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

BCL2::IGH herschikking

Beschrijving van de test

Naam:	BCL2::IGH herschikking
Aanvraag code:	MOBI
Frequentie:	2-wekelijks
Uitvoerend labo:	AZ Sint Jan
TAT:	3 weken
Accreditatie:	ISO 15189:2022 (379-MED)
Verantwoordelijke bioloog:	dr. Barbara Cauwelier

Afname van het materiaal

Afname:	Klier, beenmerg
Toegelaten materiaal:	Bloed
Toegelaten recipiënt:	EDTA (beenmerg, bloed); steriel recipient (klier)
Volume:	2 mL beenmerg, 2 mL bloed (volstaat voor alle aangevraagde DNA analyses)

Criteria voor aanvaarding of bijaanvraag

Acceptatie:	Bewaar stalen bij 2-8°C (niet invriezen)
Bijaanvraag:	Max. 21 dagen na afname indien nog geen DNA beschikbaar, max 2 jaar na afname indien reeds DNA beschikbaar.

Analyse

Analysemethode:	PCR, agarosegelelectroforese.
IVDR status:	LDT: in huis ontwikkelde in-vitro diagnostiek
Deelname EKE:	Ja
Interpretatie:	De BCL2::IgH genherschikking is het moleculair equivalent van de t(14;18)(q32;q21). Met 3 kwalitatieve multiplex PCRs worden genherschikkingen met breekpunten in MBR, 3'MBR en mcr van BCL2 aangetoond en worden ongeveer 70% van alle BCL2::IgH

genherschikkingen opgespoord. De detectielimiet is 1 abnormale cel op 100 normale cellen. T(14;18) komt voor in +/- 90% van folliculair lymfoom en +/- 30% van diffuus grootcelling B-cel lymfoom.

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

08-09-2025

Copyright © 2026 All rights reserved.