

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

NUMMER 2 – FEBRUARI 2024

IN DIT NUMMER

Algemeen

PCR-bepaling Bordetella pertussis en parapertussis

Opmerkelijk hoog aantal Mycoplasma pneumoniae infecties

Geachte collega,

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

De meeste recente informatie is steeds beschikbaar in onze labogids:

AZ Herentals

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

AZ Turnhout

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

AZ Mol

<https://lotusweb.azturnhout.be/Labo/Analyses.nsf>

Collegiale groeten

Laboratoriumdirecteur en stafleden klinisch laboratorium AZT, AZH en AZM.

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

PCR-bepaling *Bordetella pertussis* en *parapertussis*

Vanaf eind deze maand schakelen we voor de PCR-bepaling van *Bordetella pertussis* en *parapertussis* over op een ander toestel. Uit de validatie blijkt dat we *B. pertussis* nu veel gevoeliger oppikken en dat de gevoeligheid voor *B. parapertussis* vergelijkbaar is. Door de hogere gevoeligheid verliezen we iets aan specificiteit waardoor we ook de zeldzaam voorkomende (en minder pathogene) *B. holmesii* en sommige stammen van *B. bronchiseptica* detecteren als *B. pertussis*. Positieve stammen zullen we daarom tijdelijk doorsturen naar het referentielabo voor typering.

Uitvoeringsfrequentie en TAT blijven ongewijzigd.

Afname gebeurt bij voorkeur via PBS wisser of nasopharyngeaal aspiraats maar we hebben de test ook gevalideerd op diepe respiratoire stalen (BAL, ETA, bronchusaspiraats). Cave: e-Swab is mogelijk maar minder geschikt wegens mogelijke interferentie (vals positieve *B. parapertussis*).

Het RIZIV voorziet nog steeds terugbetaling voor *Bordetella* PCR onder een aantal restrictieve voorwaarden:

- Voor een kind minder dan 16 jaar oud met symptomen compatibel met kinkhoest met een duur van meer dan 6 dagen en minder dan 22 dagen op voorwaarde dat hij/zij niet binnen de laatste 3 jaar werd gevaccineerd;
- Voor een kind minder dan 1 jaar oud dat niet of onvolledig werd gevaccineerd (minder dan 3 dosissen) met catarrale symptomen gevolgd door kokhalzen, bradycardie of apneus. Op voorwaarde dat zij geen 5 dagen of meer therapie met macroliden of trimethoprim/sulfamethoxazole hebben ontvangen;
- Enkel op voorschrift van een pediater. Eénmaal per diagnostische investigatiefase.

Indien niet wordt voldaan aan deze voorwaarden, wordt € 21,22 aangerekend aan de patiënt.

Tot slot: detectie van *Bordetella* via PCR is mogelijk tot 4 weken na start van de hoest. De gevoeligheid is het hoogst de eerste 3 weken na start van de hoest wanneer bacterieel DNA aanwezig is in de nasopharynx. Na de vierde week daalt de hoeveelheid bacterieel DNA erg snel, wat de kans op vals negatieven verhoogt.

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

Opmerkelijk hoog aantal Mycoplasma pneumoniae infecties

Dit seizoen detecteren we een opmerkelijk hoog aantal Mycoplasma pneumoniae infecties in vergelijking met voorgaande jaren. Recentelijk zijn vooral influenza A en in mindere mate SARS-CoV-2 infecties de meest voorkomende bevindingen geweest in de stalen die werden ontvangen bij patiënten met griepklachten en andere symptomen van acute luchtweginfecties. Ook zien we een afname in het aantal RSV-infecties (Bron: Sciensano: wekelijks bulletin respiratoire infecties).

Om een acute infectie met Mycoplasma pneumoniae te diagnosticeren, blijft de PCR-test de meest betrouwbare methode. Hoewel we ook indirecte diagnostische methoden, zoals serologie, aanbieden, is de interpretatie niet altijd eenduidig. We hebben de afgelopen weken dan ook gemerkt dat het uitgebreid respiratoir panel (maxipanel) frequent werd aangevraagd. Dit is momenteel de enige mogelijkheid om M. pneumoniae op te sporen met behulp van PCR, bij gebrek aan meer gerichte alternatieven.

Het wordt ook sterk geadviseerd om bij kritiek zieke patiënten met respiratoire symptomen na uitsluiting van Sars-Cov2/Influenza/RSV een maxipanel uit te voeren om infecties met M. Pneumoniae, C. Pneumoniae en Legionella uit te sluiten. Het RIZIV voorziet nu ook een terugbetaling voor het respiratoire maxipanel voor kritiek zieke patiënten.

We voeren het maxipanel elke weekdag uit. De run start dagelijks om 10.00 u en de resultaten zijn gekend rond 16.00 u. Voor niet kritiek zieke patiënten is de test niet terugbetaald en wordt er € 50 aangerekend.