилац Службе за микробиологију са паразитологијом	Е

1. СВРХА ИСПИТИВАЊА

Бактериолошки преглед бриса грла.

2. ПРИНЦИП И МЕТОД ПРОЦЕДУРЕ КОЈА СЕ КОРИСТИ ЗА ИСПИТИВАЊЕ

Принцип методе је засијавање узорка на одговарајуће подлоге које ће омогућити пораст очекиваних патогена у тој регији.

3. КАРАКТЕРИСТИКЕ ПЕРФОРМАНСИ

Култивацију вршимо на крвном агару који омогућава пораст очекиваним патогенима у тој регији (*Streptococcus β haemolyticus* gr. A,C,G превасходно).

4. ВРСТА УЗОРКА

Брис грла

5. ПРИПРЕМА ПАЦИЈЕНАТА

У складу са упутством УП-10-135: *Упутство за узимање и транспорт узорака за микробиолошку дијагностику.*

6. ВРСТА ПОСУДЕ И АДТИВИ

У складу са упутством УП-10-135: *Упутство за узимање и транспорт узорака за микробиолошку дијагностику.*

7. ОПРЕМА И РЕАГЕНСИ

Реагенси: Крвни агар, Милер Хинтон подлога, антибиограм таблете, физиолошки раствор, аглутинирајући серуми за групну идентификацију стрептокока, картице за ВИТЕК 2 апарат, раствор метиленско плаво, реагенси за бојење по Граму, дискови (Оксидаза, Бацитрацин, SXT), каталаза, гас пак системи.

Апарати: Фрижидер, инкубатор, вортекс, дензитометар, центрифуга, микроскоп, ВИТЕК 2, плинска боца са пламеником, лонац за анеробну култивацију, аутоклав, гас пак системи, индикаторске траке.

8. УПРАВЉАЊЕ УСЛОВИМА СРЕДИНЕ И БЕЗБЈЕДНОШЋУ

Анализу спроводити у уобичајеним микроклиматским условим у лабораторији, 20-24° Целзијуса, у складу са УП-10-023: *Употреба средстава личне заштите у Служби за микробиологију са паразитологијом* и УП-10-142: *Мјере заштите на раду у Служби за микробиологију са паразитологијом.* Све узорке, микробиолошке културе и инокулисане продукте сматрати потенцијално инфективним и тако их третирати. Сав материјал у контакту са узорком и узорак након завршетка анализе аутоклавирати.

9. ПРОЦЕДУРЕ КАЛИБРАЦИЈЕ (МЕТРОЛОШКА СЛЕДЉИВОСТ)

Није примјењиво.

10. КОРАЦИ ПРОЦЕДУРЕ

Обрада узорка: Узорак се директно засијава на подлоге.

Болница Бијељина	Страна 2 од 3	Издање:	Важи од:	МИ-10-011
		1	2021-04-09	

Брис грла/ждријела: материјал се засијава на крвну агар плочу са разрјеђењем. Езом којом се прави разрјеђење пажљиво убости агар 2 пута: једном на инокулисаном мјесту, а други пут на инокулисаном да би се јасније видјела хемолиза. Инкубирати на 37°C, аеробно у трајању од 24 h. Сутрадан се ваде из инкубатора и читава примарни пораст бактерија. При сумњи на постојање патогена у првом реду бета хемолитичког стрептокока групе А, Ц, Г ради се њихова идентификација. Сумњиве колоније стрептокока се пикирају и ради се тест осјетљивости на бацитрацин и котримоксазол. Сљедећи дан врши се читавање пораста бактеријских колонија, идентификација бета хемолитичког стрептокока групе А. Групна припадност бета хемолитичког стрептокока гр А, Ц, Г се може потврдити и аглутинацијом стрепто китом. Уколико се уочи доминантан пораст неке друге бактеријске врсте (*Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, ентеробактерије) извјестити у налазу.

11. ПРОЦЕДУРЕ КОНТРОЛЕ КВАЛИТЕТА

Редовно контролисати подлоге које се припремају у лабораторији, према важећем упутству.

Комерцијалне, готове подлоге контролисати на пријему:

- да није Петри плоча оштећена, да није агар оштећен, да није неједнаке дебљине,
- да није наступила хемолиза агара,
- да нема трагова залеђавања подлоге, контаминације, сасушивања подлоге.

Такве подлоге се не прихватају у рад и враћају се добављачу.

Контролисати температуру и zasiћеност угљен диоксидом у инкубатору.

Контролисати температуре уфрижидера у којима се чувају реагенси.

За све узорке узете ван лабораторије при пријему утврдити да ли су узети и транспортовани у складу са важећим процедурама.

12. ИНТЕРФЕРЕНЦЕ

Уколико је пацијент под антибиотском терапијом постоји могућност лажно негативног резултата. Препорука је да се узорак за културу узима прије примјене антибиотика.

13. ПРИНЦИПИ ПРОЦЕДУРЕ ЗА ИЗРАЧУНАВАЊЕ РЕЗУЛТАТА

Није примјењиво.

14. БИОЛОШКИ РЕФЕРЕНТНИ ИНТЕРВАЛИ И ВРИЈЕДНОСТИ КЛИНИЧКОГ ОДЛУЧИВАЊА

Није примјењиво.

15. ИНТЕРВАЛ ИЗВЈЕШТАВАЊА О РЕЗУЛТАТИМА ИСПИТИВАЊА

Није примјењиво.

16. УПУТСТВА ЗА ОДРЕЂИВАЊА КВАНТИТАТИВНИХ РЕЗУЛТАТА

Није примјењиво.

17. АЛАРМАНТНЕ/КРИТИЧНЕ ВРИЈЕДНОСТИ

Није примјењиво.

18. КЛИНИЧКО ТУМАЧЕЊЕ ЛАБОРАТОРИЈЕ

Налаз *Streptococcus β haemolyticus* gr. А, С i G су уобичајени патогени

Налаз *Staphylococcus aureus* је значајан у испитивању клицоништва

Болница Бијељина	Страна 3 од 3	Издање:	Важи од:	МИ-10-011
		1	2021-04-09	

Уколико се уочи доминантан пораст неке друге бактеријске врсте (*Streptococcus pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, ентеробактерије) извјестити у налазу.

19. ПОТЕНЦИЈАЛНИ ИЗВОРИ ВАРИЈАЦИЈА

Неадекватно узет, чуван и транспортован узорак може негативно утицати на резултат испитивања (осјетљиви микроорганизми угину те добијемо лажно негативан резултат).

20. РЕФЕРЕНЦЕ

Clinical Microbiology Procedures Handbook, Henry D. Icenberg, sec. edition, update 2007.

Color atlas and textbook of Diagnostic Microbiology, Koneman E.W, Philadelphia 19

Практикум из микробиологије и имунологије, В. Арсић ...[ет. ал], Савремена администрација, Београд, 2000.

Лабораторијска дијагностика у клиничкој бактериологији, др Љ. Мугоша и сар., Министарство здравља Црне Горе, 2012.

