

## PCR meningitis-encephalitis

### ▼ Afname condities

<b>Afname recipient voorkeur:</b>	Steriel recipiënt
<b>Staal type:</b>	Cerebrospinaal vocht
<b>Minimale hoeveelheid:</b>	500 µL
<b>Bewaring:</b>	2 - 8 °C

### ▼ Interpretatie

#### Klinische interpretatie:

Dit onderzoek wordt uitsluitend uitgevoerd bij patiënten met symptomen van meningitis, encephalitis of myelitis.

Deze syndromale multiplex PCR spoort simultaan volgende verwekkers van meningitis / encephalitis op: HSV 1 & 2, VZV, Enterovirussen, CMV, HHV-6, Humaan parechovirus, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Listeria monocytogenes, Neisseria meningitidis (omkapseld), Streptococcus agalactiae, Escherichia coli K1 en Cryptococcus neoformans / gattii.

Voorzichtigheid is geboden bij de interpretatie van de resultaten:

Gezien de hoge gevoeligheid van deze PCR kan contaminatie van het staal bij staalname of bij manipulatie ervan achteraf, aanleiding geven tot vals positieve reacties. Zo kunnen respiratoire pathogenen (in het bijzonder H. influenzae en S. pneumoniae) het staal bijbesmetten. Ook contaminatie van het cerebrospinaal vocht met HSV of VZV vanuit een huidletsel is mogelijk.

Vals negatieve reacties kunnen voorkomen wanneer de hoeveelheid pathogeen onder de detectielimiet van de test ligt. Dit kan ondermeer het geval zijn wanneer men in een zeer vroege fase van de ziekte de staalname uitvoert. In het geval van een negatieve HSV PCR bij sterk vermoeden van HSV encephalitis is het daarom aangewezen om de behandeling met aciclovir toch verder te zetten en een nieuwe punctie te overwegen (minstens 4 dagen na de initiële) voor een tweede PCR-onderzoek.

Virale shedding van VZV in het cerebrospinaal vocht komt vaak voor bij gordelroos (= zona). Detectie van VZV in het lumbaal vocht hoeft in deze gevallen niet de oorzaak te zijn van een infectie van het centrale zenuwstelsel.

Deze test laat niet toe onderscheid te maken tussen een latente en een actieve CMV- of HHV-6-infectie. Detectie van het virus kan bijgevolg wijzen op een primo-infectie, een reactivatie of op de aanwezigheid van een latent virus.

### ▼ Uitvoeringsinformatie

<b>Uitvoerend labo:</b>	UZ Brussel
<b>Verantwoordelijke klinische bioloog:</b>	Prof. dr. I. Weets
<b>Uitvoerfrequenties:</b>	dagelijks (op weekdays)
<b>Beproevingmethode:</b>	kwalitatieve PCR met Meningitis / Encephalitis panel (BioMérieux)
<b>Toestel:</b>	FilmArray

### ▼ Tarificatiegegevens

#### ▼ Tarief ambuland

**Prijs:** terugbetaald bij specifieke indicaties

#### ▼ Tarief vrijblijvend

**Prijs:** terugbetaald bij specifieke indicaties

