

Indikation:

Z.n. OP mit Herz-Lungen-Maschine und Fremdmaterial in situ (Klappen-/Gefäßprothese, o.Ä.)

und

- **klinischer V.a. M. chimaera-Infektion**

(rez. Fieber, unklarer Infekt, B-Symptomatik, granulomatöse Entzündung, Sternumosteomyelitis, o.Ä.)
oder

- **kulturnegative Endokarditis/kulturnegative Graftinfektion**

oder

- **unerklärte Graftdysfunktion**

(Insuffizienz, paravalvuläres Leck, o.Ä.)



- falls KVC-Re-OP geplant, diese wenn möglich zurückstellen bis konservative Diagnostik abgeschlossen ist



- 3 Blutkulturen auf NTM (Lauris, Abb.1+2+3)
und
- 3 x 50ml Morgenurin auf NTM (Lauris, Abb.4)
und
- falls OP unvermeidbar: intraoperativ
 - Gewebe/Graft mit Anforderung 'NTM' in Mibi (Lauris, Abb.5)
(Abstrich alternativ nur, wenn Gewebeprobe unmöglich,
Abb.6)
 - und
 - Gewebe mit Anforderung 'V.a. Mykobakteriose' in Patho



weiterhin klinisch / mikrobiologisch / histopathologisch
Verdacht auf M. chimaera?



- Vorstellung im Endokarditis-Board und/oder
- Infektiologisches Konsil