

Nieuwsoverzicht 2019

Inhoudsopgave

Wijzigingen openingstijden kerstdagen en Nieuwjaarsdag	3
Uitbreiding diagnostisch pakket immunologie	4
Update referentie intervallen oestradiol bepaling	5
Wijziging m.b.t. maagontledingstest en referentiewaarden 6-TGN.....	6
Testuitbreiding antistoffen tegen huid	7
Rapportage antistoffen tegen PLA2R	8
Wijziging bepalingsmethode speeksel androsteendion en 17OH-progesteron.....	9
Isavuconazol bepaling: nieuw in het analysepakket van het Apotheek laboratorium.....	10
Wijziging condities en termijn versturen fecesmonsters voor biomarker bepaling	11
Wijziging bepalingsmethode Anti-Müllerse hormoon	12
Soluble IL-2 receptor bepaling	13
Kit mutatiebepaling bij mastocytose vraagstelling.....	14
Nieuwe virologische diagnostische testen	15
Post mortem onderzoek	16
Rapportage van ANA testresultaat	17
Wijziging bepalingsmethode thyreoglobuline en antistoffen.....	18
Nieuw aanvraagformulier Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie	19
Wijziging bepalingsmethode diverse schildklierparameters	20
Uitbreiding steroïdprofiel in serum: 21-desoxycortisol.....	21
Wijziging bepalingsmethode parathyroïdhormoon (PTH).....	22
Her-accreditatie Unit Klinisch Virologie.....	23
Methodewijziging Natrium en Chloride in zweet.....	24
Gestart met voorbereidingen oprichting gezamenlijke massaspectrometriefaciliteit	25
Gezamenlijke Frontoffice Laboratoriumdiagnostiek Erasmus MC	26

Andere HPV test voor cervix uitstrijken.....	27
Algemene Voorwaarden Laboratoriumdiagnostiek Erasmus MC	28
Wijziging bepalingsmethode en referentie intervallen diverse endocrinologische bepalingen	29
Analysemethode en bepalingsfrequentie dihydrotestosteron gewijzigd	30
Accreditatie Hematologie.....	31
Beëindiging diagnostisch onderzoek typering HPV (Humaan Papilomavirus).....	32
Nieuwe website Erasmus MC.....	33
Onderzoek darmparasieten	34

Wijzigingen openingstijden kerstdagen en Nieuwjaarsdag

13 december 2019

Wijzigingen ten aanzien van openingstijden met de kerstdagen en Nieuwjaarsdag.

Geopend:

Hemostase
Klinische Chemie

Gesloten:

Hemato-Oncologielab
Maag, darm en leverziekten laboratorium
Porfyrie laboratorium
Transplantatielab
Vasculair laboratorium

Aangepast:

Apotheek
Gesloten voor reguliere diagnostiek.
Analyses buiten dienstbepaling in overleg met dienstdoende ziekenhuisapotheker.

Endocrinologie
Gesloten voor reguliere diagnostiek.
Op aanvraag via de dienstdoende labspecialist.

Klinische Genetica
Gesloten voor reguliere diagnostiek.
Spoedaanvragen gaan in overleg.

Klinische Virologie
Gesloten voor reguliere diagnostiek.
Spoedaanvragen gaan in overleg met dienstdoende viroloog.

Medische Immunologie
Gesloten voor reguliere diagnostiek.
Dienstdoende oproepbare specialist en analist zijn wel bereikbaar.

Medische Microbiologie & Infectieziekten
25 december 08.30-10.00 uur
26 december 08.30-10.00 uur
1 januari 08.30-10.00 uur
Buiten deze openingstijden bereikbaarheidsdiensten.

Pathologie
Uitsluitend bereikbaarheidsdienst.

Uitbreiding diagnostisch pakket immunologie

18 november 2019

Recentelijk heeft het Laboratorium Medische Immunologie het diagnostisch pakket uitgebreid met een tweetal bepalingen die specifiek gericht zijn op de functie van T-cellen.

De uitbreiding betreft de labbepalingen: T-cel functie en Th17 respons.

- **T-cel functie:**

De bepaling 'T-cel functie' bestaat uit het in vitro meten van geactiveerde T-cellen na stimulatie met mitogenen en antigenen.

Deze test is relevant in het kader van patiënten met ongebruikelijke of opportunistische infecties, algehele malaise, vermagering of slecht gedijen.

Aanvraag uitsluitend na overleg met het laboratorium, maar kan in principe van maandag t/m woensdag ingestuurd worden.

Intern kan deze bepaling aangevraagd worden via HiX, poliklinische labaanvraag, herkomst veneus bloed, tab immunologie, sectie CELLULAIR, T-celfunctie na mitogeen/antigeen stimulatie.

Het benodigde materiaal bestaat uit perifeer bloed (7 ml) afgenomen in een Na-heparine buis en de doorlooptijd is twee weken.

- **Th17 respons:**

De labbepaling 'Th17 respons' bestaat uit het in vitro meten van IL-17 en IL-22 productie na stimulatie van PBMCs met onder andere *Candida albicans* (hitte-gedood).

Deze test is relevant in het kader van patiënten met schimmelinfecties en met name bij Chronische Mucocutane Candidiasis (CMC).

Aanvraag uitsluitend na overleg met het laboratorium.

Intern kan deze bepaling aangevraagd worden via HiX, poliklinische labaanvraag, herkomst veneus bloed, tab immunologie, sectie CELLULAIR, Th17 respons bij verdenking CMC.

Het benodigde materiaal bestaat uit perifeer bloed (10 ml) afgenomen in een EDTA buis en de doorlooptijd is twee weken.

Bovenstaande bepalingen kunnen ook extern aangevraagd worden via het aanvraagformulier op deze website, maar ook uitsluitend na telefonisch overleg.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Rik Brooimans](#) van het laboratoriumspecialisme [Medische Immunologie](#).

Update referentie intervallen oestradiol bepaling

14 november 2019

Vanaf 1 december 2019 worden de referentie intervallen voor de oestradiol bepaling geüpdatet.

Voor kinderen worden de intervallen aangehouden uit de CALIPER studie (1) en voor volwassenen de bijsluiterswaarden van de Roche oestradiol Gen III assay (2018-08, V 4.0 English).

(1) Clin Chem Lab Med. 2019 Aug 5. pii: /j/cclm.ahead-of-print/cclm-2019-0707/cclm-2019-0707.xml. doi: 10.1515/cclm-2019-0707. [Epub ahead of print]

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Sjoerd van den Berg](#) van het laboratoriumspecialisme [Endocrinologie](#).

Wijziging m.b.t. maagontledingstest en referentiewaarden 6-TGN

14 november 2019

De uitslag van de maagontledingstest en 6-TGN referentiewaarden is gewijzigd.

Maagontledingstest

De uitslag van de maagontledingstest zal voortaan enkel worden weergegeven in de halfwaardetijd in minuten.

De maag evacuatie coëfficiënt heeft geen biologische waarde, deze wordt niet meer vermeld bij de uitslag.

6-TGN referentiewaarden

De 6-TGN referentiewaarden zijn aangepast voor Azathioprine, Mercaptopurine en Thioguanine:

Therapeutisch:

6-TGN AZA/MER: 300-600 pmol/8x10⁸ RBC

6-TGN THIO: 300-1250 pmol/8x10⁸ RBC

Toxisch:

6-TGN AZA/MER: >600 pmol/8x10⁸ RBC

6-TGN THIO: >2600 pmol/8x10⁸ RBC

6-MMP: >5700 pmol/8x10⁸ RBC

Uit onderzoek van het MDL laboratorium is gebleken dat de correctiefactor tussen de oorspronkelijke Lennard methode, welke gebruikt is om het therapeutisch referentiegebied vast te stellen, en de huidige Dervieux methode niet correct was.

Naar aanleiding hiervan heeft de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) - Werkgroep TDM, Toxicologie en Farmacogenetica (TTF) - een brief uitgestuurd, dat elk laboratorium zijn eigen referentiewaarde dient te bepalen.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Hanneke van Vuuren](#) van het laboratoriumspecialisme [Maag-Darm-Leverziekten laboratorium](#).

Testuitbreiding antistoffen tegen huid

17 september 2019

Het testen van antistoffen tegen huid middels indirecte immunofluorescentietest op epitheel is uitgebreid met antigeen-specifieke ELISA.

Autoimmuun bulleuze dermatose kenmerkt zich door intra-of subepidermale blaarvorming en is geassocieerd met antistoffen tegen structurele componenten van de huid. Deze antistoffen kunnen gescreend worden middels indirecte immunofluorescentietest op epitheelweefsel (primaten oesophagus), waarbij afhankelijk van de antigene specificiteit een aankleuring van intercellulaire ruimte (ICS) of basaalmembraan zone (BMZ) gezien kan worden.

Doorgaans wordt een ICS patroon gezien bij pemphigus beelden (foliaceus, vulgaris en paraneoplastisch) terwijl een BMZ patroon past bij pemphigoid en epidermolysis bullosa acquisita (EBA).

Om nadere specificatie mogelijk te maken heeft het Laboratorium Medische Immunologie deze diagnostiek uitgebreid met specifieke ELISA tegen de zes meest prevalentie antigenen BP180, BP230, desmogleine 1 (DSG1), desmogleine 3 (DSG3), envoplakine en collageen type VII. Hiermee kan serologisch verder onderscheid gemaakt worden binnen beide immunofluorescentie patronen. ICS patroon: anti-DSG1 en/of -3 past bij pemphigus vulgaris dan wel foliaceus en anti-envoplakine past bij paraneoplastische pemphigus. BMZ patroon: anti-BP180/230 past bij pemphigoid en anti-collageen type VII past bij EBA. Deze testuitbreiding gaat voorsnog niet gepaard met een verhoging van het testtarief voor antistoffen tegen huid.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Marco Schreurs](#) van het laboratoriumspecialisme [Medische Immunologie](#).

Rapportage antistoffen tegen PLA2R

15 augustus 2019

Een positieve uitslag van de anti-PLA2R test wordt ook kwantitatief gerapporteerd in units/ml t.b.v. het bepalen van de juiste behandeling.

Antistoffen tegen fosfolipase A2-receptor (PLA2R) zijn geassocieerd met primaire membraneuze nefropathie. Anti-PLA2R wordt getest met sensitieve indirecte immunofluorescentie (IIF) test op getransfecteerde cellen. De uitslag wordt kwalitatief (negatief/positief) gerapporteerd, waarbij een positief resultaat eventueel voorzien wordt van de nuance 'zwak' of 'sterk'.

Alternatief kan anti-PLA2R getest worden met ELISA en kwantitatief gerapporteerd worden in units/ml. Uit onderzoek blijkt, dat o.b.v. een anti-PLA2R uitslag in units/ml een betere keuze gemaakt kan worden voor de juiste behandeling van de membraneuze nefropathie, namelijk rituximab of cyclofasamide (vd Logt et al. *Kidney Int.* 2018 Apr;93(4):1016-1017).

Het Laboratorium Medische Immunologie heeft derhalve de anti-PLA2R ELISA recent geïmplementeerd. Aanvullend op de sensitieve IIF zal bij een positief resultaat de ELISA ingezet worden om ook een kwantitatief resultaat in units/ml te kunnen rapporteren.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Marco Schreurs](#) van het laboratoriumspecialisme [Medische Immunologie](#).

Wijziging bepalingmethode speeksel androsteendion en 17OH-progesteron

6 augustus 2019

Speeksel androsteendion en 17OH-progesteron worden vanaf 1/8/2019 niet langer 1x per maand gemeten met ELISA maar 1x per week met UPLC-MSMS.

In de follow-up van 21-hydroxylase deficiëntie kunnen patiënten worden vervolgd op basis van het speeksel androsteendion en 17OH-progesteron. Beide metabolieten weerspiegelen de serum concentratie (1).

Vanaf 1 augustus 2019 worden de bepalingmethoden voor speeksel androsteendion en 17OH-progesteron veranderd.

Het huidige handmatige ELISA platform (DRG SLV-4780 en SLV-3140, respectievelijk) worden vervangen door een UPLC-MSMS methode.

Gegeven de verschillen in kalibratie van de twee platforms zullen ook de referentie intervallen wijzigen.

De nieuwe referentie intervallen kunt u vinden in de [bepalingenwijzer](#).

Let u er op dat bij patiënten die worden vervolgd een sprong gezien kan worden tot 80% (17OH-progesteron) en -20% (androsteendion).

De UPLC-MSMS methode kent een snellere doorlooptijd (wekelijks versus maandelijks) en is specifiek en wordt tegen een lager tarief gedraaid (20 euro versus 24 euro per component).

Indien gewenst kunt u ook het speeksel cortisol laten meebepalen.

(1) Clin Chem Lab Med. 2017 Aug 28;55(9):1315-1323.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Sjoerd van den Berg](#) van het laboratoriumspecialisme [Endocrinologie](#).

Isavuconazol bepaling: nieuw in het analysepakket van het Apotheek laboratorium

11 juli 2019

Isavuconazol toegevoegd aan analysepakket apotheek laboratorium.

Isavuconazol is toegevoegd aan de analyse anti-mycotica.

Op dinsdag en donderdag kan deze analyse worden gedraaid.

Therapeutic Drug Monitoring is dus mogelijk.

Streefspiegels zijn tussen de 2-4 mg/L.

Bij vragen kunt u contact opnemen via telefoonnummer: 010-7031565

Wijziging condities en termijn versturen fecesmonsters voor biomarker bepaling

11 juli 2019

Voor de biomarkers die wij voor u in feces bepalen gelden nieuwe verzendcondities.

Wij verzoeken u vriendelijk de fecesmonsters niet meer op vrijdag te versturen tenzij het een cito aanvraag is (enkel in overleg met de dienstdoende laboratorium specialist op 0612999168) die dezelfde dag bij ons op het laboratorium in ontvangst kan worden genomen.

Ook willen wij u vragen om deze monsters bevroren te versturen.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Chris Ramakers](#) van het laboratoriumspecialisme [Klinische Chemie](#).

Wijziging bepalingmethode Anti-Müllerse hormoon

9 juli 2019

Vanaf 8 juli 2019 wordt AMH niet langer gemeten met ELISA (Beckman Coulter Gen II) maar volautomatisch (Fujirebio Lumipulse G1200).

Vanaf 8 juli 2019 is de bepalingmethode voor Anti-Müllerse hormoon veranderd. Het huidige handmatige ELISA platform (Beckman Coulter Gen II) wordt vervangen door een geautomatiseerd bindingsanalyse platform (Fujirebio Lumipulse G1200).

De Lumipulse bepaling kent een snellere doorlooptijd (dagelijks versus wekelijks), is gevoeliger (LOQ 0.01 µg/l versus 0.1 µg/l) en wordt tegen een lager tarief gedraaid (17,50 euro).

Het Lumipulse platform is gekalibreerd naar het Beckman Access platform. Gegeven de verschillen in kalibratie van de twee platforms zullen ook de referentie intervallen wijzigen. De nieuwe referentie intervallen kunt u vinden in de [bepalingenwijzer](#).

Naast de standaard AMH bepaling wordt de mogelijkheid geboden om een MenoCheck AMH bepaling te laten uitvoeren (AnshLabs picoAMH, handmatige ELISA).

AMH concentraties [0.5 µg/l], gemeten met de picoAMH ELISA zijn sterk geassocieerd met vroege menopauze (1).

Indien u gebruik wenst te maken van een reflexmatige MenoCheck AMH bepaling kunt u beide op het formulier aankruisen.

Het laboratorium voert dan automatisch de MenoCheck AMH bepaling uit indien de concentratie uit de standaard AMH bepaling lager is dan 0.5 µg/l.

De reflex MenoCheck AMH bepaling wordt maandelijks uitgevoerd waarbij hetzelfde tarief wordt gehanteerd als voor de standaard bepaling.

Uiteraard kunt u de MenoCheck AMH bepaling ook los aanvragen; de kosten daarvoor zijn 25,00 euro.

(1) Bertone-Johnson ER, et al. Anti-Müllerian hormone levels and incidence of early natural menopause in a prospective study. *Hum Reprod.* 2018;33(6):1175-82.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Dr. Sjoerd van den Berg](#) van het laboratoriumspecialisme [Endocrinologie](#).

Soluble IL-2 receptor bepaling

2 juli 2019

Nieuwe testmethode sol-IL2R

De soluble IL-2 receptor (sol-IL2R) bepaling (uitgevoerd door het laboratorium medische immunologie (LMI), afdeling immunologie) zal met ingang van 1 juli 2019 via een andere testmethode gedaan worden.

Vanaf deze datum zal de uitslag gerapporteerd worden in U/mL (i.p.v. van pg/ml), met een normaalwaarde (555 U/mL, bovengrens 95% referentie-interval).

Indien de nieuwe uitslag met 6,4 vermenigvuldigd wordt, kan deze vergeleken worden met de waarden zoals hiervoor gerapporteerd in pg/ml.

Bij vragen kunt u contact opnemen met [Wim Dik](#) van het laboratoriumspecialisme [Medische Immunologie](#).

Kit mutatiebepaling bij mastocytose vraagstelling

13 juni 2019

Aanvragen voor kit mutatiebepaling in beenmerg (mastocytose vraagstelling) voortaan bij Laboratorium Medische Immunologie.

Vanaf heden worden de kit mutatiebepalingen (D816V) op beenmerg van patiënten met een verdenking op een systemische mastocytose niet meer verricht door de Klinische Chemie, maar door het Laboratorium Medische Immunologie (LMI). Het LMI verzorgde eerder al de kit mutatiebepalingen op bloed van dergelijke patiënten.

Intern kan deze mutatiebepaling aangevraagd worden via HiX, poliklinische labaanvraag urine + overig, herkomst beenmerg, tab immunologie, C-kit allelic burden.

Extern kunt u het aanvraagformulier gebruiken op deze site.

Voor vragen kunt u contact opnemen met Vincent van der Velden, laboratoriumspecialist medische immunologie (tel 010-70 44253) .

Nieuwe virologische diagnostische testen

28 mei 2019

Vanaf heden beschikbaar: enterovirus D68 PCR en hepatitis A virus PCR.

Vanaf heden zijn er 2 nieuwe diagnostische testen beschikbaar, die u kunt aanvragen bij de unit Klinische Virologie:

- Enterovirus D68 PCR
Het Enterovirus D68 is een virus, dat zich in de luchtwegen vermenigvuldigt. Het merendeel van de patiënten krijgt alleen klinische verschijnselen van een verkoudheid. Echter in enkele gevallen kan besmetting met het virus leiden tot verlammingen; Acute Flaccid Myelitis.
- Hepatitis A PCR
Een hepatitis A virus infectie kan onopgemerkt verlopen, met name bij infectie van jonge kinderen. Bij volwassenen gaat de infectie vaak gepaard met ziekteverschijnselen zoals algehele malaise, koorts, gebrek aan geelzucht, misselijk en buikklachten en kan ook geelzucht ontstaan. Bij laboratoriumonderzoek worden vaak gestoorde leverfuncties gevonden. In zeldzame gevallen kan een acute hepatitis A infectie zich presenteren als fulminante hepatitis en acuut leverfalen.

Heeft u nog vragen n.a.v. dit bericht? Dan kunt u contact opnemen via het mailadres: klinische.virologie@erasmusmc.nl

Post mortem onderzoek

21 mei 2019

Sinds 2018 is er in het farmacologisch en toxicologisch laboratorium een standaard uitgebreid toxicologisch onderzoek mogelijk op materiaal.

Sinds 2018 is er in het farmacologisch en toxicologisch laboratorium een standaard uitgebreid toxicologisch onderzoek mogelijk op materiaal dat is afgenomen na overlijden.

We bieden schouwartsen de mogelijkheid bloed en urine in te sturen waarop verschillende toxicologische analyses worden gedaan. Het doel van dit onderzoek is meer informatie te krijgen over de doodsoorzaak. Soms worden vermoedens onderzocht en bevestigd, soms komen nieuwe stoffen aan het licht. Het zijn onderzoeken bij overlijdens waar (nog) geen aanwijzingen zijn van een strafbaar feit.

In 2018 hebben we een pilot gedaan met de Forensisch artsen regio Rotterdam Rijnmond (FARR) en inmiddels sturen ook andere regio's in, bijvoorbeeld de regio Den Haag. Forensisch artsen, politie, officieren van justitie en nabestaanden zijn erg blij met deze mogelijkheid. Heel bijzonder is dat we heel snel zijn met het terugkoppelen van de uitslagen. Sinds de start hebben we al meer dan honderd onderzoeken gedaan!

Heeft u nog vragen n.a.v. dit bericht? Dan kunt u contact opnemen via het mailadres:

labapotheek@erasmusmc.nl

Rapportage van ANA testresultaat

20 mei 2019

Het Laboratorium Medische Immunologie heeft de rapportage van het ANA testresultaat geheel geharmoniseerd met internationaal geldende afspraken hierover.

Het testen van antinucleaire antistoffen (ANA) draagt bij aan de diagnostiek van systemische auto-immuunziekten, zoals systemische lupus erythematosus (SLE).

De gouden standaard voor het testen van ANA is de indirecte immunofluorescentie techniek (IFT) op HEp2 cellen. Deze IFT levert een negatief of positief resultaat op, en indien positief een HEp2 fluorescentiepatroon.

Het Laboratorium Medische Immunologie, alwaar de HEp2 IFT gedaan wordt, heeft het rapporteren van deze fluorescentiepatronen geheel geharmoniseerd met internationaal geldende afspraken hierover, geformuleerd door het International Consensus on ANA Patterns (ICAP) initiatief.

Fluorescentiepatronen worden gerapporteerd afhankelijk van cellulaire lokalisatie en patroon van fluorescentie, bijvoorbeeld “nucleair homogeen”, “cytoplasmatisch gespikkeld” en “mitotisch spoeldraden”. Het HEp2 IFT patroon wordt in principe altijd gerapporteerd, onafhankelijk van lokalisatie van fluorescentie, maar de ANA wordt pas als positief gerapporteerd (en vervolgens getitreerd) wanneer sprake is van een nucleair fluorescentiepatroon. Meer informatie: www.anapatterns.org.

Wijziging bepalingmethode thyreoglobuline en antistoffen

3 mei 2019

Vanaf 1 mei 2019 worden de thyreoglobuline en thyreoglobuline antistoffen bepaald met high-sensitive testen (Thermo Fisher Kryptor Compact Plus).

De functionele sensitiviteit van high-sensitive testen ligt lager dan die van de huidige assay (Siemens Immulite 2000XPi) waardoor u als aanvrager de mogelijkheid heeft eerder recidief ziekte te ondervangen (1). Naast de thyreoglobuline- en thyreoglobuline-antistoffentesten wordt voortaan óók een recovery assay meegenomen (2), die een complementaire toevoeging heeft.

Omdat de Kryptorassay een bias kent ten opzichte van de Immulite-assay zijn de referentie-intervallen gewijzigd. Voor up-to-date referentie-intervallen verwijzen wij u naar de Erasmus MC Diagnostiek Portal.

De bepalingsfrequentie van de thyreoglobuline en thyreoglobuline-antistoffen verandert naar 2x/week. De kostprijs van de assay blijft gelijk aan de huidige kostprijs.

(1) Eur J Endocrinol. 2014 Aug;171(2):R33-46

(2) Clin Chem Lab Med. 2013 Feb;51(2):449-53

Nieuw aanvraagformulier Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie

2 mei 2019

Het nieuwe extramurale aanvraagformulier voor het Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie is beschikbaar.

Het extramurale aanvraagformulier voor het Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie is geupdate met de juiste contactinformatie en aanvraagpakket.

Belangrijke wijzigingen zijn de toevoeging van copeptine (een meer specifieke marker voor diabetes insipidus dan de dorstproef (N. Engl. J. Med. 2018 Aug 2;379(5):428-439)), de toevoeging van recovery analyse bij thyreoglobuline meting en de mogelijkheid cortisol specifiek te laten bepalen met UPLC-MSMS.

[Het nieuwe aanvraagformulier.](#)

Wijziging bepalingmethode diverse schildklierparameters

23 april 2019

Vanaf 15 april 2019 is de bepalingmethode voor fT4 (vrij T4), fT3 (vrij T3), T4, T3, en TSH (pediatrische monsters) gewijzigd.

Voorheen werd voorgenoemde diagnostiek gedraaid op het Ortho Vitros ECIQ platform. Vanaf 15 april wordt ze gedraaid op het Fujirebio Lumipulse G1200 platform. Vanaf dat moment worden alle voorgenoemde testen dagelijks uitgevoerd. Als gevolg van de overgang is het noodzakelijk voor een aantal bepalingen nieuwe referentie intervallen in te stellen. Voor up-to-date referentie intervallen verwijzen wij u naar de [Erasmus MC Diagnostiek Portal](#).

De prijs van de bepalingen alsook de pre-analytische condities veranderen niet.

Uitbreiding steroidprofiel in serum: 21-desoxycortisol

9 april 2019

Vanaf 1 maart 2018 is 21-desoxycortisol (21-DOC) toegevoegd aan het LC-MSMS repertoire.

21-DOC is meer specifiek dan 17-hydroxyprogesteron voor adrenogenitaal syndroom bij neonaten (1). Daarnaast is ACTH gestimuleerd 21-desoxycortisol superieur aan 17-hydroxyprogesteron in de diagnostiek van heterozygoot 21-hydroxylase deficiëntie (2).

Uiteraard is het ook mogelijk om 21-DOC los te laten bepalen. De prijs voor een losse bepaling is Eur 20,00. De prijs van het steroidprofiel verandert door toevoeging van 21-desoxycortisol niet.

De bepaling-, en rapportage frequentie van de losse 21-DOC bepaling is 2x/week; spoedonderzoek kan in overleg worden afgestemd met de dienstdoende laboratoriumspecialist klinische chemie (010-7040283).

Voor de actuele referentie intervallen kunt u de [diagnostiek portal](#) of de app eLabgids raadplegen.

(1) J Clin Endocrinol Metab. 2007 Jul;92(7):2581-9.

(2) Clin Endocrinol (Oxf). 2010 Dec;73(6):700-6.

Wijziging bepalingmethode parathyroïdhormoon (PTH)

9 april 2019

Vanaf 15 maart 2019 is de bepalingmethode voor parathyroïdhormoon (PTH) gewijzigd van de 2e generatie assay op IDS-ISYS naar de 3e generatie assay op de Fujirebio Lumipulse G1200.

In tegenstelling tot de 2e generatie maakt de 3e generatie assay gebruik van antilichamen die specifiek PTH 1-84 (het full length eiwit) aantonen. Interferentie door fragmenten, die met name stapelen in patiënten met nierfalen (1), is daarbij uitgesloten.

De 3e generatie assay, in tegenstelling tot de 2e generatie assay, is gestandaardiseerd op meerdere platforms (waaronder Roche Elecsys, DiaSorin Liaison XL en Fujirebio Lumipulse G1200). De uitslagen zijn dan ook onderling uitwisselbaar.

Als gevolg van de overgang is het noodzakelijk nieuwe referentie intervallen in te stellen (2).

De prijs en bepalingfrequentie veranderen niet.

(1) Clin Chem Lab Med. 2014 Sep;52(9):1251-63

(2) Clin Biochem. 2018 Apr;54:119-122

Voor actuele referentie intervallen kunt u de [diagnostiek portal](#) of de app eLabgids raadplegen.

Her-accreditatie Unit Klinisch Virologie

4 april 2019

De ISO 15189:2012 accreditatie van de Unit Klinische Virologie is door de Raad voor Accreditatie verlengd tot mei 2023.

Na een intensieve audit door de Raad voor Accreditatie (RvA) op 30 en 31 oktober 2018 is op 21 maart 2019 de Accreditatieverklaring voor de Unit Klinische Virologie verlengd tot 1 mei 2023.

Daarnaast is op basis van de resultaten van de audit en de afhandeling van slechts drie non-conformities besloten dat wij in aanmerking komen voor een zogeheten "licht regime". Dat betekent dat de RvA een dusdanig vertrouwen in ons heeft dat het aantal tussentijdse controlebezoeken wordt verminderd.

De formele formulering is als volgt:

"De instelling heeft aangetoond te voldoen aan zowel de eisen van de technische competentie als aan het managementsysteem gestelde eisen die nodig zijn om consistent technisch geldige resultaten te kunnen leveren. Deze accreditatie is gebaseerd op een beoordeling tegen de vereisten zoals vastgelegd in ISO 15189:2012."

Methodewijziging Natrium en Chloride in zweet

2 april 2019

Voor het meten van natrium en chloride in zweet gaat de afdeling Klinische Chemie gebruik maken van een ionchromatograaf.

Met ingang van 1 april 2019 heeft de afdeling Klinische Chemie een methodewijziging doorgevoerd voor het bepalen van Natrium en Chloride in zweet. De oude methoden (vlamfotometrisch en spectrofotometrisch voor respectievelijk Natrium en Chloride) worden vervangen door één geconsolideerde ion-chromatografische (IC) methode. De nieuwe methode laat voor beide elektrolyten een goede correlatie zien met de externe rondzendmonsters van de UK-NEQAS (External Quality Assesment Scheme).

	Y=IC; X=UKNEQAS	Aantal monsters	Concentratie range (mmol/L)
Natrium (Na ⁺)	$Y = 0,96X - 3,03$	9	24 - 134
Chloride (Cl ⁻)	$Y = 1,09X - 5,48$	9	24 - 109

De klinische beslisgrenzen voor CF blijven met de introductie van deze nieuwe methode onveranderd.

Met de introductie van de nieuwe methode worden zowel de Natrium als de Chloride gerapporteerd. De prijs en de logistiek/bepalingsfrequentie zijn onveranderd. De bepaling wordt wekelijks uitgevoerd. Reguliere zweetafnames kunnen worden ingepland op maandag en dinsdag met een additioneel in te plannen plek voor spoedaanvragen (uitsluitend voor hielprik verificatie) op woensdagochtend. Woensdagmiddag worden de zweetmonsters gemeten. Uitsluitend na overleg met de dienstdoende laboratoriumspecialist en bij voldoende personele bezetting kunnen afnames worden ingepland op donderdag en vrijdag echter deze afnames zullen pas de eerstvolgende woensdagmiddag worden gemeten.

Gestart met voorbereidingen oprichting gezamenlijke massaspectrometriefaciliteit

18 maart 2019

Door concentratie van kennis op één plek en het gebruik van gestandaardiseerde kwaliteitscontrolesystemen wordt innovatie en verbetering van technieken vergemakkelijkt. Rond de zomer van 2020 zal de faciliteit in gebruik genomen worden.

Het Erasmus MC heeft een nieuwe vijfjaren-strategie "Koers23". Een ambitie is om ons te ontwikkelen tot het eerste technische UMC van Nederland. Passend bij de ambitie van Koers23 om erkend leidend te zijn in innovatie voor gezondheid en zorg, is gestart met de oprichting van een gezamenlijke massaspectrometriefaciliteit voor laboratoriumdiagnostiek en translationeel onderzoek.

Massaspectrometrie is een veelbelovende techniek welke in het Erasmus MC voor laboratoriumdiagnostiek wordt ingezet door de diagnostische laboratoriumspecialismes Klinische Chemie, Klinische Genetica en Inwendige Geneeskunde.

Omwille van de snelle ontwikkelingen op het gebied van [X-omics](#) & relevantie voor het Erasmus MC om zich op het gebied van onder andere metabole, cardiovasculaire, endocriene en neurodegeneratieve ziekten als interessante samenwerkingspartner te ontwikkelen op nationaal en internationaal gebied, zijn de afdelingen overeengekomen om gezamenlijk een diagnostische massaspectrometrie faciliteit te bouwen. Deze zal rond de zomer van 2020 in gebruik worden genomen.

Door concentratie van kennis op één plek en het gebruik van gestandaardiseerde kwaliteitscontrolesystemen wordt innovatie en verbetering van technieken vergemakkelijkt.

Gezamenlijke Frontoffice Laboratoriumdiagnostiek Erasmus MC

18 maart 2019

Eind 2019 is het grootste gedeelte van de processen aangepast en kunnen onze inzenders volledig profiteren van het comfort van deze nieuwe faciliteit.

De wens om onze dienstverlening te vergroten was een hele belangrijke reden voor de oprichting van één Gezamenlijke Frontoffice van alle diagnostische laboratoriumspecialismes.

Twee praktische voordelen die wij voor ogen hebben:

- Door centrale ontvangst kan het sorteerproces geautomatiseerd worden en uit handen genomen worden van onze interne en externe inzenders. De medewerkers van de Gezamenlijke Frontoffice Laboratoriumdiagnostiek zorgen dat het patiëntmateriaal, voor een groot deel analyseklaar, bij het juiste laboratoriumspecialisme afgeleverd wordt om in behandeling genomen te worden.
- Door centrale pre-analyse is er minder materiaal nodig van de patiënt, wat ook weer bijdraagt aan een duurzaam proces omdat er minder disposables nodig zijn.

In 2019 zullen processen per laboratoriumspecialisme worden aangepast.

Naar verwachting zal eind 2019 het grootste gedeelte van de processen zijn aangepast en kunnen onze inzenders volledig profiteren van het comfort van deze nieuwe faciliteit. Middels deze nieuwsbrief zullen we onze inzenders informeren, bij vragen kunt u ons altijd mailen op diagnostiek@erasmusmc.nl.

Andere HPV test voor cervix uitstrijken

7 maart 2019

Per 01-03-2019 is de afdeling Pathologie overgegaan van de Cervista HPV test naar de Cobas HPV test.

Waar voorheen gebruik gemaakt werd van de Cervista test van Hologic gaan we nu over op de Cobas 6800 van Roche.

De Cobas is de "gouden standaard" van Nederland en wordt ook in het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker gebruikt.

Met de Cobas kunnen we nu ook vermelden of de test HPV type 16 positief, HPV type 18 positief, andere types HPV positief zijn of een combinatie hiervan.

De HPV test met de Cobas 6800 is sensitiever dan de HPV Cervista test en kan met minder materiaal een uitslag genereren.

Met betrekking tot doorlooptijden, uitslagverstrekking en advisering blijft verder alles ongewijzigd.

Voor nadere informatie kunt u contact met Mevr. Delfos: e.delfos@erasmusmc.nl.

Algemene Voorwaarden Laboratoriumdiagnostiek Erasmus MC

5 maart 2019

Voor de Laboratoriumdiagnostiek zijn algemene voorwaarden opgesteld zodat voor alle partijen duidelijk is wat van elkaar verwacht kan worden.

Onderstaande Algemene Voorwaarden hebben als doel het vastleggen wat u van de laboratoria van het Erasmus MC kunt verwachten én v.v., als partner bij het uitvoeren van werkzaamheden in het kader van patiënten diagnostiek.

Deze algemene voorwaarden gaan in op 1 april 2019.

[Algemene Voorwaarden Laboratoriumdiagnostiek Erasmus MC](#)

Wijziging bepalingmethode en referentie intervallen diverse endocrinologische bepalingen

28 februari 2019

Vanaf 1 februari 2019 is het Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie overgegaan op een nieuw analyseplatform voor het meten van c-peptide, insuline, LH, FSH, prolactine, progesteron (CITO) en testosteron (CITO).

Voor de verschillende analyten is in de tabel weergegeven hoe de nieuwe methode (Fujirebio Lumipulse G1200) zich verhoudt tot de voorheen gebruikte methode, de Siemens Immulite 2000XPi of, in het geval van CITO bepalingen, de referentie methode (UPLC-MSMS, Waters XEVO TQS).

Let op: als gevolg van bias tussen de oude en nieuwe methode zijn nieuwe referentieintervallen vastgesteld voor een deel van de bepalingen. Voor de actuele referentie intervallen kunt u de diagnostiek portal of de app raadplegen.

Analyt	N	Lumipulse (Y) = (X) Immulite * B + A	Bias?	Bron referentie interval
C-peptide	158	$Y = X * 0.81 + 0.1$	Ja	Oh, Ann Lab Med. 2018 Nov;38(6):530-537.
Insuline	244	$Y = X * 0.96 + 0.1$	Nee	Nvt.
LH	160	$Y = X * 1.07 + 0.1$	Ja	Konforte, Clin Chem. 2013 Aug;59(8):1215-27 (pediatrie)* en Intern onderzoek Erasmus MC (volwassenen).
FSH	185	$Y = X * 0.81 + 0.2$	Ja	Konforte, Clin Chem. 2013 Aug;59(8):1215-27 (pediatrie) en Stricker, Clin Chem Lab Med. 2006;44(7):883-7 (volwassenen).
Prolactine	255	$Y = X * 1.50 + 0.0$	Ja	Konforte, Clin Chem. 2013 Aug;59(8):1215-27 (pediatrie) en Intern onderzoek Fujirebio (volwassenen).

*De pediatrie referentie intervallen zijn gecorrigeerd voor bias tussen het in de geciteerde studie gebruikte platform (Abbott ARCHITECT) en de Fujirebio Lumipulse G1200.

Ook voor de routinematige meting van progesteron is de methode gewijzigd; deze wordt vanaf 5 februari 2019 niet langer gemeten met de Siemens Immulite 2000XPi maar met de bestaande UPLC-MSMS (Waters XEVO TQS) methode.

Analyt	N	Immulite (Y) = (X) UPLC-MSMS * B + A	Bias?	Bron referentie interval
Progesteron	82	$Y = X * 0.76 + 0.7$	Ja	Conform UPLC-MSMS, o.b.v. intern onderzoek Labcorp Endocrine Sciences.

Ook voor de cito testosteron bepaling is de methode gewijzigd; deze wordt vanaf 5 februari 2019 niet langer gemeten met de Siemens Immulite 2000XPi maar op het Fujirebio Lumipulse G1200 platform. Conform het Immulite platform is ook het Lumipulse platform gekalibreerd op basis van de UPLC-MSMS methode. Cito testosteron bepalingen gaan altijd in overleg met de dienstdoende laboratoriumspecialist Klinische Chemie.

Analyt	N	Lumipulse (Y) = (X) UPLC-MSMS * B + A	Bias?	Bron referentie interval
Testosteron (cito)	162	$Y = X * 0.99 + 0.0$	Nee	Nvt.

Voor vragen kunt u altijd contact opnemen met de dienstdoende laboratoriumspecialist Klinische Chemie.

Analysemethode en bepalingfrequentie dihydrotestosteron gewijzigd

26 februari 2019

Daarnaast is de UPLC-MSMS methode van het Erasmus MC geharmoniseerd met die van het UMC Groningen en het UMC St. Radboud, waardoor resultaten en referentie intervallen uitwisselbaar zijn.

Vanaf 18 februari 2019 is het Diagnostisch Laboratorium Endocrinologie overgegaan op een nieuwe analysemethode (was ELISA, DBC, CAN-DHT-280 en wordt UPLC-MSMS, Waters XEVO TQS) voor het meten van dihydrotestosteron.

De bepaling-, en rapportagefrequentie verandert van 1x per maand naar 1x per week. Het afnamevolume en materiaal verandert niet.

De Erasmus MC UPLC-MSMS methode is geharmoniseerd met die van het UMC Groningen en het UMC St. Radboud waardoor resultaten en referentie intervallen uitwisselbaar zijn.

Voor de actuele referentie intervallen kunt u de diagnostiek portal of de app eLabgids raadplegen.

Voor interne aanvragers zal vanwege de verandering in de methode gedurende een periode van 1 jaar de opmerking "*?nieuwe bepalingmethode en referentie intervallen per 18/2/2019?*" worden meegezonden.

Voor externe aanvragers zal dit op het uitslag formulier worden geprint.

Na 1 maart zal dihydrotestosteron ook standaard worden gerapporteerd in het steroïdprofiel. De prijs van het steroïdprofiel zal hierdoor niet veranderen. Ook de prijs van een losse aanvraag zal niet veranderen.

Accreditatie Hematologie

22 januari 2019

Het Laboratorium Hematologie is blij te kunnen melden dat ze sinds 20 december 2018 gecertificeerd is volgens de ISO15189:2012 norm.

Het laboratorium was reeds CCKL gecertificeerd sinds 2006, maar voldoet nu aan de nieuwste norm.

In januari 2018 is het Laboratorium Hematologie het traject gestart om middels een transitiebeoordeling de ISO certificering te behalen.

Deze certificering wordt uitgevoerd door de Raad van Accreditatie (RvA), welke na bestudering van de ingestuurde documenten en een bezoek van 2 dagen aan de laboratoria zijn rapporten heeft opgesteld met daarin de geconstateerde verbeterpunten.

Deze punten zijn verbeterd en gerapporteerd aan de RvA met een positief advies tot gevolg.

De weg die begin 2018 is ingeslagen heeft er toe geleid dat het Laboratorium Hematologie, bestaande uit het Transplantatie Laboratorium, het Hemostase Laboratorium en het Hemato-oncologie Laboratorium met de units Hemato-cytologie en Moleculaire Diagnostiek, gecertificeerd is volgens de ISO 15189:2012 norm.

[Accreditatieformulier](#)

Beëindiging diagnostisch onderzoek typering HPV (Humaan Papilomavirus)

22 januari 2019

Met ingang van 1 januari 2019 bieden wij voor externe inzenders geen typering meer aan van het Humaan Papillomavirus (HPV) type 1-4 met de LIPA techniek (Line Probe Assay). In het kader van een kostenreductie besteden we dit onderzoek voortaan uit aan derden.

Voor al uw overige virologische diagnostiek kunt u nog steeds bij de Klinische Virologie terecht.

Nieuwe website Erasmus MC

Op 21 januari 2019 is de nieuwe publieke website van het Erasmus MC gelanceerd.

Wat zijn de gevolgen

De nieuwe website heeft invloed op de url's (internetadressen) van de "oude" Erasmus MC sites, waaronder deze laboratorium-diagnostiek site.

Een link naar deze site is net als bij de oude Erasmus MC site vindbaar onder "Patiëntenzorg" (en bij "Verwijzers").

In de loop van 2019 zal de informatie van de laboratorium-diagnostiek site verhuizen naar de nieuwe site van het Erasmus MC. Linkjes naar sub-pagina's van onze laboratorium-diagnostiek die u wellicht heeft opgenomen in de favorieten van uw browser, zijn niet meer werkzaam.

Hoe kunt u ons vinden

Methode 1:

U navigeert via "Patiëntenzorg" naar "Laboratoriumdiagnostiek", dan komt u alsnog op de site terecht.

Methode 2:

De link werkt niet meer, omdat de url van de "oude" site nu begint met "www6", in plaats van "www". Als u handmatig de link aanpast (www => www6), zal een groot deel van de linkjes weer functioneren.

Vragen?

Met vragen kunt u altijd terecht op ons ongewijzigde emailadres: diagnostiek@erasmusmc.nl

Onderzoek darmparasieten

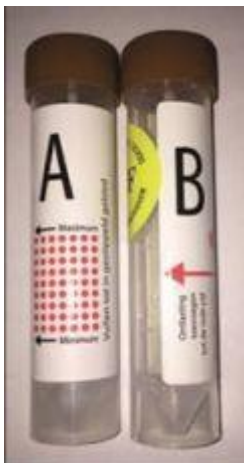
22 januari 2019

Onderzoek darmparasieten verbeterd door implementatie nieuwe richtlijn: TFT wordt DFT.

Begin februari zal het Triple Feces Test (TFT) onderzoek naar darmparasieten vervangen worden door het Dual Feces Test (DFT) onderzoek, standaard in combinatie met PCR onderzoek naar de meest voorkomende / belangrijkste parasitaire protozoa (Giardia, Cryptosporidium en Entamoeba histolytica).

Dit gecombineerde onderzoek is conform de nieuwe landelijke richtlijn voor onderzoek naar darmparasieten van de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie (NVMM) en heeft de volgende belangrijke voordelen:

- Sneller
De twee DFT buizen (1x met en 1x zonder fixatief) worden gevuld met feces van 1 ontlasting en kan dus na feces productie direct worden ingestuurd (i.p.v. feces verzamelen gedurende minimaal 3 dagen voor TFT onderzoek).
- Sensitiever
Standaard uitvoer van PCR onderzoek naar Giardia, Cryptosporidium en Entamoeba histolytica resulteert in een hogere sensitiviteit voor deze parasieten.
- Gelijke prijs
De interne kostprijs van het DFT onderzoek + PCR is gelijk aan het oude TFT onderzoek.
- Spijt onderzoek
Extra PCR onderzoek naar andere darmparasieten kan tot 1 maand na afname retrospectief worden aangevraagd, via modi.mmiz@erasmusmc.nl o.v.v. patiëntnaam, PID en toe te voegen onderzoek.



TFT afname setjes kunnen na invoering van DFT onderzoek nog gebruikt worden, omdat TFT onderzoek gedurende de overgangperiode in behandeling wordt genomen.