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

Anticardiolipine antistoffen

Beschrijving van de test

Naam:	Anticardiolipine antistoffen
Aanvraag code:	13085
Frequentie:	2-wekelijks
TAT:	3 weken
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Jan Emmerechts

Afname van het materiaal

Afname:	Serum
Toegelaten recipiënt:	Serumbuis
Volume:	1 mL bloed

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:

- patiëntenlabel aanwezig
- in recipiënt zoals aangegeven in de labogids

Bijaanvraag:

- 8 uur indien bewaard op KT°
- 48u indien bewaard in frigo
- tot 3 maand in functie van beschikbaarheid van staal indien ingevroren op -20°C

Analyse

Analysemethode:	Chemiluminescente immunoassay.
IVDR status:	CE-IVD test gebruikt volgens instructies fabrikant
Deelname EKE:	Ja
Interferentie:	Anticoagulantia interfereren NIET met de analyse

Interpretatie:

- 10: negatief
- 10-40: grijze zone
- >40: positief
- Bron: bijsluiter firma Phadia en ISTH guidelines 2009
- Anticardiolipine antistoffen (ACA's) worden aangevraagd in het kader van de diagnose van het antifosfolipiden syndroom. Zowel IgM als IgG antistoffen worden gemeten. Om de diagnose te stellen moet voldaan worden aan zowel klinische criteria (trombose of zwangerschapscomplicaties) als aan laboratoriumcriteria (positieve ACA's en/of anti-B2GP1 antistoffen en/of lupus anticoagulans, LA). Een positief resultaat moet steeds bevestigd worden na een interval van 12 weken (ISTH Sydney criteria, 2009). Multipositiviteit voor deze 3 types testen (ACA's, anti-B2GP1 antistoffen, LA) gaat gepaard met een sterkere correlatie met trombose in vergelijking met single positiviteit voor 1 van deze 3 testen.
  De waarde van IgM antistoffen, van lage titers IgG antistoffen en van positieve resultaten voor ACA's in afwezigheid van een LA staat ter discussie. Vals positieve resultaten voor ACA's worden frekwent geobserveerd bij inflammatoire aandoeningen.

Laatst gewijzigd op

26-02-2025

Copyright © 2026 All rights reserved.