

T-CEL Chimerisme

Beschrijving van de test

Naam:	T-CEL Chimerisme
Synoniemen:	%outcome, % host chimerisme, % recipiënt chimerisme, % patiënt chimerisme
Intern codenummer:	5518
Frequentie:	1x/2weken
Uitvoerend labo:	Campus Rumbeke
Antwoordtijd (TAT):	3 weken. Indien klinisch urgent: neem contact op met 3926 (routine bioloog hematologie).
Accreditatie:	AZ Delta is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 382-MED.
Verantwoordelijk bioloog:	Barbara Depreter

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	staal voor moleculair onderzoek
Toegelaten materiaal:	EDTA of heparine
Commentaar:	Moleculaire testen kunnen op verschillende materialen uitgevoerd worden. Zie afnameprocedure.
Volume:	min 600 µl
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Conditionering & verzending:	Staal (DNA) bewaring tot verzending in de koelkast, verzending op kamertemperatuur.
Bijaanvraag/stabiliteit:	7 dagen

Analyse

Analysemethode:	CMD-PCR Rumbeke
Domein:	Moleculaire Hematologie
Eenheid:	% HC
Bijkomende informatie:	Bij patiënten die een allogene stamceltransplantatie hebben ondergaan, kan het chimerisme bepaald worden. Hierbij wordt

bepaald hoeveel procent van de hematopoïetische cellen in het bloed van de patiënt van donororigine zijn, ten opzichte van het aantal hematopoïetische cellen van gastheer (host) origine (synoniemen patiënt of recipiënt). Dit chimerisme is een maat voor de engraftment van de getransplanteerde stamcellen in de gastheer (acceptor).

T-cel chimerisme op d100 (3maand post-allo) is mede voorspellend voor outcome, zowel op vlak van relapse als mortaliteit. T-cel chimerisme waarden op d100 zijn significant lager bij patiënten die hervallen versus in remissie blijven (Li et al Front. Immunol 2024). Patiënten met een volledig T-cel donorchimerisme op d100 hebben een significant betere OS in vergelijking met patiënten met een gemengd T-cel donorchimerisme (Loke et al Blood Adv 2022). Na bereiken van full donor WBC chimerisme, en vermoeden van (beginnend) herhal, maakt T-cel chimerisme een vroegere en gevoeligere detectie van relapse mogelijk tov WBC chimerisme (Li et al Front. Immunol 2024).

Enkel terugbetaling indien voldaan aan de volgende cumulen diagnoseregels. Indien niet voldaan aan deze regels, wordt de test automatisch buiten nomenclatuur (BN) factuur patient aangerekend.

1) mag niet samen met WBC chimerisme op eenzelfde order: CUMULREGEL ARTIKEL 33bis 3. De verstrekkingen 588814-588825 en 587856-587860 mogen onderling niet worden gecumuleerd.

2) DIAGNOSEREGEL ARTIKEL 33bis 11. De verstrekkingen 588814-588825 en 587856-587860 mogen samen maximaal 6 maal in het eerste jaar follow-up na allogene hematopoïetische stamceltransplantatie en nadien maximaal 4 maal per jaar tot vijf jaar na de transplantatie aan de ZIV worden aangerekend.

Analyse van 202 SNPs d.m.v. NGS (AlloSeq HCT - Care Dx). Het resultaat wordt uitgedrukt in % host chimerisme (HC). De analytische gevoeligheid (LOD) bedraagt 0,10%; de kwantificeringslimiet (LOQ) bedraagt 0,18%. Gebruik van WBC en T-cel chimerisme analyse na allogene stamceltransplantatie volgens de Belgische richtlijnen (A. Delie et al. Acta Clinica Belgica 2020).

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	0.18 % HC	0.18 % HC

Copyright © 2026 All rights reserved.