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

Complement C3

Beschrijving van de test

Naam:	Complement C3
Aanvraag code:	24862
Aanvraagbrief:	AFAZFAB00006
Loinc:	4485-9
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	24u
24u/24u:	ja
Accreditatie:	ISO 15189:2022 (379-MED)
Verantwoordelijke bioloog:	Apr. biol. Louis Nevejan

Afname van het materiaal

Afname:	Serum
Toegelaten recipiënt:	Serum-gel tube
Volume:	0.5 mL serum
Transportconditie:	Ingevroren
Bewaarconditie:	Diepvries

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:

- periode bloedafname - staalontvangst 60min
- patiëntenlabel aanwezig
- in recipiënt zoals aangegeven in de labogids

Bijaanvraag: Na scheiden van serum en klonter kunnen de stalen tot maximum 3 dagen bewaard worden in de koelkast of tot 3 weken in de diepvries (-20°C). Indien de bijaanvraag later komt dan 3 dagen, is overleg met verantwoordelijke klinisch bioloog aangewezen.

Analyse

Analysemethode: Immunoturbidimetrie; Atellica CH Analyzer (Siemens)
IVDR status: CE-IVD test gebruikt volgens instructies fabrikant
Deelname EKE: Ja
Interferentie:

- hemolyse: hemoglobine >1000 mg/dL
- bilirubine (geconjugeerd) >25 mg/dL
- bilirubine (ongeconjugeerd) >18,8 mg/dL
- lipemie L-index >1000 mg/dL

Interpretatie:

- Het complementgehalte in het serum wordt beïnvloed door de productie in de lever en het verbruik in het bloed. C3 en C4 zijn acute fase-eiwitten, waardoor de productie bij ontstekingsprocessen verhoogd kan zijn. Bij leverfunctiestoornissen en uremie vindt men een verlaagde productie.
- Een verlaging is meestal het gevolg van hyperkatabolisatie (verhoogd verbruik) door complementactiverende onderliggende aandoeningen. De dosage van individuele complementfactoren en/of degradatiefragmenten wordt in deze gevallen aangewend als monitoring van de patiënt en de therapie, waarbij de onderliggende ziekte-activiteit geassocieerd is met verlaagde (verbruikte) complementwaarden. Onderliggende aandoeningen zijn deze die gepaard gaan met de productie van circulerende immuuncomplexen: SLE (systemische lupus erythematosus), reumatoïde artritis, pneumokokkeninfecties en gramnegatieve sepsis, cutane vasculitis, glomerulonefritis. Een verhoogd verbruik wordt dikwijls gemaskeerd door een verhoogde productie (in de acute fase).
- Bij deficiëntie van C3 zijn de voornaamste complementfuncties uitgeschakeld (opsonisatie, lysis van micro-organismen en inflammatoire mediatie via C3a), waardoor patiënten onderhevig zijn aan infecties (pneumokokken, Neisseria sp., H. influenzae).

Eenheid: g/L

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
? 3 maand	0.6-1.1 g/L	0.6-1.1 g/L
3 maand-6 maand	0.7-1.2 g/L	0.7-1.2 g/L
6 maand-9 maand	0.7-1.4 g/L	0.7-1.4 g/L

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
9 maand-1 jaar	0.8-1.4 g/L	0.8-1.4 g/L
1 jaar-18 jaar	0.8-1.5 g/L	0.8-1.5 g/L
18 jaar-20 jaar	0.9-1.6 g/L	0.9-1.6 g/L
20 jaar-70 jaar	0.8-1.6 g/L	0.8-1.6 g/L
> 70 jaar	0.9-1.7 g/L	0.9-1.7 g/L

Tarificatie

Nomenclatuur:	541133 - 541144 B 125 Doseren van C3 met een immunologische methode #(Maximum 1) Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

04-11-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.