

***Nocardia* spp.**

<b>Verfahren</b>	Kultureller Nachweis Nachweis von DNA
<b>Indikation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Pneumonien (bei immunsupprimierten Patienten, vor allem nach Lungentransplantation)</li> <li>■ Wundinfektionen, nach systemischer Streuung: (Hirn-) Abszesse, Empyeme, Endokarditis</li> </ul>
<b>Material/Menge</b>	<b>Kultur/PCR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ BAL, Bronchialsekret, Trachealsekret, Sputum</li> <li>■ Abszesspunktate, Fistelsekret, Biopate</li> </ul>
<b>Methode</b>	<b>Kultur</b> Anzucht und gegebenenfalls Resistenztestung <b>PCR</b> Qualitativer DNA-Nachweis mittels universeller 16S rDNA-PCR
<b>Lauris-Auftragserteilung</b>	<b>Kultur</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Bakteriologie Erreger + Resistenz → Spezifischer Untersuchungsauftrag → Nokardien und Aktinomyzeten</li> </ul> <b>PCR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ PCR/allgemeine Auftragsinformation → PCR Bakterien → universelle PCR Bakterien (16S PCR)</li> </ul>
<b>Weiterführende Informationen</b>	<p>Es handelt sich um langsam wachsende Erreger, daher erfolgt eine Kultivierung bis zu 14 Tagen mit nachfolgender Identifizierung.</p> <p>Schneller Transport in das Labor bei 4 °C ist notwendig, um ein Überwuchern durch Begleitflora zu verhindern.</p>