

## Antibiotika-Assoziierte-Colitis (AAC) / Diarrhoe Clostridium difficile: Kultur und Toxinnachweis

### Indikation

Kolitis / Diarrhoe unter speziellen Risikofaktoren:

- Antibiotikatherapie
- Hospitalisation
- Höheres Alter

### Klinik

Das Spektrum der Erkrankung reicht von milder Diarrhoe bis zur schweren pseudomembranösen Kolitis. Die Symptome können während oder nach einer Antibiotikatherapie auftreten.

### Pathophysiologie

Bei einer durch Antibiotikatherapie gestörten Darmflora kann sich Clostridium difficile im Darm vermehren und Toxine bilden, die im Kolon eine Entzündung hervorrufen. Etwa 5 % der Erwachsenen und über 50 % der Neugeborenen sind asymptomatische Träger von Clostridium difficile.

### Diagnostik

Clostridium difficile wird aus Stuhl auf Selektivmedien kultiviert.

Toxin A und/oder Toxin B wird im wässrigen Stuhl mittels EIA (Enzym Immunoassay) mit einer Sensitivität von 70-90 % und einer Spezifität von über 95 % nachgewiesen.

Geformter Stuhl enthält keine Toxine.

### Interpretation

AAC-Verdacht	Kultur	Toxin (EIA)
bestätigt	+	+
ungeklärt	+	-
nicht bestätigt	-	-

### Material

Frischer Stuhl im Plastikröhrchen, weiss  
**und**  
mit Stuhl getränkter Wattestab im Transportmedium

### Information

Dr. med. Paul H. Friderich, Spezialist FAMH in medizinischer Mikrobiologie  
Abteilungsleiter Bakteriologie

Tarif	Kultur	neg TP 20 / Fr.	20.--
		pos TP 60 / Fr.	60.--
	Toxinnachweis	TP 45 / Fr.	45.--

Literatur auf Anfrage