

Uzimanje uzorka za dijagnostiku tuberkuloze

Mycobacterium tuberculosis obligatni je uzročnik bolesti ljudi i čovjek je jedini prirodni domaćin. Bolest se prenosi s bolesne na zdravu osobu uglavnom udisanjem inficiranog aerosola koji nastaje pri govoru, kašljaju i kihanju.

Bakteriološko dokazivanje Mycobacterium tuberculosis u bolesničkom uzorku je "zlatni standard" u dijagnostici tuberkuloze. Spori rast uzročnika i niska osjetljivost uobičajenih bakterioloških tehnika zahtijevaju da se posebna pozornost posveti pravilnu uzimanju, učestalosti uzimanja te pravilnu odabiru uzorka. Važan trenutak u dokazivanju uzročnika tuberkuloze predstavlja uzimanje uzorka i kvaliteta uzorka.

Ispravan način uzimanja uzorka i što brži transport u laboratorij jednako je važan kao i postupci obrade uzorka u samom laboratoriju. Dijagnostika se u laboratoriju mora izvesti na najvišoj stručnoj razini shodno svjetskim standardima.

Uzorci koji se šalju u laboratorij :

- Sputum (iskašljaj),
- materijal dobiven bronhoskopijom,
- tjelesne tekućine (likvor, pleuralna tekućina, peritonealna, perikardijalna itd)
- urin
- uzorci tkiva
- uzorci apscesa, rana, kožnih lezija
- stolica

Uzorci se uzimaju u čiste, sterilne posudice koje se zatvaraju na navoj, te se transportiraju u laboratorij što prije (po mogućnosti u hladnjaku) da bi se spriječila kontaminacija drugim vrtsama bakterija.

Standardi za broj i ritam bakteriološke pretrage na tuberkulozu (algoritam) propisani su u Naputku za suzbijanje i sprečavanje tuberkuloze NN 83/2012.

U Službi za mikrobiologiju i parazitologiju uzorci se obrađuju prema standardima i preporukama HZJZ.