












Diagnostik zum Nachweis von COVID-19

PCR-Diagnostik (Nukleinsäurenachweis) [167][168][169]

- **Prinzip:** RNA-Nachweis aus respiratorischen Sekreten (oder Stuhlproben) mittels Real-Time Reverse-Transkriptase-Polymerase-Kettenreaktion (Real-Time RT-PCR, RT-qPCR) 
- **Probenmaterial:** Abhängig von Krankheitsverlauf und -phase auszuwählen  [169]
 - **Oberer Respirationstrakt**
 - Nasopharynx-Abstrich   oder -Spülung  [170]
 - Oropharynx-Abstrich 
 - **Unterer Respirationstrakt**  [169]
 - Sputum  [171]
 - Bronchial- und Trachealsekret  [171]
 - Bronchoalveoläre Lavage  [171]
- **Einsatzgebiet:** Goldstandard zur Detektion von SARS-CoV-2 in der Akutdiagnostik ^[172], v.a. in der Frühphase (1. Woche) sehr zuverlässig ^{[173][174][175]}
- **Befundung:** Positiv bzw. Negativ je nach RNA-Nachweis
 - **Ct-Wert:** Maß für die SARS-CoV-2-RNA-Konzentration in der Probe, Ct-Werte >30 gelten als Hinweis auf eine niedrige Viruskonzentration bzw. fehlende Übertragung intakter Viren 
- **Verfügbarkeit:** Erstes Verfahren wurde Mitte Januar 2020 entwickelt und vorläufig validiert ^[176], zwischenzeitlich sind eine Vielzahl validierter Testsysteme verfügbar