

## Atemwegsinfektionen: Differenzierter Direktnachweis respiratorischer Viren

### Epidemiologie

**Respiratorische Viren** verursachen weltweit den Grossteil aller Atemwegsinfektionen. Die Inzidenz zeigt starke saisonale Schwankungen. Viren wie Bocavirus, Coronavirus und Metapneumovirus sind neu charakterisiert worden.

### Klinik

<b>Respiratory Syncytial Virus (RSV)</b>	Häufigste Ursache einer Bronchiolitis / Bronchopneumonie im Säuglings- und Kleinkindesalter
<b>Influenzaviren A, B</b>	Grippe; lebensbedrohliche Komplikationen bei älteren Patienten mit chronischen Vorerkrankungen
<b>Parainfluenza Viren 1, 2, 3, 4</b>	Akute stenosierende Laryngotracheitis, Bronchiolitis, Bronchopneumonie
<b>Humanes Metapneumovirus A, B (HMpV)</b>	Verantwortlich für 7 % aller Atemwegserkrankungen, 2001 isoliert
<b>Adenovirus</b>	Pharyngotonsillitis, Bronchitis, Pneumonie
<b>Coxsackievirus / Echovirus</b>	Infektion der oberen und unteren Atemwege bei Kindern (1 – 7 Jahre) im Sommer / Herbst; systemische Infektionen inkl. Meningitis in allen Altersgruppen
<b>Rhinovirus</b>	Rhinopharyngitis; kurz dauernde, serotypenspezifische Immunität und grosser Serotypenreichtum erklären wiederkehrende Schnupfenepisoden
<b>Coronavirus (HCoV)</b>	Verschiedene Stämme, verursachen 8–10 % aller Atemwegsinfektionen, seit 2003 charakterisiert. Bei Verdacht auf ein schweres akutes respiratorisches Syndrom (SARS) das nationale Referenzzentrum für neu auftretende Virusinfektionen (NAVI) in Genf kontaktieren
<b>Bocavirus</b>	Nachgewiesen bei ca. 5 % der Atemwegsinfektionen bei Kleinkindern, Ausscheidung auch über Stuhl, verwandt mit Parvovirus B19, 2005 entdeckt

### Nutzen

- Sensitive und schnelle Diagnostik bereits in den ersten Erkrankungstagen
- Zuverlässige Virusidentifikation als Grundlage einer kompetenten Patientenbetreuung und ev. für gezielte Antibiotikatherapie
- Zielgruppe: Kleinkinder, ältere und immunsupprimierte Patienten

### Material

Präanalytikcode 127



Abstrichset Mikrobiologie (Präanalytikcode 127, Artikel-Nr. 12334) und Abstrichtupfer nasopharyngeal (Artikel-Nr. 12728)

- Nasopharyngeal-Sekret
- Bronchial-Lavage

Artikel-Nr. 12334

Artikel-Nr. 12728

### Methode

RT-PCR (Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction) mit anschliessender Hybridisierung (Luminex)

### Tarif

Differenzierendes Screening auf respiratorische Viren TP 300 / CHF 270.–

### Information

PD Dr. med. Lukas Matter, FMH Innere Medizin, FAMH Labormedizin, Leiter Immunologie  
Dr. phil. II Christoph Noppen, FAMH Labormedizin, Leiter Genetik / Molekularbiologie  
Dr. pharm. Stefan Pfister, FAMH Labormedizin, Stv. Leiter Immunologie / Mikrobiologie, Leiter Studien

Literatur auf Anfrage