

## Hlavní indikace mikrobiologických vyšetření a interpretace jejich výsledků

### Horní cesty dýchací

vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření výtěru z krku	Akutní tonsilofaryngitida a její supurativní komplikace (peritonsilární flegmona, absces, atd.)	Hlavní původci: <i>Streptococcus pyogenes</i>  Vzácní původci: betahemolytické streptokoky skupiny C a G	Neadekvátní indikace vyšetření u jiných onemocnění (např. pneumonie, otitida, sinusitida, bronchitida, apod.). Neadekvátní hodnocení nálezu rezidentní mikroflóry bez etiologického vztahu k onemocnění (např. <i>St.aureus</i> , pneumokoky, hemofily).
Kultivační vyšetření výtěru z krku pro surveillance v intenzivní péči	Mikrobiologická monitorace kriticky nemocných v intenzivní péči	Vyšetřením se sleduje dynamika sekundární kolonizace dýchacích cest včetně včasné detekce multirezistentních mikroorganismů. Výsledky se nepřímo využívají pro predikci etiologie případných infekčních komplikací a opatření prevence a kontroly infekcí	Přímé využití výsledků k indikaci antibiotické léčby bez souvislosti s klinickým stavem.
Cílený kultivační průkaz <i>Arcanobacterium haemolyticum</i> z výtěru z krku	Akutní tonsilofaryngitida (zejména u mladých osob nad 15 let věku se skarlatiniformním exantémem)	Původce: <i>Arcanobacterium haemolyticum</i>	
Cílený kultivační průkaz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> z výtěru z krku	Akutní tonsilofaryngitida (zejména u osob s rizikovým sexuálním chováním)	Původce: <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	
Cílený kultivační průkaz <i>Staphylococcus aureus</i> z výtěru z krku	Vyhledávání nosičů <i>Staphylococcus aureus</i> (např. v rámci předoperačního vyšetření, u zdravotnického personálu, apod.).	Nosičství <i>Staphylococcus aureus</i> v horních cestách dýchacích je rizikovým faktorem pro vznik infekce v místě chirurgického výkonu. Zdravotníci – nosiči <i>Staphylococcus aureus</i> mohou být zdrojem infekce pro ošetřované pacienty.	Neadekvátní hodnocení kolonizace (nálezní neznámá infekci a nosičství není indikací k systémové ATB terapii).
Cílený kultivační průkaz <i>Staphylococcus aureus</i> – MRSA z výtěru z krku	Vyhledávání nosičů MRSA (součást aktivního screeningu v rámci komplexních opatření prevence a kontroly infekcí vyvolaných MRSA)	Průkaz MRSA je indikací pro zavedení komplexních kontrolních opatření.	Přecenění nálezu MRSA bez vztahu ke klinickému stavu nemocného, indikace systémových antibiotik u nosičů bez klinických projevů infekce.

Základní mikrobiologické vyšetření výtěru z nosohltanu	Klinický obraz dávivého kašle	Hlavní původci: <i>Bordetella pertussis</i> <i>Bordetella parapertussis</i> Vzácní původci: <i>Haemophilus influenzae</i> (pertussoidní sy.)	
	Vyhledávání nosičů <i>Neisseria meningitidis</i>	nález identického kmene u osob v přímém kontaktu s invazivním meningokokovým onemocněním má vztah k profylaktickým a protiepidemickým opatřením	vyšetřování osob nad rámec přímých kontaktů s případem, extenzivní vyšetřování osob bez kontaktu s onemocněním
Kultivační vyšetření výtěru z nosu pro surveillance v intenzivní péči	Mikrobiologická monitorace kriticky nemocných v intenzivní péči	Vyšetřením se sleduje dynamika sekundární kolonizace dýchacích cest včetně včasné detekce multirezistentních mikroorganismů. Výsledky se nepřímo využívají pro predikci etiologie případných infekčních komplikací a opatření prevence a kontroly infekcí	Přímé využití výsledků k indikaci antibiotické léčby bez souvislosti s klinickým stavem.
Cílený kultivační průkaz <i>Staphylococcus aureus</i> z výtěru z nosu	Vyhledávání nosičů <i>Staphylococcus aureus</i> (např. v rámci předoperačního vyšetření, u zdravotnického personálu, apod.)	Nosičství <i>Staphylococcus aureus</i> v horních cestách dýchacích je rizikovým faktorem pro vznik infekce v místě chirurgického výkonu zdravotníci – nosiči <i>Staphylococcus aureus</i> mohou být zdrojem infekce pro ošetřované pacienty	Neadekvátní hodnocení kolonizace (nález neznamená infekci a nosičství není indikací k systémové ATB terapii)
Cílený kultivační průkaz <i>Staphylococcus aureus</i> – MRSA z výtěru z nosu	Vyhledávání nosičů MRSA (součást aktivního screeningu v rámci komplexních opatření prevence a kontroly infekcí vyvolaných MRSA)	Průkaz MRSA je indikací pro zavedení komplexních kontrolních opatření	Přecenění nálezu MRSA bez vztahu ke klinickému stavu nemocného, indikace systémových antibiotik u nosičů bez klinických projevů infekce.
Základní mikrobiologické vyšetření klinického materiálu z paranazálních dutin	Akutní sinusitida komunitního původu	Hlavní původci: <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i> Vzácní původci: <i>Moraxella catarrhalis</i>	

	Akutní sinusitida nozokomiálního původu	Hlavní původci: <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i> <i>Staphylococcus aureus</i> enterobakterie <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	
	Chronická sinusitida	streptokoky smíšená anaerobní mikroflóra	

### Dolní cesty dýchací

vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření sputa	komunitní pneumonie	Hlavní původci: <i>Streptococcus pneumoniae</i>  Vzácní původci <i>Haemophilus influenzae</i> <i>Legionella pneumophila</i> <i>Staphylococcus aureus</i> (PVL) <i>Moraxella catarrhalis</i>  kultivační nález se optimálně hodnotí kvantitativně (pokud to umožní kvalita vzorku), signifikantní kvantita je $10^5$ a vyšší, kultivační nález se posuzuje ve vztahu k nálezu v semikvantitativně hodnoceném mikroskopickém vyšetření (mikroskopicky nevalidní vzorky se nehodnotí)	neadekvátní odlišení kontaminace z horních cest dýchacích
	nozokomiální pneumonie (bez UPV)	Časný typ: <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i> enterobaktérie	neadekvátní odlišení kolonizace a infekce, neadekvátní hodnocení nálezu kandid, enterokoků a dalších nepatogenních mikrobů (platí pro nemocné bez imunosuprese a neutropenie)

		<p>Pozdní typ: <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> enterobaktérie acinetobaktery</p> <p>kultivační nález se optimálně hodnotí kvantitativně (pokud to umožní kvalita vzorku), signifikantní kvantita je <math>10^5</math> a vyšší, kultivační nález se posuzuje ve vztahu k nálezu v semikvantitativně hodnoceném mikroskopickém vyšetření (purulence, zastoupení mikrobiální morfologie), mikroskopicky nevalidní vzorky se nehodnotí)</p>	
	akutní exacerbace chronické bronchitidy	<p>Hlavní původci: <i>Haemophilus influenzae</i> <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Staphylococcus aureus</i> enterobaktérie (<i>Klebsiella</i> spp.) <i>Pseudomonas aeruginosa</i></p> <p>kultivační nález se optimálně hodnotí kvantitativně (pokud to umožní kvalita vzorku), signifikantní kvantita je <math>10^5</math> a vyšší, kultivační nález se posuzuje ve vztahu k nálezu v semikvantitativně hodnoceném mikroskopickém vyšetření (mikroskopicky nevalidní vzorky se nehodnotí)</p>	neadekvátní odlišení kolonizace a infekce
Základní mikrobiologické vyšetření endotracheálního aspirátu	ventilátorová pneumonie	<p>Časný typ: <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i> enterobaktérie</p>	neadekvátní odlišení kolonizace a infekce, neadekvátní hodnocení nálezu kandid, enterokoků a dalších nepatogenních mikrobů (platí pro nemocné bez imunosuprese a

		<p>Pozdní typ: <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Pseudomonas aeruginosa</i> enterobaktérie acinetobaktery</p> <p>kultivační nález se optimálně hodnotí kvantitativně (pokud to umožní kvalita vzorku), signifikantní kvantita je <math>10^5</math> a vyšší, kultivační nález se posuzuje ve vztahu k nálezu v semikvantitativně hodnoceném mikroskopickém vyšetření (mikroskopicky nevalidní vzorky se nehodnotí), komplexní posouzení nálezu vyžaduje vyhodnocení skóre CPIS</p>	neutropenie)
Základní mikrobiologické vyšetření bronchiálního aspirátu	komunitní pneumonie	viz sputum	viz sputum
	ventilátorová pneumonie	viz tracheální aspirát	viz tracheální aspirát
	akutní exacerbace chronické bronchitidy	viz sputum	viz sputum
Základní mikrobiologické vyšetření bronchoalveolární laváže	komunitní pneumonie nozokomiální a ventilátorová pneumonie akutní exacerbace chronické bronchitidy	necílené vyšetření poskytuje kvantitativně zkreslené výsledky, jinak se postupuje jako v případě bronchiálního aspirátu	
Základní mikrobiologické vyšetření výtěru z tracheostomie	flegmona v okolí tracheostomie	individuální hodnocení	
Mikroskopický průkaz acidorezistentních bakterií	podezření na tuberkulosu	signifikantní je nález acidorezistentních tyčinek	

#### Ucho

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření výtěru ze zevního zvukovodu	externí otitida, maligní externí otitida	Hlavní původci: <i>Staphylococcus aureus</i>	neadekvátní hodnocení nálezu mikroflóry osídlující zevní zvukovod

		<i>Pseudomonas aeruginosa</i> plísně	(gramnegativní tyčky, kvasinky)
Základní mikrobiologické vyšetření klinického materiálu ze středního ucha	akutní mesotitida	Hlavní původci: <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i> <i>Moraxella catarrhalis</i>	neadekvátní hodnocení nálezu mikroflóry osídlující zevní zvukovod (gramnegativní tyčky, kvasinky), včetně <i>Staphylococcus aureus</i> a <i>Pseudomonas aeruginosa</i> (nejsou vyvolavateli akutních mesotitid)

### Oko

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření výtěru ze spojivkového vaku	konjunktivitida	Hlavní původci: <i>Streptococcus pneumoniae</i> <i>Haemophilus influenzae</i>	neadekvátní hodnocení nálezu kontaminující mikroflóry (koaguláza negativní stafylokoky)
Průkaz <i>Chlamydia trachomatis</i> ve výtěru ze spojivkového vaku genetickou sondou	konjunktivitida trachom (při rizikové epidemiologické anamnéze)	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Základní mikrobiologické vyšetření výtěru z rohovkového vředu	rohovkový vřed	Hlavní původci: <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	
Základní mikrobiologické vyšetření klinického materiálu z nitroočního prostoru	endoftalmitida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	

### Zaživací ústrojí

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní kultivační vyšetření stolice	infekční průjem kontrola positivity v rekonvalescenci	Hlavní původci: <i>Salmonella enterica</i>  Vzácní původci: <i>Shigella</i> spp. <i>Yersinia enterocolitica</i> enteropatogenní <i>Escherichia coli</i>	

Cílený kultivační průkaz <i>Campylobacter</i> spp. ze stolice	infekční průjem	klinicky a epidemiologicky relevantní je pozitivní nález <i>Campylobacter jejuni</i>	
Cílený kultivační průkaz <i>Escherichia coli</i> O157 ze stolice	hemolyticko-uremický syndrom	klinicky a epidemiologicky relevantní je pozitivní nález <i>Escherichia coli</i> O157	
Cílený kultivační průkaz patogenních vibrií ze stolice	infekční průjem při rizikové epidemiologické anamnéze	klinicky a epidemiologicky relevantní je pozitivní nález patogenních vibrií	
Cílený kultivační průkaz <i>Yersinia</i> spp. ze stolice	infekční průjem	klinicky a epidemiologicky relevantní je pozitivní nález	
Průkaz toxinu <i>Clostridium difficile</i> ve stolici	onemocnění vyvolané <i>Clostridium difficile</i> (CDAD)	klinicky a epidemiologicky relevantní je pozitivní nález	opakované vyšetřování po prvním pozitivním výsledku
Kultivační vyšetření stolice pro surveillance v intenzivní péči	Mikrobiologická monitorace kriticky nemocných v intenzivní péči	Vyšetřením se sleduje dynamika sekundární kolonizace zažívacího traktu včetně detekce multirezistentních mikroorganismů. Výsledky se nepřímo využívají pro predikci etiologie případných infekčních komplikací a opatření prevence a kontroly infekcí	Přímé využití výsledků k indikaci antibiotické léčby bez souvislosti s klinickým stavem.
Základní kultivační vyšetření obsahu žlučových cest	cholangitida	Hlavní původci: <i>Escherichia coli</i> jiné enterobaktérie enterokoky  Vzácní původci: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> <i>Staphylococcus aureus</i> anaeroby	neadekvátní hodnocení nálezu kontaminující mikroflóry při endoskopickém odběru (ERCP)

### Močové ústrojí

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření moči	akutní cystitida	Hlavní původci: <i>Escherichia coli</i> <i>Staphylococcus saprophyticus</i>  Pozn.: klinicky relevantní nález musí mít odpovídající kvantitu, nález více	neadekvátní hodnocení kolonizující nebo kontaminující mikroflóry

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
		než dvou druhů může znamenat kontaminaci (viz Doporučené postupy ČLS JEP)	
	akutní a recidivující pyelonefritida	Hlavní původci: <i>Escherichia coli</i> jiné enterobaktérie enterokoky  Pozn.: klinicky relevantní nález musí mít odpovídající kvantitu (obvykle 10 <sup>5</sup> a více), nález více než dvou druhů může znamenat kontaminaci (podrobnosti viz Doporučené postupy ČLS JEP)	neadekvátní hodnocení kolonizujících nebo kontaminujících mikroflóry
	nozokomiální uroinfekce	Hlavní původci: enterobaktérie <i>Pseudomonas aeruginosa</i> enterokoky  Pozn.: klinicky relevantní nález musí mít odpovídající kvantitu (obvykle 10 <sup>5</sup> a více), nález více než dvou druhů může znamenat kontaminaci (podrobnosti viz Doporučené postupy ČLS JEP)	neadekvátní hodnocení kolonizujících nebo kontaminujících mikroflóry (riziko kontaminace z bakteriálního biofilmu u pacientů s močovým katétre)
Průkaz urogenitálních mykoplazmat z moči	kultivačně negativní infekce močových cest	Klinicky významný je nález ve vysoké kvantitě, nález v nízké kvantitě se posuzuje individuálně	
Základní kultivační vyšetření výtěru z uretry	uretritida	Hlavní původce: <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	neadekvátní hodnocení nálezu kolonizujících nebo kontaminujících, podmíněně patogenních mikrobů (enterobaktérie, enterokoky, kvasinky)
Průkaz urogenitálních mykoplazmat z výtěru z uretry	uretritida	Klinicky významný je nález ve vysoké i nízké kvantitě	
Průkaz <i>Chlamydia trachomatis</i> z výtěru z uretry genetickou sondou	uretritida	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě



Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Průkaz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> z výtěru z uretry genetickou sondou	uretritida	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Cílený kultivační průkaz <i>Trichomonas vaginalis</i> z výtěru z uretry	uretritida	Klinicky významný je pozitivní nález	

### Pohlavní ústrojí muže

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření sekretu prostaty	prostatitida	Hlavní původci: enterobaktérie a jiné gramnegativní tyčky enterokoky a streptokoky	
Průkaz urogenitálních mykoplasm v sekretu prostaty	prostatitida	Klinicky významný je nález ve vysoké i nízké kvantitě	
Průkaz <i>Chlamydia trachomatis</i> v sekretu prostaty genetickou sondou	prostatitida	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Průkaz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> v sekretu prostaty genetickou sondou	prostatitida	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Základní mikrobiologické vyšetření ejakulátu	epidydimitida, orchitida, prostatitida	Hlavní původci: enterobaktérie a jiné gramnegativní tyčky enterokoky a streptokoky	
Průkaz urogenitálních mykoplasm v ejakulátu	epidydimitida, orchitida, prostatitida	Klinicky významný je nález ve vysoké i nízké kvantitě	
Průkaz <i>Chlamydia trachomatis</i> v ejakulátu genetickou sondou	epidydimitida, orchitida, prostatitida	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Průkaz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> v ejakulátu genetickou sondou	epidydimitida, orchitida, prostatitida	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě

### Pohlavní ústrojí ženy

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Mikroskopický obraz poševní	vaginální fluor	výsledek se hodnotí semikvantitativně pro jednotlivé markery a stanovením typu zánětu (typy 1 až 7 se slovním popisem)	
Základní mikrobiologické vyšetření výtěru z pochvy	vaginální fluor	Hlavní patogeny: kandidy <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	nevhodná indikace vyšetření, neadekvátní hodnocení nálezu nespecifické kolonizující mikroflóry (gramnegativní tyčky, stafylokoky, streptokoky, enterokoky, atp.)
	prevence v těhotenství	průkaz nosičství <i>Streptococcus agalactiae</i>	
Průkaz urogenitálních mykoplasmát ve výtěru z pochvy	problematická indikace	zejména nález <i>Ureaplasma urealyticum</i> nekoreluje s klinikou (součást fyziologického osídlení)	problematická indikace
Cílený kulturační průkaz <i>Trichomonas vaginalis</i> ve výtěru z pochvy	vaginální fluor, vaginitida	Klinicky významný je pozitivní nález	
Základní mikrobiologické vyšetření výtěru z děložního hrdla	zánět děložního hrdla	Hlavní patogeny: <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	neadekvátní hodnocení nálezu nespecifické kolonizující mikroflóry (gramnegativní tyčky, stafylokoky, streptokoky, enterokoky, atp.)
Průkaz urogenitálních mykoplasmát ve výtěru z děložního hrdla	zánět děložního hrdla	Klinicky významný je nález ve vysoké kvantitě	
Průkaz <i>Chlamydia trachomatis</i> ve výtěru z děložního hrdla genetickou sondou	zánět děložního hrdla	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Průkaz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> ve výtěru z děložního hrdla genetickou sondou	zánět děložního hrdla	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Základní mikrobiologické vyšetření sekretu z Bartholinské žlázy	zánět Bartholinské žlázy	Hlavní patogeny: smíšená mikroflóra včetně anaerobů	
Základní mikrobiologické vyšetření tekutiny z adnex	andexitida, pánevní zánětlivá nemoc (PID)	Hlavní patogeny: <i>Neisseria gonorrhoeae</i>	

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
		streptokoky gramnegativní tyčky	
Průkaz urogenitálních mykoplasmat z tekutiny z adnex	andexitida, pánevní zánětlivá nemoc (PID)	Klinicky významný je nález ve vysoké i nízké kvantitě	
Průkaz <i>Chlamydia trachomatis</i> z tekutiny z adnex genetickou sondou	andexitida, pánevní zánětlivá nemoc (PID)	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Průkaz <i>Neisseria gonorrhoeae</i> z tekutiny z adnex genetickou sondou	andexitida, pánevní zánětlivá nemoc (PID)	Klinicky významný je pozitivní nález	neadekvátní hodnocení pozitivního nálezu po léčbě
Základní mikrobiologické vyšetření intauterinního tělíska	aktinomykosa	Hlavní původci: <i>Actinomyces</i> spp.	

#### Kůže

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření klinického materiálu z kožní léze	pyodermie infekce kůže a měkkých tkání	Hlavní původci: <i>Staphylococcus aureus</i> <i>Streptococcus pyogenes</i> jiné betahemolytické streptokoky anaeroby	neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry

#### Rány a hluboké defekty

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření klinického materiálu z rány	infekce v místě chirurgického výkonu (povrchová nebo hluboká ranná infekce)	Hlavní původci: <i>Staphylococcus aureus</i> streptokoky a enterokoky enterobaktérie anaeroby	odlišení kontaminace, kolonizace a infekce (zejména při nálezu koaguláza negativních stafylokoků) neadekvátní hodnocení nálezu gramnegativních tyčinek u nehojících se ran
	infekce traumatické rány	Hlavní původci: <i>Staphylococcus aureus</i> streptokoky histotoxická klostridia	
	infekce po poranění zvířetem	<i>Staphylococcus aureus</i> , streptokoky,	

	(pokousání, škrábnutí)	pasteurely, anaeroby	
Základní mikrobiologické vyšetření klinického materiálu z hlubokého defektu	infekce dekubitu (flegmona) diabetická noha infekce ischemických tkání dolních končetin bércový vřed	<i>Staphylococcus aureus</i> streptokoky a enterokoky <i>Pseudomonas aeruginosa</i> anaeroby enterobaktérie	odlišení kolonizace a infekce (zejména u nálezu aerobních gramnegativních tyček a enterokoků)

### Centrální nervový systém

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření mozkomíšního moku	hnisavá meningitida nebo ventrikulitida komunitního nebo nozokomiálního původu (včetně pooperační)	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	
Mikrobiologické vyšetření mozkomíšního moku v kulturačním analyzátoru	hnisavá meningitida nebo ventrikulitida komunitního nebo nozokomiálního původu (včetně pooperační)	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant
Mikrobiologické vyšetření mozkomíšního moku při monitorování zevních drenáží CNS	nozokomiální meningitida a ventrikulitida shuntová infekce	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	chybné odlišení kontaminace, kolonizace a infekce

### Krev (hemokultura)

Hemokultivační vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Hemokultivační vyšetření	primární a sekundární infekce krevního řečiště, katérová infekce krevního řečiště, sepse, infekční endokarditida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant (koaguláza negativní stafylokoky), případně mikrobů kolonizujících cévní vstupy (odběr z cévních katétrů)

### Hnis a obsah patologických dutin

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření hnisu nebo obsahu patologické dutiny	abscesy, empyémy a zánětlivé výpotky v různých lokalizacích	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace	falešně negativní nález anaerobů při nesprávném odběru a transportu vzorku

Základní mikrobiologické vyšetření tkáně z patologické dutiny	abscesy, empyémy a zánětlivé výpotky v různých lokalizacích	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace	falešně negativní nález anaerobů při nesprávném odběru a transportu vzorku
---	---	---	--

### Primárně sterilní tělesné tekutiny

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření pleurální tekutiny	pleuritida, hrudní empyém	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z hrudního drénu (kontaminace)
Mikrobiologické vyšetření pleurální tekutiny v kultivačním analyzátoru	pleuritida, hrudní empyém	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z hrudního drénu (vysoké riziko kontaminace) neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při hrudní punkci
Základní mikrobiologické vyšetření peritoneální tekutiny	peritonitida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z drénu (kontaminace)
Mikrobiologické vyšetření peritoneální tekutiny v kultivačním analyzátoru	peritonitida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z hrudního drénu (vysoké riziko kontaminace) neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci
Základní mikrobiologické vyšetření ascitu	spontánní infekce ascitu (SIA)	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z drénu (kontaminace)
Mikrobiologické vyšetření ascitu v kultivačním analyzátoru	spontánní infekce ascitu (SIA)	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z drénu (vysoké riziko kontaminace) neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci
Základní mikrobiologické vyšetření	perikarditida, perikardiální empyém	klinicky relevantní nález se aktivně	neadekvátní hodnocení nálezu při

Wyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
perikardiální tekutiny		sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	odběru z drénu (kontaminace)
Mikrobiologické vyšetření perikardiální tekutiny v kultivačním analyzátoru	perikarditida, perikardiální empyém	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z drénu (vysoké riziko kontaminace) neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci
Základní mikrobiologické vyšetření kloubní tekutiny	hnisavá artritida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci
Mikrobiologické vyšetření kloubní tekutiny v kultivačním analyzátoru	hnisavá artritida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z drénu (vysoké riziko kontaminace) neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci
Základní mikrobiologické vyšetření tekutiny z Douglasova prostoru	pánevní zánětlivá nemoc (PID)	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	
Mikrobiologické vyšetření tekutiny z Douglasova prostoru v kultivačním analyzátoru	pánevní zánětlivá nemoc (PID)	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z drénu (vysoké riziko kontaminace) neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci
Základní mikrobiologické vyšetření peritoneálního dialyzátu	peritonitida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z dialyzačního katétru (riziko kontaminace) neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci
Mikrobiologické vyšetření peritoneálního dialyzátu v kultivačním analyzátoru	peritonitida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu při odběru z dialyzačního katétru (riziko kontaminace)

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
		urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kožní kontaminující mikroflóry při punkci

### Tkáně

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Základní mikrobiologické vyšetření tkáně	individuální	individuální (vhodná je klinicko mikrobiologická konzultace)	
Základní mikrobiologické vyšetření srdeční chlopně	infekční endokarditida	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	

### Cizorodý materiál (cévní katétry, elektrody, drény, implantáty)

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Mikrobiologické vyšetření cévních katétrů	lokální katérová infekce katérová infekce krevního řečiště komplikovaná katérová infekce krevního řečiště	Hlavní původci: koaguláza negativní stafylokoky <i>Staphylococcus aureus</i> gramnegativní tyčky kandidy enterokoky  nález musí mít adekvátní kvantitu (nad 15 CFU), při celkových projevech infekce musí být výsledek konfrontován s nálezem v hemokulturách	neadekvátní odlišení kontaminace, kolonizace a infekce v souvislosti s cévním vstupem
Mikrobiologické vyšetření kardiostimulačních elektrod	lokální infekce kardiostimulačního systému infekce krevního řečiště v souvislosti s kardiostimulačním systémem endokarditida na kardiostimulačním systému	Hlavní původci: koaguláza negativní stafylokoky <i>Staphylococcus aureus</i>  Vzácní původci: enterokoky gramnegativní tyčky  nález se hodnotí kvantitativně	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)

		(suspektní je nález nad 15CFU), nález podmíněných patogenů a kožní mikroflóry po pomnožení, zejména v prodlouženém režimu může znamenat kontaminaci)	
Mikrobiologické vyšetření elektrod z centrálního nervového systému	infekce elektrod CNS	Hlavní původci: koaguláza negativní stafylokoky  Vzácní původci: <i>Staphylococcus aureus</i> gramnegativní tyčky	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)
Mikrobiologické vyšetření chirurgických drénů	infekce v drenovaném prostoru (jde o nouzové vyšetření, nelze li získat materiál nezávislou punkcí, případně odsátím cestou drenáže)	individuální hodnocení podle lokalizace drenáže (klinicko-mikrobiologická konzultace je obvykle nezbytná)	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant a mikrobů osidlujících drenáže bez vztahu ke klinickým příznakům
Mikrobiologické vyšetření drénů z centrálního nervového systému	nozokomiální meningitida, ventrikulitida (doplňk vyšetření mozkomíšního moku)	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)
Mikrobiologické vyšetření likvorových shuntů	shuntová infekce	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)
Mikrobiologické vyšetření umělých chlopenních náhrad	infekční endokarditida na umělé chlopenní náhradě	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)
Mikrobiologické vyšetření biologických chlopenních náhrad	infekční endokarditida na biologické chlopenní náhradě	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)
Mikrobiologické vyšetření cévních protéz	infekce cévní protézy	Hlavní původci: koaguláza negativní stafylokoky <i>Staphylococcus aureus</i>	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)



		Vzácní původci: enterokoky gramnegativní tyčky  nález se hodnotí kvantitativně (suspektní je nález nad 15CFU), nález podmíněných patogenů a kožní mikroflóry po pomnožení, zejména v prodlouženém režimu může znamenat kontaminaci)	
Mikrobiologické vyšetření čidel pro měření nitrolebního tlaku	lokální infekce v místě inserce čidla komplikující infekce CNS	klinicky relevantní nález se aktivně sděluje formou klinicko-mikrobiologické konzultace (režim urgentních vyšetření)	neadekvátní hodnocení nálezu kožních kontaminant (zejména zjištěných po pomnožení v prodlouženém režimu)

#### Speciální vyšetření

Vyšetření	hlavní indikace	interpretace výsledků	nejčastější chyby
Průkaz antigenu <i>Legionella pneumophila</i> v moči enzymovou imunoanalýzou	komunitní nebo nozokomiální pneumonie	klinicky relevantní je pozitivní nález (sérotyp 1)	
Průkaz antigenu <i>Streptococcus pneumoniae</i> v moči enzymovou imunoanalýzou	komunitní nebo nozokomiální pneumonie	klinicky relevantní je pozitivní nález u osob nad 6 let věku	nález u dětí do 6 let věku může být falešně pozitivní
Průkaz lidských onkogenních papilomavirů genetickou sondou	prevence karcinomu děložního hrdla	pozitivní nález vysoce rizikových subtypů HPV má signifikantní vztah k riziku karcinomu děložního hrdla	