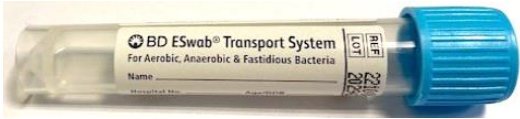


Mycoplasma pneumoniae og Chlamydia pneumoniae DNA/RNA	
Indikation	Analysen anbefales ved mistanke om infektion med <i>Mycoplasma pneumoniae</i> eller <i>Chlamydia pneumoniae</i>
Rekvisation	WebReq: "Chlamydia- og mycoplasma pneumoniae DNA/RNA" Best/Ord: 12261 Undersøgelse: "Chlamydia- og mycoplasma pneumoniae DNA/RNA" Materiale: "podning" Lokalisation: "svælg" eller "nasopharynx"
Prøvemateriale	Podning fra svælg eller nasopharynx.
Prøvediede/ Prøvetagning	Til podning anvendes eSwab (lyseblåt låg). 
Transport/ Holdbarhed	Prøven skal transporteres til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling umiddelbart efter prøvetagning, og skal være modtaget senest 3 døgn efter prøvetagning. Inden transport opbevares prøven ved 4°C.
Svartid	Analysen udføres alle dage. Gennemsnitlig svartid fra modtagelse: under 2 dage
Analyse	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> og <i>Chlamydia pneumoniae</i> DNA PCR.
Analysesvar samt tolkning	Positiv: <i>Mycoplasma pneumoniae</i> OG/ELLER <i>Chlamydia pneumoniae</i> DNA påvist Negativ: <i>Mycoplasma pneumoniae</i> OG/ELLER <i>Chlamydia pneumoniae</i> DNA ikke påvist
Princip for analysen	Multiplex Realtime Nukleinsyre Amplifikation (Polymerase kædereaktion, PCR) på TaqMan platform. Opformede PCR produkter identificeres ved hhv. <i>Mycoplasma pneumoniae</i> eller <i>Chlamydia pneumoniae</i> specifikke prober.
Konfirmation	Analysen konfirmeres ikke.
Vejledning/ Rådgivning	Vagthavende: Hospital tlf. 3862 6443 eller praksis tlf. 3862 6445 Overlæge Gorm Lisby 3862 2416
Sensitivitet/ Specificitet	Sensitivitet: Ikke fastlagt Specificitet: Analysen detekterer ikke andre mikroorganismer
Kvalitetskontrol	Intern QC: Negative kontroller, samt positive <i>Mycoplasma pneumoniae</i> og <i>Chlamydia pneumoniae</i> kontroller inkluderes i hver analysekørsel. Analysekomponenterne er fremstillet under kontrollerede betingelser. Kontrol-virus tilsættes hver prøve for at monitorere prøveekstraktion samt amplifikation. Ekstern QC: Analysen indgår i laboratoriets eksterne kvalitetskontrolprogram (QCMD). Resultaterne kan ses på Klinisk Mikrobiologisk Afdelings hjemmeside.
Måleområde	Ikke relevant
CE mærkning/ akkreditering	Nej
Baggrund	Begrebet " Atypisk Pneumoni " er traditionelt en betegnelse for pneumoni forårsaget af "atypiske" ikke- eller vanskeligt dyrkbare bakterier – dvs. er <u>ikke</u> forårsaget af "typiske" bakterier, der giver pneumoni, som fx <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Haemophilus influenzae</i> eller <i>Moraxella catarrhalis</i> . Begrebet er, ligesom den folkelige analog " kold lungebetændelse ", obsolet og uden faglig

begrundelse – men har trods dette overlevet i daglig klinisk tale som en beskrivelse af pneumoni forårsaget af *Legionella pneumophila* eller andre *Legionella* arter, *Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae* eller *Chlamydia psittaci*.

Atypisk pneumoni hos ikke-hospitals indlagte patienter er oftest forårsaget af *Mycoplasma pneumoniae* eller *Chlamydia pneumoniae*, og selv om den diagnostiske sensitivitet er højest ved analyse af nedre luftvejssekret, kan podning fra svælg eller nasopharynx anvendes.

Der **henvises** i øvrigt til datablade for de enkelte analyser.