

## Complement C3

### Beschrijving van de test

Naam:	Complement C3
Synoniemen:	Complement C3
Aanvraag code:	24862
Loinc:	4485-9
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	24u
24u/24u:	ja
Verantwoordelijke bioloog:	prof. dr. Martine Vercammen

### Afname van het materiaal

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

### Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Staal binnen het uur na afname naar het labo brengen. Na scheiden van serum en klonters kunnen de stalen tot maximum 3 dagen bewaard worden in de koelkast of tot 3 weken in de diepvries. AFAZFAB00001 Aanvraagbrief Algemene laboratoriumtesten
Bijaanvraag:	Indien het specimen een correcte pre-analytische fase onderging, en sindsdien bewaard wordt in de koelkast kan een bijaanvraag gebeuren tot 3 dagen na afname. Indien de bijaanvraag later komt, is overleg met verantwoordelijke klinisch bioloog aangewezen.

### Analyse

Analysemethode:	Immunoturbidimetrie; Atellica CH Analyzer (Siemens)
-----------------	---

Deelname EKE:

BIO-RAD EQAS

Interferentie:

Hemolyse >1000 mg/dL

bilirubine (geconjugeerd) >25 mg/dL

bilirubine (onconjugeerd) >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 Dosereren van C3 met een immunologische methode #(Maximum 1)  
Bron: RIZIV website op 01/09/2025

## Laatst gewijzigd op

10-04-2024

Louis Nevejan