

## IgA

### Beschrijving van de test

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| Naam:                         | IgA                         |
| Aanvraag code:                | 24810                       |
| Loinc:                        | 2458-8                      |
| Frequentie:                   | dagelijks                   |
| Uitvoerend labo:              | AZ Sint Jan                 |
| TAT:                          | 24u                         |
| 24u/24u:                      | ja                          |
| Verantwoordelijke<br>bioloog: | prof. dr. Martine Vercammen |

### Afname van het materiaal

|                       |                |
|-----------------------|----------------|
| Afname:               | Serum          |
| Toegelaten recipiënt: | Serum-gel tube |
| Volume:               | 500 µL         |

### Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

|              |  |
|--------------|--|
| Acceptatie:  | AFAZFAB00001 Aanvraagbrief Algemene laboratoriumtesten   |
| Bijaanvraag: | mogelijk zo lang moedertube in gekoelde opslag (5 dagen) |

### Analyse

|                 |   |
|-----------------|---|
| Analysemethode: | Immunoturbidimetrie; Atellica CH Analyzer (Siemens). Indien het resultaat 0,150 g/L bedraagt, wordt de analyse herhaald met een alternatieve meetmethode (turbidimetrie, Optilite - Binding Site reagentia) |
| Deelname EKE:   | EKE Sciansano / BIO-RAD EQAS / IMMPROVE   |
| Interpretatie:  |   |

### Indicatie:

Evaluatie en progressie van IgA myeloom (10-15 % van de myelomen).

### **IgA is verhoogd bij:**

IgA myeloom, 5-10 % van de patiënten boven de 70 jaar (idiopatisch), chronische infecties (vnl. GI en respiratoire infecties), chronische leverziekten (hepatitis B of C, alcoholcirrose), Reumatoïde artritis en andere reumatische aandoeningen, Inflammatory bowel disease, neoplasie van de GI tractus.

### **IgA is verlaagd bij:**

kinderen, erfelijke IgA-deficiëntie (1:800; vaak asymptomatisch, hoewel meer bevattelijk voor reumatische en infectieuze aandoeningen), Non-IgA myeloom (onderdrukking), Waldenström macroglobulinemie, nefrotisch syndroom.

Eenheid: g/L

### Referentiewaarden

| Leeftijd        | Mannen        | Vrouwen       |
|-----------------|---------------|---------------|
| ? 2 jaar        | 0.33-1.87 g/L | 0.33-1.87 g/L |
| 2 jaar-6 jaar   | 0.32-1.93 g/L | 0.32-1.93 g/L |
| 6 jaar-14 jaar  | 0.50-2.77 g/L | 0.50-2.77 g/L |
| 14 jaar-19 jaar | 0.48-3.73 g/L | 0.48-3.73 g/L |
| > 19 jaar       | 0.40-3.50 g/L | 0.40-3.50 g/L |

## Tarificatie

Nomenclatuur: 541236 - 541240 B 125 Doseren van IgA met een immunologische methode #(Maximum 1)  
Bron: RIZIV website op 26/04/2026

**Laatst gewijzigd op**

19-03-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.