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

Gastro-intestinale screening dmv real-time PCR (TAC, Taqman Amplification Card): detectie van 8 viru

Beschrijving van de test

Naam:	Gastro-intestinale screening dmv real-time PCR (TAC, Taqman Amplification Card): detectie van 8 viru
Aanvraag code:	55093
Frequentie:	Per 8 stalen wordt een TAC-analyse gestart
TAT:	24 uur tot 3 dagen
TAT Dringend:	5 uur (na aankomst van staal in labo & na overleg)
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Marijke Reynders

Afname van het materiaal

Toegelaten materiaal:	Urine, punctievochten/biopten
Volume:	1 g faeces

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:	De test is gebaseerd op 3 processen: (i) DNA/RNA bereiding via de geautomatiseerde QS extractie (Qiagen). Tijdens iedere extractie wordt PDV 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 reactie is voorzien om PDV als interne controle op te sporen, 18S rRNA en RNAseP als controle op de aanwezigheid van humane cellen.

Deelname EKE: Ja

Interpretatie: Infectieuze gastro-enteritis kan veroorzaakt worden door een hele resem bacteri‰n, virussen en parasieten. In een recent artikel van Spina et al. worden de pathogenen die het vaakst ge‹soleerd worden bij pati‰nten met infectieuze gastro-enteritis weergegeven. Hieruit blijkt dat enteropathogene Escherichia coli (EPEC) de meest frequente veroorzaker is van gastro-enteritis in Europa. Campylobacter spp., toxinogene Clostridium difficile, Norovirus GT II en entero-aggregatieve E.coli (EAEC) vervolledigen de top vijf van meest frequente verwekkers. Het is noodzakelijk om de aandacht te richten naar pathogenen die vaak voorkomen of een ernstig ziekteverloop kunnen hebben rekening houdend met de risicogroepen (Spina et al., CMI 2016). In Brugge (stalen uit West-Vlaanderen) bekwamen we in de eerste 750 onderzochte stoelgangsmonsters een licht verschillende top 5: Norovirus GT II; EPEC, adenovirus, enterovirus, Campylobacter jejuni. Van 6 tot 10: EAEC, toxinogene C.difficile, astrovirus, STEC, Giardia lamblia. Vooral in de differentiaal diagnose (GvHD, medicamenteuze diarree, HSV/CMV colitis, etc) bij diarree van ongekende oorsprong in immuungedeprimeerden kan een negatieve gastro-intestinale screening van nut zijn om snel het beleid te sturen.
Indicaties voor dit onderzoek:
-Ernstig zieke pati‰nt:
-Profuse waterige diarree met tekens van hypovolemie (geriatrie & pediatrie!)
-passage van =6 ongevormde stoelgangen per 24 uur
-ernstige abdominale pijn
-nood aan hospitalisatie
Andere symptomen betreffende inflammatoire diarree:
-bloederige diarree
-passage van vele kleine volumesstoelgang met bloed/mucus
-temperatuur =38.5§C
High-risk gastheerfactoren:
-leeftijd =70 j
-comorbiditeiten, o.a. hartziekten, die mog. exacerberen door hypovolemia of snelle vochtrepletie
-immunocompressie

-inflammatory bowel disease
-zwangerschap
Symptomen die persisteren voor >1 week
Public health motivatie (bv, diarree bij mensen werkzaam in voedselindustrie/voedselketen, gezondheidswerkers, individuen in crŠches, opvangcentra).

Tarificatie buiten nomenclatuur

Prijs in euro:	54.00

Laatst gewijzigd op

09-06-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.