

## Mitochondriën antistoffen

### Beschrijving van de test

Naam:	Mitochondriën antistoffen
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:	prof. dr. Martine Vercammen

### Afname van het materiaal

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

### Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	<ul style="list-style-type: none"><li>• Periode bloedafname - staalontvangst 90min</li><li>• Patiëntenlabel aanwezig</li><li>• In recipiënt zoals aangegeven in de labogids</li></ul>
Bijaanvraag:	AFAZFAB00006 - Aanvraagbrief Immunologie 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: UK NEQAS, general autoimmune serology  
 Interpretatie: Anti-mitochondriale antistoffen (AMA) kunnen aangevraagd worden bij een vermoeden van primaire biliare 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 26/04/2026

---

555973 - 555984 B 450 Titreeren van antiweefselantilichamen #(Maximum 1) (Diagnoseregel [26](#))  
 Bron: RIZIV website op 26/04/2026

## Laatst gewijzigd op

11-08-2025