

Klinisch Labo OLV Ziekenhuis

Klinisch Labo Campus Aalst
 Moorselbaan 164
 9300 Aalst
 T. +32 (0)53 72 42 91
 F. +32 (0)53 72 45 88

Klinisch Labo Campus Asse
 Bloklaan 5
 1730 Asse
 T. +32 (0)2 300 60 42
 F. +32 (0)2 300 65 00

Klinisch Labo Campus Ninove
 Biezenstraat 2
 9400 Ninove
 T. +32 (0)54 31 20 65

www.olvz.be

In dit nummer

Nieuwe methode voor de bepaling van anticardiolipine antistoffen IgG	1
Nieuwe analyser voor allergietesten	2
Correcte staalabeling cruciaal	2
Aanpassingen terugbetaling vanaf 1/01/2016	2

Interessante info

Op donderdagmiddag om 13h organiseert het laboratorium regelmatig wetenschappelijke kranzen:

Donderdag 07/01/2016

Management review

Spreekster: dhr. Staf Van Der Biest

Donderdag 14/01/2016

Microbiologische diagnostiek van genitale infecties bij de vrouw

Spreekster: apr. Pieter De Kesel

Donderdag 21/01/2016

Stollingscasussen

Spreekster: dr. Els Bailleul

Diagnostiek antifosfolipidensyndroom

Nieuwe methode voor de bepaling van anticardiolipine IgG antistoffen

De diagnose 'antifosfolipidensyndroom' (AFS) wordt gesteld bij patiënten met doorgemaakte trombotische en/of specifieke obstetrische problemen waarbij tegelijkertijd een antifosfolipide antistof in het bloed aantoonbaar is. Deze antistoffen moeten steeds worden bevestigd na minimum 12 weken of maximaal 5 jaar om onderscheid te maken tussen transiënte en klinisch relevante antistoffen.

Het AFS is een verworven auto-immuunziekte waarvan de laboratorium en klinische criteria zijn beschreven in internationale richtlijnen, namelijk de Sydney criteria. De hierin opgenomen antifosfolipide antistoffen zijn lupus anticoagulans (LA), anticardiolipine (ACA) IgG en IgM antistoffen en anti-beta2-glycoproteïne-I (b2-GPI) IgG en IgM antistoffen.

Lupus anticoagulans en ACA IgG zijn duidelijk de meest prevalentie antistoffen en zijn tevens de antistoffen met de sterkste associatie met klinische symptomen. Hier in het laboratorium worden LA en ACA IgG dan ook uitgevoerd. Bij verdachte kliniek en negatieve resultaten voor LA en ACA IgG is het wel aanbevolen de stalen te versturen voor verdere ACA IgG en b2-GPI IgG en IgM bepaling. Opgelet, deze analyses zijn ten laste van de patiënt.

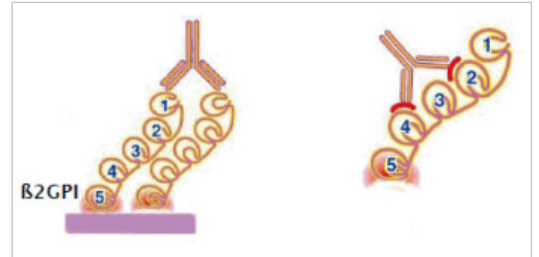
Sinds 17/11/2015 wordt ACA IgG bepaald met een nieuwe methode met gewijzigde referentiewaarden en eenheden. ACA IgG wordt nu uitgevoerd met een immunoassay gemeten op de geautomatiseerde chemiluminescentieanalyse BIO-Flash (Inova diagnostics). Referentiewaarde is <20 CU. Voordien gebeurde de analyse met een ELISA-test (Orgentec) waarvan de referentiewaarde <10 GPL is. Een conversie van CU is beschikbaar (zie tabel 1).

$$1 \text{ CU} = 16.3 \text{ ng/mL HCAL} = 0.163 \text{ GPL}$$

Tabel 1. Traceerbaarheid van de huidige rapportering naar internationaal beschikbare standaarden



De snotbarometer is vanaf december 2015 ook op de OLVZ website (www.olvz.be) beschikbaar door te klikken op de volgende afbeelding:



Figuur 1. Toenemende specificiteit door aanwezigheid van β 2-GPI: pathologische antistoffen (links) en niet-pathologische antistoffen (rechts)

Voor de omschakeling naar de nieuwe analysemethode werd een uitgebreide validatiestudie uitgevoerd. Er bestaat een goede kwalitatieve, maar slechts matige kwantitatieve correlatie tussen de twee methoden. De aanwezigheid van β 2-GPI IgG zorgt in de nieuwe methode voor de specifiekere detectie van pathogene ACA (zie figuur 1), zonder verlies aan sensitiviteit. Naast minder vals-positieve resultaten heeft het uitvoeren van ACA op Bio-Flash nog voordelen. Zo is de ACA IgG analyse nu dagelijks beschikbaar bij hoogdringendheid, is het lineair meetgebied veel groter en zorgt het automatisch platform voor een optimalisatie van het laboratorium auto-immuniteit.

Om overbodige analyses in de toekomst te vermijden werden voor de bepaling van LA en ACA IgG sperperiodes gecreëerd. Zo zal een sperperiode van één jaar na het bekomen van een negatieve ACA IgG én een negatief LA resultaat worden ingelast. Indien tweemaal een positief resultaat voor ACA IgG en LA werd bekomen, bestaat een sperperiode van 5 jaar.

Bij vragen kan u steeds bij ons terecht in het laboratorium.

apr. Lieve Van Hoovels
 labo Biochemie
 T. 053 72 47 91

dr. Els Bailleul
 labo Hematologie
 T. 053 72 48 91

dr. Julie Jacobs
 ASO labo Biochemie
 T. 053 72 12 88

Verdere vragen en informatie:

Laboratorium OLV Ziekenhuis Aalst, 1ste verdieping
 Editor: Lieve.Van.Hoovels@olvz-aalst.be
 T. 053 72 47 91
 http://www.olvz.be/

Nieuwe analyser voor allergietesten

Vanaf 30 november worden de allergietesten uitgevoerd op een nieuwe analyser, de Phadia van Thermofisher. Naast de meting van totale IgE en klassieke specifieke IgE's worden met dit toestel ook allergene componenten bepaald. Allergene componenten zijn zoals de naam zegt afzonderlijke allergene proteïnen. Ze worden verkregen door zuivering (natuurlijk gezuiverd proteïne "n") of door recombinantentechniek (recombinant proteïne "r"). Omwille van hun hoge specificiteit spelen ze een belangrijke rol in de differentiatie tussen klinisch relevante sensibilisatie en niet-klinisch relevante kruisreactiviteit tussen verwante allergenen. Op die manier zijn ze eveneens belangrijk om de ernst en prognose van allergische reacties te beoordelen en daar bij aansluitend het eventueel instellen van specifieke immunotherapie.

Omwille van de nieuwe meetmethode zijn de referentiewaarden voor totaal IgE aangepast:

Leeftijd	Referentiewaarde
Tot 1 maand	0.9 kU/L
Tot 6 maand	7.3 kU/L
Tot 1 jaar	13 kU/L
Tot 2 jaar	23 kU/L
Tot 5 jaar	48 kU/L
Tot 10 jaar	85 kU/L
> 10 jaar	114 kU/L

Tabel 2. Nieuwe referentiewaarden voor totaal IgE

Het standaard classificatiesysteem voor specifieke allergenen (klassiek en component) is eveneens licht gewijzigd. Het belang hiervan wordt echter meer en meer in vraag gesteld omwille van de hogere gevoeligheid en specificiteit van de nieuwe meetmethode. Niettemin kan dit een hulp blijven bij de interpretatie van een resultaat.

Klasse	KU/L	Reactie op allergeen
0	<0.1	Geen specifiek IgE aanwezig
	0.10 - 0.35	Specifiek IgE aanwezig
1	0.35 - 0.70	+
2	0.70 - 3.50	++
3	3.50 - 17.50	+++
4	17.50 - 50.0	++++
5	> 50	+++++

Tabel 3. Nieuw classificatiesysteem voor specifieke allergenen

Tot slot nog een reminder: het aantal specifieke IgE's (klassiek en component) per aanvraag is beperkt tot 6 analyses. Bij overschrijding van dit aantal worden ze aan de patiënt aangerekend (€ 8.40/test).

dr. Jan Bellon
labo campus Asse
T. 02 300 62 52

Correcte staallabeling cruciaal

Voor een correcte en vlotte verwerking van de stalen in het laboratorium is een goede staal-labeling van cruciaal belang.

Fundamenteel is een patiëntidentificatie op de laboratoriaanvraag én op de stalen.

Let er bij de staallabeling van bloedtubes op dat de verticaal gekleurde balk met de specifieke tubegegevens moet zichtbaar blijven. De patiëntklever moet verticaal op de tube gekleefd worden zodanig dat:

- de bovenkant van de patiëntklever en het firma-etiket gelijk komen;
- de rechterkant van de patiëntklever links van de gekleurde balk begint.

Hierdoor wordt het tubevenster vrijgehouden, hetgeen essentieel is voor een eerste staalcontrole op staalvolume, hemolyse en stolsels.

mevr. Marleen Van Kerkhove
labo Urgentie
T. 053 72 42 79



Aanpassingen terugbetaling vanaf 1/01/2016

De reeds lang beloofde aanpassingen van terugbetaling van testen in de mycobacteriologie en de moleculaire biologie door het RIZIV zijn nog steeds niet doorgevoerd. Het aantal aanvragen, zowel van binnen als buitenshuis neemt echter toe. Daardoor zijn we genoodzaakt om vanaf 1/01/2016 een aantal testen toch door te rekenen aan de patiënt.

- PCR voor opsporing van *M. tuberculosis* complex op klinische stalen - indien deze niet voldoen aan de RIZIV terugbetalingscriteria (bijvoorbeeld Zuurvast negatief) - zullen aangerekend worden a rato van € 55.

- Voor wat betreft moleculaire opsporing van respiratoire pathogenen zal er een uitbreiding van ons aanbod gebeuren. We voegen dan de opsporing van Coronavirussen (229E, HKU1, NL63 en OC43) toe aan ons panel.

Omdat het onderscheid tussen virale en atypische bacteriële pathogenen klinisch moeilijk te maken is (>25% aanvragen is positief voor het panel dat niet is aangevraagd) zullen we beide panelen (viraal en bacterieel) nu steeds samen uitvoeren. Dit brengt dat we met één test 22 verschillende pathogenen zullen opsporen (inclusief Coronavirussen).

Voor dit nieuw samengesteld panel zal € 65 als bijdrage worden gevraagd.

- De toename van aanvragen voor 16S-rDNA sequencing (pan-bacteriële detectie) noopt ons om ook voor deze test een vergoeding te vragen.

Indien aangevraagd op een gegroeide kweek (vaste bodem): € 110.
Indien aangevraagd rechtstreeks op een klinisch monster (hartklep, biopt, ...): € 220.

dr. Hans De Beenhouwer
labo Microbiologie
T. 053 72 42 72

Fijne Feestdagen.

