



bernhoven

Laboratoriummededeling 2016-15

Wijzigingen Vitamine B12, AST en zweetproef

Gecombineerde aanvraag MMA en VitB12

Voor de bepaling van vitamine-B12 is bekend dat een laagnormale uitslag (tussen de 134 en 220 pmol/L) een deficiëntie niet volledig uitsluit, het zogenaamde grijze gebied. Bij een dergelijke uitslag wordt geadviseerd om het methylmalonzuur (MMA) te laten nabepalen. Deze nabepaling dient binnen enkele dagen te gebeuren, wat in de praktijk soms niet haalbaar is gebleken. Om te voorkomen dat de patiënt voor een nieuwe bloedafname moet worden opgeroepen, is een nieuwe aanvraagcode in Zorgdomein en X-Care aangemaakt. Bij de aanvraagcode "**Vitamine B12, indien nodig: MMA**" wordt eerst een vitamine B12 bepaling uitgevoerd. Indien de uitslag zich in het grijze gebied bevindt, wordt automatisch een MMA bepaling toegevoegd. Deze aanvraagcode is per direct actief. Daarnaast willen we u erop attenderen dat de NZA de tariefcode voor MMA per 1 januari 2016 heeft verhoogd van €45,- naar €151,-. De kosten voor laboratoriumonderzoek worden verrekend met het eigen risico van de patiënt.

Klinisch Chemisch
Laboratorium

Nistelrodeseweg 10
5406 PT Uden

T 0413 – 40 1910
T 0413 – 40 1865 + 3060
(secr.)
F 0413 – 40 1866
E Labinfo@bernhoven.nl

Klinisch chemici:
[Dr.ir. J.H.C. Diris](#)
[Dr.ir. R.L.J.M. Herpers](#)
[Dr. I.J.M. van der Linden](#)

Wijziging rapportage anti-Streptolysine (AST)

Conform landelijke richtlijnen wordt per direct de uitslagen van AST voorzien van een interpretatief commentaar. Omdat na een doorgemaakte infectie het AST nog lang verhoogd kan blijven is een stijging van het AST van grotere diagnostische waarde dan een enkelvoudig verhoogd AST. In de becommentariëring wordt u dan ook verzocht om na 2 weken een tweede monster in te sturen. Op basis hiervan wordt een definitief commentaar gegeven.

In het geval van huidinfecties kan het AST negatief blijven. In een dergelijk geval wordt de bepaling van anti-DNAse B geadviseerd.

Tenslotte is de afkapwaarde voor AST bijgesteld naar <200 IU/ml, conform landelijke richtlijnen.

Discontinuering zweetproef

Wegens einde levensduur van de analyser voor zweetproeven is een afweging gemaakt of deze moet worden vervangen. Gezien het geringe aantal aanvragen, minder dan 10 per jaar, is besloten deze test te discontinueren.

Met de toevoeging van *cystic fibrosis* aan de neonatale hielprikscreening wordt er een goed alternatief voor de zweetproef geboden.

Mocht er desondanks toch een zweetproef noodzakelijk zijn dan kan de patiënt naar het Radboud UMC worden verwezen.

Laboratorium Bernhoven, 14-12-2016,

Robert Herpers, klinisch chemicus
mede namens dr.ir. J. Diris & dr. I. van der Linden, klinisch chemici.