

KCL NIEUWSBRIEF

Nieuwsbrief nr 02 – Januari 2021



Staf KCL

Prof. dr. C.M. Cobbaert
Drs. A. Albersen
Dr. B.E.P.B. Ballieux
Dr. J.A. Bakker
Dr. W.P.J. den Elzen
Dr. J.M.E.P. Gillis
Dr. P.W. Schenk

Klinisch chemicus in opleiding

Dr. E.A. van Andel
Dr. L.M. Henricks



KCL is ISO15189:2012
geaccrediteerd.

Optimalisatie screening en follow-up M-proteïnen

In navolging op de gesprekken met diverse aanvragers over een verbeterde aanvraagprocedure voor de screening op M-proteïnen is deze nieuwe aanvraagprocedure op 26 november 2020 van start gegaan. De implementatie van deze verbetering heeft geresulteerd in een aangepaste aanvraagprocedure in HiX en een gericht analytisch traject in het laboratorium. De verandering in HiX bestaat vooral uit een uitgebreidere lijst met aanvraagindicaties waaruit moet worden gekozen bij de initiële screening van een patiënt.

Nieuwe patiënt

Op basis van deze indicaties en de daar aan gekoppelde klinische waarschijnlijkheid wordt meer of minder gevoelige diagnostiek ingezet. Bij lage waarschijnlijkheid wordt bij de aanvraag "Screening M-proteïnen" alleen de minder gevoelige serum eiwitelectroforese ingezet. Dit voorkomt, dat klinisch niet relevante onregelmatigheden in de eiwitelectroforese langdurig vervolgd worden of dat belangrijke behandelingen wordt onthouden aan de patiënt. Alleen indien een duidelijke band in het gammagebied wordt gevonden die suggestief is voor een M-proteïne wordt alsnog de immuunfixatie gebruikt om het M-proteïne te typeren. Bij hogere waarschijnlijkheid wordt gebruik gemaakt van de gevoelige pentavalente immunofixatie screening (Pentascreeen). Zie hiervoor de onderstaande tabel.

N.b. de gebruikte analyse technieken op zich zijn niet veranderd.

Afnamemoment: L001 ☐ Op datum
Afnamedatum: 26-11-2020 11:56 ☐ Voor controle
Herkomst: Bloed

Algemeen Microbiologie Endo & Speciele Chemie **Immunologie** Allergieën Stolling

Tox & Farmacogenetica Bloedtransfusie HLA Speciele Hematologie Functietesten

Complement (op ijs)
☐ Complement
☐ C1q-conc

☒ M-proteïne screening (nieuwe patiënt)
☐ Screening cryoglobuline (warm)
☐ M-proteïne vervolgen inclusief kwantificatie

☐ Anti-Jo
☐ Anti-CENP
☐ Anti-fibrillarine

Auteur: Ballieux, B.E.P.B. (26-11-2020 12:05) ☐ Definitief

M-proteïne screening

- ☐ Verdenking Multipel Myeloom
- ☐ Afwijkend eiwitspectrum
- ☐ Amyloidose
- ☐ Onbegrepen progressieve proteinurie
- ☐ Elders bekend met MGUS
- ☐ Elders bekend met M-proteïne
- ☐ Lymfoom stadiering
- ☐ Zorgpad osteoporose
- ☐ Screening stamcel donor
- ☐ Screening dialysepatiënt
- ☐ Screening Stamceltransplantatie patiënt
- ☐ Screening reumapatiënt
- ☐ Onbegrepen hoge BSE
- ☐ Anders

Toon/verberg historie en...

Wilt u op de hoogte blijven van nieuwe, relevante ontwikkelingen of wijzigingen?
Dan adviseren wij u en uw collega's om "volgen" aan te klikken (♥) op de Albinusnet pagina van de afdeling KCL, zodat u het nieuws via dit kanaal direct ontvangt.



KCL NIEUWSBRIEF

Nieuwsbrief nr 02 – Januari 2021

Indicatie	aanvullende opmerking	voorafkans	ingezette diagnostiek
Verdenking Multipale Myeloom		Hoog	Pentascreeen, VLK → IFIX
Afwijkend eiwitspectrum		Hoog	IFIX, VLK, kwantificering
Amyloidose		Hoog	Pentascreeen, VLK → IFIX
Onbegrepen progressieve proteinurie		Hoog	Pentascreeen → VLK + IFIX
elders bekend met M-proteïne of MGUS	“vermeld typering M-proteïne”	intermediate	Eiwitelectroforese → IFIX
Lymfoom stadiering		intermediate	Eiwitelectroforese → IFIX
Zorgpad osteoporose		laag	Eiwitelectroforese
Screening stamcelldonor		laag	Eiwitelectroforese
screening dialysepatient		laag	Eiwitelectroforese
screening Stamceltransplantatie patient		laag	Eiwitelectroforese
Screening patient reumatologie		laag	Eiwitelectroforese
Onbegrepen hoge BSE anders	“geef indicatie op”	laag	Eiwitelectroforese
		Indien indicatie niet opgegeven: laag	Eiwitelectroforese (indien indicatie niet opgegeven)
Alleen indien bij lage voorafkans een heel duidelijk M-proteïne gevonden wordt, zal alsnog een volledige typering uitgevoerd worden.			
(VLK = vrije lichte ketens, IFIX = immunofixatie typering)			

Follow-up van M-proteïnen

Bij follow-up van M-proteïnen bepaalt de concentratie de te gebruiken techniek: Boven de 2 g/l wordt het M-proteïne gekwantificeerd middels eiwitelectroforese. Indien de concentratie te laag wordt voor kwantificering wordt het kwalitatief vervolgd middels de penta-screen methode. Indien er mogelijk sprake is van terugkeer van het M-proteïne na remissie, wordt de mobiliteit van het M-proteïne vergeleken met het oorspronkelijke M-proteïne uit onze serotheek.

Follow-up vrije lichte ketens

De bepalingen van vrije lichte ketens kappa en lambda zijn dure testen (€ 18 elk). Dit vraagt om een gericht aanvraagbeleid. In de screening wordt alleen bij een hoge klinische waarschijnlijkheid direct de vrije lichte ketens bepaald. Anders alleen op indicatie van de uitslag van de screening of andere klinische informatie (zie bovenstaande tabel).

In de follow up van een verhoogde VLK M-proteïne wordt in principe alleen het initieel verhoogde VLK-subtype vervolgd, tenzij de immunofixatie of pentascreeen aanleiding geeft om opnieuw beiden te meten. De losse aanvraag van VLK komt hiermee te vervallen. Ook de VLK in urine zal niet meer aanvraagbaar worden. Vrij lichte keten M-proteïne kan wel met behulp van immunofixatie worden aangetoond bij een gevonden M-proteïne in urine of een reeds bekende verhoogde VLK in serum.

Voor meer informatie bel Bart Ballieux op 99490 (bgg 99750) of mail naar bballieux@lumc.nl