



Beste collega's,

Als klinisch bioloog zijn we genoodzaakt om de klinische relevantie van een aantal testen op te volgen en kritisch te benaderen indien nodig. Wij willen de aandacht vestigen op enkele arbeidsintensieve en klinisch minder relevante testen **diestopgezet zullen worden vanaf 02/04/2018:**

- **LDH iso-enzymes:** Het bepalen van LDH iso-enzymen is obsoleet en volledig vervangen door cardiovasculaire en hepatische markers.
- **Amylase iso-enzymes:** De amylase iso-vormen zijn nooit pathognomonisch voor een specifieke aandoening. Door het gebruik van het meer specifieke lipase is de meerwaarde voor het aantonen van de pancreas-vorm bij verhoogde totale amylase minimaal. Het aantonen van de saliva-vorm bij een patiënt met de klinische symptomen van bof en verhoogde totale amylase heeft geen klinische meerwaarde. Om een pancreatitis uit te sluiten (bof veroorzaakt héél zelden pancreatitis) bij bof kan lipase gemeten worden.
- **Foliumzuur in RBC:** Uit verschillende publicaties (J Clin Pathol 2003;56:924–926; Clin Chem Lab Med. 2013 Mar 1;51(3):555-69; Eur J Haematol. 2014 Apr;92(4):354-9) blijkt dat het bepalen van foliumzuur in RBC geen meerwaarde heeft t.o.v. foliumzuur bepalingen in serum.

Teven zal naar aanleiding van een recente publicatie (Clin Chem Lab Med. 2018 Oct 22; 56(11)) **totaal stikstof in 24u-urinecollecties berekend worden vanaf 02/04/2018.** Hierbij zal de bepaling van totaal stikstof in faeces ook stopgezet worden.

Bij vragen mag u steeds contact opnemen met het laboratorium.

Wil u ook onze andere
nieuwsbrieven lezen, neem
dan een kijkje op
de **labogids**

Met vriendelijke groeten,

Bart Peeters

Khadija Guerti

Laurence Roosens