

# Mikrobiální obraz poševní

**Mikrobiální obraz poševní (MOP)** je jeden ze způsobů určování řady sexuálně přenosných nemocí. Odběr sekretu se provádí sterilním vatovým tamponem za pomoci poševních zrcadel ze sliznice pochvy a z děložního čípku. Materiál se přenese na dvě podložní sklíčka a barví se podle:

1. Grama – diagnostika bakterií a kvasinek;
2. Giemsky – diagnostika přítomnosti trichomonád.

| MOP     | Zhodnocení  | Výtok  | Mikroskopický obraz   | Poznámka  |
|---------|---|--|---|---|
| MOP I   | MOP zdravé ženy                                   | Bez výtoku   | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Převaha epitelíí a laktobacilů</li></ul>  | Lze prokázat jen u části klinicky zcela zdravých žen  |
| MOP II  | Mikrobiální výtok nehnisavý, bakteriální vaginóza | Mléčně zkalený, někdy nažloutlý; různě hustá i vazká konzistence | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Žádné nebo minimální množství leukocytů</li><li>▪ Množství bakterií (nejčastěji <i>Gardnerella vaginalis</i>)</li><li>▪ Laktobacily úplně chybějí nebo jen sporadicky</li></ul>   | Přítomnost tzv. „ <b>clue cells</b> “ (klíčové buňky) – epiteliální buňky poševní sliznice, na něž je adherováno množství různých bakterií  |
| MOP III | Bakteriální výtok hnisavý                         | Hustý bělavý až žlutavý výtok                                    | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Velké množství polymorfonukleárů</li><li>▪ Velké množství různých bakterií</li><li>▪ Laktobacily obvykle chybí</li><li>▪ Epitelíí relativně málo</li></ul>  | Odpovědný většinou pyogenní bakterie – koliformní tyčinky, streptokoky, stafylokoky, enterokoky...  |
| MOP IV  | Akutní nebo chronická gonorrhoea                  | Hustý žlutobílý až žlutozelenavý výtok                           | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Akutní stadium</b> – téměř výhradně leukocyty s intra- i extraleukocytárně lokalizovanými G-diplokoky, které vypadají jako kávové zrna</li><li>▪ <b>Chronické stadium</b> – i příměs jiných bakterií a malého množství epitelíí, není tak výrazná převaha leukocytů jako u akutní fáze</li></ul> | Hodnocení nálezu je obtížné, konečná diagnóza se opírá o opakované kultivační nebo PCR vyšetření.   |
| MOP V   | Trichomonóza ( <i>Trichomonas vaginalis</i> )     | Řídký, bílý, často zpěněný                                       | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ <i>Trichomonas vaginalis</i></li><li>▪ Epitelie, leukocyty</li><li>▪ I laktobacily a směs různých bakterií</li></ul>  | Barveno podle Giemsky – často dochází k rozpadu buněk Trichomonád, lze pozorovat jen fialově červená jádra (obvykle v jednom místě zahrocená) obklopená zbytky namodralé cytoplazmy |
| MOP VI  | Vaginální kandidózy                               | Různě hustý bělavý výtok   | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Kvasinky (saprofytická i parazitická fáze)</li><li>▪ Leukocyty mohou a nemusí být</li><li>▪ Laktobacily a další bakterie</li></ul>  | Přemnožení na základě hormonálních výkyvů, při oslabení imunity (AIDS), léčbě antibiotiky, diabetes atd.  |

## Odkazy

### Související články

- Sexuálně přenosné infekce
- Vulvovaginitidy

### Použitá literatura

- ONDROVČÍK, Petr a Miroslav VOTAVA. *Vybrané kapitoly z klinické mikrobiologie*. 1. vydání. Brno : Masarykova univerzita v Brně, 1998. 90 s. ISBN 80-210-1805-4.