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

Chlamydophila pneumoniae IgG antistoffen

Beschrijving van de test

Naam:	Chlamydophila pneumoniae IgG antistoffen
Synoniemen:	Chlamydia pneumoniae
Aanvraag code:	56270
Aanvraagbrief:	AFAZFAB00007
Loinc:	6913-8
Frequentie:	1x per week
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:	Microimmunofluorescentie (Euroimmun)

Deelname EKE:	Ja
Interferentie:	Sterk hemolytische of lipemische monsters kunnen minder betrouwbare resultaten geven.
Interpretatie:	Leden van de familie Chlamydiaceae zijn kleine, niet-beweeglijke, gramnegatieve, obligaat intracellulaire micro-organismen die zich vermenigvuldigen in het cytoplasma van gastheercellen. Hoewel er minimaal negen soorten binnen het genus *Chlamydia* worden onderscheiden, zijn drie klinisch van belang, namelijk *Chlamydia trachomatis*, *Chlamydia pneumoniae* en *Chlamydia psittaci*. De levenscyclus van *Chlamydia* kan worden onderverdeeld in twee duidelijke fasen: een extracellulaire, niet-replicerende, infectieuze fase en een obligaat intracellulaire, replicerende, niet-infectieuze fase. De infectieuze vorm, het zogenaamde elementaire lichaam (elementary body, EB), hecht zich aan het celmembraan van de doelcel en wordt via een fagosoom de cel binnengebracht. Na opname in de cel reorganiseert het EB zich tot reticulaire deeltjes (inclusielichamen) en begint de binaire deling. Na 18 tot 24 uur condenseren de reticulaire deeltjes tot nieuwe EBs. Deze nieuwe EBs worden vervolgens vrijgegeven, waarmee een nieuwe infectiecyclus start. Bij monsters die te vroeg tijdens de primaire infectie zijn afgenomen, kunnen mogelijk geen detecteerbare antistoffen aanwezig zijn. Bij verdenking op een *Chlamydia* infectie dient daarom 10 tot 21 dagen later een tweede monster te worden afgenomen en parallel met het oorspronkelijke monster te worden getest. Seroconversie of significante titerstijging bij gepaarde monsters kan een acute of recente infectie bevestigen. Kruisreactie met andere *Chlamydia* species is mogelijk, maar kan ook te wijten zijn aan infectie met meer dan een *Chlamydia* species (coinfectie). Vanwege de beperkte gevoeligheid en specificiteit van serologische testen wordt bij patienten met een vermoedelijke *Chlamydia*-infectie geadviseerd een moleculaire methode toe te passen om een huidige/actieve infectie te evalueren.
Eenheid:	Titer

Tarificatie

Nomenclatuur:	551972 - 551983 B 200 Opzoeken van Chlamydia antilichamen #(Maximum 3)(Cumulregel 327)(Diagnoseregel 74)

Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

06-08-2024

Copyright © 2026 All rights reserved.