

Atemwegsinfektionen: Differenzierter Direktnachweis respiratorischer Viren

Epidemiologie

Respiratorische Viren verursachen weltweit den Grossteil aller Atemwegsinfektionen. Die Inzidenz zeigt starke saisonale Schwankungen. Viren wie Bocavirus, Coronavirus und Metapneumovirus sind neu charakterisiert worden.

Klinik

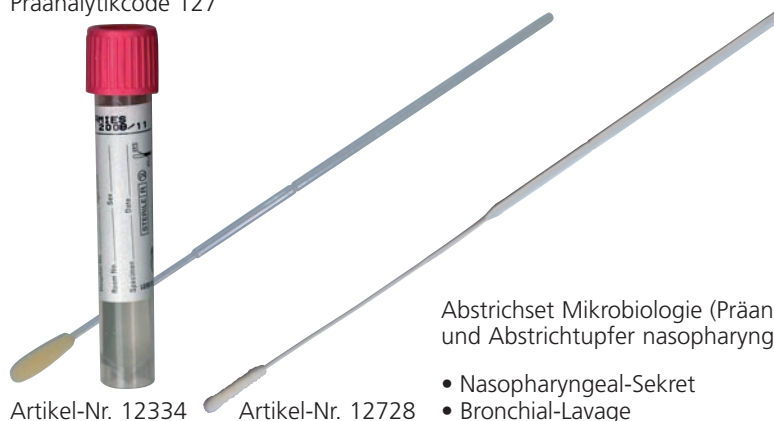
Respiratory Syncytial Virus (RSV)	Häufigste Ursache einer Bronchiolitis / Bronchopneumonie im Säuglings- und Kleinkindesalter
Influenzaviren A, B	Grippe; lebensbedrohliche Komplikationen bei älteren Patienten mit chronischen Vorerkrankungen
Parainfluenza Viren 1, 2, 3, 4	Akute stenosierende Laryngotracheitis, Bronchiolitis, Bronchopneumonie
Humanes Metapneumovirus A, B (HMPV)	Verantwortlich für 7 % aller Atemwegserkrankungen, 2001 isoliert
Adenovirus	Pharyngotonsillitis, Bronchitis, Pneumonie
Coxsackievirus / Echovirus	Infektion der oberen und unteren Atemwege bei Kindern (1 – 7 Jahre) im Sommer / Herbst; systemische Infektionen inkl. Meningitis in allen Altersgruppen
Rhinovirus	Rhinopharyngitis; kurz dauernde, serotypenspezifische Immunität und grosser Serotypenreichtum erklären wiederkehrende Schnupfepisoden
Coronavirus (HCoV)	Verschiedene Stämme, verursachen 8–10 % aller Atemwegsinfektionen, seit 2003 charakterisiert. Bei Verdacht auf ein schweres akutes respiratorisches Syndrom (SARS) das nationale Referenzzentrum für neu auftretende Virusinfektionen (NAVI) in Genf kontaktieren
Bocavirus	Nachgewiesen bei ca. 5 % der Atemwegsinfektionen bei Kleinkindern, Ausscheidung auch über Stuhl, verwandt mit Parvovirus B19, 2005 entdeckt

Nutzen

- Sensitive und schnelle Diagnostik bereits in den ersten Erkrankungstagen
- Zuverlässige Virusidentifikation als Grundlage einer kompetenten Patientenbetreuung und ev. für gezielte Antibiotikatherapie
- Zielgruppe: Kleinkinder, ältere und immunsupprimierte Patienten

Material

Präanalytikcode 127



Abstrichset Mikrobiologie (Präanalytikcode 127, Artikel-Nr. 12334) und Abstrichtupfer nasopharyngeal (Artikel-Nr. 12728)

- Nasopharyngeal-Sekret
- Bronchial-Lavage

Artikel-Nr. 12334

Artikel-Nr. 12728

Methode

RT-PCR (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction) mit anschliessender Hybridisierung (Luminex)

Tarif

Differenzierendes Screening auf respiratorische Viren TP 300 / CHF 270.–

Information

PD Dr. med. Lukas Matter, FMH Innere Medizin, FAMH Labormedizin, Leiter Immunologie
Dr. phil. II Christoph Noppen, FAMH Labormedizin, Leiter Genetik / Molekularbiologie
Dr. pharm. Stefan Pfister, FAMH Labormedizin, Stv. Leiter Immunologie / Mikrobiologie, Leiter Studien
Literatur auf Anfrage