

## Gastrointestinale (GI) Multiplex-PCR

### Hintergrund

Die infektiöse Gastroenteritis wird von Bakterien, Viren oder Parasiten verursacht. Ein Rückschluss auf den verursachenden Erreger ist alleine 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/STEC oder EIEC können aber heute mittels PCR zuverlässiger diagnostiziert werden. Parasiten werden meist nur mit Auslandsaufenthalt assoziiert. Untersuchungen der Giardia lamblia Meldedaten aus Deutschland zeigen jedoch, dass >50% der Infektionen regional erfolgen. Die GI Multiplex-PCR hat das Potential auch unerwartete Erreger zu entdecken und damit die Diagnostik insgesamt zu verbessern. Wir bieten unseren Kunden das neue Gastro-Panel zum kostengünstigen Tarif einer einzelnen PCR-Untersuchung an (180 Taxpunkte).

### Erreger des neuen Panels

#### Bakterien

- Campylobacter (*C. jejuni*/*C. coli*/*C. upsaliensis*)
- Clostridium difficile (*C. difficile*) Toxin A/B
- Plesiomonas shigelloides
- Salmonella
- Vibrio (*V. parahaemolyticus*/*V. vulnificus*/*V. cholerae*), einschließlich des spezifischen Nachweises von *Vibrio cholerae*
- Yersinia enterocolitica
- Enteroaggregative *E. coli* (EAEC)
- Enteropathogene *E. coli* (EPEC)
- Enterotoxische *E. coli* (ETEC) It/st
- Shiga-Toxin-erzeugende *E. coli* (STEC) stx1/stx2 (einschließlich des spezifischen Nachweises der *E. coli* 0157-Serogruppe in STEC)
- Shigella/Enteroinvasive *E. coli* (EIEC)

#### Viren

- Adenovirus F40/41
- Astrovirus
- Norovirus GI/GII
- Rotavirus A
- Sapovirus (Genogruppen I, II, IV und V)

#### Parasiten

- Cryptosporidium
- Cyclospora caytanensis
- Entamoeba histolytica
- Giardia lamblia (auch als *G. intestinalis* und *G. duodenalis* bezeichnet)

### Indikation für GI Multiplex-PCR

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

<b>Patientenmaterial</b>	Rektalabstrich, Stuhl
<b>Befund</b>	nach Eingang der Probe im Labor → 2 Stunden (falls Notfall)
<b>Transportmedium</b>	FecalSwab, Stuhl-Set
<b>Tarifposition</b>	3425.00 = 180 Taxpunkte
<b>Literatur</b>	auf Anfrage erhältlich
<b>Auskunft</b>	Fatime Imeri, Dr. med., dipl. Mikrobiol., EMBA UZH Spezialistin Labormedizin FAMH Hämatologie, Klinische Chemie, Immunologie, Mikrobiologie, fimeri@lg1.ch Hanspeter Hinrikson, Dr. sc. nat., Spezialist FAMH Mikrobiologie, Abteilungsleitung Mikrobiologie, hphinrikson@lg1.ch