

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. Nomenclatuur

Vanaf 1 maart 2023 treden verscheidene wijzigingen op in de nomenclatuur voor klinische biologie. Hieronder volgt een samenvatting:

- 545930-545941: doseren placentale groeifactor (PIGF) en soluble Fms-like tyrosine kinase (sFlt-1) met ratio berekening.
 - o Geldig voor asymptomatische zwangeren met risico op pre-eclampsie tussen de 20^{ste} en 34^{ste} zwangerschapsweek
 - o Max. 2x/kalenderjaar

- 125075-125086: doseren van ureum
 - o Ureum zal enkel geanalyseerd worden indien de eGFR < 30mL/min/1.73m² (tz. MDRD).
 - o Bij elke aanvraag voor ureum zal eerst creatinine bepaald worden en MDRD berekend worden. Indien voldaan aan een MDRD <30 ml/min/1.73 m², zal ureum bepaald worden.

- 127153-127164: sedimentatiesnelheid BSE mag *niet gecumuleerd* worden met 541052-5411063: CRP analyse (cumulregel 354).

- 542791-542802 doseren van vrije lichte ketens
 - o Cumulregel 49: vrije lichte ketendosage mag niet gecumuleerd worden met een immunofixatie/immunotypering
 - o Diagnoseregels 86: diagnostische oppuntstelling en opvolging van patiënten met primaire amyloïdose, lichte keten myeloom, niet-secreterend myeloom en *dialysepatiënten* met myeloom. Maximum 12x/kalenderjaar.

- ANCA MPO / PR3: nieuwe nomenclatuur:
 - o ANCA IF (Immunofluorescentie), indien positief bepaling van anti-PR3 en anti-MPO (dit is de huidige manier van testen)
 - o Bij verdenking van ANCA- geassocieerde vasculitis mag anti-PR3 en anti-MPO ook rechtstreeks aangevraagd worden (zonder immunofluorescentie, niet te cumuleren met ANCA IF) 552510-552521
 - o Follow up van patiënt met gekende ANCA- geassocieerde vasculitis dient te gebeuren met anti-PR3 of anti-MPO (max 1, niet te cumuleren met ANCA IF) 552532-552543

- Respiratoir (mini-)panel in-huis: nieuwe nomenclatuur, onder volgende voorwaarden:
 - o Opgenomen patiënt
 - o In kritieke toestand → d.w.z. *opgenomen op, of voorafgaand aan opname op INZO.*
 - o Resultaat gekend na max. 6u
→ *daarom komen voorlopig enkel de in-huis uitgevoerde respiratoire panels in aanmerking voor terugbetaling, het respiratoire panel van UZ Leuven niet.*
 - o Maximaal 1x per opname, maximaal 3x per kalenderjaar.
→ d.w.z. *'1 respiratoir panel per opname': indien reeds voor een mini-panel terugbetaling werd gevraagd, kan geen terugbetaling voor een uitgebreid panel meer bekomen worden tijdens dezelfde opname.*

Indien een aanvraag voor een respiratoir panel niet voldoet aan de terugbetalingscriteria zal - zoals nu ook het geval is - de kost ervan aangerekend worden aan de patiënt.

Leen Vandevenne (015/89) 3905, Ann Sierens (015/89) 3906, Ann Lemmens (015/89) 3902

2. Metanefrines

Voor het opsporen van feochromocytoom of paraganglioom is de bepaling van metanefrines in 24u-urine de voorkeurstest.

Metanefrines worden in adrenomedullaire chromaffine cellen geproduceerd door enzymatische omzetting van dopamine, noradrenaline en adrenaline in resp 3-methoxytyramine (3-MT), normetanefrine en metanefrine. Metanefrines zijn dus specifieke markers van chromaffine tumoren. Ze worden continu geproduceerd in de tumor, onafhankelijk van catecholamine afgifte die laag en episodisch kan zijn en hebben een hogere sensitiviteit t.o.v. catecholamines en VMA. De catecholamines zullen vervangen worden door metanefrines op het aanvraagformulier.

Voor het opsporen van een neuroblastoom of een andere neuronale tumor is bepaling van HVA en VMA de voorkeurstest.

Ann Sierens (015/89) 3906

3. Gecorrigeerd calcium

In plasma is calcium voor 40% gebonden aan eiwitten (vnl. albumine), 10% komt voor onder de vorm van anorganische complexen en 50% is aanwezig als vrij geïoniseerd, bioactief calcium. Om zogenaamde pseudo-hypo/hypercalciëmieën op te vangen zal automatisch een gecorrigeerd calcium gerapporteerd worden bij afwijkende calciumwaarden.

Deze herberekende calciumwaarde laat toe om ook bij afwijkende eiwitconcentraties een correcte inschatting te maken van het fysiologisch beschikbare calcium.

De correctie is niet betrouwbaar bij albuminewaarden lager dan 30 g/L of hoger dan 52 g/L; bepaling van geïoniseerd calcium op de bloedgasanalyser is dan aangewezen.

Veronique Moons (015/89) 3903 en Ann Sierens (015/89) 3906

4. Staalophaling door labo klinische biologie bij thuisconsultaties

Indien u stalen heeft bij thuisconsultaties, en deze zelf niet tijdig aan het labo kan bezorgen, mag u te allen tijde het labo secretariaat contacteren om de stalen te laten ophalen en te analyseren: 015 / 89 20 30.

Wij kunnen indien gewenst ook een ophaalbox, afnamemateriaal en aanvraagformulieren voorzien. U mag dit telefonisch doorgeven of mailen naar: labo.klinische.biologie.azsintmaarten@emmaus.be

Leen Vandevenne (015/89) 3905

5. Indexering Buiten Nomenclatuurtarieven

De huidige tarieven werden geïndexeerd en zijn terug te vinden in de labogids: <https://www.labogids-azsintmaarten.be/>

Leen Vandevenne (015/89) 3905 en Ann Lemmens (015/89) 3902

Met vriendelijke groeten,

Apr. T. Goegebuer Dr. A. Lemmens Apr. V. Moons Dr. T. Pilate

Apr. A. Sierens Dr. S. Uyttendaele Apr. L. Vandevenne

Tel 3558

Klinisch bioloog – microbioloog

Tel 3559

Klinisch bioloog – klinische chemie en hematologie