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

Mitochondriën antistoffen (AMA)

Beschrijving van de test

Naam:	Mitochondriën antistoffen (AMA)
Synoniemen:	Anti-mitochondriën antistoffen, AMA
Aanvraag code:	25130
Frequentie:	Wekelijks op dinsdag
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	8 dagen (indien positief en titratie vereist: 15 dagen)
24u/24u:	nee
Verantwoordelijke bioloog:	Apr. biol. Louis Nevejan

Afname van het materiaal

Afname:	Serum
Toegelaten materiaal:	Serum
Toegelaten recipiënt:	Serum-gel
Volume:	1 mL

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:

- periode bloedafname - staalontvangst 90min
- patiëntenlabel aanwezig
- in recipiënt zoals aangegeven in de labogids

Bijaanvraag: Moedertube in gekoelde opslag: bijaanvraag max. 48 uur na afname mogelijk. Indien ingevroren serum beschikbaar, kan een bij-aanvraag op een later tijdstip gebeuren

Analyse

Analysemethode:	Indirecte immunofluorescentie d.m.v. knaagdier (muis) lever/nier/maag (LKS)-coupe (Werfen). Analyzers: QUANTA-Lyser 2 (Werfen); fluorescentiemicroscopie (Zeiss)
IVDR status:	CE-IVD test gebruikt volgens instructies fabrikant

Deelname EKE:	Ja
Interpretatie:	Anti-mitochondriale antistoffen (AMA) kunnen aangevraagd worden bij een vermoeden van primaire biliaire cholangitis (PBC) of bij een vermoeden van een overlapsyndroom tussen PBC en auto-immune hepatitis (AIH). Op basis van de Europese guidelines (EASL) (doi: 10.1016/j.jhep.2017.03.022) is een AMA titer >1:40 een hoog specifieke diagnostische merker voor PBC (prevalentie van AMA bij PBC ~95%, waarbij meestal AMA subtype-M2 gedetecteerd wordt). Bij detectie van een lagere titer kan het zinvol zijn de aanwezigheid van AMA-M2 te bevestigen met een alternatieve meetmethode (auto-immune leverblot, aanvraagcode 25088). AMA kunnen reeds jaren aanwezig zijn alvorens manifestaties van PBC. AMA titers zijn niet geassocieerd met ziekte-ernst of progressie. AMA kunnen daarnaast ook gedetecteerd worden bij patiënten met chronische inflammatoire reumatische aandoeningen (mogelijks toegenomen risico op PBC ontwikkeling) of bij AIH type 1 (prevalentie 3-6%; AIH/PBC overlap syndroom).
Eenheid:	Titer

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	Negatief	Negatief

Tarificatie

Nomenclatuur:

555951 - 555962 B 300 Opzoeken van antiweefselantilichamen door immunofluorescentie, per orgaan (Maximum vier organen) #(Maximum 4)
Bron: RIZIV website op 22/11/2026

555973 - 555984 B 450 Titreren van antiweefselantilichamen #(Maximum 1) (Diagnoseregel 26)
Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

11-08-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.