



laboratorium *rapport*

Uitslag, Pagina 1 van 2

Benodigd onderzoeksmateriaal: ontlastinging

Onderzoek	Resultaat	Eenheid	Uitgangswaarden	Ref.waarden
Maagdarm-diagnostiek				
Parasieten ontlastingstest:				
Moleculaire Biologie				
Protozoën (Parasieten) i. ontlasting (multiplex PCR):				
Blastocystis hominis (PCR)	negativ	.	.	negativ
Giardia lamblia (PCR)	positiv	.	.	negativ
Dientamoeba fragilis (PCR)	negativ	.	.	negativ
Entamoeba histolytica (PCR)	positiv	.	.	negativ
Cyclospora cayetanensis (PCR)	negativ	.	.	negativ
Cryptosporidium spp. (PCR)	negativ	.	.	negativ

Maag-darm-diagnostiek - interpretatie van de uitslag

Entamoeba histolytica

Entamoeba histolytica als veroorzaker van de **amebische dysenterie** komt wereldwijd voor en veroorzaakt vooral in tropische en subtropische gebieden klinisch manifeste darminfecties (wereldwijd jaarlijks ca. 450 miljoen geïnfecteerden). In Midden-Europa daarentegen overheersen overwegend symptoomvrije darmkolonisaties. De infectie wordt fecaal-oraal overgedragen via besmet voedsel (bijv. salades, fruit) en drinkwater (ijsgekoelde dranken). Insecten (vliegen, kakkerlakken) en slechte hygiëne dragen ook bij aan de verspreiding. Entamoeba histolytica is in staat, zowel **infectieuze cystes** als ook **vegetatieve vormen** te ontwikkelen, die weefsels (bijv. de darmwand) binnendringen kunnen. Naast lokale weefselschade in de darmwand (ulceraties, necrose) kan de ziektever-

wekker door hematogene verspreiding ook andere organen, hoofdzakelijk de lever, aantasten. Klinisch kunnen vooral bij kinderen en personen met een verzwakt immuunsysteem **bloederig-slijmige, frambozengelei-achtige diarree** met daaropvolgende desiccose en elektrolytverschuiving voorkomen. In ca. 25% van de ziektegevallen verloopt de infectie atypisch met **obstipatie, buikpijn, misselijkheid en vermoeidheid**. De meest voorkomende complicatie is met hoge koorts, slapheid en pijn in de rechte bovenbuik gepaard gaande **leverabces**.

Detectie van *Entamoeba histolytica* en het optreden van de bovenstaande symptomen vereist behandeling met metronidazol en paromomycine.

Als preventieve maatregelen wordt in endemische gebieden het vermijden van rauwe groenten en fruit, ijs en verontreinigd besmet water aanbevolen. Indien nodig moet water worden afgekookt, fruit en groenten gekookt of heet geblancheerd. Een goede hand-, toilet- en keukenhygiëne moet worden nageleefd.

Giardia lamblia

Giardia lamblia, een parasiet van de dunne darm, is wereldwijd verspreid, maar komt vooral voor in warme, zuidelijke streken. De ziekteverwekker wordt overgedragen via besmet drinkwater, besmet voedsel of door contact met besmette mensen of huisdieren. Vooral kinderen worden door de ziekte getroffen.

De meeste lamblia-infecties verlopen zonder symptomen en blijven dus onopgemerkt. Het acute stadium van de ziekte gaat gepaard met **heftige, deels waterige, deels schuimende, gelige diarree**, vaak gepaard gaand met vermoeidheid, misselijkheid en pijn in de bovenbuik. Doorgaans stopt diarree na 1-2- weken. Maar er kan echter ook een **chronisch verloop** volgen met daarop volgende **ontstekingen en weefselschade aan het darmslijmvlies** evenals **voedings- en stofwisselingsstoornissen** (malassimilatie van vetten, koolhydraten en vitamines). Lactose-intolerantie als gevolg van uitroeiing van parasieten is mogelijk.

Als er sprake is van diarree, moet een antibiotische therapie met metronidazol of paromomycine worden gestart. Een "gelijktijdige behandeling van asymptomatische dragers" wordt in het algemeen aanbevolen.

Als preventieve maatregel in endemische gebieden wordt aanbevolen om het drinkwater te koken en fruit en groente te mijden, te koken of te blancheren.

Om fecaal-orale overdracht te voorkomen, moet een goede hand-, toilet- en keukenhygiëne in acht worden genomen.

Voor individueel overleg over deze laboratoriumuitslagen dient u contact op te nemen met een arts of therapeut. Voor inhoudelijke vragen over de testen en/of uitslagen, dus niet voor behandeladviezen of een uitvoerig consult, kunt u contact opnemen met ons gratis telefonische spreekuur. Kijk op medivere.nl bij telefonisch spreekuur voor de tijden en telefoonnummers.

Medisch gevalideerd door Dr. med Patrik Zickgraf en collega's.

Deze diagnose is elektronisch geproduceerd en is dus ook zonder handtekening geldig.

De met * gekenmerkte onderzoeken werden uitgevoerd door een van onze laboriapartners .

** Examen niet geaccrediteerd