

Preventie en behandeling van early-onset neonatale infecties (Adaptatie van de NICE-richtlijn) versie april 2017

ADDENDUM 2: GBS sneldiagnostiek

GBS sneldiagnostiek kan in de Nederlandse praktijk van aanvullende waarde zijn bij vrouwen met risicofactoren waarbij de GBS dragerschap status onbekend is. Er zijn verschillende commerciële moleculaire GBS-(snel)testen beschikbaar. Deze testen zijn gebaseerd op een nucleic acid amplification test (NAAT). Deze test kan worden verricht op een uitstrijk van vagina en rectum. Een aantal van deze testen zijn bestudeerd nadat het afgenomen materiaal eerst gedurende 18-24 uur in een kweekmedium werd geïncubeerd alvorens de assay te verrichten (AmpliVue™ GBS [Quidel Corp., San Diego, CA], Illumigene® GBS [Meridian Bioscience, Cincinnati, OH], BD MAX™ GBS [BD Diagnostics, Quebec, Canada] (1).

Tot de sneltesten die direct op het afgenomen materiaal (uitstrijkje) kunnen worden verricht behoren de BD GeneOhm™ GBS (BD Diagnostics, Quebec, Canada) en de Xpert® GBS (Cepheid Inc., Sunnyvale, CA). Het 'National Institute for Health and Care Excellence' (NICE, Verenigd Koninkrijk) heeft recent een uitgebreide evaluatie van de Xpert® GBS sneltest gepubliceerd (2). Deze test kan worden verricht op een uitstrijk van vagina en rectum en geeft binnen 50 minuten een uitslag. De test werd in verschillende studies onderzocht en heeft een sensitiviteit van 83-98% en een specificiteit van 90-99% (2). Hakansson et al. toonden in een multicenter gerandomiseerd gecontroleerd onderzoek dat het gebruik van de Xpert® GBS bij vrouwen met risicofactoren resulteerde in een significante reductie van intrapartum antibiotische profylaxe. In het kader van 'antibiotic stewardship' zou met GBS sneldiagnostiek het onnodig gebruik van antibiotica deels kunnen worden voorkomen (2, 3).

De ontwikkelingen op het gebied van GBS sneldiagnostiek gaan snel en het is de verwachting van de werkgroep dat er de komende jaren meer testen beschikbaar zullen komen. De plaatsbepaling van sneldiagnostiek en de kosten en baten dienen dan goed te worden afgewogen.

Referenties

1. Miller SA, Deak E, Humphries R. Comparison of the AmpliVue, BD Max System, and illumigene Molecular Assays for Detection of Group B Streptococcus in Antenatal Screening Specimens. *J Clin Microbiol.* 2015;53(6):1938-41.
2. www.nice.org.uk/advice/mib28.
3. Hakansson S, Kallen K, Bullarbo M, Holmgren PA, Bremme K, Larsson A, et al. Real-time PCR-assay in the delivery suite for determination of group B streptococcal colonization in a setting with risk-based antibiotic prophylaxis. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2014;27(4):328-32.