

Zwakke Rhesus D (PCR)

Beschrijving van de test

Naam:	Zwakke Rhesus D (PCR)
Synoniemen:	Partiële resus D, D variant, genotypering, zwakke RhD
Intern codenummer:	9863
Frequentie:	1x 2 weken
Uitvoerend labo:	AZ St.-Jan Labo Hematologie
Antwoordtijd (TAT):	3 weken

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	EDTA volbloed
Volume:	2,7 ml
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Conditionering & verzending:	steeds in overleg met klinisch bioloog hematologie (Controleer of de reden van verzending werd meegegeven (IH_VERZ_reden), zoniet navragen bij klinisch bioloog hemato (in opleiding). Verzending op kamertemperatuur.
Bijaanvraag/stabiliteit:	48u

Analyse

Analysemethode:	LAB AZ St.-Jan Brugge
Domein:	Verzendingen Hematologie
Bijkomende informatie:	Alle zwakke (weak-) D antigenen hebben gemeen dat ze een verminderde receptor densiteit hebben op het celmembraan in vergelijking met D-positieve cellen. Dit zorgt voor een lagere concentratie van RH/D epitopen op de RBC membraan. Deze analyse spoort de meest frequente types weak D op (1,2,3,4, 14,40,51,5,11,15,17, 29). Zwakke D types 1,2,3 dienen zowel als patiënt als donor als resus D positief te worden beschouwd. De andere types dienen als patiënt als resus D negatief te

worden beschouwd gezien de kans op resus D immunisatie. Als donor echter dienen ze als positief te worden beschouwd. Indien negatief, wordt PCR uitgevoerd voor het opsporen van resus D variant (partiële resus D). Partiële resus D type wordt gekenmerkt door een kwalitatieve afwijking in het resus D epitoom tengevolge van single nucleotide polymorfismen in het extracellulair domein van het resus D eiwit. Patiënten met een partiële resus D dienen beschouwd te worden als resus D negatief als ontvanger van transfusies of bij toediening van immuunoglobulines aangezien zij theoretisch gezien geïmmuniseerd kunnen worden door het resus D antigeen. De kans op immunisatie is echter verschillend naargelang het type partiële D en wordt expliciet vermeld in het rapport indien het afwijkt van het algemeen beleid. Ook de noodzaak voor chronische transfusienood en de leeftijd en geslacht dienen hierbij in acht te worden genomen. Vrouwen in de vruchtbare leeftijd (50 jaar) en patiënten die chronisch getransfundeerd moeten worden, worden steeds beschouwd als resus D negatief ingeval van een partiële D. Donoren met een partiële resus D worden beschouwd als resus D positief.

Tarificatie

Nomenclatuur: 587812 - 587823 B 5000 Bepalen van D variant door middel van een moleculair biologische methode #(Maximum 1)
(Diagnoseregulering [16](#))
Bron: RIZIV website op 22/03/2026

Laatst gewijzigd op

25-03-2026

Robin Loosveld