

Einzeluntersuchungen	Serologie Antikörper			Mikroskopie				PCR DNA-Nachweis					Antigen						
	Serum/Plasma (2 ml)	Nativ-/EDTA-Blut (5 ml)	Liquor (2 ml)	Nativstuhl	SAF-Stuhl	Urin	Anderes:	EDTA-Blut (5-10 ml)	Nativstuhl	Gewebe/Biopsie	Punktat	Knochenmark/EDTA	EDTA-Blut (5-10 ml)	Liquor (2 ml)	Anderes:	Nativstuhl	SAF-Stuhl	Urin	EDTA-Blut (5-10 ml)
Helminthen																			
Angiostrongylus	E #	E #	E #																
Anisakis	E	E																	
Ascaris	n	n																	
Echinococcus granulosus			E #								#	#							
Echinococcus multilocularis			E #								#	#							
Enterobius 6																			
Fasciola																			
Filarien 7																			
Wuchereria bancrofti																			
Onchocerca (skin snip)																			
Gnathostoma	E #	E #	E #																
Paragonimus 8	E #	E #	E #																
Schistosoma 9																			
Strongyloides 10											n #								
Toxocara																			
Trichinella																			
Taenia solium-Cysticercose																			
Protozoen																			
Acanthamoeba 11																			
Babesia																			
Cryptosporidium (Methode der Wahl: PCR)											#								
Entamoeba histolytica 12																			
Giardia											n #								
Leishmania 13 (incl. Typisierung)																			
Microsporidien (Methode der Wahl: PCR)																			
Toxoplasma 14																			
Toxoplasma IgG			m																
Toxoplasma IgM			m																
Toxoplasma IgG Avidität	n	n																	
Trypanosoma brucei (Afrikanische Schlafkrankheit)	E	E																	
Trypanosoma cruzi (Chagas, Südamerika)	E	E																	
Anderere																			
Pneumocystis jirovecii (BAL, Sputum)															n #				
Anderere (Material/Abklärung), bitte Rücksprache:															n #				

E externe Tests, # nicht Bestandteil der Analysenliste, n Test nicht akkreditiert, m Test nicht validiert für dieses Material.

Standarduntersuchungsmaterial

SAF-Stuhl 1 g Stuhl (haselnussgrosse Portion) in Röhrchen mit 10 ml SAF-Lösung, gut mischen.
 Nativstuhl Mikroskopie 20 g (aprikosengrosse Portion) Stuhl in leeres Röhrchen.
 Nativstuhl PCR ca. 1g in leeres Tube.
 Urin nativ; für S. haematobium: 100 ml Mittagsurin (10-14h) oder Sediment Tages-Urin.
 Punktat nativ; bei bluthaltigen Proben: Koagulation verhindern!

Knochenmark nativ; stark bluthaltiges Material in EDTA/Koagulation verhindern!
 Gewebe/Biopsie in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
 Endoparasiten in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
 Bandwürmglieder in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
 Ektoparasiten nativ (ev. in 70% Ethanol).

nativ; stark bluthaltiges Material in EDTA/Koagulation verhindern!
 in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
 in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
 in NaCl (physiol., nicht fixieren!).
 nativ (ev. in 70% Ethanol).

1 Plasmodium/Malaria AKUT/Notfall: Immer telefonisch voranmelden. Mo-Fr 8-17: 044 635 85 06 (Untersuchung am DZP).

Andere Zeiten: 044 255 22 06 (Untersuchung am Unispital, Material direkt an die Klinik für Hämatologie/Diagnostik (HAD), Universitätsspital Zürich, Rämistrasse 100, 8091 Zürich senden).

2 Protozoen-Panel Mikroskopie: Entamoeba, Giardia, Cyclospora, Dientamoeba, Blastocystis, diverse apathogene Parasiten.

Nachweis von gewissen Helminthen auch möglich (Nachweiseffizienz aus Nativ-Stuhl ist höher).

Empfehlung: Je 1 Probe an 3 verschiedenen Tagen in separaten SAF-Röhrchen sammeln und gemeinsam einsenden. Cryptosporidien und Microsporidien müssen mit anderen Methoden nachgewiesen werden. Bitte unter Einzeluntersuchungen extra ankreuzen.

4 Helminthen-Panel Mikroskopie: Intestinale Helminthen ausser: Strongyloides, Enterobius und Schistosoma haematobium → andere Methoden, bitte unter Einzeluntersuchungen extra ankreuzen und zusätzliches Material einsenden.

6 Enterobius: Klares Klebeband (ca. 5 x 1 cm) morgens vor dem Waschen und dem ersten Stuhlablatz auf Perianalhaut drücken, abreißen und auf Objektträger kleben.

8 Paragonimus: Ei-Nachweis im Sputum oder Stuhl. Sensitivität sehr tief.

10 Strongyloides: Stuhl (nativ!) für Mikroskopie nicht kühlen!

12 Entamoeba histolytica: Die pathogene Art E. histolytica lässt sich morphologisch nicht von apathogenen Arten (z. B. E. dispar) unterscheiden. Differenzierungsmöglichkeiten: PCR (Nativstuhl). Bei Verdacht auf invasive Amöbose kann der Antikörpernachweis.

14 Toxoplasma PCR: Plazenta, Fruchtwasser, Liquor, Bronchiallavage, Biopsien, Augenkammerwasser (alle nativ), bei V. a. generalisierte Toxoplasmose (Immunschwäche/Immundefizienz) auch EDTA-Blut (5 ml).

Verpackung

Material bruch- und auslaufsicher verpacken; Kennzeichnen: "Freigestellte medizinische Probe".
 Einsendematerial kann bezogen werden unter: 044/635 8509 oder via www.paras.uzh.ch/diagnostics.

3 Protozoen-Panel PCR: Nachweis von Entamoeba histolytica, Giardia intestinalis, Cryptosporidium spp., Cyclospora cayentanensis, Blastocystis hominis, Dientamoeba fragilis.

5 Echinococcus. Gattung: Nur gattungsspezifische Tests; Verdacht E. multilocularis: Zusätzlich E. multilocularis-spezifischer Suchtest; in beiden Fällen werden bei positiven/fraglichen Ergebnissen Bestätigungstests automatisch durchgeführt.

7 Mikrofilarien: Tagesrhythmus der Mikrofilarien beachten!
 Blutabnahmen: Loa loa: Mittag, lymphatische Filariosen: Mitternacht

9 Schistosoma: Ei-Nachweis: tiefe Sensitivität; im Urin: S. haematobium (Sammelnurin 10-14 Uhr); Antigen-Nachweis (CCA) im Urin: Beste Sensitivität für S. mansoni (I), diese Analyse nicht als Einzeltest veranlassen. Serologie nicht Art-spezifisch.

11 Acanthamoeben: Hornhaut in NaCl; Konjunktivalflüssigkeit, Kontaktlinsen, Spül- oder Aufbewahrungslüssigkeit, Liquor: nativ.

13 Leishmania PCR: Viszerale Leishmaniose: Lymphknoten- oder Knochenmark-Punktat (Koagulation verhindern!), bei HIV ev. EDTA-Blut. **Hauteishmaniose:** Biopsie vom Läsionsrand.

Einsendungen per A-Post oder Kurier an:

Institut für Parasitologie, DZP
 Winterthurerstrasse 266a
 8057 Zürich