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

FISH voor t(4;14)(p16;q32)/FGFR3::IGH

Beschrijving van de test

Naam:	FISH voor t(4;14)(p16;q32)/FGFR3::IGH
Aanvraag code:	17000
Aanvraagbrief:	AFAZFAB00005
Frequentie:	Wekelijks
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	Max. 3 weken
Accreditatie:	ISO 15189:2022 (379-MED)
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Barbara Cauwelier

Afname van het materiaal

Afname:	Perifeer bloed, beenmerg
Toegelaten recipiënt:	EDTA
Volume:	1 mL bloed (indien invasie door maligne plasmocyten) of beenmerg
Transportconditie:	Kamertemperatuur
Bewaarconditie:	Kamertemperatuur

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Perifeer bloed of beenmerg dienen binnen 24 u na staalafname te worden ontvangen in het labo zodat de stalen verwerkt kunnen worden binnen 72u na staalafname. Analyse wordt niet uitgevoerd indien patiënt > 80 jaar of indien 10% plasmocyten aanwezig.
Bijaanvraag:	Bijaanvragen kunnen onbeperkt gebeuren indien er voldoende staal beschikbaar is (zie min vereist staalvolume)

Analyse

Analysemethode:	Fluorescentie in isitu hybridisatie

IVDR status:	CE-IVD test met niet-significante wijziging
Deelname EKE:	Ja
Interpretatie:	Translocatie van FGFR3 naar IgH gen locus vormt een prognostisch ongunstige risicofactor in multipel myeloma.

Tarificatie

Nomenclatuur:

588453 - 588464 B 3000 Opsporen van verworven chromosoom of genafwijkingen (met uitsluiting van immuunglobuline- of een T-celreceptorgenherschikking), door middel van een moleculair biologische methode : in de diagnostische investigatiefase van een chronische lymfoïde aandoening (non-Hodgkin lymfoom, chronische lymfatische leukemie, multiple myeloom), exclusief een acute leukemie, Burkitt's lymfoom of T- of B- lymfoblastisch lymfoom en refractaire anemie mey blastnoverproductie (RAEB) (Diagnoseregel 1, 6)
Bron: RIZIV website op 22/11/2026

588571 - 588582 B 3000 Opsporen van verworven chromosoom of genafwijkingen door middel van een moleculair biologische methode als opvolging van een lymfoïde of myeloïde aandoening, met uitzondering van een chronische myeloïde leukemie, waarbij de betreffende afwijkingen in de diagnostische investigatiefase zijn vastgesteld, en waarbij een therapie met curatief doeleinde is ingesteld #(Maximum 1) (Diagnoseregel 9)
Bron: RIZIV website op 22/11/2026

Laatst gewijzigd op

10-02-2026

Copyright © 2026 All rights reserved.