Contactgegevens:
T: 050/45 99 00
M: laboratorium.secretariaat@azsintjan.be

Neisseria gonorrhoea

Beschrijving van de test

Naam:	Neisseria gonorrhoea
Aanvraag code:	55091
Loinc:	24111-7
Frequentie:	Micro-array: Minimaal 3x/week, maar in normale routineweek: alle weekdagen
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	24 uur tot maximaal 3 dagen
TAT Dringend:	24 uur
24u/24u:	nee
Accreditatie:	ISO 15189:2022 (379-MED)
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Marijke Reynders

Afname van het materiaal

Afname:	Wissers (urogenitaal, anorectaal, oropharyngeaal, conjunctivaal) of first-voided urine (minstens 15mL!)
Toegelaten materiaal:	Placenta, sperma, volbloed, EDTA-plasma en Serum
Toegelaten recipiënt:	UTM-wissers, eswabs, PreservCyt-wissers, roze droge wissers (BD Probetec Endocervical specimen collection kit), urinepotjes met schroefdopWeefsel in steriel recipi‰nt (spuit, potje); EDTA- of geltube
Volume:	Voor urine: obligatoir first-voided en geen midstream & minimaal 15 mL.

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Correct en onbeschadigd recipiënt met duidelijke identificatiegegevens.
Bijaanvraag:	Indien het monster een correcte pre-analytische fase doorliep en veilig bewaard zit (zie bewaarcondities), is dit toegelaten.

Analyse

Analysemethode:	Micro-array sexueel overdraagbare pathogenen: (i) DNA bereiding via de geautomatiseerde QS extractie (Qiagen). Tijdens iedere extractie wordt SHV toegevoegd aan het te extraheren monster en dit fungeert als extractie- en amplificatie controle. (ii) Mengen van het extract met de Mastermix en laden van de arraykaart (iii) simultane PCR amplificatie en detectie van het doelwit DNA en het interne controle DNA gebruik makend van specifieke primers en probes. De doelwitsequenties wordt opgespoord in 48 verschillende uniplex real-time PCR reacties, en aparte reacties zijn voorzien voor 4 controles: SHV als inhibitie- & extractiecontrole, 18SrRNA & RNAseP als controle op de aanwezigheid van humane cellen, en Hs04260458_s1 (een genexpressieassay) specifiek voor controle op humaan genomisch DNA.
Deelname EKE:	Ja
Interpretatie:	Indien op gevoelige wijze naar Neisseria gonorrhoeae dient gezocht te worden, gebeurt in parallel een detectie van 12-tal andere SOA's d.m.v. micro-array techniek, gezien louter o.b.v. klinische gronden het onderscheid niet betrouwbaar gemaakt kan worden. Het panel omvat: - 4 virussen: Adenovirus, CMV, HSV-1 & HSV-2 - 8 bacteri‰n: Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Haemophilus ducreyi, Neisseria gonorrhoeae, Treponema pallidum, Ureaplasma parvum en Ureaplasma urealyticum - 1 parasiet: Trichomonas vaginalis. Deze test is van toepassing op alle klinische monsters afkomstig van pati‰nten met acute urogenitale symptomen (vulvovaginitis, endocervicitis, urethritis, endomyometritis, epididymo-orchitis, salpingitis-) of GUD (genital ulcer disease), met anorectale symptomen (-rectitis, proctitis) na anale risicocontacten of orale symptomen na orale seksuele risico?s, met een klinisch vermoeden van PID of Fitz-Hugh-Curtis syndroom, met chorio-amnionitis en/of premature contracties. Tevens is in kader van fertiliteitsproblemen de screening aangewezen in beide partners om (mogelijk behandelbare) infectieuze oorzaken te evalueren. In geval van respiratoir falen in erg jonge neonaten of premature kinderen geboren na maternale episode van chorio-amnionitis (en eventueel toch optreden van een aantal uren gebroken vliezen) kan een nasopharyngeaal of diep pulmonair staal eveneens onderzocht worden op aanwezigheid van de opgespoorde pathogenen die intra-uterien of tijdens vaginale partus werden opgelopen. Dezelfde groep pati‰ntjes is eveneens at risk i.g.v. maternale infectie, om een sepsis of CZS

infectie te ontwikkelen met „n van de pathogenen.
Bij specifiek vermoeden van infectie met „n van de pathogenen - acute of congenitale syphilis, gonorrhoeae, genitale herpes simplex infectie, LGV, Trichomoniasis,...- is de test natuurlijk eveneens aangewezen, ge‹soleerd of complementair aan andere analyses (serologie-TREP, RPR, HSV, C.trachomatis,..- & bacteri‰le kweek op a‰robe en ana‰robe kiemen).

Laatst gewijzigd op

20-11-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.