

Oro-Dentale Mikrobiologie

Labordiagnostik in der ZahnMedizin

Ausgelagerter Praxisraum des LADR MVZ Nord am Labor Dr. Hauss in Kiel

Labor
Dr. Hauss

LADR

Ärztliche Leitung: Dr. med. Annegret Krenz-Weinreich

Oro-Dentale Mikrobiologie - Bergstraße 26, 24103 Kiel

ZAODM

Herr Dr.
Knochen
Testeinsender
Zahnalle 12
00000 Niergendwo

TEILBEFUND

gedruckt: 15.02.2022 15:33



Kopie an Patient

Oro-Dentale Mikrobiologie	Bergstraße 26, 24103 Kiel	Tel/Fax 0431 98655-90/-99
Labornummer: LH 2206 0302	Patient: MUSTERMANN, MAX	
Eingang vom: 11.02.22 11:18	geboren: 01.01.1960 ♂ (62 Jahre)	
TEILBEFUND:		15.02.22 Seite 1/3

		Resultat	>10 ³	>10 ⁴	>10 ⁵	>10 ⁶
1	Agg. actinomycetemcomitans (m)	- nicht nachgewiesen				
2	Treponema denticola (m)	+++ massenhaft				
3	Porphyromonas gingivalis	+++ massenhaft				
4	Tannerella forsythia (m)	+++ massenhaft				
5	Prevotella intermedia/nigrescens	++ massenhaft				
6	Campylobacter spp. (m)	+++ massenhaft				
7	Fusobacterium spp.	+++ massenhaft				
8	Peptostreptococcus micros (m)	+ reichlich				
9	Eubacterium nodatum (m)	- nicht nachgewiesen				
10	Eikenella corrodens (m)	+++ massenhaft				
11	Capnocytophaga spp.	+ reichlich				
12	Prevotella spp.	+ reichlich				
13	Prevotella melaninogenica	- nicht nachgewiesen				
14	Bacteroides spp.	- nicht nachgewiesen				
15	Actinomyces odontolyticus (m)	- nicht nachgewiesen				
16	Actinomyces gerencseriae (m)	+ reichlich				
17	Actinomyces meyeri (m)	+++ massenhaft				
18	Actinomyces naeslundii (m)	+++ massenhaft				
19	Actinomyces dentalis (m)	- nicht nachgewiesen				
20	Actinomyces israelii (m)	++ massenhaft				
21	Actinomyces oris (m)	+++ massenhaft				
22	vergrünende Streptokokken	++ massenhaft				
23	Neisseria spp.	- nicht nachgewiesen				
24	Stenotrophomonas maltophilia*	++ massenhaft				
25	Enterococcus faecalis*	+++ massenhaft				
26	Enterobacter spp.*	- nicht nachgewiesen				
27	Candida albicans*	+ reichlich				
28	weitere Sprosspilze*	- nicht nachgewiesen				

■ Roter Komplex
 ■ Oranger Komplex
 ■ Weitere Komplexe
 ■ Standortflora (Kultur)
 ■ Superinfektion (Kultur)
 Therapie-Entscheidungshilfe

(m) molekularer Nachweis

Herr Dr.
Knochen
Testeinsender
Zahnalle 12
00000 Niergendwo

**MUSTERMANN,
MAX**
01.01.1960 ♂ (62 Jahre)

Labornummer: LH 2206 0302
Barcode: LH 2206 0302
Eingang vom: 11.02.22 11:18
Abnahme vom: 11.02.22

TEILBEFUND: 15.02.22

*** Bemerkung:**

Als Ursache für den Nachweis der oben aufgeführten fakultativen Infektionserreger (*Opportunisten) können angesehen werden: vorübergehende Besiedlung des Entnahmeortes mit diesen Erregern, mangelnde bis schlechte Mundhygiene, Umwelteinflüsse (z.B. falsche Ernährung), vorausgegangene Antibiotika-Therapie, eine Allgemeinerkrankung oder Abwehrschwäche.

Klin. Angaben:

Rauchverhalten: Raucher - weitere Angaben: k. A. - Klinik: chronische Parodontitis - Behandlungsphase: k. A. - Maßnahmen bei der Probenentnahme: k. A. - Antibiotika-Unverträglichkeit: k. A. - Materialgewinnung: 16m, 27d, 36m, 46d, 47d; 10mm

Antibiogramm

Antibiotikum	2	3	4	5	6	7	8	10	11	12	15-21	24	25	27
Amoxicillin	S*	S	S*	S	S*	S	S*	S*	S	S	S*	R	S	
Ampicillin/Sulbac.	S*	S	S*	S	S*	S	S*	S*	S	S	S*	R	S	
Amoxicillin/Clavulan.	S*	S	S*	S	S*	S	S*	S*	S	S	S*	R	S	
Doxycyclin	S*	S	S*	S	S*	S	S*	S*	S	S	S*	S	S	
Ciprofloxacin#	*	S	S*	S	R*	S	*	S*	S	S	R*	S	S	
Clindamycin	S*	S	S*	S	S*	S	S*	R*	S	S	S*	R	R	
Azithromycin	S*	S	S*	S	S*	S	S*	S*	S	S	S*	R	R	
Metronidazol	S*	S	S*	S	S*	S	S*	R*	R	S	R*	R	R	

Erläuterungen: S = sensibel R = resistent # = Rote Handbrief beachten
* = molekularer Nachweis mit Angaben gemäß Literatur und Expertenmeinung

Systemische Therapieempfehlung

- 1. Wahl:** Doxycyclin z.B. 1 x 200 mg (2 Tbl. a 100 mg) am 1.Tag und danach 1 x 100 mg/die über 18 Tage
- 2. Wahl:** Metronidazol/Ciprofloxacin z.B. 2 x 500 mg/die Metronidazol + 2 x 250 mg/die Ciprofloxacin über 7 Tage

lokale/alternative Therapieempfehlung

Doxycyclin-haltiges Gel

Antimykotische Therapieempfehlung

Amphotericin B (oral/lokal) z.B. 4 mal täglich 1 Lutschtablette (10 mg)
Fluconazol (oral/systemisch) z.B. 50(-100) mg einmal täglich über 7 bis 14 Tage (ggf. bis 30 Tage)
Nystatin (oral/lokal) z.B. 3-6 mal täglich 1g Mundgel

Kommentierter Fachhinweis

Bei Vorliegen einer behandlungsbedürftigen Parodontitis rechtfertigen der **Nachweis von Anaerobiern** als "klassische" parodontopathogene Erreger in dieser Keimzahl **sowie aerober fakultativ pathogener Bakterien** (Opportunisten) eine **systemische Antibiotika-Therapie**, welche aufgrund des zusätzlichen Nachweises von fakultativ pathogenen Sprosspilzen ggf. durch eine **lokale/systemische Antimykotika-Therapie** - unter Beachtung der klinischen Daten des Patienten - unterstützt werden sollte. Für eine individuelle patientenoptimierte Therapie bieten wir Ihnen die Möglichkeit einer persönlichen Beratung.

Aktinomyzeten sind eher mit parodontaler Gesundheit korreliert und zeigen in Interventionsstudien (Haffejee et al. 2001) eine im Vergleich zum "red complex" eher gegenläufige Präsenz in den parodontalen Taschen. Aufgrund der ungünstigen Resistenzen im Antibiogramm bei nur schwacher Parodontopathogenität dieser Bakterien haben wir diese bei der Empfehlung zur Therapie unberücksichtigt gelassen.

Bezüglich der Therapieempfehlung bitten wir ggf. um telefonische Rücksprache!

MUSTER

Labordiagnostik in der ZahnMedizin