



Cyclospora cayetanensis

Material [Stuhl, 5 g](#)

Referenzbereich negativ

Methode [MIKR](#)

Qualitätskontrolle [Zertifikat](#)

Anforderungsschein [Download](#)

Auskünfte [Mikrobiologie](#)

Analysenkosten EBM, GOÄ

Indikationen Siehe Klinik.

Erreger Cyclospora gehört zu den Protozoen der Klasse Sporozoen. Die kugelförmige 8 - 10 μm große Oozyste beinhaltet 2 Sporozoen. Der Erreger wurde erstmals 1977 beim Menschen entdeckt.

Epidemiologie Cyclospora kommt weltweit vor und wird durch mit Oozysten kontaminierte Nahrungsmittel oder Wasser übertragen. Eine Übertragung von Mensch zu Mensch findet wahrscheinlich nicht statt, da die Oozysten erst einige Zeit außerhalb des Wirtes zur Reifung benötigen. Der Erreger wird vor allem bei Kindern gefunden und ist als opportunistische Infektion bei HIV-Patienten bekannt. Die Prävalenz von Cyclospora in den entwickelten Ländern ist niedrig. Bei überwachenden Stuhluntersuchungen in den USA wurde Cyclospora in 0,1 - 0,5 % der Stuhlproben nachgewiesen. Die Infektionen treten vor allem in den warmen Jahreszeiten auf. Die Dauer der Inkubation beträgt wahrscheinlich 7 (1 - 11) Tage.

Klinik Vereinzelt wurden asymptomatische Infektionen beschrieben. In der Regel kommt es zu wässrigen Durchfällen, Bauchkrämpfen, Übelkeit, Erbrechen, starken Blähungen und bisweilen auch zu Fieber und Myalgien. Die Symptome dauern in der Regel zwischen 2 - 7 Wochen, gelegentlich auch länger. Bei länger andauernder Symptomatik kann es zu Gewichtsverlust und lebensbedrohlichen Flüssigkeitsverlusten kommen. Selten findet sich vor allem bei HIV-Patienten eine Cholezystitis. Klinisch lässt sich die Erkrankung nicht von einer Cryptosporidiose unterscheiden.

Diagnostik **bakteriologisch:** Mikroskopischer Nachweis von Oozysten im Stuhl.

E. Müller, H.-P. Seelig