

# Mycobacterium tuberculosis PCR

Laboratoriemedicin

Kvalitetssäkrad

## Provtagningsmaterial

Provkärl	Sputum	Likvor	BAL, bronkialsekret, trakealseekret
			
	Sputumburk	Rör med konisk botten, gul skruvkork, sterilt	Rör med konisk botten, gul skruvkork, sterilt
Provtagningsetikett	VITBURK	GUL (PP)	GUL (PP)
Fyllnadsvolym (mL)	Ca 2ml	Ca 2 ml	Ca 8 ml
Art.nr. (Inköpsportalen)	5042046 5042037 (transporthylsa)	5041611	5041611

## Indikation

Misstanke om tuberkulos. Används som komplement till ordinarie tuberkulosdiagnostik, prov skall alltid också skickas till tuberkuloslaboratorium för odling och i förekommande fall direktmikroskopi och PCR.

## Remiss

Beställs elektroniskt.

Kan även beställas på pappersremiss direktpåvisning/odling. Skrivs ut från sidan [Remisser](#).

## Remissuppgifter

Skall innehålla uppgifter om eventuell tidigare tuberkulos inklusive eventuell tidigare behandling

## Provtagning

För provtagningsanvisning, se **PRO-08359 Mycobacterium tuberculosis och andra Mykobakterier**.

Tänk på att vid provtagning från luftvägar (sputum, BAL, bronkialsekret, trakealseekret) vid misstänkt lungtuberkulos föreligger ökad smittrisk. Provtagning ska därför ske i ett separat, väl ventilerat rum. Personal som instruerar patient eller utför provtagning ska följa basala hygienrutiner och använda P3-klassat andningsskydd.

För önskad provvolym, se ovan.

Efter provtagning se till att inget spill finns på provkärlets utsida, eftersom provmaterialet kan vara infektiöst. Var noga med att alla skruvlock på provtagningskärl är väl åtskruvade. Provtagningskärlet ska läggas i lämplig transporthylsa med absorberande material.

## Provhantering, förvaring och transport

I väntan på provtransport förvaras proverna kylt.

Prover skickas i rumstemperatur.

## Förväntad svarstid

Analysen utföres endast vardagar.

Om provet inkommer till klinisk mikrobiologi senast 14.00 erhålles svar samma dag. Kommer provet senare erhålles svar nästkommande dag (ej fredagar då svar erhålles kommande måndag)

## Medicinsk bakgrund

Tuberkulos orsakas av bakterier tillhörande Mycobacterium tuberculosis-komplexet (M tuberculosis, bovis och africanum). MTB/RIF Ultra påvisar DNA från de bakterier som ingår i Mycobacterium tuberculosis-komplexet med god känslighet.

Rifampicinresistens är en markör för multiresistent tuberkulos (MDR tuberkulos) och påvisas med MTB/RIF ultra genom amplifiering av rpoB-genen med efterföljande smältanalys. Detektionen av rifampicinresistens har lägre känslighet än påvisande av tuberkulos-DNA varför man vid fynd av mycket låga nivåer av tuberkelbakterier inte kan uttala sig om eventuell rifampicinresistens.

#### **Tolkningsstöd**

Provet besvaras påvisat eller ej påvisat vad gäller påvisande av bakterier ingående i Mycobacterium tuberculosis-komplexet. Vad gäller rifampicinresistens svaras påvisat, ej påvisat eller ej bedömbart.

#### **Övrigt**

Tuberkulos är anmälningspliktigt enligt smittskyddslagen.

**Utarbetad av:** Tomas Ahlqvist

**Medicinskt ansvarig:** Torbjörn Kjerstadius