

Streptococcen serologie

WANNEER IS HET AANGEWEZEN OM DE SEROLOGIE VAN STREPTOCOCCEN OP TE SPOREN IN HET BLOED?

- Bij vermoeden van een streptokokkeninfectie in de
 - *NKO-regio
 - *huid
 - *longen
 - *genitalien
- ontdekken van een nieuw hartgeruis of klepafwijkingen
- nierinsufficiëntie, proteinurie of hematurie
- erythema nodosum
- chorea
- artralgie

HOE MOET JE EEN STREPTOCOCCEN SEROLOGIE INTERPRETEREN?

- ASLO negatief, anti-DNAse B negatief:
 - > geen streptokokkeninfectie aanwezig
- ASLO positief, anti-DNAse B negatief:
 - > recente infectie < 3 weken of vals-positief
 - > controle < 15 dagen
- ASLO positief, anti-DNAse B positief:
 - > infectie < 4 maanden
- ASLO negatief, anti-DNAse B positief:
 - > infectie 4-12 maanden oud of vals-positieve waarde
 - > controle na 2 weken

DE FYSIOLOGISCHE BASIS VAN STREPTOCOCCEN-SEROLOGIE

- De serologische diagnose van een infectie met streptokokken berust op het aantonen van antistoffen in het serum tegen antigene enzymen afgegeven door streptokokken.
- de meest frequent opgezochte antistoffen zijn:
 - * antistreptolysinen O (ASLO):
 - > zijn gericht tegen het enzym streptolysine O dat door streptokokken van de groepen A, C en G wordt afgegeven:
 - streptokokken van groep D geen streptolysine O afgeven
 - de ASLO-titer binnen 7 - 10 dagen na de infectie stijgt, tussen de 3de en 4de week een maximum bereikt en daarna langzaam daalt om rond de 4de week normale waarden te bereiken.
 - een bepaling van de ASLO positief is in 80% van de gevallen van streptokokkenangina, in 70% van de gevallen van AGR en in 55% van de gevallen van post-streptokokkenglomerulonefritis.
Er is dus een zeker percentage vals-negatieven waardoor een AGR, een carditis of een glomerulonefritis gemist kan worden.
 - vals-positieven doen zich voor in geval van:
 - * recente amygdalectomie
 - * contaminatie van het serum met β -ta-lipoproteïnen
 - * monoklonale gammopathie
 - * infectie met stafylokokken
 - * anti-deoxyribonuclease B-antistoffen:
 - > zijn gericht tegen het deoxyribonuclease van streptokokken:
 - antistoffenzijn specifiek voor streptokokken van groep A
 - blijven langer aanwezig dan de ASLO: de antistoffen verschijnen op dag 7, bereiken een maximum na 6 weken, blijven gedurende verschillende maanden hoog en worden weer normaal na 9 - 12 maanden. Ze kunnen dus oudere infecties aantonen.
 - zijn positief in 80% van de gevallen van AGR en in 85% van de gevallen van post-streptokokkenglomerulonefritis en impetigo

- vals-positieve waarden kunnen voorkomen bij monoklonale gammopathie of infectie met stafylokokken
- * antistreptokinase-antistoffen:
 - > zijn gericht tegen streptokinase van groep A
 - titers zijn relatief laag, zelfs bij aangetoonde infectie
 - tijstippen van het verschijnen en verdwijnen zijn vergelijkbaar met die van ASLO
- * Streptozyme:
 - > eenvoudige hemagglutinatietest op een objectglaasje waarmee 5 verschillende antistoffen tegen streptokokken kunnen worden opgespoord
 - ASLO
 - anti-DNAse B
 - antistreptokinase
 - antihyaluronidase
 - antinicotinamide-adenine-dinucleotidase
 - 80 - 90 % positief in geval van streptokokkeninfecties (zowel NKO als ter hoogte van de huid)
- * DUS:
 - > het opzoeken van antistreptokinase in de dagelijkse praktijk is van weinig nut
 - > bij een vermoeden wordt aanbevolen een ASLO + Anti-DNAse B op te sporen (95-98%) van de recente of oudere infecties worden dan opgespoord.

STAALNAME VOOR DE STREPTOCOCCEN-SEROLOGIE

- veneuse bloedname met een droge buis

REFERENTIEWAARDEN

- ASLO: < 200 EI/ ml
- anti-DNAse B: < 200 EI/ ml

- antistreptokinase: < 80 E ASK/ ml

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://medicsformedics.com/nl/medische-analysen/streptococcen-serologie>

Links

[1] <https://medicsformedics.com/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://medicsformedics.com/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>