

Gastrointestinal Panel Multiplex-PCR

HINTERGRUND

Die infektiöse Gastroenteritis wird von Bakterien, Viren oder Parasiten verursacht. Ein Rückschluss auf den verursachenden Erreger ist aufgrund der klinischen Symptome nicht möglich.

Die aufwendigen Methoden der klassischen Mikrobiologie sind der Grund, dass oft nur die häufigsten Erreger oder diejenigen mit therapeutischen Konsequenzen gesucht werden. Klinisch bedeutsame Erreger wie z.B. EHEC oder EIEC können mittels PCR zuverlässiger diagnostiziert werden.

Parasiten werden meist nur mit Auslandsaufenthalt assoziiert. Untersuchungen der *Giardia lamblia* Meldedaten aus Deutschland zeigen, dass >50% der Infektionen regional erfolgen (W. Espelage et al. 2010, BMC public health).

Das Gastroenteritis Panel mittels der Multiplex-PCR hat das Potential, auch unerwartete Erreger zu entdecken und damit die Diagnostik insgesamt zu verbessern. Wir bieten unseren Kunden diesen Panel zum kostengünstigen Tarif einer einzelnen PCR-Untersuchung an (180 Taxpunkte = CHF 180.00).

ERREGER DES PANELS

BAKTERIEN	VIREN
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Campylobacter</i> (<i>C. jejuni</i>, <i>C. coli</i>, <i>C. upsaliensis</i>) • <i>Clostridium difficile</i> (Toxin A/B) • <i>Plesiomonas shigelloides</i> • Salmonella • <i>Vibrio</i> (<i>V. parahemaemolyticus</i>, <i>V. vulnificus</i>, <i>V. cholerae</i>) • <i>Vibrio cholerae</i> • <i>Yersinia enterocolitica</i> • Enteroaggregative <i>E. coli</i> (EAEC) • Enteropathogene <i>E. coli</i> (EPEC) • Enterotoxische <i>E. coli</i> (ETEC) lt/st • Shiga-like toxin-producing <i>E. coli</i> (STEC) stx1/stx2 • <i>E. coli</i> O157 	<ul style="list-style-type: none"> • Adenovirus F 40/41 • Astrovirus • Norovirus GI/GII • Rotavirus A • Sapovirus (Genogroups I, II, IV and V)
	PARASITEN
	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Cryptosporidium</i> • <i>Cyclospora cayetanensis</i> • <i>Entamoeba histolytica</i> • <i>Giardia lamblia</i>

INDIKATION FÜR MULTIPLEX-PCR STUHLUNTERSUCHUNG

- Schwere Diarrhoe mit Allgemeinsymptomen und Dehydratation
- Dysenterische Diarrhoe
- Risikopatienten für invasive Infekte z.B. Kleinkinder, Immunsupprimierte, > 64 Jahre
- Persistierende/chronische Diarrhoe

Patientenmaterial	Stuhl
Befund	nach Eingang der Probe im Labor → 2 Stunden
Transportmedium	Cary-Blair oder nativ Stuhl, Lagerung bei 4–8°C
Tarifposition	3425.00 = 180 Taxpunkte = CHF 180.00
Literatur	auf Anfrage erhältlich
Auskunft	Fatime Imeri, Dr. med. et dipl. Mikrobiol. Laborleiterin FAMH pluridisziplinär, fi@medibact.ch