

# NIEUWSBRIEF

Oktober 2015

Jaargang 5, nr. 10

## VOOR MEER INFORMATIE:

### LABORATORIUM- GENEESKUNDE

Herestraat 49  
3000 Leuven  
Tel. 016 34 70 19  
Fax 016 34 70 42

E-mail:  
laboratoriumgeneeskunde@  
uzleuven.be  
www.uzleuven.be/lag

Wil u ook onze andere  
nieuwsbrieven lezen,  
neem dan een kijkje op  
onze [website](#).

Erkenningsnummer  
8-24700-91-998 vanaf  
01/03/2015

BTW nummer  
BE 0419.052.173

## IN DIT NUMMER:

Voorwoord	1
Aanvraagcodes	2
Labogids	2
Referentiewaarden	3-4
Panbacteriële en panfungale PCR	4
Cystatine C in plasma	5
Nieuwe publicaties	5
Cortisol	6

## NIEUWSBRIEF LABORATORIUMGENEESKUNDE UZLEUVEN

Geachte collega

Hierbij vindt u de wijzigingen van de vorige maand.

De actuele status van ons testaanbod met afname- en verzendinstructies, verwachte antwoordtijden enz. is op elk ogenblik beschikbaar in onze labogids via onze website:

<http://www.uzleuven.be/nl/laboratoriumgeneeskunde/instructies-per-test> .

Voor het opvragen van resultaten kunt u terecht op het call center op nr. 016 34 70 00. Dit is elke werkdag open van 08 u tot 18 u.

Graag ook uw aandacht voor de mededeling i.v.m. de nieuwe testen panbacteriële en panfungale PCR, de verbeterde test voor cortisol en de nieuwe test cystatine C in plasma.

Tijdens de herfstvakantie blijven onze diensten uiteraard beschikbaar: de extra-muros receptie is elke werkdag open van 08 u. tot 18 u.

Zijn er collega's die de nieuwsbrief ook wensen te ontvangen, wenst u deze nieuwsbrief op een ander adres te ontvangen of niet meer te ontvangen mail dan naar [laboratoriumgeneeskunde@uzleuven.be](mailto:laboratoriumgeneeskunde@uzleuven.be) .

Wij hopen u hiermee van dienst te zijn.

Prof. dr. Marc Van Ranst diensthoofd-laboratoriumdirecteur,  
en de stafleden van Laboratoriumgeneeskunde UZ Leuven

## SEPTEMBER 2015: WIJZIGINGEN AAN AANVRAAGCODES INTERLIS (AANVRAAGMENU)

Voor details van onderstaande wijzigingen : zie onze online labogids: <http://www.uzleuven.be/nl/laboratoriumgeneeskunde/instructies-per-test>

Test	aard van de aanpassing
Trichomonas vaginalis (vaginale wisser)	nieuw 6565-6 (LOINC) <i>Trichomonas vaginalis rapid test (vaginale wisser)</i>
Humaan papillomavirus PCR (biopsie) EM	nieuw 49891-5 (LOINC) <i>Humaan papillomavirus PCR</i>

## SEPTEMBER 2015: WIJZIGINGEN AAN DE LABOGIDS

Voor details van onderstaande wijzigingen : zie onze online labogids: <http://www.uzleuven.be/nl/laboratoriumgeneeskunde/instructies-per-test>

Test	rubriek	aard van de aanpassing
Trichomonas vaginalis (vaginale wisser)	nieuw in het menu	
Fractioneren/Confirmatie Porfyrienen (urine; urinedebiet)	Bijzonderheden	toegevoegd: 'Vraag deze test enkel aan indien de screenings-test voor porfyrienen in urine in uw laboratorium positief was.'
Reducerende suikers confirmatie (urine) (EM)	nieuw in het menu	
Humaan papillomavirus PCR (biopsie) EM	nieuw in het menu	
Eiwit elektroforese (urine)	Uitvoerfrequentie	van '2 maal per maand' naar '1 maal per maand'
Reumafactor (bloed) ASLO (bloed)	Uitvoerfrequentie	van 'elke werkdag, tijdens de diensturen' naar 'op Di en Do (batch)'
Totaal complement activiteit (bloed) CI inhibitor functioneel (bloed)	Toestel	van 'Siemens Medical Solutions Diagnostics (Dade Behring) - BCT' naar 'Siemens Medical Solutions Diagnostics (Dade Behring) - BCS-XP'
IgG3 (bloed) IgG4 (bloed)	Uitvoerfrequentie	van 'op Wo (batch)' naar 'op Di en Vr (batch)'
	Uitvoerfrequentie	van 'op Ma en Do (batch)' naar 'elke dag, inclusief Za en Zo'
	Antwoordtijd	van '<1 d' naar '<5h'
Parathormoon (PTH) 1-84 (bloed)	Acceptabele stalen - Recipiënt	van 'serum' naar 'Li heparine plasma (voorkeur); serum'
Parathormoon (PTH) 1-84 bij Calciumstimulatietest (bloed)	Beproevingmethode	van 'Radioimmunoassay (RIA)' naar 'Immunoassay - Sandwich - Electro Chemie Luminescentie (ECL)'
	Toestel	toegevoegd: 'HITACHI/Roche - MODULAR E'
	Bron referentiewaarden	toegevoegd: 'Roche, bijsluiter PTH (1-84) 2015-03, V3.0'
	Test onder accreditatie	toegevoegd: 'Nee'
	RIZIV Nomenclatuurnummer	van '434453-434464 ,B 400' naar '559274-559285, B 400'

## SEPTEMBER 2015: WIJZIGINGEN AAN REFERENTIEWAARDEN

Voor details van onderstaande wijzigingen : zie onze online labogids: <http://www.uzleuven.be/nl/laboratoriumgeneeskunde/instructies-per-test>

Test	Aard van de aanpassing					
Acylcarnitine differentiatie (plasma)	Acylcarnitine differentiatie CPT I					
	van	<b>geslacht</b>	<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>
		*	<7D	≤ 510.00	μmol/L	
		*	8D - 7J	≤ 510.00	μmol/L	
	*	≥8J	≤ 510.00	μmol/L		
	naar	Acylcarnitine differentiatie CPT I				
<b>geslacht</b>		<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>	
*		1M - 18J	≤ 510.00	μmol/L		
*	≥18J	≤ 441.00	μmol/L			
Vitamine B12 (bloed)	Vitamine B12					
	van	<b>geslacht</b>	<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>
		*	*	191 - 663	ng/L	
	naar	Vitamine B12				
<b>geslacht</b>		<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>	
*	*	197 - 771	ng/L			
Parathormoon (PTH) 1-84 (bloed)	PTH 1-84					
	van	<b>geslacht</b>	<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>
		*	*	3.0 - 40.0	ng/L	
	naar	PTH 1-84				
<b>geslacht</b>		<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>	
*	*	14.9 - 56.9	ng/L			
Microscopisch onderzoek (urinestaal)	van	RBC telling urine (automaat rapport)				
		<b>geslacht</b>	<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>
		*	*	≤ 20	/μL	
		WBC telling urine (automaat rapport)				
	<b>geslacht</b>	<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>	
	*	*	≤ 20	/μL		
	naar	pH teststrook (auton)				
		<b>geslacht</b>	<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>
		*	*	4.5 - 8.0		
		RBC telling urine (sediMAX) Rapport				
<b>geslacht</b>		<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>	
*		*	≤ 6	/μL		
WBC telling urine (sediMAX) Rapport						
<b>geslacht</b>	<b>leeftijd</b>	<b>waarde</b>	<b>eenheid</b>	<b>commentaar</b>		
*	*	≤ 10	/μL			

## SEPTEMBER 2015: WIJZIGINGEN AAN REFERENTIEWAARDEN (VERVOLG)

Voor details van onderstaande wijzigingen : zie onze online labogids: <http://www.uzleuven.be/nl/laboratoriumgeneeskunde/instructies-per-test>

Test	Aard van de aanpassing					
Tryptase (bloed)	van	<b>geslacht</b> *	<b>leeftijd</b> *	<b>waarde</b> ≤ 11.4	<b>eenheid</b> µg/L	<b>commentaar</b>
	naar	<b>geslacht</b> *	<b>leeftijd</b> *	<b>waarde</b> ≤ 11.0	<b>eenheid</b> µg/L	mineure wijziging van referentiewaarden vanaf 16-09-2015
Cholestanol (bloed)	van	<b>geslacht</b> *	<b>leeftijd</b> *	<b>waarde</b> 1.6 - 6.2	<b>eenheid</b> µg/mL	<b>commentaar</b>
	naar	<b>geslacht</b> *	<b>leeftijd</b> *	<b>waarde</b> 3.2 - 11.5	<b>eenheid</b> µmol/L	<b>commentaar</b>

## PANBACTERIËLE EN PANFUNGALE PCR

Vanaf 15 oktober 2015 bieden we ook voor externe laboratoria een panbacteriële en een panfungale PCR test aan. Met deze testen worden bacteriën en fungi rechtstreeks in het staal gedetecteerd en geïdentificeerd aan de hand van amplificatie en sequencing van respectievelijk het 16S en 18S rDNA. We bekomen uitstekende resultaten bij analyse van kunstkleppen voor de diagnose van endocarditis, maar deze testen zijn ook uitvoerbaar op biopsies en normaal steriele lichaamsvocht. De biopten mogen niet ingebed zijn in paraffine. De testen vertonen een lage sensitiviteit op bloed en zijn niet geschikt wanneer polymicrobiële infecties verwacht worden, zoals voor stalen van abdominale oorsprong. De kostprijs voor een panbacteriële en/of panfungale PCR bedraagt 250 euro.

Meer informatie kan u vinden in de labogids of bij Stefanie Desmet (016 34 70 68) en Katrien Lagrou (016 34 70 98).

## CYSTATINE C

Vanaf dinsdag 27 oktober 2015 biedt Laboratoriumgeneeskunde UZ Leuven de bepaling van cystatine C in plasma aan. De concentratie cystatine C in plasma of serum is een merker voor de nierfunctie (1, 2). Cystatine C is een klein eiwit dat aan een constante snelheid geproduceerd wordt door alle gekernde cellen en volledig gefiltreerd wordt in de glomeruli. Een toename van de cystatine C concentratie in het bloed wijst dus op een verminderde glomerulaire filtratie. Cystatine C biedt een alternatief voor de creatininebepaling wanneer deze laatste onbetrouwbaar is, zoals bijvoorbeeld bij patiënten met een zeer lage spiermassa, cachexie of obesitas. Het is niet de bedoeling om creatinine als merker voor de nierfunctie te vervangen aangezien cystatine C ook beïnvloed wordt door enkele variabelen en de test bovendien **niet terugbetaald** wordt door het RIZIV. De evaluatie van de nierfunctie aan de hand van de plasmaconcentratie cystatine C dient dus voorbehouden te worden tot bovenvermelde situaties waarin creatinine niet betrouwbaar is als merker van de nierfunctie.

De bepaling van cystatine C wordt één **keer per week** uitgevoerd (donderdag). De test gebeurt op heparine plasma en wordt aangevraagd via een 'Geachte collega' bon (volgnummer 9999). De **kostprijs van de test (€ 7,00)** wordt aangerekend aan de patiënt. Voor volwassenen (>23j) wordt het resultaat van cystatine C gerapporteerd met leeftijds- en geslachts-afhankelijk referentiewaarden (2). Er wordt eveneens een eGFR berekend o.b.v. de cystatine C concentratie, leeftijd en geslacht. Berekening van de eGFR<sub>cysC</sub> gebeurt a.d.h.v. de formule voorgesteld door de KDIGO werkgroep (1).

Cystatine C wordt bepaald via een immunoassay (Roche Diagnostics) traceerbaar naar het internationale referentiemateriaal 'ERM-DA471-IFCC'.

Voor verdere informatie en validatie-gegevens kan u terecht bij medisch verantwoordelijke: apr. biol. S. Pauwels (tel. 016 34 13 90, [steven.pauwels@uzleuven.be](mailto:steven.pauwels@uzleuven.be)).

### Referenties:

1. *Kidney disease: improving global outcomes (KDIGO) CKD work group. KDIGO 2012 clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease. Kidney Int 2013; Suppl. 3:1-150.*
2. *Voskobojev NV, Larson TS, Rule AD et al. Analytic and clinical validation of a standardized cystatin C particle enhanced turbidimetric assay (PETIA) to estimate glomerular filtration rate. Clin Chem Lab Med. 2012; 50(9): 1591-1596.*

## LAATSTE NIEUWE PUBLICATIES

Kijk ook naar onze nieuwe publicaties van de laatste 6 maanden. U vindt ze terug op onze website

<http://www.uzleuven.be/laboratoriumgeneeskunde/nieuwe-publicaties> .

## TEST VOOR CORTISOL

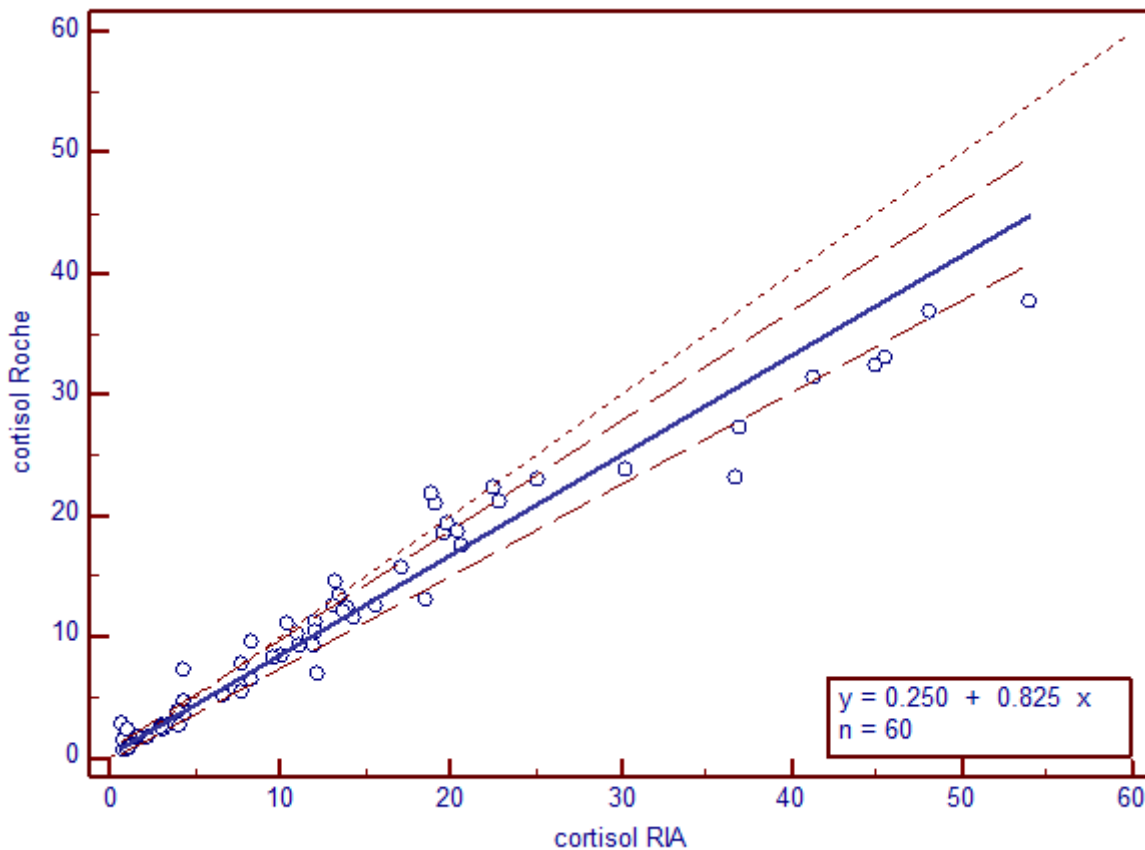
Vanaf 3 november 2015 wordt een nieuwe, **sterk verbeterde test voor cortisol in bloed** in gebruik genomen. Deze zal 24/7 worden aangeboden. De antwoordtijden zullen terugvallen op enkele uren.

### CORTISOL

In de figuur ziet u de **methode vergelijking** tussen de oude en de nieuwe cortisol assay.

Er bestaat een uitstekende correlatie. Tot 30 µg/dl zijn beide testen quasi equivalent.

Voor waarden boven de 30 µg/dl wordt iets lager gemeten met de nieuwe assay, maar dit heeft geen klinische implicaties.



De **reproduceerbaarheid** van de nieuwe test is uitstekend voor een competitieve immuno-assay.

Zowel bij lage als bij hoge waarden is de variatie coëfficiënt kleiner dan 2.5%, terwijl deze in de oude assay ongeveer 8% bedroeg.

De **specificiteit** van deze automatiseerbare cortisoltest werd grondig verbeterd en is nu gelijkwaardig met deze van de RIA.

De kruisreactiviteit met prednisolon en methylprednisolon bedragen 12% en 8%; bijna even goed als in de ultraspecifieke RIA.

Dit betekent bv. concreet dat er geen interferentie van Medrol te zien is bij dosissen zo hoog als 32 mg.

De **analytische sensitiviteit** is uitzonderlijk goed: concentraties kleiner dan 0.05 µg/dl zijn betrouwbaar te meten.

Dit impliceert dat deze test geschikt is voor cortisol meting in speeksel, een screeningsmethode voor de ziekte van Cushing die steeds vaker gebruikt wordt.

Ook bepalingen in het kader van lopende klinische studies zullen aangepast worden. Gelieve uw studieverantwoordelijke op de hoogte te brengen.

Verantwoordelijk stafid: dr. Jaak Billen tel. 016 34 70 15, [jaak.billen@uzleuven.be](mailto:jaak.billen@uzleuven.be)