

HLA-A*3101

Bepaling

HLA-A*3101 genotype

Klinische informatie

Carbamazepine therapie is geassocieerd met cutane bijwerkingen in 10% van de patiënten. Positiviteit voor HLA-A*3101 is geassocieerd met een verhoogd risico op carbamazepine(CBZ) geïnduceerde Steven-Johnsons Syndroom (SJS) of toxische epidermale necrolyse (TEN) in de Aziatische populatie (Han Chinezen, Maleisiërs en Tha). HLA-A*3101 status is tevens significant geassocieerd met alle CBZ overgevoeligheid fenotypes, onafhankelijk van etniciteit (Odds ratio 9.5).

Betrokken geneesmiddelen

Carbamazepine

Methode

Analyse (Aldas) op HLA-A*3101.

Materiaal

EDTA-bloed (4 mL). Opslag in koelkast (max. 5 dagen), verzenden kan bij kamertemperatuur. DNA isolatie ook mogelijk uit wangslimvlies. DNA wangslimvliesafname kit wordt op verzoek (aangekruist op aanvraagformulier) verstuurd naar adres van patiënt.

Uitkomst van de test

POSITIEF

NEGATIEF

Referentiewaarden

Het HLA-A*3101 allel komt vaker voor binnen de Kaukasische bevolking (3-13.4%) in vergelijking met de Afrikaanse populatie (0.8-3%). Binnen de Aziatische populatie komt het allel bij 16.8% van de Japanse populatie voor en in minder mate bij personen uit Thailand en Taiwan (2.6-5.6%).

Interpretatie en consequenties voor therapie

Patiënten met een positieve HLA-A*3101 genotype uitslag hebben een verhoogd risico op DRESS (geschatte risico 0,89%) en SJS/TEN bij gebruik carbamazepine. Indien mogelijk wordt een alternatief middel geadviseerd.

(Bron: KNMP-Kennisbank, geraadpleegd 01-04-2020)

Bepalingsfrequentie

2 keer per week (start analyse maandag- en woensdagochtend).

Literatuur

1. Genin et al. 2014 Pharmacogenomics J
2. McCormack et al. 2011 N Engl J Med
3. Ozeki et al. 2011 Hum Mol Genet.