

Entamoeba histolytica antistoffen in bloed

Beschrijving van de test

Naam:	Entamoeba histolytica antistoffen in bloed
Intern codenummer:	9774
Frequentie:	1 x per week
Uitvoerend labo:	Instituut Tropische Geneeskunde
Antwoordtijd (TAT):	5 dagen

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	faeces
Volume:	1 ml
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Conditionering & verzending:	Serum mag op kamertemperatuur opgestuurd worden maar de transporttijd moet zo kort mogelijk gehouden worden (bij voorkeur niet over weekends en feestdagen opsturen).
Bijaanvraag/stabiliteit:	7 dagen

Analyse

Analysemethode:	LAB ITG
Domein:	Verzendingen Microbiologie
Bijkomende informatie:	Entamoeba histolytica komt endemisch voor in de tropen en subtropen. Naar schatting 50 miljoen mensen worden jaarlijks geïnfecteerd met Entamoeba histolytica. Slechts ongeveer 10% van deze groep ontwikkelt een amoebendysenterie en een nog kleiner gedeelte een leveramoebiasis. Zonder adequate behandeling kan deze laatste vorm fataal verlopen. Amoebiasis is in België een importziekte (voornamelijk gevonden bij migranten uit Afrika en Azië en bij reizigers die deze gebieden bezochten). Verspreiding tussen personen die in nauw contact staan met Entamoeba histolytica dragers zijn echter bekend. De (kleine vegetatieve) amoeben leven in de dikke darm. Zij voeden zich daar onder andere met bacteriën en vermenigvuldigen zich door deling. Een gedeelte van de

amoeben rondt zich af en vormen een stevige wand. Deze cysten worden met de ontlasting uitgescheiden en zijn direct infectieus. De kleine vegetatieve amoeben kunnen zich ook ontwikkelen tot grote invasieve amoeben. Deze voeden zich met bloed en weefsel en beschadigen de mucosa en submucosa van de dikke darm waarbij kleine bloedende laesies ontstaan waardoor we bloed bij de ontlasting zien. Dit ziektebeeld wordt aangeduid als amoeben dysenterie. Het is ook mogelijk dat de grote invasieve amoeben door de darmwand de bloedcirculatie bereiken (amoebiasis) en in organen, veelal de lever (amoeben leverabces), terechtkomen.

DIAGNOSTIEK: Microscopisch onderzoek van feces is de meest gangbare methode voor - het aantonen van de cysten en trofozoieten van *Entamoeba histolytica*. Hierbij wordt aan de hand van de morfologische kenmerken onderscheid gemaakt tussen *Entamoeba histolytica* en andere niet-pathogene tot de normale darmflora behorende protozoa. Probleem is dat sommigen van deze niet-pathogene soorten, met name *Entamoeba dispar*, met behulp van microscopie niet te onderscheiden is van *Entamoeba histolytica*. Het onderscheid kan alleen gemaakt worden met behulp van PCR.

Microscopisch onderzoek van amoebenabces materiaal geeft zelden de grote vegetatieve amoeben te zien. Serologisch onderzoek wordt in eerste instantie gebruikt bij een verdenking op een leveramoebiasis. Recent onderzoek leert dat ook bij het merendeel van de patiënten met een darmamoebiasis een antistofrespons aantoonbaar is. Moleculair onderzoek, dwz het aantonen van parasitair DNA met PCR in feces of ander patiëntenmateriaal, vaak wel succesvol zowel voor detectie als voor differentiatie met *E. dispar*.

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	Negatief	Negatief

Tarificatie

Nomenclatuur: 552016 - 552020 B 250 Opzoeken van infectieuze agentia met een immunologische techniek #(Maximum 3)(Cumulregel [323](#))
Bron: RIZIV website op 26/05/2026

Laatst gewijzigd op

Copyright © 2026 All rights reserved.