

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege!

Wir freuen uns, Ihnen mitteilen zu können, dass wir den direkten molekular-biologischen Erregernachweis mittels PCR mit erweitertem Erreger- und Resistenzspektrum aus Gelenkspunktaten, Geweben und Implantaten (Sonikation) anbieten können.

Damit steht Ihnen und Ihren Patienten eine moderne Analysenmethode (vollautomatisierte bakterielle Breitspektrum-PCR + DNA Hybridisierung, Resistenzgenbestimmung) zur Verfügung, mittels derer folgende Erreger und Resistenzmarker nachgewiesen werden können:

Group	Pathogen	Marker	Possible Resistance
<b>Universal Bacteria<sup>2</sup></b>			
<b>Gram-positive bacteria</b>	<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>ermA</i>	<i>Macrolides/lincosamides</i>
	Coagulase negative <i>Staphylococci</i> <sup>3</sup>	<i>ermC</i>	<i>Macrolides/lincosamides</i>
	<i>Streptococcus</i> spp. <sup>4</sup>	<i>mecA</i>	<i>Oxacillin/methicillin</i>
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	<i>mecC</i> (LGA251)	<i>Oxacillin/methicillin</i>
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	<i>vanA</i>	<i>Glycopeptides</i>
	<i>Streptococcus pyogenes/dysgalactiae</i>	<i>vanB</i>	<i>Glycopeptides</i>
	<i>Granulicatella adiacens</i>	<i>aac(6'')/aph(2'')</i>	<i>Aminoglycosides</i>
	<i>Abiotrophia defectiva</i>	<i>aacA4</i>	<i>Aminoglycosides</i>
	<i>Enterococcus</i> spp. <sup>5</sup>	<i>ctx-M19</i>	<i>3rd gen. cephalosporins, class A</i>
	<i>Enterococcus faecalis</i>	<i>imp20</i>	<i>Carbapenems, class B</i>
<b>Corynebacteriaceae</b>	<i>Corynebacterium</i> spp. <sup>6</sup>	<i>kpc21</i>	<i>Carbapenems, class A</i>
<b>Enterobacteriaceae</b>	<i>Escherichia coli</i>	<i>ndm22</i>	<i>Carbapenems, class B</i>
	<i>Enterobacter cloacae</i> complex <sup>7</sup>	<i>oxa-23</i>	<i>Carbapenems, class D</i>
	<i>Enterobacter aerogenes</i>	<i>oxa-24/40</i>	<i>Carbapenems, class D</i>
	<i>Proteus</i> spp. <sup>8</sup>	<i>oxa-4823</i>	<i>Carbapenems, class D</i>
	<i>Klebsiella pneumoniae</i> <sup>9</sup>	<i>oxa-58</i>	<i>Carbapenems, class D</i>
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	<i>vim24</i>	<i>Carbapenems, class B</i>
	<i>Klebsiella variicola</i> <sup>10</sup>		
<b>Non-fermenting bacteria</b>	<i>Citrobacter freundii/koseri</i>		
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>		
<b>Anaerobes</b>	<i>Acinetobacter baumannii</i> complex <sup>11</sup>		
	<i>Propionibacterium acnes</i>		
	<i>Finegoldia magna</i>		
<b>Fungi</b>	<i>Bacteroides fragilis</i> group <sup>12</sup>		
	<i>Candida</i> spp. <sup>13</sup>		
	<i>Candida albicans</i>		
	<i>Candida tropicalis</i>		
	<i>Candida glabrata</i>		
	<i>Issatchenkia orientalis</i> ( <i>C. krusei</i> )		

Die Durchführung des Tests ermöglicht somit eine, im Vergleich zum kulturellen

Erregernachweis, sehr rasche Diagnose und damit eine wichtige Hilfestellung für eine optimale Therapie Ihrer Patienten. Molekulare Methoden sind gegenüber der traditionellen Kultur oft im Vorteil, da der kulturelle Nachweis vermehrungsfähiger Bakterien auf Grund eines niedrigen Inokulums, adhärenter und Biofilm-assoziiertes Bakterien, einer antibiotischen Therapie oder präoperativer Prophylaxe sowie langer Proben transportzeiten oft erschwert oder mitunter sogar unmöglich gemacht wird. Dennoch sollte auf einen gleichzeitigen kulturellen Erregernachweis nicht verzichtet werden, da derzeit nur mit dieser Methode ein umfassendes Antibiogramm erstellt werden kann.

Zum molekularbiologischen Erregernachweis bitten wir um Einsendung von Gelenkspunktat (nativ in verschlossener Spritze), einer Gewebeprobe oder des gesamten Implantats.

Wir ersuchen um vorherige Kontaktaufnahme unter 01/26053 DW 600. Die Analyse kann nicht mit den Krankenkassen verrechnet werden und kostet, Stand 02/2021, Euro 289,-- pro Probe, für die Implantat-Sonikation fallen extra Euro 45,-- an. Die aktuell gültigen Preise können Sie jederzeit unserem Online Analysenverzeichnis unter [www.labors.at](http://www.labors.at) – Analysenverzeichnis entnehmen.

Mit kollegialen Grüßen

Ihre labors.at Fachärzt:innen