



Geachte collega's,

Op 31/5/2021 veranderen we de bepaling van SARS-CoV-2 antistoffen.

Onze vorige test is een kwalitatieve assay die antistoffen gericht tegen het nucleocapside-eiwit van het virus detecteert (SARS-CoV-2 N-antistoffen). Deze antistoffen zijn de handtekening van een doorgemaakte infectie. Na vaccinatie (met de door EMA goedgekeurde vaccins) treedt er echter geen seroconversie van N-antistoffen op omdat de vaccins coderen voor Spike-eiwit of S-proteïne en het lichaam daarom enkel specifieke S-antistoffen opbouwt.

De nieuwe methode die we invoeren (SARS-CoV-2 S-antistoffen) is een kwantitatieve test die de IgG antistoffen tegen het Spike-eiwit van SARS-CoV-2 bepaalt. Deze laatste gebruikt het virus om via binding met de ACE-2-receptor de humane cellen binnen te dringen. Antistoffen gericht tegen het receptor bindend gedeelte (RBD) van het Spike-eiwit zijn in staat dit te bemoeilijken.

De nieuwe test maakt gebruik van recombinant antigeen om die antistoffen te kwantificeren (uitgedrukt in U/ml). De cutoff voor aanwezigheid van SARS-CoV-2 IgG antistoffen is ≥ 1.00 U/mL. Er is een sterke correlatie tussen de gemeten IgG-titers en virus neutralisatie assay titers, er werd echter nog geen cutoff voor immuniteit gedefinieerd.

Deze nieuwe assay is indicatief voor de immunestatus van de patiënt zowel na doormaken van een natuurlijke infectie als post-vaccinatie. Deze test wordt (voorlopig) niet terugbetaald om de post-vaccinatie status te bepalen en is dus op kosten van de patiënt bij deze indicatie. Gelieve hiervoor in DOTS de test buiten indicatie aan te duiden.

Hieronder nog eens de correcte indicaties volgens RIZIV-terugbetaling die u ook in DOTS moet kiezen bij de test

Indicaties voor serologische testen

De test moet worden uitgevoerd bij één van deze 4 doelgroepen:

1. Bij gehospitaliseerde patiënten met Covid19-symptomen en waarbij er discrepantie is tussen de moleculaire opsporingstest en een CT-scan.
In dit geval moet de test ten minste 7 dagen na de start van de symptomen worden uitgevoerd.

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

2. Bij ambulante of gehospitaliseerde patiënten met langdurige Covid19-symptomen, maar die een negatief resultaat op de PCR test verkregen of niet binnen de 7 dagen na de start van de symptomen werden getest via een PCR test. In dit geval moet het serologisch onderzoek ten minste 14 dagen na de start van de symptomen worden uitgevoerd.

3. Bij differentiële diagnose bij atypische symptomen, minimum 14 dagen na de start van de symptomen.

4. Bij zorgverleners en personeel die werkzaam zijn in ziekenhuizen, klinische laboratoria of collectiviteiten, met een hoge besmettingsgraad (Covid19-diensten, woonzorgcentra of klinische laboratoria), om hun serologische status te onderzoeken in het kader van lokaal risicomanagement.

Voor meer inlichtingen of vragen in dit verband, aarzel niet ons te contacteren.

Met vriendelijke groeten,

Herman Goossens
Hilde Jansens
Veerle Matheeussen
Bart Peeters
Sarah Vandamme