

Beschrijving van de test

Bartonella PCR

Beschrijving van de test

Naam:	Bartonella PCR
Synoniemen:	Bartonella, Cat scratch disease, kattekrabziekte
Intern codenummer:	9337
Frequentie:	3x per week
Uitvoerend labo:	AZ St.-Jan Labo Hematologie
Antwoordtijd (TAT):	1 week

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	staal voor moleculair onderzoek
Commentaar:	Moleculaire testen kunnen op verschillende materialen uitgevoerd worden. Zie afnameprocedure.
Volume:	1 ml
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Conditionering & verzending:	Transport op kamertemperatuur
Bijaanvraag/stabiliteit:	7 dagen

Analyse

Analysemethode:	LAB AZ St.-Jan Brugge
Domein:	Verzendingen Microbiologie
Bijkomende informatie:	Kattekrabziekte (cat-scratch disease, CSD) CSD is de meest frequente humane infectie veroorzaakt door <i>B.henselae</i> , een kleine pleomorfe fastidieuze gram-negatieve intracellulaire coccobacil die erg moeilijk te kweken is. De klinische presentatie van <i>Bartonella henselae</i> infecties kan divers zijn, en hangt in het bijzonder af van de onderliggende immunstatus van de patiënt. In immunocompetente patiënten blijft CSD voornamelijk beperkt tot een gelokaliseerde, vaak prominente regionale lymfadenopathie gedurende een tweetal weken na

inoculatie, en deze kan persisteren gedurende vele weken met consequent levenslange immuniteit. De betrokken lymfeklieren zijn meestal pijnloos met vaak erytheem van de overliggende huid. De meeste patiënten ervaren als systemische klachten koorts, malaise, anorexia, vermoeidheid, gegeneraliseerde pijnen, en hoofdpijn. Een beschreven geschiedenis van een contact met een kat is aanwezig in >60% van de gevallen, en een primair inoculatieletsel (huid, ooggranuloma, mucus membraan) kan aangetoond in 61% van de patiënten. Atypische systemische manifestaties kunnen gezien worden in ca. 10% van alle B. henselae infecties. Deze zijn meer frequent in kinderen en immunogecompromitteerde personen (bijvoorbeeld HIV seropositieve, post-SOTx, neoplasie). Verschillende orgaanstelsels kunnen betrokken zijn (encephalitis, lever- & miltabscessen) en in zeldzame gevallen kan B. henselae vasculaire proliferatieve lesies genereren, neurologische of cardiale ziekte, en osteomyelitis. De incidentie van Bartonella infecties is moeilijk vast te leggen gezien er geen verplichte aangifte is en gezien vele gevallen van Bartonella infecties niet herkend worden of ambulant gezien worden. In België is de gevalueerde incidentie (gebaseerd op data van UCL 1993-2001, IPH-rapport) 1.98/100.000. Onze bevindingen zijn vergelijkbaar met deze in de USA: 0.77-0.86/100.000. De therapeutische benadering van CSD infectie varieert in functie van de klinische manifestaties en de gekende immuunstatus van de patiënt. In het algemeen dienen patiënten meestal vooral worden gerustgesteld dat de adenopathie goedaardig is, en dat die spontaan zal afnemen binnen 2 ... 4 maanden. Immunocompetente patiënten met milde tot matige gelokaliseerde symptomen vereisen enkel symptomatische ondersteunende therapie aangezien de symptomen spontaan verdwijnen in ongecompliceerde Bartonella-infectie. CSD diagnose moet berusten op een combinatie van epidemiologische, serologische, klinische, histologische en bacteriologische criteria. Jammer genoeg is er geen diagnostische gouden standaard. Margileth et al. stelden de volgende diagnostische criteria voor CSD voor (aanwezigheid van minstens 3 criteria): 1. Contact met kat of vlo al dan niet gepaard gaand met duidelijke inoculatiesite, 2. Negatieve serologie voor andere oorzaken van adenopathie, punctievocht uit lymfeklier dat steriel blijft in bacteriële kweek, positieve PCR assay, en/of lever/milt-letsels gezien op CT scan, 3. Positieve enzy

Tarificatie buiten nomenclatuur

Prijslijst:

<https://webshare.zenya.work/npcbyqmdshw9z2l9/Document.aspx>

Laatst gewijzigd op

05-02-2026

Evelien Debaeke

Copyright © 2026 All rights reserved.