

Bedoeling van deze nieuwsflash is kort een aantal veranderingen in het laboratorium toe te lichten die van belang kunnen zijn voor de aanvragers. Indien u verdere inlichtingen wenst, kan u steeds terecht bij de klinisch biologen.

1. Omschakeling hemocultuurflessen op CL en CZ

Momenteel zijn in ons ziekenhuis 2 verschillende types hemocultuurflessen in gebruik.

CR

firma Becton Dickinson



CL en CZ

firma BioMérieux



Voor de nieuwbouw werd beslist om enkel nog met de flessen van Becton Dickinson (smalle hals) te blijven werken.

Tijdens de zomermaanden zullen we de afdelingen op de campus Leopoldstraat geleidelijk laten overschakelen op het nieuwe type flessen. Eind juni volgt hierover nog een informatiesessie door de firma. De omschakeling op de campus Zwartzustersvest zal pas eind september doorgevoerd worden.

Opgelet! De flessen van BD hebben een smalle hals die past in de bloedafname houder voor bloedtubes. Het is dan **niet meer nodig om met de brede adaptor (zie foto rechts) te werken**.

Verder verandert niks aan de afname procedure voor hemoculturen: zie [instructies voor afname van hemoculturen](#) op onze labo deelsite.

- Afname via vliedernaald
- Steeds 2 koppels afnemen, op een verschillende afnameplaats
- Rubberen stop van de fles ontsmetten vóór afname
- Eerst aerobe fles, dan anaerobe fles vullen
- Volume: ± 10 ml per fles (pediatrische fles: 1 – 3 ml)
- Koppels na afname bijeen houden en markeren (vb. I en II)

Truus Goegebuer (015/29) 63 83, Ann Lemmens (015/29) 63 77

2. Mycoplasma pneumoniae PCR

Mycoplasma pneumoniae veroorzaakt hoofdzakelijk bovenste luchtweginfecties en pneumonie. Het is één van de meest frequente veroorzakers van atypische pneumonie, samen met *Legionella* en *C. pneumoniae*. Infectie komt gedurende het hele jaar voor, maar is frequenter in de herfst en de winter. De cumulatieve attack rate binnen een gezin is 90% en immuniteit is slechts kortdurend. Outbreaks worden regelmatig beschreven.

M. pneumoniae is een bacterie die overgedragen wordt via druppelinfectie, bij nauw contact. De incubatieperiode bedraagt gemiddeld 2 tot 3 weken. De klinische tekens van infectie zijn hoofdpijn, malaise, low-grade koorts, respiratoire tekens (wheezing, pharyngitis, rhinorroe) en vooral niet- tot weinig-productieve hoest. Het verloop is echter ook dikwijls asymptomatisch.

Laboratoriumdiagnose van *M. pneumoniae*:

- Kan slechts zeer moeilijk gekweekt worden en is niet zichtbaar op Gram-kleuring
- **Eerste 3-4 weken** na start van symptomen: **PCR** heeft hoogste sensitiviteit t.g.v. de hoge bacteriële load
 - o **Bovenste luchtweginfectie:** *M. pneumoniae* PCR
 - o **Pneumonie:** respiratoir panel PCR (22 pathogenen), cfr. Nieuwsflash 2016-5
- **>3-4 weken** na start van symptomen: sensitiviteit van **serologie** neemt toe t.g.v. toenemen van anti-*Mycoplasma pneumoniae* IgG; sensitiviteit van PCR daalt o.w.v. afnemende bacteriële load tijdens de convalescentiefase.

Momenteel is serologie de gouden standaard voor diagnose, maar deze techniek is niet erg gevoelig in de acute fase en vereist 2 afnames. Gezien de ernst van de infectie heeft het labo stappen gezet om een accuraat en snel PCR testsysteem in huis te halen.

Vanaf **01 juni 2018** kunnen wij u *M. pneumoniae* PCR voor de diagnose van bovenste luchtweginfectie in routine in ons labo aanbieden.

Specificaties van de test:

- Sensitiviteit: 82.3%
- Specificiteit: 99.7%
- Inhibitie in <0.5% van de stalen.

Praktisch:

- *M. pneumoniae* PCR zelf noteren op de achterzijde van het gele aanvraagformulier voor microbiologie; of aankruisen op de nieuwste versie van het aanvraagformulier
- Respiratoir panel PCR: aankruisen op de achterzijde van het gele aanvraagformulier voor microbiologie
- Uitvoerfrequentie: dagelijks op werkdagen.
- Kostprijs: € 40 per bepaling (buiten RIZIV nomenclatuur)
- Staalsoort: (roze) **keelwisser in Eswab-milieu**
Andere respiratoire staalsoorten zijn niet geschikt en hierop zal een respiratoir panel worden uitgevoerd.

Ann Lemmens (015/29) 63 77, Truus Goegebuer (015/29) 63 83

Met uw vragen en opmerkingen kan u steeds terecht bij de klinisch biologen.

Meer informatie i.v.m. het laboratorium en de analyses kan u eveneens terugvinden op onze laboratorium deelsite: www.azsintmaarten.be/klinisch-laboratorium

Met vriendelijke groeten,

Apr. H. Cleemput Apr. T. Goegebuer Dr. A. Lemmens Apr. M. Peters
Apr. A. Sierens Dr. S. Uyttendaele Apr. L. Vandevenne