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

Strongyloides antistoffen

Beschrijving van de test

Naam:	Strongyloides antistoffen
Synoniemen:	Strongyloidiasis, Strongyloides stercoralis
Aanvraag code:	56455
Aanvraagbrief:	AFAZFAB00007
Frequentie:	2 x per week in functie van het aantal aanvragen
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	7 dagen
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Marijke Reynders

Afname van het materiaal

Afname:	Serum
Toegelaten recipiënt:	Serum gel tube
Volume:	0,5mL

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Gestold bloed wordt zo snel mogelijk, bij voorkeur binnen de 2 uur na afname, op kamertemperatuur naar het laboratorium gebracht.
Bijaanvraag:	Indien het serum een correcte pre-analytische fase onderging, en sindsdien bewaard wordt in de serotheek, kan een bijaanvraag gebeuren tot 1w na afname. Indien de bijaanvraag later komt, is overleg met verantwoordelijke microbiologe aangewezen.

Analyse

Analysemethode:	Kwalitatieve screening op gecombineerde (IgG+IgM) antilichamen tegen Strongyloides stercoralis via ELISA-

techniek.

Deelname EKE:	Ja
Interferentie:	Sterk hemolytische of lipemische monsters kunnen minder betrouwbare resultaten geven. Hemolytische stalen tot 10mg/ml hemoglobine, lipemische stalen tot 5 mg/ml triglyceriden en icterische stalen tot 0,5 mg/ml bilirubine geven geen interferenties.
Interpretatie:	Strongyloidiasis is een ziekte veroorzaakt door de parasiet Strongyloides stercoralis. Dit organisme is een intestinale nematode met wereldwijde distributie, maar is voornamelijk aanwezig in tropische en subtropische gebieden. S. stercoralis heeft een complexe levenscyclus die begint wanneer de infectieuze filariforme larven zich ontwikkelen in warme, vochtige grond. Deze larven dringen via de huid het lichaam binnen, migreren via de bloedbaan naar de longen, stijgen op via de luchtwegen en worden ingeslikt. In de dunne darm ontwikkelen ze zich tot volwassen wormen die zich in de darmwand nestelen. Vrouwelijke wormen leggen eieren die uitkomen in niet-infectieuze rhabditiforme larven, die via de ontlasting worden uitgescheiden. Van huidpenetratie tot aanwezigheid in de ontlasting duurt ongeveer 3 tot 4 weken. De meeste infecties verlopen mild, met klachten zoals epigastrische pijn, milde diarree, misselijkheid en braken. De huid op de plaats van binnendringen kan jeuken en ontstoken raken ("ground itch"). Migratie door de longen kan droge hoest, piepende ademhaling en lichte bloedophoesting veroorzaken. Eosinofilie komt vaak voor, maar is geen constante bevinding en sluit infectie niet uit bij afwezigheid. In een minderheid van gevallen, kan het organisme extra-intestinaal terechtkomen en dit kan mogelijk leiden tot septische shock en meningitis. Soms, en vooral bij mensen met een verzwakt immuunsysteem kunnen rhabditiforme larven zich in de darm ontwikkelen tot infectieuze filariforme larven, wat leidt tot autoinfectie. Deze larven kunnen opnieuw de darmwand binnendringen, naar de longen migreren en hun cyclus herhalen. Lage niveaus van autoinfectie kunnen de parasiet jarenlang in het lichaam houden. Bij ernstig immuungecompromitteerde patienten kan dit leiden tot hyperinfectie en dodelijke verspreiding. Serologische testen zijn nuttig voor de detectie van infectie met Strongyloides wanneer de parasiet extra-intestinaal ziekte veroorzaakt, en eveneens voor de exclusie van Strongyloides dragerschap in de uitwerking van andere ziekten (hoodzakelijk hematologische aandoeningen). Serologie is niet nuttig voor het opvolgen van een respons na therapie omdat IgG antistoffen detecteerbaar kunnen blijven na resolutie.

Tarificatie

Nomenclatuur:	551810 - 551821 B 500 Serodiagnose van een infectie door Helminthes, Hemoprotozoa of Leishmania #(Maximum 5) (Cumulregel 329) Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

04-03-2025

Copyright © 2026 All rights reserved.