

Molekularbiologische Analyten MLOW [PCR-Liste], Stand 01/2016

Alphabetische Aufzählung nach Erregernamen oder Zielgen [Multiplex-PCR-Assays am Listenende, s.u.]

| Analyt (Einzel-PCR) | Material | Indikation und Besonderheiten |
|---|----------------------------|--|
| Adenovirus | St, Ab | Infektionsverdacht |
| α1-Antitrypsin-(A1AT)-Genotyp ♦ | E, C, H | α1-AT-Mangel, Lungenemphysem, obstruktive Lungenerkrankung, Hepatitis, Zirrhose, Icterus prolong. |
| Apolipoprotein-B3500-(ApoB3500)-Genotyp♦ | E, C, H | Fettstoffwechselstörung, Atherosklerose, mit ApoE+CETP sinnvoll |
| Apolipoprotein-E-(ApoE)-Genotyp ♦ | E, C, H | Fettstoffwechselstörung, Atherosklerose, mit ApoB+CETP sinnvoll |
| Astrovirus | St | Infektionsverdacht |
| B-Zell-Lymphom | E, C, H, KM, Gew | Erkrankungsverdacht |
| Borrelien | U, PU, L | Borreliose, unklare Gelenkbeschwerden |
| Cholesterolester-Transferprotein-(CETP)-Polymorphismus ♦ | E, C, H | Fettstoffwechselstörung, Atherosklerose, HDL-Erniedrigung (<0,9mmol/l) mit ApoB/E-Genotypisierung sinnvoll |
| Chlamydia trachomatis (Ct) | Ab, U, PU | Infektionsverdacht mit Ct (Auge, Lunge, Gelenke, Geschlechtsorgane); Mutterschaftsvorsorge, [Spezialabnahmeset; außer für Multiplex-PCRs!] |
| Chlamydia pneumoniae | Ab | Infektionsverdacht |
| Chlamydien differenzierung: C. trachomatis, pneumoniae, psittaci | Ab, U, PU | Infektionsverdacht mit Chlamydien (Auge, Lunge, Gelenke, Geschlechtsorgane) |
| Clostridium-difficile-Toxine A/B | St | Antibiotika-induzierter Durchfall, pseudomembranöse Kolitis, Infektionsverdacht |
| CMV – Cytomegalie-Virus (HHV 5) | E, C, H, Ab, U, PU | Nachweis florider Virusinfektionen, Reaktivierung bei Immunsuppression – Transplantationskomplikation! |
| Collagen-I-Polymorphismus ♦ | E, C, H | Osteoporose, erhöhte Knochenbrüchigkeit, zusammen mit Vit.D-Rezeptor sinnvoll |
| Cytochrom-P450-Mutation ♦ | E, C, H | mit HLA-B27 für Bechterew |
| Dihydropyrimidin-Dehydrogenase-Mutation (DPYD) ♦ | E, C, H | vor beabsichtigter Therapie mit 5-Fluoruracil |
| DR4 = DRB1-Typsierung auf das Shared Epitope ♦ | E, C, H | Suche nach genetischer Ursache der Rheumatoiden Arthritis (RA) |
| EBV – Epstein-Barr-Virus (HHV 4) | E, C, H, S, Ab, U, PU, Gew | Nachweis florider Virusinfektionen, auch Reaktivierung bei Immunsuppression – Transplantationskomplikation |
| Enterovirus | Ab, L, St | Infektionsverdacht |
| Faktor-V-Mutation (Variante LEIDEN) ♦ | E, C, H | Risikoerkennung bei/nach thrombot. Ereignis (+PCRF2+MTHFR+PCRPAI) |
| Faktor-II-Mutation (Prothrombin) ♦ | E, C, H | Risikoerkennung bei/nach thrombot. Ereignis (+PCRF2+MTHFR+PCRPAI) |
| GO (Neisseria gonorrhoeae) | Ab, U | Infektionsverdacht [Spezialabnahmeset!] |
| Hämochromatose Typ 1 (HFE-Gen) ♦ | E, C, H | Eisenüberladung, Leberschaden, Gelenkprobleme |
| Helicobacter pylori | PU, Gewebe | Infektionsverdacht, Magenschleimhaut (Gastroskopiematerial) |
| Hepatitis A | St, E, PI, S | unklarer Antikörperbefund, KEINE Kassenleistung |
| Hepatitis B (quantitative real-time-PCR) | E, PI, S | unklarer Antikörperbefund, Therapiekontrolle |
| Hepatitis C (quantitative real-time-RT-PCR) | E, PI, S | unklarer Antikörperbefund, Therapiekontrolle |
| Hepatitis E | St, E, PI, S | unklarer Antikörperbefund, KEINE Kassenleistung |
| Herpes-simplex-Virus (HSV1/2) | Ab, L, E, C, H, S | Infektionsverdacht, nässende Hauterscheinungen |
| HHV6 (Humanes Herpesvirus 6) | Ab, L, E, C, H, S | Infektionsverdacht, Enzephalitis, atyp. Pneumonie; Kinder: Exanthema subitum, Roseola infantum, 3-Tage-Fieber; Erwachsene: Immunsuppr., T-Zell-Lymphom |
| HIV – Humanes Immundefiziensvirus (quantitative real-time-RT-PCR) | nur EDTA-PI | Infektionsverdacht, Therapiekontrolle |
| HLA-B27 (PCR) einzeln ♦ | E, C, H | Mb. Bechterew; <u>OHNE</u> Cytochrom P-450 |
| HLA-B27-PCR komplett / in Komplexen ♦ | E, C, H | mit Cytochrom P-450 für Bechterew |
| Humanes Papilloma-Virus (HPV) | Ab | Infektionsverdacht (CIN I-III, ab PAP III), AIN |
| Influenza A/B | Ab, Sputum | Infektionsverdacht (Hinweis: auch in Multiplex-PCR Respiratorische Erreger) |
| Keuchhusten (Bordetella pertussis) inkl. Parapertussis | Ab, Sputum, BAL | Infektionsverdacht, unklarer Husten – erfasst B. parapertussis und pertussis |
| Lactose-Intoleranz (-Unverträglichkeit) ♦ | E, C, H | Verdacht Milchzuckerunverträglichkeit |
| Legionellen | BAL, Sputum | Infektionsverdacht, Pneumonie, auch Trachealsekret und Pleurapunkte möglich |
| Listeria monocytogenes | L (E-Rücksprache) | Infektionsverdacht, Sepsisverdacht, (medikamentöse) Immunsuppression |
| Masern | Ab, U, L, E, C, H | Infektionsverdacht, immungeschwächte Personen; Umgebungsuntersuchung |
| Metapneumovirus A/B (hMPV) | Ab, Sputum | Infektionsverdacht (auch in Multiplex-PCR Respiratorische Erreger) |
| MTHFR (beide Mutationen 677+1298) (Methylentetra-hydrofolat-Reduktase) ♦ | E, C, H | Risikoerkennung bei/nach thrombot. Ereignis; mit FV-, FII- und PAI-1 sinnvoll |
| Mycobacterium-tuberculosis-Komplex | AB, BAL, GEW, L Sputum, PU | nur parallel zur kulturellen Untersuchung |
| Mycoplasma pneumoniae | Ab, BAL, Sputum | Infektionsverdacht, unklarer Husten (auch in Multiplex-PCR Respiratorische Erreger) |

| | | |
|--|---------------------------------|---|
| Mykoplasmen Urogenitaltrakt (Ureaplasma urealyticum/parfum, M. genitalium/ hominis) | U, Ab | Urethritis, Vaginitis, Endometritis |
| Norovirus Genogruppe I & II | St | |
| PAI-1-Dimorphismus (Plasminogen-Aktivator-Inhibitor 1) ♦ | E, C, H | Risikoerkennung bei/nach thrombot. Ereignis; mit FV-, FII- und MTHFR sinnvoll |
| Parainfluenzavirus I/II/III | Ab, Sputum | Infektionsverdacht (auch als Analyt in MX-PCR Respiratorische Erreger 21, s.u.) |
| Parodontitis ♦ | Ab | Parodontose (Zahntaschenabstrich); ggf. mit gen. Risiko vor Zahnersatzmaßnahmen |
| Pneumocystis jirovecii (carinii) | Sputum, BAL | Lungeninfektion bei HIV-, Zytostatika-Patienten |
| Rheumatoide Arthritis (Shared Epitope) ♦ | E, C, H | Suche nach genetischer Ursache der Rheumatoiden Arthritis (RA) |
| Ringelröteln (Parvovirus B19) | E, C, H, Ab, PU | floride Infektion (bes. lange Verläufe), Gelenkbeschwerden, Anämie |
| Rotaviruss | St | Infektionsverdacht |
| RSV | Ab, BAL, Sputum | Infektionsverdacht (Pseudokrupp, Bronchiolitis, Pneumonie, auch in Multiplex-PCR Respiratorische Erreger) |
| Sapoviren | St | Infektionsverdacht |
| T-Zell-Lymphom | E, C, H, KM, Gew | Erkrankungsverdacht |
| Toxoplasmose | E, Fruchtwasser, L, LK, Gew | Infektionsverdacht |
| Varizella-Zoster-Virus – VZV (HHV 3) | Ab, L | Infektionsverdacht, Windpocken, „Gürtelrose“, nässende Hauterscheinungen |
| Vitamin-D-Rezeptor-Polymorphismus ♦ | E, C, H | Osteoporose, erhöhte Knochenbrüchigkeit; mit Collagen-I-Polymorphismus sinnvoll |
| Yersinien-PCR | PU | Infektionsverdacht, reaktive Arthritis |
| Zöliakie ♦ | E, C, H | Risikoerkennung einer genetischen Prädisposition für Zöliakie / Sprue |
| Übersicht Multiplex-PCRs | | validierte Materialien |
| Bakterielle Meningitis inklusive Listerien! | L (E-Rücksprache) | Haemophilus influenzae, Neisseria meningitidis, Streptococcus pneumoniae & Listeria monocytogenes |
| Gastroenteritis (Viral Stool Panel) | St | Detektion von: Norovirus GI&II, Adeno-, Astro- und Rotavirus |
| Keratokonjunktivitis (Augeninfektion) | Ab:Auge/Hornhaut | Adenoviren, Chlamydia trachomatis, HSV1, HSV2, VZV |
| Neonatale Sepsis | E, L, Ab, Magenaspizat | Chlamydia trachomatis, CMV, E. coli, Listeria monocytogenes, Staphylococcus aureus, Streptococcus agalactiae, Ureaplasma urealyticum/parvum |
| Parasiten im Stuhl | St | Cryptosporidium spp., Dientamoeba fragilis, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia |
| Respiratorische Erreger (20 Viren + Mycoplasma pneumoniae) | Ab, BAL, Sputum, Trachealsekret | Adenovirus, humanes Bocavirus [HboV], Coronavirus NL63/229E/ OC43/HKU1, Enteroviren, Influenza A/H1N1/B, Metapneumovirus A/B [MPV], Parainfluenzavirus 1/2/3/4, Parechovirus, Respiratory-Syncytial-Virus A/B, Rhinovirus & Mycoplasma pneumoniae |
| Tropical Fever Core | E | Leptospiren, Rickettsien, Salmonellen, Chikungunya-, Dengue-, Westnili-Virus, Plasmodium species (alle humanen Malariaerreger) |

Hinweise/Abkürzungen:

| | |
|-----|---|
| ♦ | <u>Wichtig!</u> Untersuchungen der genetisch bedingten Erkrankungen – auch genetisches Risiko bei Parodontitis – erfordern stets die Einwilligungserklärung des Patienten gemäß Gendiagnostikgesetz vom 01.02.2010. |
| Ab | Abstrich |
| BAL | Bronchoalveolare Lavage |
| C | Citrat-Blut |
| Gew | Gewebe |
| H | Heparin-Blut |
| E | EDTA-Blut |
| KM | Knochenmark |
| L | Liquor |
| Pl | Plasma |
| PU | Punktat |
| S | Serum |
| St | Stuhl |
| U | Urin |

Kontakt zu den PCR-Laboren:

| | | |
|--------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Standort Dresden: | Tel. 0351 / 3140610-340 | Fax 0351 / 3140610-339/-337 |
| Standort Bautzen: | Tel. 03591 / 4890-47 | Fax 03591 / 4890-33 |
| Standort Görlitz: | Tel. 03581 / 768377-1/-2 | Fax 03581 / 768377-3 |