

Chlamydia og gonokokker DNA/RNA	
Indikation	<p>Analysen anbefales ved mistanke om infektion med <i>Chlamydia trachomatis</i> eller <i>Neisseria gonorrhoeae</i>.</p> <p>Alle <i>Chlamydia trachomatis</i> prøver undersøges for <i>Neisseria gonorrhoeae</i>.</p> <p>Ved primær mistanke om <i>Neisseria gonorrhoeae</i> infektion anbefales det, at der samtidigt foretages dyrkning for <i>Neisseria gonorrhoeae</i>.</p>
Rekvistion	<p>WebReq: "Chlamydia og gonokokker DNA/RNA"</p> <p>Best/Ord: 12250</p> <p>Undersøgelse: "Chlamydia og gonokokker DNA/RNA"</p> <p>Materiale: "Podning", "Urin"</p> <p>Lokalisation: "Cervix", "Svælg", "Vagina", "Rectum", "Urethra", "Øje"</p> <p>Lokalisation urin: "."</p>
Prøvemateriale	<p>Kvinder: Podning fra urethra, cervix, vagina, rectum og svælg, (urin er mindre egnet)</p> <p>Mænd: Førstestråle urin, rectum og svælg</p> <p>Spædbørn: Øjne og svælg</p>
Prøvemiddel/ Prøvetagning	<p>Hologic Aptima;</p> <p>Unisex swab (hvid): Urethra, cervix, rektum, svælg eller øjne med (blå pind). Renseswab (hvid podepind) kun til cervix.</p> <p>Urin prøvetransportmedium (gul): med prøvekop og patient vejledning: Brug den først ladte urin og fremsend den i det specielle urin-prøvetransportmedium fra Hologic.</p> <p>Send ikke urin i spidsglas, da denne prøve har nedsat holdbarhed.</p> <p>Multitest-prøvetagningssæt (orange): til vaginalpodning - selvprøvetagning hos lægen eller i eget hjem.</p>
Transport/ Holdbarhed	<p>Prøven skal transporteres til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling umiddelbart efter prøvetagning og skal være modtaget senest 2 døgn efter prøvetagning.</p> <p>Inden transport opbevares prøven ved 2 - 27°C.</p> <p>Urin skal opbevares ved 2 - 8°C. Prøven må ikke fryses.</p>
Svartid	<p>Analysen udføres alle hverdage.</p> <p>Gennemsnitlig svartid fra modtagelse: under 5 dage.</p>
Analyse	<p><i>Chlamydia trachomatis</i> TMA Hologic Aptima.</p> <p>Analysen foretages altid sammen med <i>Neisseria gonorrhoeae</i> TMA Hologic Aptima.</p>
Analysesvar samt tolkning	<p>Positiv: <i>Chlamydia trachomatis</i> (TMA) påvist. Ny chlamydia prøve (re-testning) anbefales om 3 måneder. Formålet med denne kontrol er adfærdsregulering og ikke behandlingskontrol.</p> <p>Negativ: <i>Chlamydia trachomatis</i> (TMA): Ikke påvist.</p> <p>Positiv: <i>N. gonorrhoeae</i> konfirmatorisk test (TMA2): Påvist</p> <p>Alle <i>N. gonorrhoeae</i> er konfirmeret ved påvisning af to uafhængige targets, derfor TMA2.</p>



	<p>Svarkommentar: Behandl patienten med empirisk antibiotika regime. Indkald patient til podning for GK-dyrkning og resistens (E-swab) mhp overvågning af resistensudvikling. Bestil "Neisseria gonorrhoeae (gonokokker) dyrkning" i WebReq/SP.</p> <p>Negativ: <i>N. gonorrhoeae</i> (TMA): Ikke påvist</p>
Princip for analysen	<p><i>Chlamydia trachomatis</i> TMA Amplified DNA test. TMA er transcription-mediated amplification og kan betragtes som en variant af PCR.</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> Hologic Aptima TMA.</p> <p>Analysering på robot (Panther).</p>
Konfirmation	<p><i>C. trachomatis</i> analysen konfirmeres ikke.</p> <p>Positive <i>C. trachomatis</i> prøver fra rectum videresendes til LGV undersøgelse på Statens Serum Institut.</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> analysen konfirmeres ved gentestning af prøven og påvisning af alternative <i>Neisseria gonorrhoeae</i> targets.</p>
Vejledning/ Rådgivning	<p>Se Sundhedsstyrelsens Anbefalinger om forebyggelse, diagnose og behandling af seksuelt overførbare infektioner fra 2015.</p>
Sensitivitet/ Specificitet	<p>Producenten oplyser: 0,25 Inclusion forming unit/assay for <i>Chlamydia trachomatis</i></p> <p>Producenten oplyser: 50 <i>Neisseria gonorrhoeae</i> colony forming units/assay</p> <p>Producenten oplyser: <i>Chlamydia trachomatis</i> og <i>Neisseria gonorrhoeae</i> analysen detekterer ikke andre mikroorganismer.</p>
Kvalitetskontrol	<p>Intern QC: Der anvendes analysekontroller som beskrevet af leverandøren. Alle analyser har intern kontrol.</p> <p>Ekstern QC: Analysen indgår i Laboratoriets program for ekstern kvalitetskontrol (NEQAS), som består i undersøgelse af eksterne kontrolprøver.</p>
Måleområde	Ikke relevant
CE mærkning/ akkreditering	Ja / Nej
Baggrund	<p><i>Chlamydia trachomatis</i> er en human patogen bakterie, der forårsager urethritis, cervicitis, underlivsbetændelse eller konjunktivitis/pneumoni hos nyfødte. Infektionen er kendetegnet med dysuri, udflåd, kontaktblødning og underlivssmerter, men er ofte asymptomatisk. <i>Chlamydia trachomatis</i> infektion kan give øget risiko for infertilitet og ectopisk graviditet. Rektal <i>Chlamydia</i> kan være Lymfogranulomavenereum (LGV) – en ulcerøs sygdom i tarmen. Antibiotika behandling er med doxycyklin, 100mgx2 i 7 dage.</p> <p><i>Neisseria gonorrhoeae</i> er en human patogen bakterie, der forårsager urethritis, cervicitis, proctitis, underlivsbetændelse eller konjunktivitis hos nyfødte. Sygdommen er sjælden, hvorfor den kan overses. Infektionen er kendetegnet med dysuri, udflåd, kontaktblødning og underlivssmerter, men kan være asymptomatisk. Ved behandling med antibiotika er førstevalg ceftriaxone i kombination med azithromycin, eller andet antibiotika efter resistensbestemmelse. De første isolater med nedsat følsomhed for ceftriaxone er påvist i 2011.</p>
Litteratur	<p>Se Sundhedsstyrelsens Anbefalinger om forebyggelse, diagnose og behandling af seksuelt overførbare infektioner fra 2015.</p>