



Diagnostiskt centrum

Klinisk kemi och transfusionsmedicin
Fysiologiska kliniken

Klinisk mikrobiologi
Smittskydd och Vårdhygien

Klinisk patologi och cytologi
Vävnadscentrum

DC-nytt

2017-03-27

Klinisk Mikrobiologi informerar

1. Ny rutin för Parasitdiagnostik
2. Blododling med frågeställning svamp
3. Medicinsk information om nya versionen av Quantiferon

1. Ny rutin för optimerad diagnostik av gastrointestinala parasiter med molekylärbiologisk detektion – samarbete mellan Klinisk Mikrobiologi och Klinisk kemi och transfusionsmedicin

Fr.o.m. 2017-03-28 förändras rutinen för diagnostik av parasiter i faeces (F-Cystor och maskägg). Analysen beställs fortsättningsvis under flik Klinisk mikrobiologi i Cosmic och prov skall alltså skickas till Klinisk mikrobiologi. Med ledning av tvingande frågor kommer prov att undersökas antingen med PCR-teknik (som kan påvisa *Cryptosporidium hominis* och *parvum*, *Giardia intestinalis* samt *Entamoeba histolytica*) och/eller mikroskopi där även övriga gastrointestinala parasiter kan påvisas. Prov tas liksom tidigare i särskilt rör med SAF-fixativ (rekvireras från Klinisk kemi och transfusionsmedicin Kalmar, tel 81126).

/Marcus Johansson, specialistläkare, Klinisk mikrobiologi

/Ivar Tjernberg, överläkare, Klinisk kemi och transfusionsmedicin

2. Blododling med frågeställning svamp

From 2017-03-28 finns det möjlighet att beställa blododlingar med frågeställning svamp i Cosmic. Vid misstanke om svampinfektion i blodet ska denna undersökning beställas. Dessa odlingar får en förlängd odlingstid på 8 dagar istället för 5 dagar. Detektion av bakterier fungerar lika bra som för vanliga blododlingar. Samma blododlingsflaskor kan också användas.

/Annika Wistedt, medicinsk chef, Klinisk mikrobiologi

3. Allmän medicinsk information om den nya versionen av Quantiferon-testet (Quantiferon-TB Gold Plus (QFT))

Från och med 1/3-2017 införs en ny version av Quantiferon-testet (Quantiferon TB-Gold in Tube Plus) där 4 rör används istället för som tidigare 3. I och med bytet tillkommer också nya svarsrutiner med en tolkning av resultatet först följt av mer detaljerad information om testresultatet. Liksom tidigare rekommenderas att man överväger att ta nytt prov vid resultat i området 0.20-0.99 IU/ml (nära gräns för positivt test vilket är 0.35 IU/ml) då 50% av dessa prover då blir negativa <0.20 IU/ml vilket också framgår av svarskommentarer.

Användningsområdet för QTF är bedömning av latent tuberkulos och testet skall inte användas vid misstanke om aktiv tuberkulos. Observera att liksom tidigare är det av stor vikt att man skakar rören korrekt i samband med provtagning (vg se instruktion: [Länk](#))

Quantiferon TB-Gold in Tube Plus (QFT) är ett så kallat IGRA-test (Interferon Gamma Release Assay) och mäter halten av gammainterferon som mått på cellulär immunreaktion mot antigen hos *Mycobacterium tuberculosis* med en ELISA-baserad metod. Jämfört med det tidigare testet Quantiferon-TB Gold ingår det nu två antigenrör varav det ena innehåller CFP-10 och ESAT-6 (men inte TB7.7 som också fanns med i den äldre versionen) och i det andra en okänd antigenmix som skall stimulera CD8-celler och öka testets känslighet enligt tillverkaren. Testet är mer specifikt än PPD (tuberkulintest) då det inte påverkas av tidigare BCG-vaccination och i mindre grad av tidigare exponering för miljömykobakterier. QFT kan liksom PPD inte skilja mellan tidigare tuberkulosexponering och aktiv sjukdom.

/Thomas Schön, överläkare, Klinisk Mikrobiologi