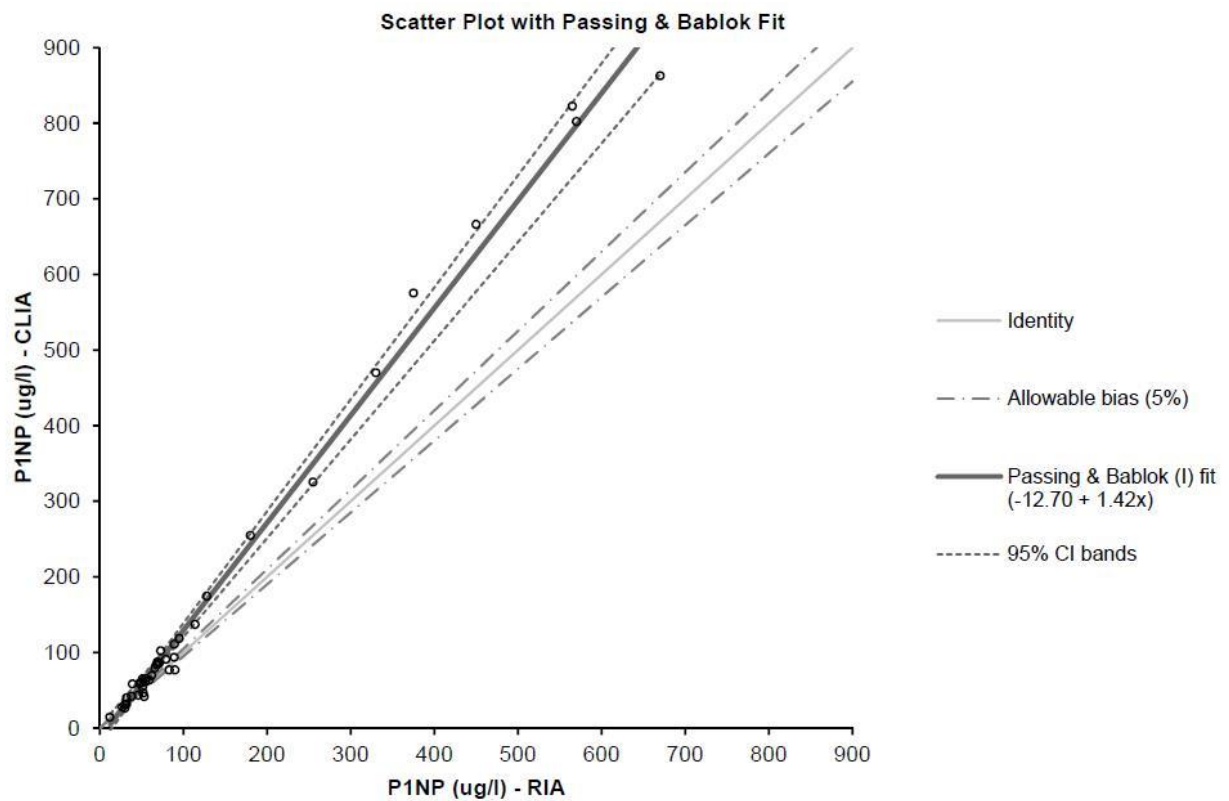


Wijziging methode bepaling total procollagen type 1 N-terminal propeptide (P1NP)

Met ingang van 1 Januari 2018 gaat het Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie over van de huidige RIA (Orion Diagnostica) naar een geautomatiseerde CLIA (IDS-ISYS).

P1NP meting op het IDS-ISYS systeem biedt, naast het monitoren van botomleg, onder andere de mogelijkheid om de P1NP uitslag te gebruiken ter controle van bisfosfonaat therapie (1).

De correlatie tussen de huidige RIA en de IDS-ISYS methode is sterk, maar er wordt een absolute (-12 µg/L) en proportionele (+42%) bias gevonden.



Vanaf 1 Januari worden P1NP uitslagen in HiX opgenomen op de regel "P1NP". De referentie intervallen worden geüpdate op basis van gepubliceerd onderzoek (2).

De bepalingfrequentie verandert niet (1x/4 weken).

In HiX zal gedurende 1 jaar de volgende opmerking bij de uitslag verschijnen: Nieuwe bepalingmethode en referentie interval gewijzigd per 1 Januari 2018.

A						
Group	Age, years	n	Reference intervals			
			Lower limit	90% CI of lower limit	Upper limit	90% CI of upper limit
Pre-menopausal women	All	180	13.7	12.6–15.0	71.1	65.2–77.7
	18–35	93	14.7	13.0–16.6	74.6	66.1–84.1
	36–50	87	12.9	11.4–14.6	66.8	58.8–75.8
Post-menopausal women	All	145	8.2	6.2–10.4	82.6	86.0–89.5
	51–65	81	9.0	6.2–12.3	87.7	78.5–97.5
	>65	64	7.5	4.9–10.7	75.3	66.3–84.8
Men	18–45	77	19.4	17.0–22.1	95.4	83.8–108.7
	>45	167	12.8	11.7–14.1	71.9	65.3–79.1

B							
Group	Age, years	Gender	n	Reference intervals			
				Median	Inter-quartile range	Lower limit (2.5th centile)	Upper limit (97.5th centile)
Children	0–4	F	44	619	468	174	1079
		M	45	650	246	299	1010
	5–8	F	56	584	220	307	985
		M	53	524	199	200	900
	9–12	F	48	691	291	386	1070
		M	53	625	308	323	1242
	13–16	F	54	175	225	59.3	672
		M	43	754	1492	142	6929
	17–20	F	51	62	24.9	25.2	160
		M	38	113	79.6	28.1	369

All PINP values are in µg/L. CI, confidence interval; n, number.

Tabel: nieuwe referentie intervallen P1NP bepaling.

Hopend u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben,

Met collegiale groet,

Dr. S.A.A. van den Berg

Klinisch chemicus, fellow endocrinologie

s.a.a.vandenberg@erasmusmc.nl

Prof. dr. Y.B. de Rijke

Klinisch chemicus-endocrinoloog

y.derijke@erasmusmc.nl

1. Diez-Perez A, Naylor KE, Abrahamsen B, Agnusdei D, Brandi ML, Cooper C, et al. International Osteoporosis Foundation and European Calcified Tissue Society Working Group. Recommendations for the screening of adherence to oral bisphosphonates. *Osteoporos Int.* 2017;767–74.

2. Morovat A, Catchpole A, Meurisse A, Carlisi A, Bekaert AC, Rousselle O, et al. IDS iSYS automated intact procollagen-1-Nterminus pro-peptide assay: Method evaluation and reference intervals in adults and children. *Clin Chem Lab Med.* 2013;51(10):2009–18.

gepubliceerd: 21 december 2017

Prettige Feestdagen en een Gezond 2018!

De diagnostische laboratoria van het Erasmus MC wensen u een voorspoedig 2018!



Namens:

- Apotheek
- Hematologie
- Klinische Chemie
- Klinische Genetica
- Kindergeneeskunde
- Medische Microbiologie en Infectieziekten
- Medische Immunologie
- Pathologie
- Viroscience
- Laboratoria Inwendige Geneeskunde en Maag-, darm-, leverziekten

gepubliceerd: 18 december 2017

Testen van anti-nucleaire antistoffen (ANA): een goed alternatief voor immunofluorescentie?

Het Laboratorium Medische Immunologie (LMI) van de afdeling Immunologie heeft recent een studie gepubliceerd in Clinica Chimica Acta, waarin het testen van anti-nucleaire antistoffen (ANA) middels klassieke indirecte immunofluorescentie (IIF) op HEp2 cellen (gouden standaard) wordt vergeleken met alternatieve, geautomatiseerde vaste fase methoden (FEIA en CIA).

In een testcohort bestaande uit prospectief en retrospectief geïnccludeerde patiënten verdacht voor en gediagnosticeerd met een systemische auto-immuunziekte, respectievelijk, bleek dat beide alternatieve methoden minstens zo goed en zelfs beter presteerden dan de klassieke IIF methode.

[Link](#) naar publicatie.

gepubliceerd: 12 december 2017

Methyleringsarray

De methyleringsarray wordt de laatste tijd steeds meer gebruikt binnen de moleculaire diagnostiek van de Pathologie. Met name voor de differentiaal diagnostiek van hersentumoren van kinderen en volwassenen kan deze assay waardevolle informatie opleveren. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van het online classificering algoritme van het German Cancer Research Center (DKFZ) in Heidelberg. De verwachting is dat binnenkort ook een classificering tool beschikbaar komt voor sarcoomdiagnostiek.

Het betreft de methyleringsarray Infinium 850K BeadChip van Illumina. De beste resultaten worden verkregen met een minimale input van zo'n 50-100 nanogram DNA van bij voorkeur een hoog percentage neoplastische cellen ($\geq 70\%$).

Voor deze assay wordt een zuivere isolatie methode gebruikt (Maxwell), FFPE weefsel kan hiervoor ook gebruikt worden.

De amplificatie, hybridisatie en data-analyse vinden plaats op het lab van Prof. Uitterlinden. Met deze array wordt naast de methyleringsstatus ook copy number informatie verkregen.

Voor vragen over de methyleringsarray kunt u mailen naar moleculaire-diagnostiek@erasmusmc.nl

gepubliceerd: 12 december 2017

ToxED congres, nieuwe analysemethoden en publicaties van de Apotheek

Afgelopen donderdag 16 november is het eerste ToxED congres georganiseerd in Lantaren Venster in Rotterdam. ToxED staat voor Toxicology Education. Rotterdamse internisten, SEH-artsen, kinderartsen, psychiaters, anesthesiologen, intensivisten en ziekenhuisapothekers hadden als doel om met een jaarlijks terugkerend congres onze landelijke collega's de meest actuele kennis te brengen van de toxicologie.

Daartoe is er vanuit het Erasmus MC en het Maasstad Ziekenhuis een enthousiast team van experts in de toxicologie samengebracht.

Deze commissie heeft met veel plezier een mooi programma samengesteld.

De dag was snel uitverkocht en we kijken vanuit de apotheek terug op een zeer succesvolle dag, die volgend jaar waarschijnlijk wordt herhaald. Zie voor meer informatie www.toxed.nl

Naast de organisatie van dit ToxED congres zijn de afgelopen maanden nieuwe analysemethodes ontwikkeld, gevalideerd en gepubliceerd, o.a.:

- [Fosfomycine op lc-ms/ms](#)
- [Beta-lactam antibiotica op lc-ms/ms](#)
- [Dried Blood Spot methode van antipsychotica op lc-ms/ms](#)
- [Antihyperhypertensiva op lc-ms/ms](#)

Ook zijn er een aantal [PK/PD modellen](#) ontwikkeld, waaronder een tacrolimus-model voor kinderen, waarmee we de startdosering na niertransplantatie van kinderen proberen te optimaliseren.

gepubliceerd: 29 november 2017

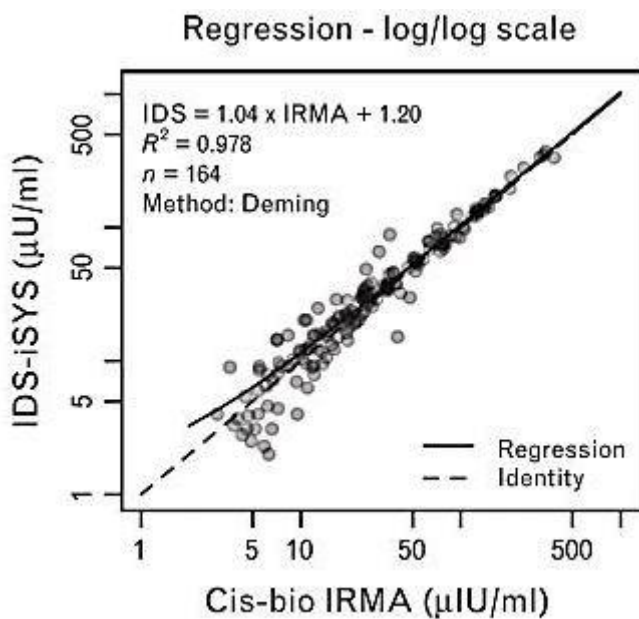
Wijziging methode reninebepaling

Met ingang van 15 augustus 2017 zal het Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie voor de renine bepaling overgaan van de huidige IRMA (Cis-bio) naar een geautomatiseerde CLIA (IDS-ISYS). De IDS-ISYS methode is minder gevoelig voor interferentie en kan met een hogere frequentie worden aangeboden (1x/week i.p.v. 1x/2 weken).

De correlatie tussen de huidige RIA en de IDS-ISYS methode is sterk; er wordt geen absolute of proportionele bias gevonden.

Vanwege de goede vergelijkbaarheid van de methoden zal de uitslag op dezelfde regel worden gerapporteerd.

In HiX (interne klanten) zal gedurende 1 jaar de volgende opmerking bij de uitslag verschijnen: Methode gewijzigd per **15 augustus 2017**.



Het referentie interval voor kinderen wordt opgedeeld in leeftijdscategorieën (1). Hierbij zijn de intervallen gelijk voor jongens en meisjes tot een leeftijd van 15 jaar. Uit intern onderzoek, maar ook op basis van recente literatuur (2), is gebleken dat het huidige referentie interval voor (jong)volwassenen gesplitst dient te worden op basis van geslacht. Dit wordt doorgevoerd met de introductie van de nieuwe methodiek.

Jongens en meisjes

Leeftijd (µU/mL): Interval (µU/mL)

- Navelstreng: 37 - 585
- Vaginale bevalling (Dag 0-1): 37 - 585
- Keizersnede: 71 - 145
- Dag 2 - 4: 10 - 586
- Dag 5 - 7: 9 - 179
- 2 weken - 3 maanden: 16 - 103
- 4 maanden - 1 jaar: 17 - 145
- 1 - 3 jaar: 21 - 93
- 3 - 5 jaar: 26 - 88

- 5 - 7 jaar: 15 - 100
- 7 - 11 jaar: 18 - 103
- 11 - 15 jaar: 15 - 127

>15 jaar

Mannen ($\mu\text{U/mL}$): 9 - 103

Vrouwen ($\mu\text{U/mL}$): 6 - 63

Hopend u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben,

Met collegiale groet,

Dr. S.A.A. van den Berg, s.a.a.vandenberg@erasmusmc.nl

Klinisch chemicus, fellow endocrinologie

Prof. dr. Y.B. de Rijke, y.derijke@erasmusmc.nl

Klinisch chemicus-endocrinoloog

1. Krüger C, Rauh M, Dörr HG. Immunoreactive renin concentrations in healthy children from birth to adolescence. Clin Chim Acta. 1998;274(1):15–27.
2. O'Shea P, Brady JJ, Gallagher N, Denny MC, Fitzgibbon M. Establishment of reference intervals for aldosterone and renin in a Caucasian population using the newly developed Immunodiagnostic Systems specialty immunoassay automated system. Ann Clin Biochem. 2016;53(Pt 3):390–8.

gepubliceerd: 24 juli 2017

Wijzigingen i.v.m. overgang HiX

Op vrijdag 23 juni 2017 gaat het Erasmus MC over op het nieuwe ZIS/EPD HiX. Wij doen er alles aan dat u hiervan geen hinder zult ondervinden, maar heeft wel mogelijk invloed.

Doorlooptijden

De overgang kan van invloed zijn op de doorlooptijden van de aangevraagde diagnostiek.

Verdere berichtgeving zal verlopen via: www.erasmusmc.nl/laboratorium-diagnostiek/

AGB code en naam arts op aanvraagformulier

Om de aanvraag goed in te kunnen voeren en ervan verzekerd te zijn dat facturatie en betaling goed verlopen, is het verplicht om vanaf 1 juni 2017 een AGB - code van de arts én de naam van de arts op de aanvraag te vermelden.

Facturatie

Het facturatieproces gaat door HiX ook wijzigen. Facturen kunnen later verstuurd worden dan u van ons gewend bent.

Vanaf ca. juli 2017 is het mogelijk om digitaal te factureren. Indien u uw nota's digitaal wilt gaan ontvangen, verzoeken wij u uw emailadres aan onze debiteuren administratie door te geven.

U kunt dit mailen naar debiteuren@erasmusmc.nl

Deze belangrijke medeling is naar de bij ons bekende emailadressen van onze externe relaties gestuurd.

Wilt u ervan verzekerd zijn dat u op de hoogte blijft van mededelingen of ander nieuws? Schrijf u dan in voor onze [nieuwsbrief](#).

Deze informatie kunt u ook [hier](#) downloaden voor uw archief.

Informatie over onze diagnostische laboratoria kunt u vinden op de site:

www.erasmusmc.nl/laboratorium-diagnostiek ,

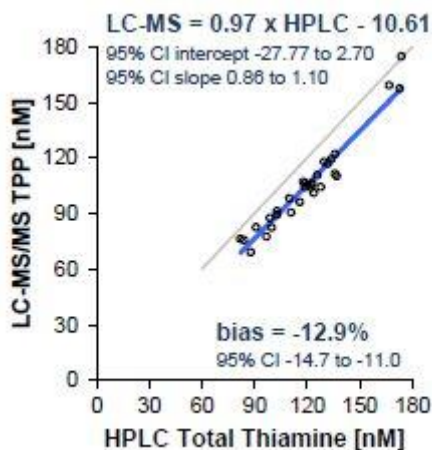
waaronder de actuele versie van de aanvraagformulieren.

gepubliceerd: 15 juni 2017

Informatie Vitamine B1 en B6 bepaling

Wijzigingen met betrekking tot de bepaling van Vitamine B1 en Vitamine B6 ingaande per 1 maart 2017.

- De Afdeling Klinische Chemie gaat voor vitamine B1 over op een nieuw ontwikkelde LCMS/MS methode, waarin alleen de actieve vorm van vitamine B1, thiamine pyrofosfaat (TPP) wordt gemeten i.p.v. de huidige HPLC-fluorescentie methode waarin totaal thiamine wordt bepaald.
- Zowel vitamine B1 als vitamine B6 zullen voortaan uit EDTA volbloed (grote 6 mL buis met paarse dop) worden bepaald i.p.v. heparine volbloed (buis met donkergroene dop).



De nieuwe methode voor vitamine B1 is onderworpen aan een uitgebreide validatie, inclusief patiëntenvergelijking. Uit deze Passing&Bablok vergelijking blijkt dat de LCMS/MS methode ongeveer 13% lager meet dan de HPLC methode, wat overeenkomt met het feit dat totaal thiamine voor 85-90% uit TPP bestaat.

We hebben van deze gelegenheid gebruik gemaakt de huidige referentie-intervallen voor vitamine B1 en B6 te controleren met een Bhattacharyya-analyse, gebruikmakend van alle uitslagen Erasmus MC in 2016. Deze test geeft inzicht in de distributie van die uitslagen.

Hieruit blijkt dat het huidige referentie-interval voor vitamine B1 zo'n 10% hoger zou moeten liggen en voor vitamine B6 wel goed overeenkomt.

Op basis hiervan hebben we besloten dat de referentie-intervallen ongewijzigd blijven:

Vitamine B6 (PLP): 35-110 nmol/L

Vitamine B1 (TPP): 70-140 nmol/L

Met vriendelijke groet,

namens de laboratoriumspecialisten Klinische Chemie

gepubliceerd: 22 februari 2017

Nieuwe bepalingmethode 25-OH-Vitamine D

Met ingang van 23 januari 2017 zal het Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie voor de 25-OH-vitamine D bepaling overgaan op een nieuwe bepalingmethode.

In verband met een discontinuering van de huidige methodiek door de fabrikant (DiaSorin) zal een nieuwe methode gebruikt worden die een goede vergelijkbaarheid geeft met de tot op heden gebruikte RIA: (Liaison XL) = 0,96 (RIA) + 0,76 (N=205; conc.range = 10 - 200 nmol/L).

Naast de methodeverandering zal ook de bepalingfrequentie veranderen, nl. minimaal 3x/week.

gepubliceerd: 31 januari 2017

Wilt u op de hoogte blijven?

Wilt u direct geïnformeerd worden over nieuwe bepalingen of wijzigingen van onze laboratorium diagnostiek middels een nieuwsbrief, RSS of via deze site?

Ongeveer 4 tot 6 keer per jaar wordt een nieuwsoverzicht gestuurd naar mensen die zich daarvoor hebben aangemeld.

De nieuwsberichten zijn uiteraard altijd toegankelijk via de site.

Tevens kunt u op de hoogte blijven door RSS*.

Voeg de RSS link toe aan uw mailprogramma of RSS reader en u ontvangt het nieuws direct na publicatie! (RSS link: <http://www.erasmusmc.nl/laboratorium-diagnostiek/rss/>)

Nieuws kan zijn van de volgende afdelingen:

- Klinische Chemie (AKC)
- Immunologie
- Hematologie
- Apotheek
- Pathologie
- Viroscience - Unit Klinische Virologie
- Medische Microbiologie & Infectieziekten (MMIZ)
- Klinische Genetica
- Maag, darm en leverziekten (MDL)
- Kindergeneeskunde
- Laboratoria van de Inwendige Geneeskunde

* RSS, uitleg voor Outlook:

- Klik op het tabblad Bestand
- Klik op Accountinstellingen en nogmaals op Accountinstellingen
- Klik op het tabblad RSS-kanalen op Nieuw
- Typ in het dialoogvenster "Nieuw RSS-kanaal" de URL van het RSS-kanaal:
<http://www.erasmusmc.nl/laboratorium-diagnostiek/rss/>
- Klik op Toevoegen
- Klik op OK

gepubliceerd: 4 januari 2017