

Trichomonas vaginalis onderzoek (urine)

▼ Afname condities

Afname recipient voorkeur:	Steriel urinepotje
Afname recipient alternatief:	
Staal type:	Eerste portie urine
Minimale hoeveelheid:	5 - 10 mL
Afname condities:	
Bewaring:	Kamertemperatuur
Transport condities:	
Stabiliteit (KT):	2 uur
Stabiliteit (4°C):	
Stabiliteit (-20°C):	

▼ Interpretatie

Klinische interpretatie:

Trichomoniasis is een SOA veroorzaakt door het protozoön *Trichomonas vaginalis*. De incubatieperiode van de infectie is ongekend, maar in vitro studies suggereren een incubatieperiode van 4-28 dagen bij vrouwen. Vrouwen presenteren zich met een purulente, slecht riekende, dunne vaginale afscheiding, geassocieerd met een branderig gevoel, jeuk, dysurie, pollakisurie en dyspareunie. Ongeveer 50% van alle vrouwen geïnfecteerd met *Trichomonas vaginalis* is echter asymptomatisch. Onbehandelde vaginale infecties kunnen leiden tot urethritis of cystitis. Actieve infecties zijn bovendien een risicofactor voor de ontwikkeling van post-hysterectomie cellulitis. Tot slot werd een voorgeschiedenis van trichomoniasis geassocieerd met een verhoogd risico op infertiliteit en cervicale neoplasie. Bij mannen verlopen *Trichomonas*-infecties meestal asymptomatisch en vaak transiënt (spontane resolutie binnen de 10dagen). Complicaties omvatten echter epididymitis, prostatitis, balanoposthitis en infertiliteit. Tijdens de zwangerschap kan infectie met *T. vaginalis* leiden tot prematuur breken van de vliezen en premature bevalling. Tot slot zou *Trichomonas* de transmissie van HIV kunnen bevorderen. Net zoals bij andere oorzaken van vaginitis, is geen enkel klinisch teken van *Trichomonas* vaginitis voldoende sensitief of specifiek om de diagnose te stellen. Bovendien kan een infectie ook asymptomatisch verlopen. Bijkomende testen zijn dus noodzakelijk om de diagnose te kunnen stellen en therapie te starten. Trichomoniasis kan behandeld worden met metronidazole 2g po (éénmalig), tinidazole 2g po (éénmalig) of ornidazole 1.5 g po (éénmalig). Sexuele onthouding is noodzakelijk voor beide partners tot 7 dagen na hun laatste inname. Herinfecties komen frequent voor bij patiënten gediagnosticeerd met trichomoniasis. Het niet behandelen van de partner is de belangrijkste oorzaak.

▼ Uitvoeringsinformatie

Uitvoerend labo:	AZ Sint-Maria Halle
Verantwoordelijke klinische bioloog:	Apr. Biol. M. Van Gysel
Uitvoerfrequenties:	Dagelijks
Maximum antwoordtijd:	1 dag
Toestel:	
Test onder accreditatie:	no
Type aanvraagformulier:	

▼ Analysegegevens

Doorbelwaarde ondergrens:	
Doorbelwaarde bovengrens:	
Minimum volume test:	5 - 10 mL
Interferentie:	
Labo verkort nummer:	TRI.vag.URI

