



Laboratorio Analisi Cliniche Trastevere Srl  
Via San Francesco a Ripa 110  
Tel – Fax: 06 5800605  
E-mail: [analisiclinichetrastevere@gmail.com](mailto:analisiclinichetrastevere@gmail.com)  
[www.labtrastevere.it](http://www.labtrastevere.it)

LABORATORIO TRASTEVERE NEWS

N. 03 Marzo 2023

## ESAME MICROBIOLOGICO DELLE URINE. FALSI POSITIVI E BATTERIURIA ASINTOMATICA

Con il termine batteriuria asintomatica si indica la condizione in cui si ha batteriuria con concentrazione superiore a 10.000 UFC/ML in assenza di sintomi e segni riferibili a infezioni delle vie urinarie ( bruciori minzionali, febbre, aumento del numero delle minzioni, tracce di sangue nelle urine).

E' una condizione riscontrabile soprattutto in donne in gravidanza, persone anziane, portatori di catetere.

La necessità di valutare quantitativamente la carica batterica deriva dal fatto che l'ultimo tratto delle vie urogenitali non è sterile. Bisogna comunque sottolineare che non esiste una soglia di significatività valida per tutte le circostanze e valutazioni diverse devono essere fatte in relazione ad età, sesso, presenza di catetere.

Per ridurre il fenomeno della contaminazione del campione e dei falsi positivi dovuti in genere a raccolta non corretta o ritardo nella consegna del campione è indispensabile la scrupolosa raccolta delle urine con la tecnica del mitto intermedio.

Di seguito si riportano le istruzioni che il nostro laboratorio fornisce agli utenti per l'esame dell'urinocoltura:

1. Detergere accuratamente le zona genitale
2. Eliminare il primo getto di urina
3. Raccogliere direttamente nel contenitore sterile l'ultimo getto di urina
4. Conservare a bassa temperatura e consegnare in Laboratorio il più presto possibile
5. Non bisogna essere in terapia con farmaci antibiotici



UN ERRATO CAMPIONAMENTO PUO' FALSARE I RISULTATI DELL'ANALISI (FALSI POSITIVI).

Si ritiene che le batteriurie asintomatiche non debbano essere trattate ad eccezione di pazienti in gravidanza a termine.

L'esame del sedimento urinario per la ricerca dei leucociti non è esaustivo per confermare nelle donne la presenza di infezione in quanto la leucocituria rilevata può essere espressione di una contaminazione vaginale.

## INDAGINE EPIDEMIOLOGICA SULLA SENSIBILITA' AGLI ANTIBIOTICI DI BATTERI ISOLATI IN URINOCOLTURE PRESSO IL LABORATORIO ANALISI CLINICHE TRASTEVERE

Nei mesi di novembre e dicembre 2022, nel nostro laboratorio, sono state sottoposte ad analisi 130 urinocolture, di cui 95 in soggetti di sesso femminile e 35 di sesso maschile, di queste, 44 sono risultate positive (carica batterica > 10<sup>3</sup> UFC/ml).

Nella Tab.1 sono evidenziati i germi isolati per i quali sono stati eseguiti gli antibiogrammi (metodo Kirby-Bauer).

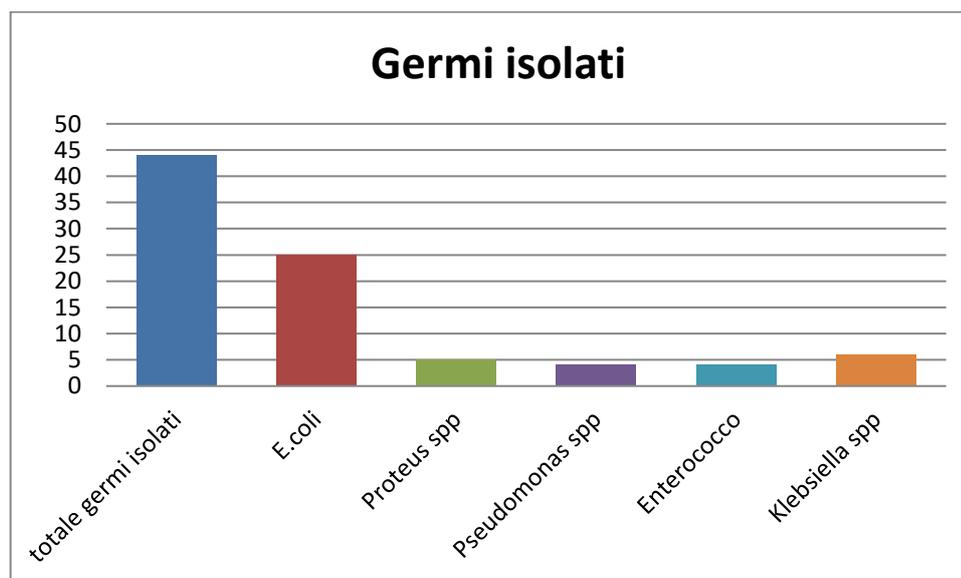


TABELLA 1 – Germi isolati

In accordo con i dati presenti in letteratura il germe più frequentemente riscontrato è stato E.Coli. Nelle seguenti tabelle sono indicate per ciascun germe le sensibilità riscontrate.

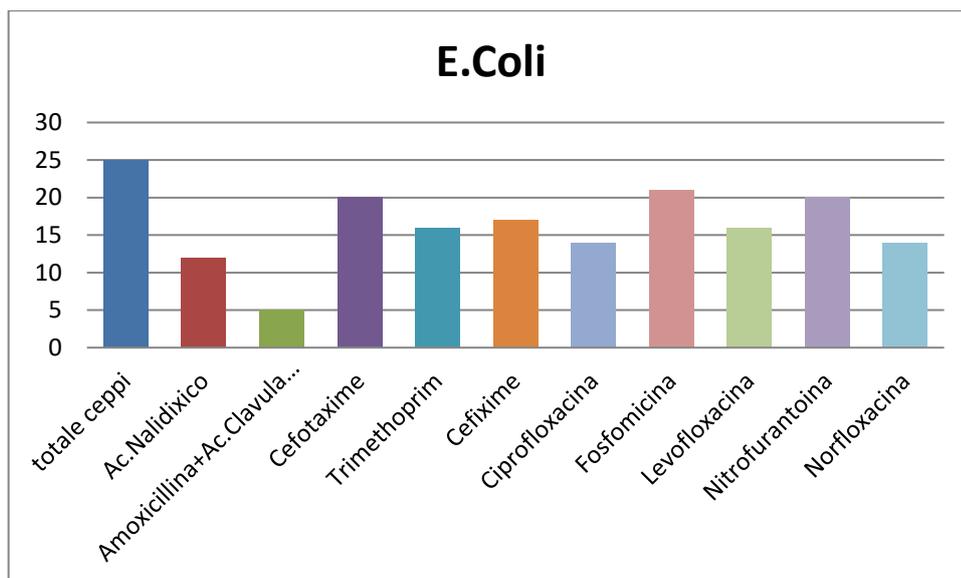


TABELLA 2 - E.Coli

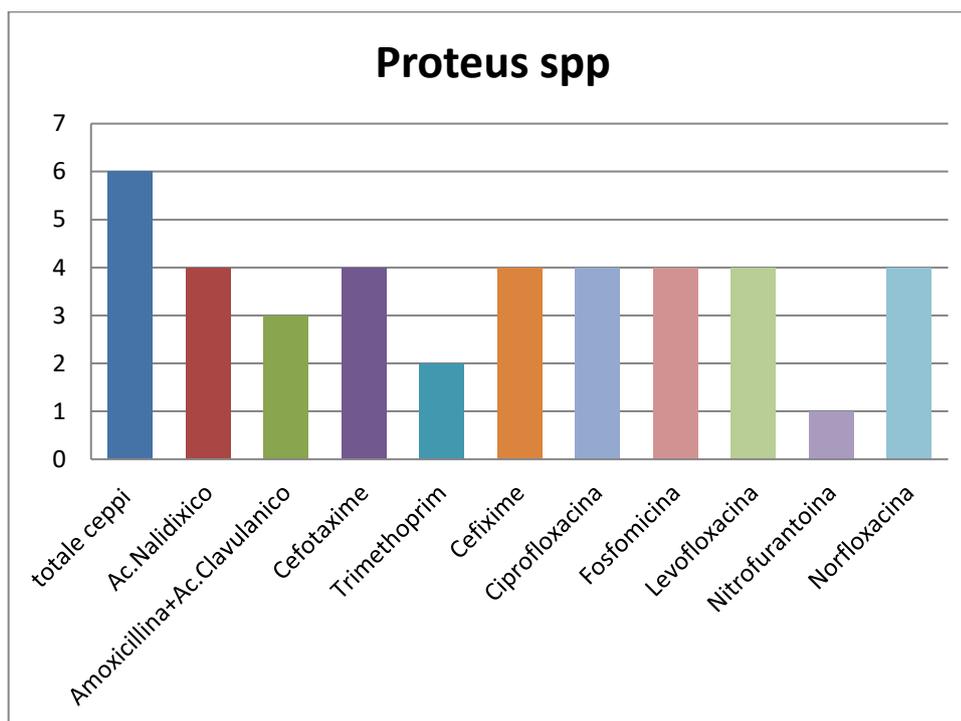


TABELLA 3 - Proteus spp

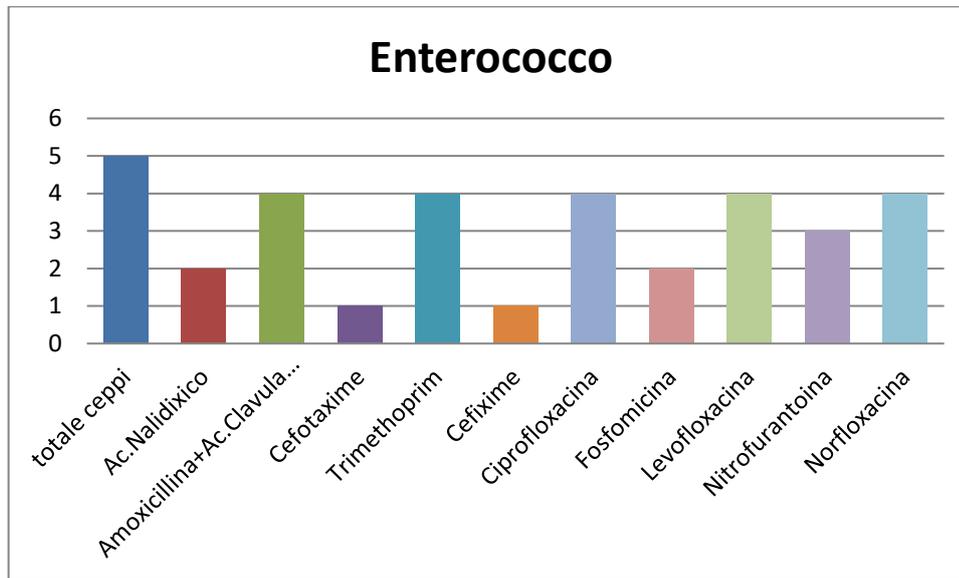


TABELLA 4 - *Enterococco*

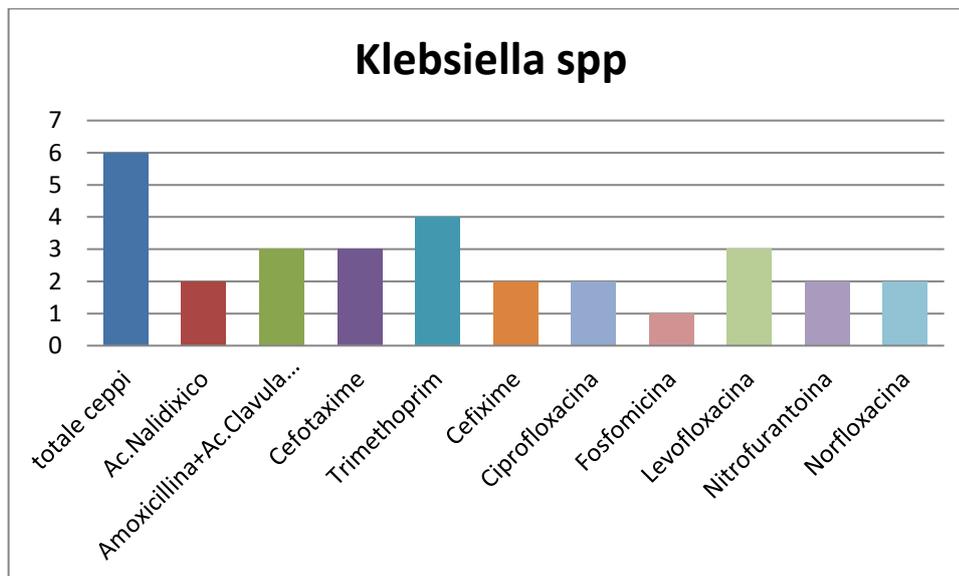
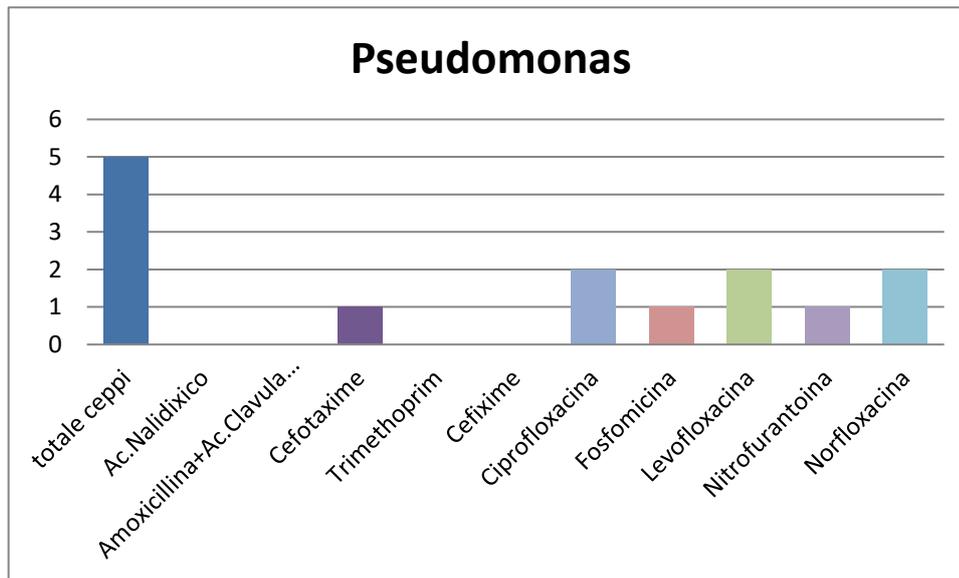


TABELLA 5 - *Klebsiella spp*



**TABELLA 6 – Pseudomonas**

A conferma di quanto unanimemente riconosciuto, la nostra sia pur limitata valutazione dimostra che anche a livello ambulatoriale e non soltanto a livello nosocomiale ci troviamo di fronte ad elevata frequenza di ceppi resistenti.

I pazienti maggiormente interessati sono in gran parte anziani o portatori di cateteri.

**Comitato Editoriale:**

Dr. Eugenio Carbone, *Specialista in Igiene e Responsabile Sistema Gestione Qualità del Laboratorio Analisi Cliniche Trastevere*

**Dr.ssa Antononi Alessandra, ..... , Laboratorio Analisi Cliniche Trastevere**

Dr.ssa Flora Nasta, *Biologa specializzata in patologia clinica, Direttore Tecnico del Laboratorio Analisi Cliniche Iperione*