

Candida spp. im Untersuchungsmaterial (verschieden)

Klinische Indikation

Verdacht auf Pilzinfektion (lokal/systemisch)

Beurteilung

bei Nachweis aus sterilen Körperregionen oder Wunden ist eine äthiologische Bedeutung anzunehmen, bei Nachweis aus physiologisch besiedelten Arealen (Nasen-Rachen-Raum, Urogenitaltrakt, Darm) ist eine (semiquantitative) Bestimmung anzustreben

Sonstiges

Methode KULT
Kurzbezeichnung CANDI
Synonyme Hefen, Sprosspilze, Hefepilze, Candidiasis, Candidose

Entnahmesystem:

- steriles Gefäß
- Urinröhrchen
- eSwab-Abstrichtupfer

Präanalytik

Alternatives Untersuchungsmaterial:

- respiratorisches Sekret (1-5 ml)
- Urin (5 ml)
- Sekret, Gewebe, Katheterspritze (soviel wie möglich)

Aufbewahrung Kühlschrank (2 - 8 °C)
Volumen 5 ml

Literaturhinweise

IDSA Clinical Practice Guideline for the Management of Candidiasis: 2016 Update by the Infectious Diseases Society of America

Ruhnke et al, Diagnosis and therapy of Candida infections: joint recommendations of the German Speaking Mycological Society and the Paul-Ehrlich-Society for Chemotherapy, Mycoses 2011; 54: 279 - 310, auf deutsch bei AWMF als S1-Leitlinie

Suerbaum et al, Medizinische Mikrobiologie und Infektiologie, Springer 2016, S. 618 - 620

Stand: 11/24/2022

2/13/2025 / 9:27 AM