

## Undersøkelse av underlivsprøver på vanlige bakterier

De fleste mikrobiologiske laboratorier har innsnevret indikasjonsstillingen for dyrkning av underlivsprøver fra kvinner. Årsaken til dette er at "vanlig bakt us" av slike prøver i de aller fleste tilfeller er uten verdi. Først Medisinsk Laboratorium legger anerkjente faglige retningslinjer til grunn for undersøkelse av underlivsprøver (1,2). Vi har derfor utarbeidet retningslinjer i tabellform som vi håper at våre brukere vil finne nyttig. Det er viktig at indikasjonsstilling og prøvelokalisasjon fremgår av remissen.

### Referanser

- (1) Strategimøte nr.5 (1991): Bakteriologiske og mykologiske undersøkelser ved underlivsinfeksjoner.  
 (2) Strategimøte nr.24 (2010): Mikrobiologiske undersøkelser i forbindelse med underlivsprøver.

På strategimøtene er det utarbeidet retningslinjer for mikrobiologisk diagnostikk på grunnlag av en diskusjon mellom fremstående mikrobiologer og gynekologer.

## Indikasjoner for mikrobiologisk undersøkelse av underlivsprøver fra kvinner

Problemstilling	Årsak	Klinisk diagnose	Mikrobiologisk undersøkelse
Cervicitt		Tegn på infeksjon når mikroskopi av cervixsekret viser flere leukocytter enn epitelceller	<i>Chlamydia</i> PCR <i>N. gonorrhoeae</i> PCR ved mistanke om SOS <i>M. genitalium</i> PCR
Endometritt	Nesten bare etter inngrep i uterus, men kan skyldes oppadstigende <i>Chlamydia</i> -infeksjon		<i>Chlamydia</i> PCR <i>N. gonorrhoeae</i> PCR ved mistanke om SOS Hinnerester, uterin-aspirat: <i>Chlamydia</i> PCR Aerob/anaerob dyrkning
Fluor vaginalis hos fertile	<i>Gardnerella vaginalis</i>	Melkeaktig fluor, malodør, høy pH>4,5, fiskelukt ved tilsetning av 10 % KOH, clueceller ved mikroskopi	Dyrkning ved uvanlig klinikk og behandlingssvikt. <i>Gardnerella vaginalis</i> forekommer hos ca. 50 % av friske kvinner. Å vurdere et evt. funns relevans kan derfor være vanskelig.
	<i>Candida</i>	Hvit fluor, kløe, svie, dysuri, sopp ved mikroskopi	Dyrkning når mistenkt symptomatologi, men negativ mikroskopi, samt ved behandlingssvikt.
	<i>Trichomonas vaginalis</i>	Grålig, gulgrønn fluor, lukt, kløe, dysuri, utflod fra uretra hos menn, mikroskopi	<i>Trichomonas vaginalis</i> PCR ved usikker diagnose

Fluor vaginalis i prepuberteten	Fremmedlegeme og tumor utelukkes		
	<i>Chlamydia trachomatis</i>		<i>C. trachomatis</i> PCR
	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>		<i>N. gonorrhoeae</i> PCR
	Andre bakterier		Dyrkning
Fluor vaginalis hos kvinner i postmenopausen	Vanligvis østrogenmangel, kan være uterus cancer eller pyometra		Dyrkning er sjelden indisert
Genitale sår	Herpes genitalis		<i>Herpes virus 1</i> PCR <i>Herpes virus 2</i> PCR
	Ulcus molle		Dyrkning <i>H. ducreyi</i>
	Syfilis		Syfilisserologi <i>T. pallidum</i> PCR
	Lymfogranuloma venerum		LGV PCR
Graviditet, ab. prov., fødsel	Fluor		<i>Chlamydia</i> PCR <i>N. gonorrhoeae</i> PCR ved mistanke om SOS
	Screening		<i>Chlamydia</i> PCR hos gravide < 25 år og alle ab. prov.
Salpingitt			<i>Chlamydia</i> PCR <i>N. gonorrhoeae</i> PCR ved mistanke om SOS
Screening	Prevensjonsveiledning < 25 år		<i>Chlamydia</i> PCR
	Graviditet < 25 år		<i>Chlamydia</i> PCR
	Ab. prov.		<i>Chlamydia</i> PCR Evt. <i>N. gonorrhoeae</i> PCR
	Incest/voldtekt		<i>Chlamydia</i> PCR <i>N. gonorrhoeae</i> PCR Dyrkning bakterier når i prepubertet
	Smitteoppsporing		<i>Chlamydia</i> PCR <i>N. gonorrhoeae</i> PCR
	Gynekologisk undersøkelse		Ingen
	IVF		Ingen
Uretrasyndrom			<i>Chlamydia</i> PCR