

NIEUWSBRIEF

Klinisch labo



NUMMER 5 – NOVEMBER 2021

IN DIT NUMMER

Algemeen

Soluble interleukine2- receptor (IL2R)

Covid score

AZ Herentals: 16/11/2021 vervanging toestellen routine chemie/immunochemie bepalingen

AZ Turnhout: stockbreuk lipase-testen

AZ Turnhout: overschakeling enzymatische bepaling creatinine

Geachte collega,

In deze nieuwsbrief kan u de wijzigingen in onze labogids van de vorige maand vinden.

De meeste recente informatie is steeds beschikbaar in onze labogids:

AZ Turnhout

<https://www.azturnhout.be/diensten/medische-disciplines/laboratorium-voor-klinische-biologie/voor-zorgverleners/labogids>

AZ Herentals

<http://labogids.azherentals.be/>

AZ Mol (alleen bereikbaar intern in AZ Mol – nieuwe website in ontwikkeling)

<https://wwwtemp.azmol.be/nl/zorgverlener/toepassingen/Paginas/Labogids.aspx>

Collegiale groeten,

Laboratoriumdirecteur en stafleden klinisch laboratorium AZT, AZH en AZM.

NIEUWSBRIEF

Klinisch labo



Algemeen

Soluble interleukine2- receptor (IL2R): een nieuwe parameter voor sarcoïdose en hemofagocytair lymfocytair histiocytose

Vanaf heden kunnen wij in de laboratoria van de HETUMO groepering de IL2R parameter bepalen.

Een toename van soluble interleukine-2 receptor (IL2R) komt voor bij verschillende immuungemedieerde aandoeningen zoals auto-immuunziekten, vaste tumoren, inflammatoire processen en hematologische maligniteiten. Het meten van sIL-2R kan vooral bij de diagnose van sarcoïdose en hemofagocytair lymfocytair histiocytose (HLH) zeer nuttig zijn. Uit studies blijkt dat een sIL-2R bepaling zowel bij pulmonaire sarcoïdose als bij extrapulmonaire sarcoïdose (bijvoorbeeld neuro sarcoïdose en intra-oculaire sarcoïdose) diagnostische waarde heeft, waarbij deze parameter vaak superieur blijkt t.o.v de klassieke sarcoïdose parameter angiotensine-converting enzyme (ACE). Ook bij patiënten op ACE inhibitoren zoals Coversyl, Inhibace en Tritace waarbij de ACE concentratie vals verlaagd kan zijn, is het bepalen van sIL2R een meerwaarde. In het kader van HLH is sIL-2R bovendien opgenomen in de recente diagnostische criteria van de Histiocyte Society.

Deze parameter wordt 1x/ week bepaald op serum en kost 16 euro (rekening patiënt).

Covid score

Sinds heden biedt het labo de mogelijkheid aan om een zogenaamde Covid score te bepalen bij patiënten met bevestigde Covid infectie. Op basis van verschillende hematologische parameters werd een prognostische score ontwikkeld om in een vroeg stadium (binnen de 72 uur na vaststellen van de besmetting) de noodzaak van intensieve zorg aan te geven en zo het patiëntenbeheer te ondersteunen. Parameters die de immuuncelactivering weerspiegelen worden hierbij opgenomen in de scoreberekening. Het betreft meer specifiek de volgende parameters: ratio immature granulocyten/lymfocyten, ratio neutrofielen/lymfocyten, reactieve monocyt, antistof producerende lymfocyten, delta-He (HGB gehalte in RBC versus reticulocyten), gekernde RBC, verhoogd HGB, hypochrome RBC, trombopenie en immature bloedplaatjes. De score kan op die manier de klinische ernst van de infectie binnen een tijdsbestek van twee weken voorspellen. Zo kan de score helpen een onderscheid te maken tussen patiënten die zonder beademing zullen herstellen en patiënten die ventilatie nodig zullen hebben of een fatale afloop zullen kennen. De maximale Covid score bedraagt 28 en er is een verhoogd risico op ventilatie en klinische deterioratie naarmate de score toeneemt (met een cut-off waarde van 3). Bij een score gelijk of > groter dan 3/28 bedraagt de sensitiviteit 72 % en de specificiteit 81 %. In een jongere populatie stijgt de sensitiviteit naar 92 % en de specificiteit naar 87 % gezien er daar minder co-morbiditeiten aanwezig zijn.

NIEUWSBRIEF

Klinisch labo



Deze score kan berekend worden mits aanvraag van een compleet formule met reticulocyten op een EDTA tube binnen de 3 dagen na begin van de Covid infectie.

Meer info: Linssen et al. A novel haemocytometric COVID-19 prognostic score developed and validated in an observational multicentre European hospital-based study. eLife 2020;9:e63195

<https://elifesciences.org/articles/63195>.

AZ Herentals: 16/11/2021 vervanging toestellen routine chemie/immunochemie bepalingen

Op 16 november worden in AZ Herentals voor routine chemie/immunochemie bepalingen alle toestellen vervangen.

Voor een aantal parameters zijn de waarden tussen de nieuwe methode (Abbott) en de huidige methode (Roche) niet goed vergelijkbaar.

- Ferritine, LH, oestradiol, lipase en schildkliertesten: deze analyses worden tijdelijk voorzien van een commentaar "Opgelet: gewijzigde methode en referentiewaarden vanaf 16/11/2021"
- Folaat, GGT: de referentiewaarden zijn licht verschillend, deze analyses geven ongeveer dezelfde resultaten met de nieuwe methode (Abbott) als met de huidige methode (Roche)
- Tumormarkers: de afgelopen 8 maanden werden alle verhoogde resultaten van tumormarkers reeds uitgevoerd met de huidige EN de nieuwe methode.
- Troponine I i.p.v. troponine T: resultaten zijn niet vergelijkbaar!

De implementatie van de nieuwe toestellen is een complex proces en tijdens de opstartfase is het niet uitgesloten dat de rapportering enige vertraging kan oplopen.

Stockbreuk lipase-testen AZT

Omwille van een stockbreuk bij de leverancier is het tot einde november niet mogelijk om aangevraagde **lipase**-testen uit te voeren in AZ Turnhout.

Indien deze test wordt aangevraagd, zal de **amylase**-test automatisch als alternatief worden toegevoegd. Deze test heeft een iets lagere specificiteit en sensitiviteit (minder stijging bij alcoholische pancreatitis). Indien klinisch aangewezen kan op specifieke vraag het staal worden verzonden om lipase extern uit te voeren.

Overschakeling enzymatische bepaling creatinine AZT

Vanaf 15/11/2021 wordt in AZ Turnhout creatinine enzymatisch gemeten i.p.v. Jaffe methode. De voordelen werden in de vorige nieuwsbrief besproken.