

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. Wijziging toxicologiescreening in urine

Voor toxicologische screening van urine op 'drugs of abuse' gaan we over op de screeningstest van Triage (TOX Screen 94600). Deze test is gevoeliger en specifiekier voor een aantal drugs tov. de huidige test. De cut-offs zijn gebaseerd op de laatste SAMSHA richtlijnen

	cut-off (ng/ml)	
	Oude test	Nieuwe test Triage
Amfetamines	1000	500
Methamfetamines incl. MDMA	1000	500
Barbituraten	300	200
Benzodiazepines	300	200
Cocaine	300	150
Methadon (*metaboliet EDDP)	300	100*
Opiaten	300	300
Cannabinoïden	50	50
Tricyclische antidepressiva	1000	1000

Ann Sierens (015/89) 3906, Leen Vandevenne (015/89) 3905

2. Diagnose Coeliakie

Opsporen van coeliakie gebeurt d.m.v. de test(en) met de beste specificiteit naargelang het IgA-gehalte en leeftijd van de patiënt:

- Naargelang het IgA-gehalte:
 - als IgA $\geq$ ondergrens referentiewaarden: bepaling van anti-tTG IgA.
 - als IgA < ondergrens referentiewaarden, maar ≥ 0.07 g/L: bepaling van anti-tTG IgA én anti-DGP IgG
 - als IgA < 0.07 g/L (absolute IgA-deficiëntie): bepaling van anti-DGP IgG
- Leeftijd:
 - bij patiënten <2 jaar wordt – ongeacht het IgA-gehalte – ook steeds anti-DGP IgG bepaald.

Volgens de ESPGHAN richtlijn 2019 mag de diagnose van coeliakie gesteld worden zonder darmbiopsie indien:

Anti-tTG IgA >100 U/ml (dit is 10 x Upper Limit of Detection) én
Endomysium antistoffen positief zijn (bepaald op een nieuw staal).

Noot:

anti-tTG IgA = anti-tissue TransGlutaminase IgA

anti-DGP IgG = anti-Deamidated Gliadine Peptides IgG

Ann Sierens (015/89) 3906, Hugo Cleemput (015/89) 3900

3. Opstart Norovirus PCR

Norovirussen zijn zeer besmettelijk en behoren tot de belangrijkste oorzaken van niet-bacteriële gastro-enteritis. Deze virussen komen wereldwijd voor en in alle leeftijdscategorieën. Uitbraken van Norovirus worden vooral gezien daar waar grote groepen personen met elkaar in contact komen.

Commerciële antigeendetectietesten voor human Norovirussen hebben een gebrekkige sensitiviteit en specificiteit, en voor diagnostiek worden moleculaire technieken (PCR) aanbevolen. Snelle, gevoelige detectie van Norovirus is o.a. zeer belangrijk tijdens outbreaks.

Binnenkort zullen we in ons labo opstarten met PCR bepaling voor Norovirus serogroep I en II.

Praktisch:

- Norovirus PCR in feces (8119) aankruisen op het gele aanvraagformulier microbiologie
- Uitvoerfrequentie: dagelijks, ook tijdens de weekends en op feestdagen
- Staalsoort: feces en braaksel

Feces: aantoonbaar vanaf de eerste dag van de symptomen tot vaak weken nadien. De gemiddelde duur van shedding bij symptomatische én asymptomatische patiënten is 1 maand.

- Prijs: **32€ ten laste van de patiënt**

Truus Goegebuer (015/89) 3901, Ann Lemmens (015/89) 3902

4. Versturen van stalen voor bepaling Ammoniak

Stalen voor de bepaling van ammoniak moeten **zo snel mogelijk gekoeld worden** en verstuurd worden naar het labo. Steek het staal onmiddellijk na de afname in een zakje met een icepack (uit de koelkast, niet diepgevroren). Verstuur het staal onmiddellijk met de buizenpost en verwittig het labo telefonisch dat het staal verstuurd is. Bloedafname voor ammoniak mag enkel binnen het ziekenhuis gebeuren.



5. Roze aanvraagformulier voor dringende bepalingen

Gelieve voor dringende bepalingen steeds het roze aanvraagformulier te gebruiken. De zakjes met roze aanvraagformulieren worden met voorrang geregistreerd en op de toestellen geplaatst. Groene of gele formulieren waarop 'dringend' is aangekruist, kunnen pas met voorrang behandeld worden nadat de aanvraag geregistreerd is.



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/professionals/labo-klinische-biologie

Met vriendelijke groeten,

Apr. H. Cleemput

Apr. T. Goegebuer

Dr. A. Lemmens

Apr. A. Sierens

Dr. S. Uyttendaele

Apr. L. Vandevenne