

## PCR voor *C.trachomatis* & *N.gonorrhoeae* in huis

Vanaf 1 juni 2013 wordt PCR voor *Chlamydia trachomatis* en *Neisseria gonorrhoeae* in huis uitgevoerd. De nieuwe 'Xpert CT/NG' is een **combotest** waarbij op éénzelfde staal zowel *C.trachomatis* als *N.gonorrhoeae* kunnen gedetecteerd worden.

De bepaling wordt **elke weekdag** uitgevoerd tijdens de normale werkuren (niet 's avonds, 's nachts of in het weekend). De voorziene rapporteertijd is **1 dag** (tenzij staalontvangst buiten de normale werkuren).

Gezien de superioriteit van de PCR bepaling wordt de bepaling van antistoffen (As) voor *C.trachomatis* stopgezet. De bepaling van As tegen *C.psitacci* en *C.pneumoniae* wordt ook verlaten wegens moeilijk interpreteerbaar en niet consistent. Indien beide laatste aangevraagd zijn, wordt hiervoor beroep gedaan op een extern lab met een voorziene rapporteertijd van 1 week.

### Geschikt staal voor PCR *Chlamydia trachomatis* en/of *Neisseria gonorrhoeae* ?

	Vrouwen	Mannen
Voorkeur	<b>cervicale of vaginale E-swab</b> (=met Amies transportmedium) minimum 10 sec. rond draaien	<b>1<sup>e</sup> straal urine</b> Best ochtendurine; niet plassen 2u vóór staalname; gele of groene buis
Alternatief	<b>1<sup>e</sup> straal urine</b> Best ochtendurine; niet plassen 2u vóór staalname; gele of groene buis	<b>urethrale flokked swab in UTM</b> zelfde wisser als voor influenza ! enkel verkrijgbaar in het lab



- Bezorg het staal zo snel als mogelijk aan het lab.
- Indien de PCR voor *N.gonorrhoeae* **positief** is, is een aanvullende **genitale cultuur (e-swab)** steeds vereist voor de gevoeligheidsbepaling. Snel transport is essentieel.
- Voor een therapie-controle dient men 4-6 weken (resp. 1 week) te wachten na het einde van de therapie voor Chlamydia (resp. gonorrhoe). Voor een cultuur 1-2 dagen.

### Waarom een combotest?

De huidige tendens is dat beide testen **in combinatie** worden aangeboden en ook in combinatie worden aangevraagd en dit om volgende redenen:

- de incidentie van Chlamydia én gonorrhoe neemt jaarlijks toe met 15% resp. 12%<sup>(1)</sup>.
- de belangrijke co-infectie: 7% (alg. bevolking) tot 50% (hoog risico populatie)<sup>(2)</sup>.
- onder-rapportering tengevolge onder-diagnostiek: zowel Chlamydia als gonorrhoe verlopen vaak asymptomatisch (bij vrouwen: 60-90% resp. 20-60%)<sup>(1,3)</sup>. De meeste infecties worden hierdoor niet gediagnosticeerd en blijven onbehandeld.

De lokale incidentiecijfers (verhouding CT/NG: 3,4 /1) versus het huidige aanvraagpatroon (CT/NG: 170 /1) tonen aan dat er proportioneel weinig getest wordt voor gonorrhoe.

### Kostprijs?

---

- PCR voor *C.trachomatis* is onderworpen aan diagnoseregulering 77:
  - ✓ in de klinische context van een risicogroep (tot en met leeftijd van 20 jaar)
  - ✓ OF bij duidelijk klinische tekens van een Chlamydia infectie.De test mag max. 2 maal per kalenderjaar worden aangerekend. Indien bovenstaande niet van toepassing is, wordt € 25,00 aangerekend aan de patiënt.
- PCR voor *N.gonorrhoeae* is niet onderworpen aan een diagnoseregulering en wordt niet aangerekend aan de patiënt.

**Voor meer informatie:** Carol De Ridder

### Literatuur

1. Surveillance van SOA bij de algemene bevolking in België en de regio's, gegevens 2011 - Volksgezondheid & Surveillance, Nov 2012; <https://www.wiv-isp.be/epidemiologie/plabnl/201112nl.pdf>
2. Up to date
3. LCI/Cib/RIVM richtlijnen infectieziektebestrijding Gonorrhoe resp. Chlamydia trachomatis
4. [http://www.riziv.fgov.be/care/nl/doctors/promotion-quality/clinical\\_biology/index02.htm#1](http://www.riziv.fgov.be/care/nl/doctors/promotion-quality/clinical_biology/index02.htm#1)
5. [www.cdc.gov/mmwr](http://www.cdc.gov/mmwr): Sexually Transmitted Diseases Treatment Guidelines, Recommendations and Reports December 17, 2010 / Vol. 59 / No. RR-12