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

Hemoglobinopathie screening

Beschrijving van de test

Naam:	Hemoglobinopathie screening
Aanvraag code:	15100
Loinc:	49322-1
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	24u op weekdagen. 72u in weekend
24u/24u:	nee
Accreditatie:	ISO 15189:2022 (379-MED)
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Sylvie Roggeman

Afname van het materiaal

Afname:	EDTA
Toegelaten recipiënt:	EDTA
Volume:	2 mL
Transportconditie:	Kamertemperatuur
Bewaarconditie:	Koelkast

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:

- Periode bloedafname - staalontvangst 1 week
- Patiëntenlabel aanwezig
- In recipiënt zoals aangegeven in de labogids

Bijaanvraag: 1 week

Analyse

Analysemethode:	HPLC
Deelname EKE:	Ja

Interferentie:	- In aanwezigheid van sommige Hb varianten kan interferentie optreden met de meting van HbF en/of HbA2. Sommige varianten hebben immers dezelfde analytische retentietijd als HbF en/of HbA2 en zullen hiermee co-elueren. De gemeten waarde van HbF en/of HbA2 kan hierdoor overschat worden. Waarden voor HbA2 hoger dan 8% worden als niet betrouwbaar aanschouwd, en wijzen op de aanwezigheid van een onderliggende variant. - De aanwezigheid van gecarbamyleerd hemoglobine (uremie/nierinsufficiëntie), geacetyleerd hemoglobine (aspirine behandeling, zwangerschap en alcoholisme) of aldehyde -Hb kan kan techniek-gerelateerde interferentie veroorzaken. Dergelijke stalen moeten soms genoodzaakt naar de firma opgestuurd worden en kunnen niet intern gemonitord worden.
Interpretatie:	De analyse meet de verhouding (%) tussen HbA0, HbA2, HbF en de eventuele aanwezigheid van hemoglobinevarianten. HbA2: Verhoogde waarden van HbA2 komen voor bij: *aangeboren: bèta-thalassemie, sickle cell trait en sickle cell anemie (vals verhoogd) *verworven: hyperthyroidisme, megaloblastische anemie Verlaagde waarden voor HbA2 komen voor bij: *aangeboren: alpha thalassemie trait en HbH ziekte *verworven: ijzerdeficiëntie, loodvergiftiging, hypothyroidisme, juveniele CMML, anemie bij chronische aandoeningen HbF: Verhoogde waarden komen voor bij: *aangeboren: bèta-thalassemie, hereditaire persistentie van HbF (1.6%-30%, afhankelijk van type), sikkelcelanemie (valsverhoogd) en andere Hb-varianten. *verworven: zwangerschap, therapie met hydroxyurea, aplastische anemie, stress erythropoiësis, myelodysplastische syndromen, paroxysmale nachtelijke hemoglobinurie (PNH), pernicieuze anemie.

Abnormale piek:
De aanwezigheid van abnormale pieken kan wijzen op aanwezigheid van een hemoglobinevariant. De analyse is richtinggevend voor het type variant (C,D,E of S) maar confirmatie a.d.h.v. hemoglobine elektroforese of genetica is noodzakelijk voor correcte identificatie.

Tarificatie

Nomenclatuur:	540654 - 540665 B 500 Electroforese in alkalische pH met het oog op het opsporen van een hemoglobinopathie #(Maximum 1)(Cumulregel 50) Bron: RIZIV website op 22/11/2026
	540676 - 540680 B 400 Identificeren van een abnormale hemoglobine door een tweede electroforese #(Maximum 1) (Cumulregel 17) (Diagnoseregel 4) Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

14-10-2025

Copyright © 2026 All rights reserved.