

Pacient	
Jméno, příjmení:	
Datum odběru:	10.8.2015
Příjem vzorku:	11.8.2015
Datum zpracování:	12.8.2015
Číslo vzorku:	Z5726

Adresa





Laboratorní zpráva

DNA průkaz parodontálních patogenů testem VariOr-Dento:



Komplex	Patogeny	Zkratka	Nález
Aa	<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	Aa	--
Červený	<i>Porphyromonas gingivalis</i>	Pg	+++
	<i>Tannerella forsythia (Bacteroides forsythus)</i>	Tf	+++
	<i>Treponema denticola</i>	Td	+
Oranžový	<i>Parvimonas micra</i>	Pm	++
	<i>Prevotella intermedia</i>	Pi	++
	<i>Fusobacterium nucleatum</i>	Fn	+++
Rezistence k β -laktamovým ATB			+
Celkové riziko resorpce závěsného aparátu		Vysoké	

Legenda:

(--)	nedetekován, odpovídá počtu bakterií $<10^3$		bez rizika		nízké riziko
(+)	slabě pozitivní, odpovídá počtu bakterií $10^3 - 10^4$		střední riziko		vysoké riziko
(++)	středně pozitivní, odpovídá počtu bakterií $10^4 - 10^5$				
(+++)	silně pozitivní, odpovídá počtu bakterií $>10^5$				

Zprávu vyhotovil: Mgr. Veronika Dorňáková

Zprávu uvolnil: Mgr. Václav Hönic

Objednávka odběrových sad na emailu laborator@gentrend.cz nebo na telefonu +420 608 636 119.

Citlivost parodontálních patogenů na antibiotika

	Aa	Pg Tf Td	Pm Pi Fn
Amoxicilin	✓	✗ ✗ ✗	✓ ✗ ✓
Metronidazol	✗	✓ ✓ ✓	✗ ✓ ✓
Klindamycin	✗	✓ ✗ ✓	✗ ✗ ✓
Doxycyklin	✗	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓
Amoxicilin-Klavulanát	✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓
Metronidazol & Amoxicilin-Klavulanát	✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓
Metronidazol & Ciprofloxacin	✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓

Dávkování antibiotik podle literatury (Dospělí)

Tetracyklin 250 mg	4 x 250 mg/den, 21 dní
Amoxicilin 500 mg (1000 mg)	3 x 500 mg/den (2 x 1 000 mg/den), 10 dní
Metronidazol 250 mg	2 x 250 mg/den, 8 dní
Klindamycin 300 mg	4 x 300 mg/den, 8 dní
Doxycyklin 100 mg	2 x 100 mg/den, 1. den, následně 1 x 100 mg/den, 18 dní
Amoxicilin-Klavulanát 1000 mg	2 x 1000 mg/den, 8 dní
Metronidazol 250 mg (500 mg) Amox.-Klavulanát 1000 mg	2 x 250 mg/den (2 x 500 mg/den), 8 dní 2 x 1000 mg, 8 dní
Metronidazol 500 mg Ciprofloxacin 500 mg	2 x 500 mg/den, 7 dní 2 x 500 mg/den, 7 dní
Ciprofloxacin 500 mg	2 x 500 mg/den, 7 dní

Nález jednotlivých druhů bakterií testem VariOr-Dento má význam pro stanovení rizika dalšího vývoje onemocnění. **A. actinomycetemcomitans**, zvláště v kombinaci s **P. gingivalis** jsou považovány za hlavní původce juvenilních a agresivních parodontitid. Průkaz **Aa** i v nízkém množství představuje vysoké riziko poškození závěsného aparátu. Patogeny tzv. červeného komplexu (**Pg, Tf, Td**) představují hlavní strůjce chronických parodontitid a periimplantitid, zvláště pak jsou-li prokázány ve větším množství. Pro snazší orientaci jsou nálezy barevně kódovány pro určení klinicky významných množství jednotlivých patogenů a pro určení celkového rizika poškození závěsného aparátu.

Uvedené údaje slouží pouze jako orientační pomůcka. Společnost GEN-TREND s.r.o. není oprávněna doporučovat jakoukoli léčbu a v žádném případě nenese odpovědnost za následky vzniklé s použitím informací uvedených v tomto dokumentu.

Literatura:

- Socransky S.S., Haffajee A.D., Cugini M.A., Smith C., Kent R.L. Jr. (1998): Microbial complexes in sub gingival plaque. J. Clin. Periodontol. 25: 134-144.
- Walker C, Karpinia K. (2002): Rationale for use of antibiotics in periodontitis. J. Periodontol 73: 1188-1196.
- Addy M, Martin M.V. (2003): Systemic antimicrobials in the treatment of chronic periodontal diseases: a dilemma. Oral. Dis.: 9 Suppl 1: 38-44.
- Shaddox L.M., Walker C. (2009): Microbial testing in periodontics: value, limitations and future directions. Periodontology 2000. 50: 25-38.
- Könönen E., Kanervo A., Salminen K., Jousimies-Somer H. (1999): β -lactamase production and antimicrobial susceptibility of oral heterogeneous *Fusobacterium nucleatum* populations in young children. Antimicrobiol Agents Chemother. 43: 1270-3.
- Nyfors S., Könönen E., Takala A., Jousimies-Somer H. (1999): β -lactamase production by oral anaerobic gram-negative species in infants in relation to previous antimicrobial therapy. Antimicrobiol Agents Chemother 43: 1591-4.
- Fosse T., Madinier I., Hitzig C., Charbit, Y. (1999): Prevalence of β -lactamase-producing strains among 149 anaerobic gram-negative rods isolated from periodontal pockets. Oral Microbiol. Immunol. 14: 352-7.

Patient	
Name:	
Probenentnahme:	10.8.2015
Probenempfang:	11.8.2015
Probenuntersuchung:	12.8.2015
Probenummer:	Z5726

Adresse

Analyseergebnisse

DNA Test zum Nachweis der parodontopathogenen Bakterien:



Ergebnistabelle: analýza

Komplex	Bakteriennamen	Abkürzung	Nachweis
Aa	<i>Aggregatibacter actinomycetemcomitans</i>	Aa	--
Rot	<i>Porphyromonas gingivalis</i>	Pg	+++
	<i>Tannerella forsythia (Bacteroides forsythus)</i>	Tf	+++
	<i>Treponema denticola</i>	Td	+
Orange	<i>Parvimonas micra</i>	Pm	++
	<i>Prevotella intermedia</i>	Pi	++
	<i>Fusobacterium nucleatum</i>	Fn	+++
TEM-1 β -Laktamase β -laktam Resistenz			+
Risiko der Resorption des Zahnhalteapparates:		hohes Risiko	

Erläuterung der Zeichen:	(--)	Anzahl an Bakterien unter Nachweisgrenze $<10^3$	 ohne	 niedriges
	(+)	Anzahl an Bakterien and der Nachweisgr. $10^3 - 10^4$		
	(++)	erhöhte Anzahl an Bakterien $10^4 - 10^5$	 intermediäres	 hohes
	(+++)	stark erhöhte Anzahl an Bakterien $>10^5$		

Bericht erstellt von: Mgr. Veronika Dorňáková

Bericht bestätigt von: Mgr. Václav Hönig

Antibiotika-Sensitivität von parodontopathogenen Bakterien

	Aa	Pg Tf Td	Pm Pi Fn
Amoxicillin	✓	✗ ✗ ✗	✓ ✗ ✓
Metronidazol	✗	✓ ✓ ✓	✗ ✓ ✓
Clindamycin	✗	✓ ✗ ✓	✗ ✗ ✓
Doxycyclin	✗	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓
Amoxicilin-Clavulanat	✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓
Metronidazol & Amoxicilin-Clavulanat	✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓
Metronidazol & Ciprofloxacin	✓	✓ ✓ ✓	✓ ✓ ✓

Dosierung von Antibiotika (Erwachsene)

Amoxicilin 500 mg (1000 mg)	3 x 500 mg/die (2 x 1 000 mg/die), 10 Tage
Metronidazol 250 mg	2 x 250 mg/die, 8 Tage
Klindamycin 300 mg	4 x 300 mg/die, 8 Tage
Doxycyclin 100 mg	2 x 100 mg/die, 1. Tag, nachfolgend 1 x 100 mg/die, 18 Tage
Amoxicilin-Klavulanát 1000 mg	2 x 1000 mg/die, 8 Tage
Metronidazol 250 mg (500 mg) Amox.-Clavulanat 1000 mg	2 x 250 mg/die (2 x 500 mg/die) , 8 Tage 2 x 1000 mg, 8 Tage
Metronidazol 500 mg Ciprofloxacin 500 mg	2 x 500 mg/die, 7 Tage 2 x 500 mg/die, 7 Tage
Ciprofloxacin 500 mg	2 x 500 mg/die, 7 Tage

Sowohl Nachweis als auch relative Quantifizierung von verschiedenen Bakterienarten hat eine große Bedeutung für die Wahl einer effektiven Therapie. Verschiedene Bakterienarten haben unterschiedliche Bedeutung für die Bestimmung des allgemeinen Risikos von Parodontitis. **A. actinomycetemcomitans**, besonders in Kombination mit **P. gingivalis**, sind mit juvenilen und aggressiven Formen von Parodontitis assoziiert. Der Nachweis von **Aa** bedeutet ein erhöhtes Risiko der Beschädigung des Zahnhalteapparates. Bakterien des roten Komplexes (**Pg, Tf, Td**) sind mit chronische Form der Parodontitis und Perimplantitis verbunden. Durch die Bestimmung der Bakterienart, der Komplexzugehörigkeit und der Anzahl der Bakterien wird das Risiko für den Patienten ermittelt. Verschiedene Risikokategorien sind bei Farben differenziert.

Angeführte Informationen dienen nur als Hilfsmittel bei der Therapiewahl. GEN-TREND s.r.o. ist nicht berechtigt Therapie zu empfehlen und ist nicht verantwortlich für Folgen entwickelt beim Verwenden von den in diesem Dokument eingeführten Informationen.

Literatur:

- Socransky S.S., Haffajee A.D., Cugini M.A., Smith C., Kent R.L. Jr. (1998): Microbial complexes in sub gingival plaque. J. Clin. Periodontol. 25: 134-144.
- Walker C, Karpinia K. (2002): Rationale for use of antibiotics in periodontitis. J. Periodontol 73: 1188-1196.
- Addy M, Martin M.V. (2003): Systemic antimicrobials in the treatment of chronic periodontal diseases: a dilemma. Oral. Dis.: 9 Suppl 1: 38-44.
- Shaddox L.M., Walker C. (2009): Microbial testing in periodontics: value, limitations and future directions. Periodontology 2000. 50: 25-38.
- Könönen E., Kanervo A., Salminen K., Jousimies-Somer H. (1999): β -lactamase production and antimicrobial susceptibility of oral heterogeneous *Fusobacterium nucleatum* populations in young children. Antimicrobiol Agents Chemother. 43: 1270-3.
- Nyfors S., Könönen E., Takala A., Jousimies-Somer H. (1999): β -lactamase production by oral anaerobic gram-negative species in infants in relation to previous antimicrobial therapy. Antimicrobiol Agents Chemother 43: 1591-4.
- Fosse T., Madinier I., Hitzig C., Charbit, Y. (1999): Prevalence of β -lactamase-producing strains among 149 anaerobic gram-negative rods isolated from periodontal pockets. Oral Microbiol. Immunol. 14: 352-7.