

# Molekulaarse kompleksdiagnostika olulisus suguteede infektsioonide diagnostikas

Kaspar Ratnik, Kristi Raud, Epp Sepp, Siiri Kõljalg, Paul Naaber  
Quattromed HTI Laborid OÜ; TÜ mikrobioloogia instituut

## Taust ja eesmärgid

Suguteede infektsioonide diagnostika on sageli problemaatiline, kuna erinevate patogeeni poolt põhjustatud haiguste kliinilised pildid on sarnased ning sageli esineb ka segainfektsioone.

Molekulaarne kompleksdiagnostika võimaldab kliinilisest materjalist määrata palju erinevaid patogeene korraga, mis potentsiaalselt võiks parandada diagnostika kiirust ja kvaliteeti.

Uuringu eesmärkideks oli selgitada:

- kuidas arstid tellivad mikrobioloogilisi uuringuid suguteede infektsioonide diagnostikaks
- kompleksuuringu mõju suguhaiguste diagnostika kvaliteedile
- suguteede segainfektsioonide esinemissagedust

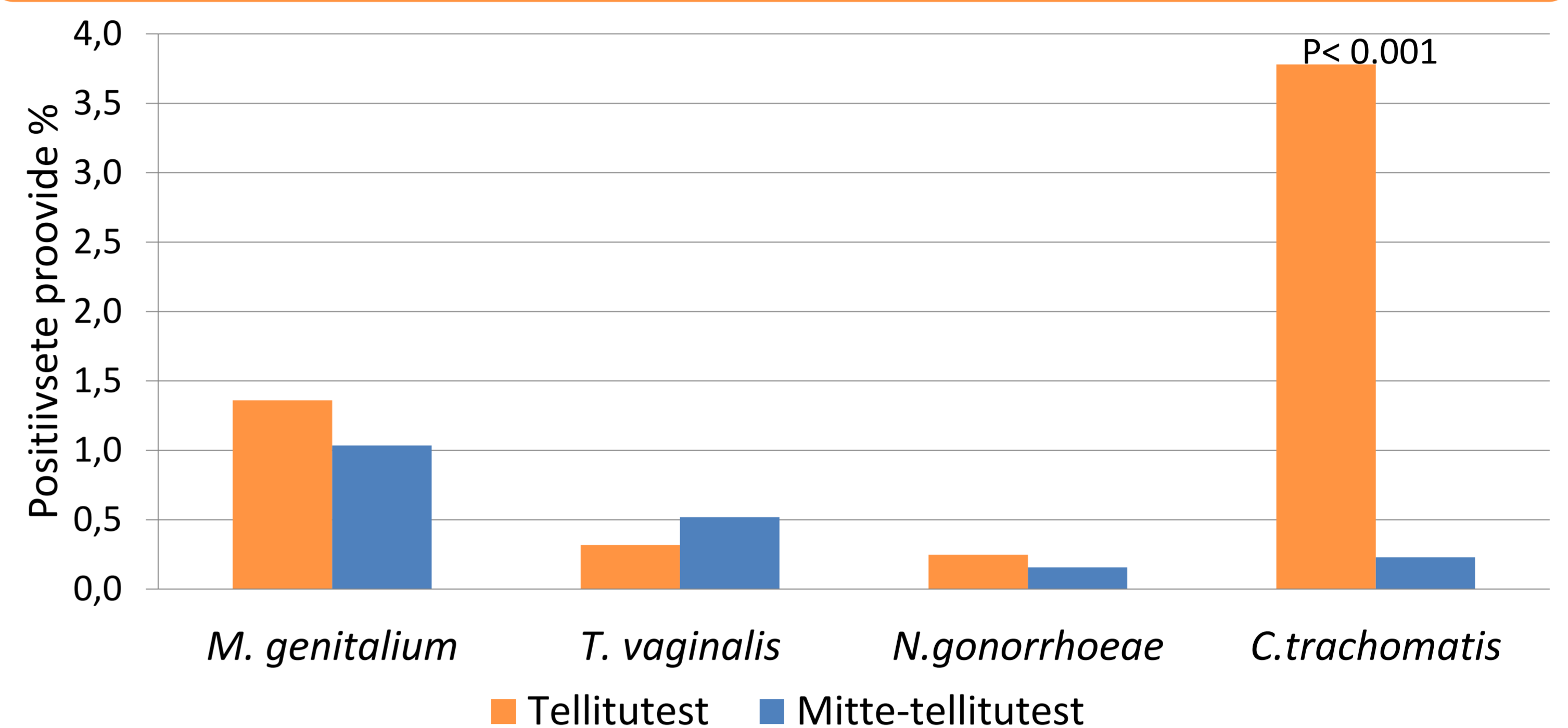
## Materjal ja meetodid

- Uuringusse kaasati ühe kuu jooksul Quattromed HTI Laboritesse suguhaiguste diagnostikaks saadetud proovid (n=4985).
- Proove testiti Luminex xMAP® molekulaarse kompleksdiagnostilise paneeliga:
  - suguhaiguste tekitajate suhtes: *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis* (sh LGV), *Trichomonas vaginalis*, *Mycoplasma genitalium*
  - võimalike suguteede põletike tekitajate suhtes: *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Ureaplasma parvum*

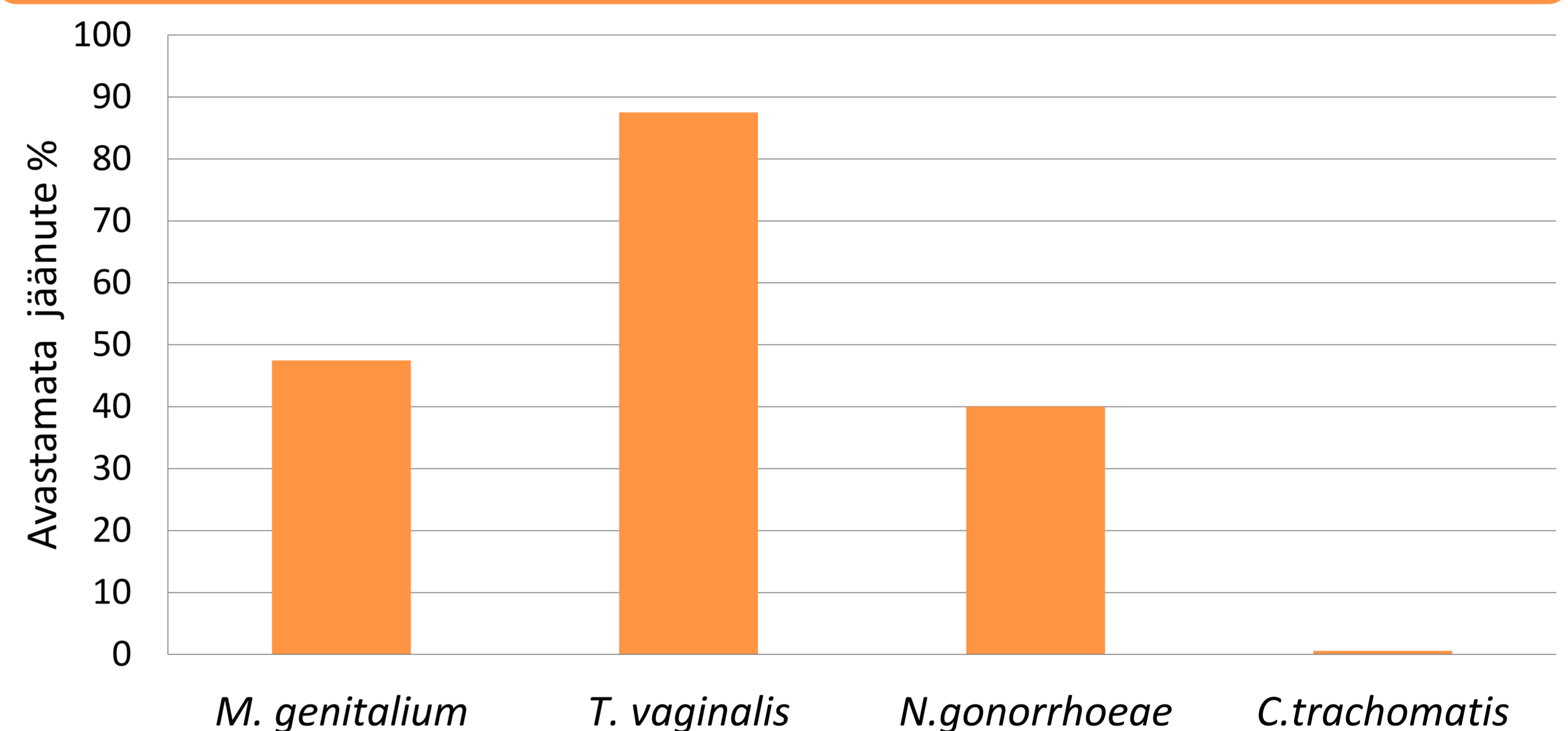
## Tulemused

- Enamasti tellis arst uuringu ühe (31%), kahe (22%) või kolme (20%) patogeeni suhtes. Kõige enam telliti *C. trachomatis*'e uuringut (91% proovidest).
- Kompleksdiagnostika põhjal oli patogeeni esinemissagedus järgmine: *N. gonorrhoeae* 0.2%, *C. trachomatis* 3.5%, *T. vaginalis* 0.5%, *M. genitalium* 1.2%, *M. hominis* 7.9%, *U. urealyticum* 7.7% ja *U. parvum* 32%.
- Võrreldes proove, millest arst oli uuringu vastavale patogeeni tellinud ja millest seda ei tellitud, oli antud patogeeni positiivne leid enamasti sarnane (joonis 1). Erandiks oli *C. trachomatis*, mida tellitud uuringutes esines sagedamini.
- Kui saadetud proove oleks testitud vaid arsti poolt tellitud patogeeni suhtes, jääks diagnoosimata oluline osa *N. gonorrhoeae*, *T. vaginalis*'e ja *M. genitalium*'i juhtudest (joonis 2).
- Analüüsides ainult kindlaid suguhaiguste tekitajaid, leidsime segainfektsioone sagedamini *N. gonorrhoeae* ja *M. genitalium*'i leiu korral (joonis 3).

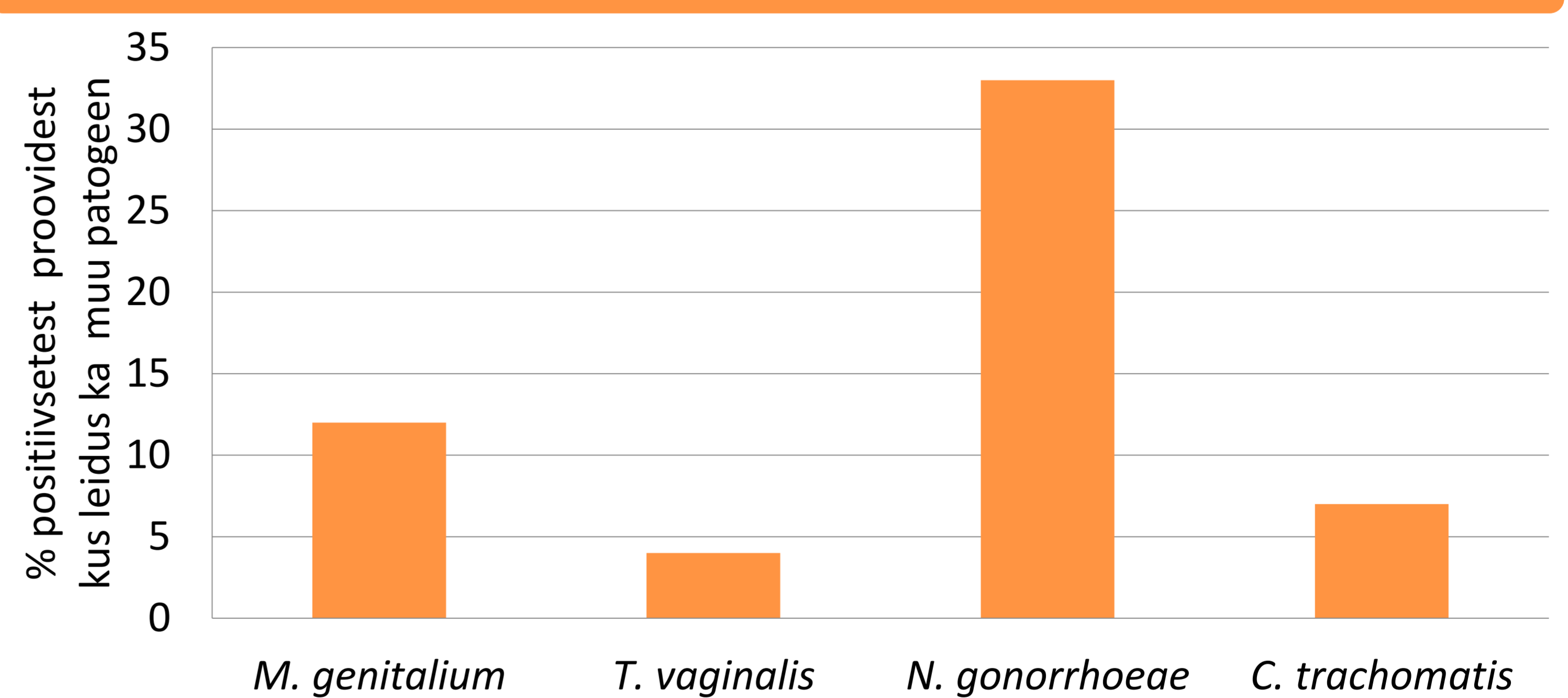
Joonis 1. Patogeeni leid suguteede proovidest, millest arst oli vastava uuringu tellinud ja millest mitte



Joonis 2. Avastamata jäänud juhtude protsent arstide poolt tellitud kompleksdiagnostika uuringutest



Joonis 3. Segainfektsioonid erineva patogeeni esinemise korral



## Kokkuvõte

Rutiinne kompleksdiagnostika kasutamine:

- parandaks oluliselt mitmete suguhaiguste diagnoosimist ning looks seega eeldused adekvaatsemaks raviks
- võimaldaks segainfektsioonide avastamist
- muudaks usaldusväärsemaks suguhaiguste esinemissageduse statistika