

# UTI diagnosztika általában

- Magyarországi algoritmusok nem építik be kötelezően a mikrobiológiai laboratóriumi kivizsgálási, interpretálási folyamatba a szűrőtesztek (tesztcsík, üledék) eredményét, mert ezek külön laboratóriumban folynak,
- Klinikus ezeket külön kéri a kémiai laboroktól, ezek eredményét saját döntési folyamataiba beillesztheti,
- Biztosan történnek felesleges tenyésztések, és biztosan maradnak el szükséges tenyésztések.

# Egyéb algoritmusok

- British Infection Association,
- NHS (National Health Service):  
NICE regulations (National Institute for Health and Clinical Excellence),
- SIGN/Scottish Intercollegiate Guidelines Network

# Screening/szűrő módszerek

## -Tesztcsík: Leu, nitrit

- Leu: specificitás: 94-98%, szenzitivitás:75-96%,
- Leu eszterázt a borát (mintavevők tartalmazzák) gátolja
- 96%-ban pyuria: szimptomatikus UTI-ban  
>= 10<sup>5</sup>/ml bakteriuriával
- <1%-ban pyuria: tünetmentes, abacteruriával
  
- nitrit: poz. Enterobacteriaceae, CFU>10<sup>3</sup>/ml,  
~95% spec., 35-85% szenzitivitás
  
- Leu+nitrit: 79-93% szenzitivitás, 82-98% specificitás

## - Manuális mikroszkópos vizsgálat vizeletmintából

- natívan
- Gram festés (>=10<sup>5</sup>)

## - Üledékes automaták

# Screening/szűrő módszerek

- **Alkalmazása:**

- NEG: negatív tenyésztési eredmények megelőzése,

- POZ: klinikailag is poz. esetekben empirikus terápia indítása

# Kérjünk-e tenyésztést?

## Nem szükséges:

- nem komplikált UTI, nő, <65 év
- ffi, nő, >65 év, pozitív v. tesztcsík (csak ha több mint 2 UTI tünet lázzal) mert valószínű az aszimptomatikus bacteruria

## Szükséges:

- terhesség alatt tünetek esetén és szűrés céljából (aszimptomatikus UTI-t is kezeljük)
- komplikált UTI, (rekurrens, abn. GU tract., ) pyelonephritis
- gyermek, ffi mindig ha felmerül !!!
- sikertelen AB kezelés (pl. ESBL??)

# Tenyésztés

- 10 uL kioltása:
  - Véres agar + Gr- differenciáló táptalaj (pl. EM/MAC),
  - kromogén táptalajok uropathogénekhez (pl. bioMerieux CPS ID2, BioRad Uriselect4)
- Dip-slide: pl. Uricult Plus (CLED/MAC/TTC)
- 24-48 h, 37C

# Feldolgozás, mit, miért?

- Uropatogén/nem uropatogén/ „jelző” bakt/  
kontamináns ?
- Hányféle, milyen csíraszámokban vannak jelen?
- Milyen mintavételből? (spontán ürített, katéteres?)
- Milyen betegtől?: nem, kor, kísérő betegség/állapot  
(diabetes/immunszuppresszió/terhesség)

# Identifikálás+rezisztencia kiadása

- **1 féle uropathogén kiadható:**  
színtenyészet,  $CFU \geq 10^3/ml$ , klinikai tünettől rendelkező férfi/nő/gyermek spontán ürített vizelete, bárki punkciós/katéteres vizelete;  
  
színtenyészet,  $CFU \geq 10^4/ml$ , csecsemő zacskós vizelete;  
  
az uropathogén  $CFU \geq 10^5/ml$  a kis csíraszámú nem uropathogén baktériumok háttérében (derm./vag. kontaminációs háttér)
- **2 féle uropathogén:**  $CFU \geq 10^4/ml$ , klinikai tünettől rendelkező férfi/nő spontán vizelete;  $CFU \geq 10^5/ml$  csecsemő zacskós vizeletéből ismételt eredmény
- **Több mint kétféle uropathogén:** csak diagnosztikus katéteres mintavételnél