
Betreft: Informatie bepaling antistoffen tegen TSH-receptor in bloed
Informatie bepaling ENA
Informatie bepaling PR3-ANCA en MPO-ANCA

Informatie bepaling antistoffen tegen TSH-receptor in bloed

In verband met het harmoniseren en automatiseren van de laboratoriumtesten binnen de laboratoria van OLVG Lab BV zal vanaf 1 oktober 2018 de antistof tegen TSH-receptor bepaling op de Phadia250 van de firma ThermoFisher uitgevoerd gaan worden. Dit is een volautomatische competitieve enzym immunoassay. Hierdoor hoeft de test niet meer in batch gedaan te worden en kan de analyse op meerdere dagen ingezet worden en eventueel uit hetzelfde materiaal als de TPO-bepaling. Ook is het meetbereik van de nieuwe test groter: 1,5-63 IU/L

De referentiewaarde zal wijzigen.

Referentiewaarden en interpretatiegrenzen voor antistoffen tegen TSH-receptor (EliA):

Negatief: < 2,9 IU/L

Dubieus: 2,9-3,3 IU/L

Positief: > 3,3 IU/L

Testnaam in EPIC

Oud: a-TSH-receptor (TBII)

Oud: a-TSH-r (TBII/TSI)

Nieuw: a-TSH-r (EliA)

De huidige testen zullen op verzoek nog beperkt beschikbaar zijn.

Informatie bepaling ENA

Binnenkort zullen de rapportage en bepalingsmethode van het ENA-onderzoek wijzigen.

Tot op heden wordt een positieve ANA-immunofluorescentietest opgevolgd door zowel een antistoffen tegen dsDNA-immunofluorescentietest mbv de Crithidia luciliae als een a-dsDNA-EliA assay (tot zo ver oegewijzigd) en een kwantitatieve ENA-test met 7 kernantigenen.

In het vervolg zal de ENAtypering bepaald gaan worden met een immunoblot, de EUROLIne ANA profile3 van EuroImmun, en wordt uitgebreid tot 11 kernantigenen: nRNP/Sm, Sm, SS-A-60kDa, SS-A-52kDa, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP-B, PCNA, Ribosomaal P-protein en nucleosomen en ook

AMA-M2. Omdat per test per firma gewerkt wordt met verschillende antigeen samenstellingen volgt een bevestigingstest. Deze bevestigingstest is de EliA test en wordt kwantitatief in kIU/L gerapporteerd.

Door deze wijzigingen zijn wij beter in staat om een completer pakket van auto-antistoffen te detecteren.

Informatie bepaling PR3-ANCA en MPO-ANCA

In november 2017 bent u geïnformeerd over de "Revised 2017 international consensus on testing of ANCAs in granulomatosis with polyangiitis and microscopic polyangiitis" door Bossuyt et al. Nature reviews| Rheumatology | Nov 2017 Vol 13 | 683-692.

Binnenkort zal overgegaan worden op de aanbevolen test volgorde. Samengevat houdt dit in dat bij een verdenking op een GPA of MPA een eerste screening met antistoffen tegen PR3 en MPO zal plaatsvinden. Bij een zwak positief resultaat volgt een ANCA-IIF ter bevestiging. De ANCA-IIF zal de eerste periode ook ingezet worden bij een negatief test resultaat voor PR3 en/of MPO zodat u met de nieuwe volgorde van testresultaten vertrouwd kunt raken.

Voor ziektebeelden anders dan GPA en MPA, bijvoorbeeld gastrointestinale ziekten, blijft het mogelijk een ANCA-IIF aan te vragen zonder vervolg test.

Met deze aanpassing volgen wij de nieuwe internationale consensus.

Middels deze brief hebben wij u op de hoogte gebracht van veranderingen in de diagnostiek.

Voor meer informatie, kunt u contact opnemen met ondergetekende.

Met vriendelijke groet, mede namens mijn collegae,

mw. dr. Inez-Anne Haagen

klinisch chemicus / medisch immunoloog

020 5992591

i.a.haagen@olvg.nl

Redactioneel

Heb jij suggesties voor een volgende nieuwsbrief? Mail naar m.d.deRoyvanZuydewijn@olvg.nl