Pneumocystis jirovecii, PCR

Klinisk mikrobiologi

Remiss

BoS: Mikrobiologi / Luftvägar Nedre och Övrigt prov / Pneumocystis jirovecii-DNA

För externa kunder/kunder utan tillgång till BoS används i första hand LabPortalen, i andra hand pappersremiss (Klinisk mikrobiologi, gul kant).

Fyll i remissen! Ange underliggande immunsupprimerande sjukdom eller behandling.

ID-kontroll

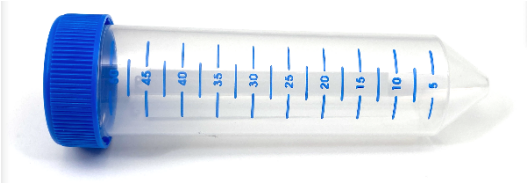
För utförande av korrekt identitetskontroll se dokument ID-kontroll.

Provtagning

Prov från nedre luftvägar ffa. bronksköljning (BAL) är lämplig. Lägre sensitivitet erhålls med sputumprov. Inducerat sputum rekommenderas när bronksköljning inte är möjligt. Nasofarynxsköljvätska rekommenderas inte.

OBS! skyddad borste ger otillräcklig provmängd för Pneumocystisdiagnostik och bör undvikas som enda prov.

Bronkoalveolärt lavage (BAL):



Provtagningsrör med blått skruvlock.
Artikelnummer: 14674

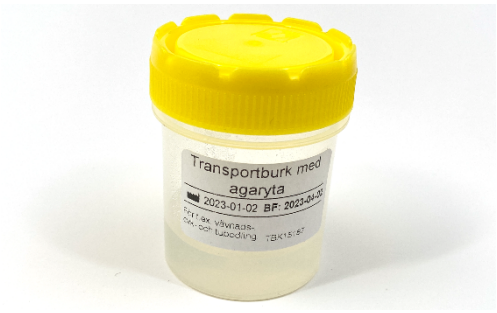
Sputum:

Universalcontainer
Artikelnummer: 11709

Pneumocystis jirovecii, PCR

Klinisk mikrobiologi

Vävnadsbit/Lungbiopsi:



Provtagningsburk med med plastskruvlock och agaryta.
Hämtas på provinlämning laboratoriemedicin eller beställs från Klinisk mikrobiologi.
Förvaring före provtagning: Mörkt i rumstemperatur.

Provhantering

Kylförvaring. Skickas snarast möjligt. Transport utanför Norrlands Universitetssjukhus bör ske i kyla.

Indikation

Misstanke om *Pneumocystis*-pneumoni.

Pneumocystis jiroveci (tidigare *P. carinii*) är en svampart som kan orsaka interstitiella pneumonier hos immunsupprimerade patienter.

Referensintervall, beslutsgräns

Se svarsrutiner.

Interferens/felkällor

Vid Pneumocystispneumoni växer svampen till i avleolerna. Bästa provmaterial är BAL och därefter inducerat sputum. Sputum och NPH-sköljning kan ge falskt negativt resultat. Skyddad borste ger låg sensitivitet pga låg provmängd.

Positiv PCR kan ses hos vissa patienter som kolonisationsfynd varför kompletterande diagnostik också behövs.

Svarsrutiner

Pneumocystis jirovecii, PCR

Klinisk mikrobiologi

Svar erhålles inom 2 vardagar.

Negativ PCR innebär låg sannolikhet för Pneumocystispneumoni om provet är representativt från de djupa luftvägarna.

Positiv PCR besvaras kvalitativt som påvisbart i nivåer < 500 kopior/mL. Resultat ≥ 500 kopior/mL besvaras kvantitativt.

Pneumocystispneumoni kan föreligga vid låga nivåer. Sannolikheten för pneumoni är högre vid nivåer > 5000 kopior/mL. Vid nivåer > 100 000 kopior/mL är sannolikheten hög, men höga nivåer förekommer även vid kolonisation. Resultatet måste bedömas tillsammans med klinisk bild och fynd av andra undersökningar. Rådgör med infektionsläkare.

Kommentar

PCR är en del av beslutsstödet, tillsammans med klinisk bild, övrig diagnostik och svampantigen (betaglukan) i serum. Svampantigen (betaglukan) är oftast påvisbart vid Pneumocystis-pneumoni men upprepad provtagning kan behövas.

Ackrediterad

Nej.

Sparas i biobank

Nej.

Synonymer

Pneumocystis jirovecii, Pneumocystis carinii

Dokumentslut