

## Parasitendiagnostik – Umstellung auf Multiplex-PCR

**Aufgrund der zum 01.07.2022 in Kraft getretenen Änderungen im EBM - Katalog ist auch unsere Parasitendiagnostik entsprechend umgestellt worden. Für die Untersuchung auf *Giardia lamblia*, *Entamoeba histolytica* und *Cryptosporidium* spp. ersetzt nun die PCR die weniger sensitiven Antigennachweise (Schnellteste und ELISA), welche in unserem Labor nicht mehr durchgeführt werden.**

Prolongierte Durchfälle ohne Fieber können mit Parasitosen in Verbindung gebracht werden. Die Übertragung erfolgt fäkal-oral, mit verunreinigtem Trinkwasser oder kontaminierten Lebensmitteln. Oberbauchbeschwerden (Krämpfe) mit leichten Durchfällen oder auch bei fehlenden Durchfällen können auf ***Giardia lamblia*** hinweisen. Lamblien verursachen bis zu 10% aller Durchfallerkrankungen in den gemäßigten Breiten und 20% in den Tropen.

***Entamoeba histolytica*** ist der weltweit wichtigste parasitäre Enteritis-Erreger. Bei unklaren gastrointestinalen Beschwerden und blutig-schleimigen Durchfällen mit Reiseanamnese ist daher auch eine Stuhluntersuchung auf *E. histolytica* angezeigt. In ca. 10% der Fälle kann es zu einer Amöbenkolitis und in sehr seltenen Fällen zu einer extraintestinalen Amöbiasis in der Leber kommen (Leberabszess).

**Kryptosporidien** werden bei HIV infizierten Personen mit Durchfällen bei 14 - 24% der Fälle nachgewiesen, bei asymptomatischen HIV infizierten Personen in bis zu 5% der Fälle. Bei immunsupprimierten Menschen tritt oftmals ein schwerer Krankheitsverlauf auf, der mit einer lebensbedrohenden Diarrhoe verbunden ist. In der Normalbevölkerung lassen sich bei Patienten mit Durchfällen in 2% der Fälle Kryptosporidien nachweisen.

|                                    |  |                    |           |                 |          |      |                         |
|------------------------------------|--|--------------------|-----------|-----------------|----------|------|-------------------------|
| <b>Anforderung:</b>                | Giardia lamblia-, Entamoeba histolytica- und Kryptosporidien-PCR   |                    |           |                 |          |      |                         |
| <b>Material:</b>                   | kirschgroße, frische Stuhlprobe im Stuhlröhrchen   |                    |           |                 |          |      |                         |
| <b>Untersuchungshäufigkeit:</b>    | täglich von Montag bis Freitag   |                    |           |                 |          |      |                         |
| <b>Abrechnung (multiplex PCR):</b> | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>GOÄ 1,15 (Privat):</td> <td style="text-align: right;">147,48 €* </td> </tr> <tr> <td>GOÄ 1,0 (IGeL):</td> <td style="text-align: right;">128,24 €</td> </tr> <tr> <td>EBM:</td> <td style="text-align: right;">Kassenleistung nach EBM</td> </tr> </table> | GOÄ 1,15 (Privat): | 147,48 €* | GOÄ 1,0 (IGeL): | 128,24 € | EBM: | Kassenleistung nach EBM |
| GOÄ 1,15 (Privat):                 | 147,48 €*  |                    |           |                 |          |      |                         |
| GOÄ 1,0 (IGeL):                    | 128,24 €   |                    |           |                 |          |      |                         |
| EBM:                               | Kassenleistung nach EBM  |                    |           |                 |          |      |                         |

\*zzgl. einmalige Auslagen nach §10 der GOÄ

|                         |  |  |
|-------------------------|--|--|
| <b>Ansprechpartner:</b> | Herr Dr. T. Fleige<br>Frau M. Herchenröder | Telefon: 089 54308-0<br>Telefon: 089 54308-0 |
|-------------------------|--|--|