

Respiratorische Viren (Multiplex-PCR)

Multiplex *Real-time-PCR* zur Detektion[#] von:

- Influenza A, Influenza A/H1N1/pdm09, Influenza B
- Saisonale Coronaviren (NL63, 229E, OC43 und HKU1, ohne Differenzierung)
- SARS-CoV-2*, MERS-Coronavirus
- Parainfluenzaviren 1, 2, 3 und 4 (ohne Differenzierung)
- Humane Metapneumoviren A und B (ohne Differenzierung)
- Rhinoviren/Enteroviren (incl. EV-D68, ohne Differenzierung)
- Respiratorisches Synzytial-Virus (RSV)
- Adenoviren
- Parechoviren
- Bocaviren

Nachweismethoden

Direkter Erregernachweis (Nachweis der viralen Nukleinsäure mittels *Real-time* Polymerasekettenreaktion)

Indikation

Respiratorische Infekte bei Kindern, Immunsupprimierten und Intensivpatienten. Auch als Screeningmethode geeignet

Befundinterpretation

Nachweis des betreffenden Erregers beweist bei den obligat pathogenen Erregern aus obiger Liste das Vorliegen einer Infektion. Bei fakultativ pathogenen Erregern muss zusätzlich ein passendes klinisches Bild vorliegen, um eine Infektion zu beweisen.

Untersuchungsmaterial

Nasopharynxabstrich, Nasopharyngeal aspirat, Rachenspülflüssigkeit, Sputum, Trachealsekret (ENTA), bronchoalveoläre Lavage (BAL)

Untersuchungstermine, Bearbeitungsdauer

PCR:

Materialannahme: während der regulären Probenannahmezeiten

Testdurchführung: 2 – 3 mal pro Woche

Bearbeitungsdauer: Das Ergebnis liegt am Nachmittag des Untersuchungstages vor, sofern Material bis 12:00 im Labor ist.

[#] bitte beachten Sie das geänderte Detektionsspektrum nach Testumstellung ab Juni 2025. Da einige Erregergruppen nicht mehr differenziert werden (z.B. Rhino/Entero), kann ggf. die Nachforderung von Einzelnachweis-PCRs erwogen werden.

* SARS-CoV-1 wird nicht erfasst