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

Humaan Herpesvirus 6 PCR

Beschrijving van de test

Naam:	Humaan Herpesvirus 6 PCR
Aanvraag code:	55019
Loinc:	38349-7
Frequentie:	Dagelijks op "edele" monsters (CSV, amnionvocht); 2x/week (op dinsdag en vrijdag voor routine diagnostiek)
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	24 uur tot 5 dagen
TAT Dringend:	8 uur
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Marijke Reynders

Afname van het materiaal

Afname:	EDTA-Plasma
Toegelaten materiaal:	Lumbaalvocht, BAL, Serum, amnionvocht, klierweefsel
Toegelaten recipiënt:	In functie van de kliniek
Volume:	600 æL

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:	Home-made Real-Time PCR voor de kwalitatieve en kwantitatieve bepaling van HHV6 (HHV6-A & HHV-B) DNA.
Deelname EKE:	Ja
Interferentie:	Geen kruisreactie werd vastgesteld op basis van de BLAST analyse, noch tijdens amplificatie in de aanwezigheid van

verschillende andere micro-organismen (EBV, VZV, HSV, adenovirus, polyomavirus, enterovirus...). De aanwezigheid van andere parameters hebben geen invloed op de amplificatie-effici‰ntie van HSV. Deze amplificatiemethode wordt beschouwd als een methode met een hoge specificiteit.

Interpretatie: Humaan Herpes virus 6 is „n van de twee virussen (samen met Humaan Herpes virus 7) die Roseola of exanthema subitum, ook wel gekend als de zesde kinderziekte, veroorzaakt. Hierdoor is 90% van de wereldbevolking reeds blootgesteld aan dit virus tegen volwassen leeftijd. HHV6 behoort tot de bŠtaherpesvirussen, en deze hebben de mogelijkheid om een groot aantal verschillende celtypes en weefsels te infecteren, en zo tot gegeneraliseerde infecties te leiden met multi-orgaanaantasting. Net zoals alle andere herpesvirussen blijft HHV6 latent aanwezig in zijn gastheer. Op momenten dat het immuunsysteem verzwakt, vb. post-HSCT, kan dit virus reactiveren. HHV6-B reactivatie komt 3 keer meer voor dan een HHV6-A reactivatie, en sommige pati‰nten kunnen zelfs een parallelle reactivatie hebben van beide types. HHV6-A vertoont een significant groter neurotropisme. Dit kan leiden tot complicaties zoals afstoting van het transplantaat of tot ernstige klinische symptomen als meningo-encefalitis, hepatitis, pneumonitis... HHV6 kan uitzonderlijk ook een causale rol spelen in congenitale infecties, met tot op heden weinig literatuurdata voorhanden.

Bij een klein percentage van de Westerse bevolking (ñ 1%) is HHV6 chromosomaal ge‹ntegreerd. HHV6 is het enige humaan herpesvirus dat deze eigenschap bezit. Het is steeds van belang om i.g.v. een sterk positieve PCR op een eerste klinisch monster, te trachten om CI-HHV6 te differenti‰ren van infectie en de titers op te volgen.

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	0	0

Tarificatie

Nomenclatuur: 557071 - 557082 B 1000 Opsporen van infectieuze agentia in het bloed via moleculaire amplificatie bij allogene stamceltransplantatie patiënten # (Cumulregel 114)
Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Tarificatie buiten nomenclatuur

Prijs in euro:	54.00

Laatst gewijzigd op

27-05-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.