


Screening i forbindelse med fæcesdonation

Indikation	For at mindske risikoen for overførsel af resistente tarmbakterier i forbindelse med fækal mikrobiota transplantation (FMT) screenes fæcesdonationen for extended-spektrum betalaktamaseproducerende (ESBL) tarmbakterier, carbapenemase-producerende organismer (CPO) og vancomycin-resistente enterokokker (VRE). Undersøgelsen udføres på første og sidste donation i donationsperioden.
Rekvisation	Best/Ord: 59016 Screening i forbindelse med fæcesdonation Udførende laboratorium: Hvidovre Prioritet: Rutine Materiale: Fæces
Prøvemateriale	Fæces (donorfæces)
Prøvemедie/ Prøvetagning	Der podes fra donorfæces med E-swab (lyseblåt låg). Fæces skal være synligt på pinden. Fæces må endeligt ikke fyldes i røret. 
Transport/ Holdbarhed	Fremsendes til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling med intern transport. Opbevares evt. i køleskab forud for transport.
Svartid	Negative prøver: 3 døgn Positive prøver: besvares endeligt efter 3-4 døgn
Analyse	Screening i forbindelse med fæcesdonation.
Analysesvar samt tolkning	Negativ prøve besvares: " Van A (PCR) Ikke påvist" "Van B (araA2) Ikke påvist" "Ingen vækst af VRE (vancomycinresistente enterokokker)" " Ingen vækst af ESBL-producerende Enterobacterales" " Ingen vækst af carbapenemase-producerende organismer" Positiv prøve besvares med Vækst af... <i>bakterienavn</i> ...med følgende kommentar: <ul style="list-style-type: none"> • Ved fund af ESBL: "ESBL" • Ved fund af CPO: "Carbapenemase-producerende organisme. Bakterien er anmeldelsespligtig." • Ved fund af VRE: "Vancomycin resistent Enterokok (VRE). Patienten skal isoleres ved indlæggelse på hospital"
Princip for analysen	Der dyrkes for ESBL, CPO og VRE efter opformering. For VRE udføres endvidere screenings-PCR.
Konfirmation	Fund af ESBL, CPO og VRE konfirmeres.
Vejledning/ Rådgivning	Ved fund af ESBL-producerende bakterier, CPO eller VRE kan fæcesdonationen ikke anvendes til FMT af hensyn til risiko for overførsel af resistente bakterier. Prøvesvaret indgår i vurderingen forud for frigivelse af den karantænebelagte fæces, og ved positive fund kan fæces ikke frigives til anvendelse til FMT.

Kvalitetskontrol	
Baggrund	<p>Ved fækal mikrobiota transplantation indgives fæces som er et komplekst humant materiale. Risikoen for at videregive smitsomme mikroorganismer mindskes ved, at donor og donorfæces gennemgår et ekstensivt screeningsprogram defineret i den nationale kliniske retningslinje:</p> <p>"<i>Clostridioides difficile</i> infektion og fækal mikrobiota transplantation (FMT)", Dahlerup et al, Udgående fra Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH), Dansk Selskab for Klinisk Immunologi (DSKI), Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM) og Dansk Selskab for Infektionsmedicin, 12.11.20</p>