

Diagnostik „intestinaler“ Parasitosen

Parasit	Erkrankung	Material		Methode			
		Stuhl	Serum	Mikroskopie	PCR	oder Antigen- nachweis	Antikörpernachweis / Immundiagnostik
Fakultativ pathogene Protozoen							
Intestinale Kokzidien:							
Cryptosporidium spp.	Intestinale Kryptosporidiose	x		(x)	x	x	
<i>Cyclospora cayetanensis</i>	(Cyclosporiose)	x		x	x		
<i>Cycloisospora</i> (vormals: <i>Isoospora belli</i>)	(Cycloisosporiose)	x		x	x		
<i>Entamoeba histolytica</i>	Intestinaler Befall/Ausscheider	x		x	x		
	Amöbencolitis	x		(x)	x		
	Amöben-Leberabszess (Amöbiasis)		x				x
<i>Giardia intestinalis</i> (vormals: <i>G. duodenalis</i> , <i>G. lamblia</i>)	Giardiasis (Lambliasis)	x		(x)	x	x	
Nematoden (Fadenwürmer)							
<i>Enterobius vermicularis</i> (Madenwurm) – E	Oxyuriasis / Enterobiose / Madenwurminfektion			Abklatschpräparate/Klebestreifen der perianalen Haut:			
				x	Ggf. wenn Mikroskopie negativ: x		
<i>Ascaris lumbricoides</i> / <i>A. suum</i> (Spulwurm) – E	Askariose / Spulwurminfektion	x		x			
<i>Ancylostoma duodenale</i> / <i>Necator americanus</i> (Hakenwurm) – E	Hakenwurminfektion	x		x			
<i>Trichiuris trichiura</i> (Peitschenwurm) – E	Trichiuriasis Peitschenwurminfektion	x		x			
<i>Trichinella spiralis</i> – E und F! (kein deutscher Name gebräuchlich)	(Trichinose) Trichinellose auch: Trichinenkrankheit	x	x	x			x (ggf. EDTA Blut zur Filtration zum Nachweis von Larven in der akuten Krankheitsphase)

Parasit	Erkrankung	Material		Methode			
		Stuhl	Serum	Mikroskopie	PCR	oder Antigen- nachweis	Antikörpernachweis / Immundiagnostik
<i>Toxocara canis</i> / <i>T. cati</i> (Larven vom Hunde- / Katzenspulwurm) – F	(Toxokariose) Toxokariasis		x				x
<i>Strongyloides stercoralis</i> (Zwergfadenwurm) – E	Intestinale Strongyloidose Generalisierte / ZNS-Strongyloidose (Strongyloidiasis / Zwergfadenwurminfektion)	x	x	(x)	Stuhl: x		Serum: x
		Blut, Liquor, BAL-Flüssigkeit für Mikroskopie und PCR!					
Trematoden (Saugwürmer / Egel)							
<i>Clonorchis sinensis</i> (Chinesischer oder Asiatischer Leberegel) – E	(Clonorchiose / Clonorchiasis)	x		x	(x)		
<i>Fasciola hepatica</i> / <i>F. gigantica</i> (Großer und Riesen- Leberegel) – E	Fasciolose (Leberegelinfektion)	x		x			
<i>Fasciolopsis buski</i> (Riesendarmegel) – E	(Fasciolopsiose) Darmegelinfektion	x		x			
<i>Opisthorchis felineus</i> / <i>O. viverrini</i> (Kleiner oder Katzen-/ Südostasiatischer Leberegel) – E	(Opisthorchiose / Opisthorchiasis)	x		x	(x)		
<i>Schistosoma mansoni</i> , <i>S. haematobium</i> , <i>S. japonicum</i> , <i>S. intercalatum</i> (Pärchenegel) – E	Akute Schistosomiasis: Katayama-Fieber	EDTA-Blut für PCR, Serum für Serologie					
	Chronische Darm- / Blasen- / Leberbilharziose		x			x	x
Initial Screening auf spezifische Serumantikörper: Nur, wenn positiv und spezifisch (!), dann Stuhl- und Sammelurin zur mikroskopischen und ggf. PCR-Diagnostik							
Zestoden (Bandwürmer)							
<i>Cysticercus cellulosae</i> Larven des Schweine- bandwurms) – F	Zystizerkose		x				x

Parasit	Erkrankung	Material		Methode			
		Stuhl	Serum	Mikroskopie	PCR	oder Antigen- nachweis	Antikörpernachweis / Immundiagnostik
<i>Diphyllobothrium latum</i> (Fischbandwurm) – E	(Diphyllobothriose)	x		x			
<i>Dipylidium caninum</i> (Gurkenkernbandwurm) – E	(Dipylidiose)	x		x			
<i>Echinococcus granulosus</i> (Larven des Hundebandwurms) – F	Zystische Echinokokkose – Hydatidenkrankheit		x				x
<i>Echinococcus multilocularis</i> (Larven des Fuchsbandwurms) – F	Alveoläre Echinokokkose		x				x
<i>Hymenolepis diminuta</i> (Rattenbandwurm) – E	(Hymenolepiasis / Hymenolepiose) Zwergbandwurminfektion	x		x			
<i>Rodentolepis</i> (syn. <i>Hymenolepis nana</i>) (Zwergbandwurm) – E	(Rodentolepiose, Hymenolepiose) Zwergbandwurminfektion	x		x			
<i>Taenia saginata</i> / <i>T. solium</i> (Rinder- / Schweinebandwurm) – E	(Taeniose/Taeniasis) Rinder- / Schweinebandwurminfektion	x		x			

Abkürzungen/Anmerkungen:

E – Mensch ist Endwirt für die Helminthenart

F – Mensch ist Fehlwirt/Zwischenwirt für die Helminthenart, daher Infektion mit Larvenstadium OHNE „geschlechtliche“ Vermehrung!

Die PCR-Diagnostik von intestinalen Helmintheninfektionen ist möglich, erfordert aber eine spezielle DNA-Extraktion, die in der Routine nur selten durchgeführt wird, so dass die PCR dann keine verwertbare diagnostische Sensitivität aufweist – ggf. Rücksprache mit Labor!

x – Material/Methode der Wahl – wenn x für Mikroskopie und PCR, dann entweder/oder, da gleichwertig

(x) – Methode kann versucht werden, aber häufig negativ und dann diagnostisch nicht sicher verwertbar!

(Krankheitsbild): wenig gebräuchlicher Name – eher verwendet: Infektion mit [Erregernamen]

Konsens in der Parasitologie Krankheitsnamen auf –(i)ose, -(i)osis enden zu lassen – im Deutschen keine einheitliche humanmedizinische Nomenklatur: -iasis häufig gebräuchlich, wie z. B. Schistosomiasis, aber Bilharziose.