



# LABOFLASH

April 2024

## Wijzigingen RIZIV nomenclatuur

**Vanaf 1 mei 2024** wordt de gecombineerde bepaling van [aspartaat aminotransferase \(AST\)](#) en [alanine aminotransferase \(ALT\)](#) geschrapt. Dit wil zeggen dat wanneer beide testen samen aangevraagd worden, er slechts één zal terugbetaald worden door het RIZIV. De niet-terugbetaalde test, wordt aangerekend aan de patiënt cfr. B100 = 3.12€.

Het enzyme ALT wordt hoofdzakelijk aangetroffen in het cytoplasma van de hepatocyten. In veel geringere mate is het aanwezig in nieren en hart. ALT is dan ook een vrij specifieke merker voor leverschade. ALT wordt in verhoogde mate in bloed aangetroffen bij ziekten die gepaard gaan met beschadiging van levercellen, zoals bij infecties en intoxicaties (bv. medicamenteus). Een verhoogde waarde wordt ook aangetroffen door het weglekken uit de levercellen bij verstoring van de balans tussen het intracellulaire en extracellulaire medium, zoals bij hartfalen, shock en hypoxemie. De halfwaardetijd van ALT is ongeveer 50 uur.

AST bestaat in het humane weefsel uit 2 aparte iso-enzymen: het c-AST, dat gelokaliseerd is in het cytoplasma en het m-AST dat zich in de mitochondriën bevindt. Gestreept spier-, myocard- en leverweefsel zijn de belangrijkste bronnen van AST. AST wordt in verhoogde mate in bloed aangetroffen bij aandoeningen van hart, lever, skeletspieren, nieren, pancreas, milt en longen. De halfwaardetijd van AST is ongeveer 12 uur.

Naast de wijziging in terugbetaling voor ALT/AST, wordt vanaf 1 mei 2024 ook een terugbetalingsbeperking ingevoerd voor de [eiwitelktroforese](#). Deze prestatie wordt immers beperkt tot **één bepaling per persoon per kalenderjaar**. Voor patiënten met een gekende monoklonale gammopathie wordt de restrictie echter opgeheven via een nieuwe nomenclatuur code. Bij wijze van overgangsbepaling wordt, tijdens het kalenderjaar van inwerkingtreding, enkel rekening gehouden met het aantal verstrekkingen dat aangerekend werd na 1 mei 2024 om het maximaal aantal aanrekenbare verstrekkingen per kalenderjaar te bepalen. Bij een patiënt, zonder monoklonale gammopathie, zal de niet-RIZIV prijs worden aangerekend aan de patiënt cfr. B150= 4.70€ .

## Mazelen

U zal er vermoedelijk wel al van gehoord hebben: het mazelenvirus is in opmars. Wereldwijd, ook binnen Europa, doen zich mazelenuitbraken voor. Omwille van de COVID-19 pandemie werden er volgens de WHO wereldwijd 40 miljoen kinderen niet gevaccineerd tegen mazelen, wat aan de basis ligt van de toename in de gevallen. Wegens de hoge besmettelijkheid, moet een mogelijk geval steeds door de behandelende arts gemeld worden aan de dienst Infectieziektenbestrijding van het Agentschap Zorg en Gezondheid en dient de diagnose altijd bevestigd te worden zelfs al zijn er geen therapeutische consequenties voor de patiënt.

### Referentie:

- <https://www.abpb.org/wetgeving>
- Handboek medische laboratoriumdiagnostiek – H. Hooijkaas et al. 2013
- <https://www.domusmedica.be/actueel/toegenomen-risico-op-uitbraak-van-mazelen>

### Aanvraagformulier NRC mazelen:

[https://www.sciensano.be/sites/default/files/aa\\_nvraagformulier\\_mazelen\\_nrc\\_mmr.pdf](https://www.sciensano.be/sites/default/files/aa_nvraagformulier_mazelen_nrc_mmr.pdf)

### Melding geval mazelen:

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/een-meldingsplichtige-infectieziekte-aangeven>

### Risicogebieden mazelen:

<https://www.wanda.be/nl/a-z-index/mazelen-bof-rubella>

## Laboratorium klinische biologie

Dr. Robert De Loecker  
Apoth. Biol. Anneleen Schallier  
Apoth. Biol. Marjan Van Gysel

Secr. 02 363 64 40 / 02 363 64 41  
labo@sintmaria.be



Sint-Maria Halle  
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

## Richtlijnen:

Incubatieperiode: blootstelling tot prodromale fase: gemiddeld 10 tot 12 (7-14) dagen.

Blootstelling tot begin exantheem: gemiddeld 14 (7-21) dagen.

Besmettelijke periode: van 4 dagen voor tot 4 dagen na het optreden van exantheem.

Besmettingsweg: Zeer besmettelijk. Vooral via druppelinfectie, maar ook via de lucht wanneer men in eenzelfde ruimte verblijft als een patiënt (aerogene transmissie) . Ook soms via direct of indirect contact (handen, deurknoppen).

Risicogroepen: Personen die niet (volledig) gevaccineerd werden en nooit mazelen doormaakten. Personen geboren tussen 1970 en 1985 (waarschijnlijk slechts één vaccin gekregen).

Kliniek: Prodromale fase (3-7 dagen): plotse algemene malaise, koorts, conjunctivitis, verkoudheid en hoesten; Exanthemateuze fase (7-10 dagen): gegeneraliseerd ruw aanvoelend exantheem startend 3 tot 7 dagen na aanvang klachten. Beginnend achter de oren en langs de haargrens uitbreidend via gezicht, borst, romp naar extremiteiten.

Diagnose: - PCR op nasopharyngeale wisser: vanaf 4 dagen vóór tot maximum 7 dagen na aanvang exantheem. Deze PCR wordt kosteloos uitgevoerd door het Nationaal Referentie Centrum, wanneer voldaan wordt aan de klinische criteria voor een mogelijk geval en op voorwaarde dat het specifiek aanvraagformulier met klinische informatie wordt ingevuld (cfr. Cyberlab).

- Serum: IgM vanaf aanvang exantheem tot 6 weken erna; viervoudige IgG stijging.

Bij reizen naar hoog risico landen (ook binnen Europa) is een controle van de vaccinatiestatus en eventuele inhaalvaccinatie van onvolledig gevaccineerden aangewezen.

## Vernieuwing chemieketen

Op **22 april 2024** wordt de tweede nieuwe Roche keten in gebruik genomen. Vanaf deze dag wordt er dus geen gebruik meer gemaakt van de oude toestellen. Voorlopig wordt nog steeds 'stand-alone' gewerkt. De laboranten dienen de tubes nog manueel aan te bieden aan de 2 nieuwe chemielijnen. De volledige automatisatie (uitsortering tubes, trackstelsel, en automatische frigo) wordt gefinaliseerd midden juni.

Op **2 mei 2024** zal 1 keten moeten verplaatst worden op zijn definitieve plaats. Dit impliceert dat het labo gedurende deze dag slechts met 1 lijn zal kunnen verder werken. Dit kan helaas vertraging in antwoordtijden met zich meebrengen. We proberen om zoveel mogelijk testen de dag zelf te rapporteren. Onderstaand kan u terugvinden welke testen de dag nadien (of in het beste geval 's avonds) zullen gekend zijn.

Complement C3	IgM
Complement C4	IgGs2
CPEP	Lactaat
DHEAS	Procalcitonine
hs CRP	Reumafactor
IgA	PSA vrij
IGF1	SHBG
IgG	Covid antilichamen





Sint-Maria Halle  
ALGEMEEN ZIEKENHUIS