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

SOA-screening dmv real-time PCR (TAC, Taqman Amplification Card)

Beschrijving van de test

Naam:	SOA-screening dmv real-time PCR (TAC, Taqman Amplification Card)
Aanvraag code:	55091
Frequentie:	Micro-array: minimaal 3x/week, maar in normale routineweek: alle weekdagen
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

Toegelaten materiaal:	Placenta, sperma, volbloed, EDTA-volbloed (v.n.l. in kader van vermoeden actieve syfilisinfectie in serologische vensterperiode), vruchtwater
Volume:	Voor urine: obligatoir first-voided (geen midstream) & minimaal 30 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 Sexueel Overdraagbare Aandoeningen dient gezocht te worden, gebeurt in parallel een detectie van 14-tal SOA's & bacteri‰le vaginose 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 - 13 bacteri‰n: waarbij er 9 apart worden gerapporteerd op het rapport van vrouwelijke pati‰nten (Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Haemophilus ducreyi, Neisseria gonorrhoeae, Treponema pallidum, Ureaplasma parvum en Ureaplasma urealyticum, Strep.agalactiae) en de andere 3 (Gardnerella vaginalis, Atopobium vaginae, Lactobacillus crispatus) tesamen worden bekeken in een algoritme voor BV, en alzo worden geantwoord; m.u.v. GV die in massieve mono-infectie wel gerapporteerd wordt i.f.v. klinische info. Strep. agalactiae komt bij mannelijke pati‰nten niet standaard op het rapport. Sinds midden 2018 werd E.coli PCR toegevoegd die enkel in hoog-genitale stalen van vrouwen en in invasieve monsters o.a. biopten, wordt geantwoord. - 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).

Labo in onderaanneming: € 54

Laatst gewijzigd op

09-06-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.