

## Procalcitonine (PCT)

### Beschrijving van de test

Naam:	Procalcitonine (PCT)
Intern codenummer:	9301
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	Campus Rumbeke
Antwoordtijd (TAT):	24u
Verantwoordelijk bioloog:	Dieter De Smet

### Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	serum
Aanvraagformulier:	<a href="#">Aanvraagformulieren</a>
Afnameinstructies:	<a href="#">Afname instructies</a>
Bijaanvraag/stabiliteit:	2 dagen

### Analyse

Analysemethode:	Cobas
Domein:	Scheikunde
Eenheid:	ng/mL
Bijkomende informatie:	Serologische biomarker bacteriële infectie

Procalcitonine (PCT) is de precursor van calcitonine, en wordt uitgedrukt door het CALC-1 gen op chromosoom 11. Waar calcitonine exclusief gesecreteerd wordt door C-cellen van de schildklier na hormonale stimulatie, wordt PCT geproduceerd door talloze celtypes en organen na pro-inflammatoire stimulatie, voornamelijk wanneer veroorzaakt door bacteriële infecties. In gezonde individuen, is het te verwachten PCT niveau onder 0,05 ng/mL, maar dit kan toenemen tot 1000 ng/mL in patiënten met ernstige sepsis of septische shock. Toegenomen PCT levels kunnen geobserveerd worden binnen de 3 à 6u na onset van infectie, en verder toenemen met de toename in ernst van infectie, wat PCT een erg vroege en hoog-

specifieke merker maakt van ernstige systemische bacteriële infectie en sepsis. Daarnaast is PCT een erg accurate merker om effect van antibiotica op te volgen: PCT keert naar normale waarden terug bij opklaring van bacteriële infectie, met een halfleven van 24u.

#### Indicaties:

- PCT kan beschouwd worden als een prognostische merker om outcome voorspellingen te doen in sepsis patiënten.
- In acute pancreatitis is PCT een betrouwbare indicator van de ernst van infectie en van majeure complicaties.
- In patiënten lijdend aan CAP of VAP wordt PCT voorgesteld als een gids om noodzaak aan antibiotica te evalueren & om slagen van microbiële therapie te monitoren.
- Kritisch zieke patiënt met acute infectieuze pathologie op spoedafdeling: onderscheid tussen louter virale versus bacteriële/gemengde infectie
- Bij persisterend hoog CRP ondanks de correcte empirisch of gerichte antibioticatherapie (ter evaluatie van de status van infectie), gezien bv een forse inflammatie het hoge CRP zal onderhouden, maar bij negativeren of significante afname van PCT kan therapie met gerust hart worden gecontinueerd.
- In opvolging van een patiënt met invasieve infectie.

#### Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	0.10 ng/mL	0.10 ng/mL

#### Tarificatie

Nomenclatuur: 559296 - 559300 B 600 Doseran van calcitonine #(Maximum 1)(Cumulregel [118](#), [322](#))  
Bron: RIZIV website op 26/05/2026

#### Tarificatie buiten nomenclatuur

Prijslijst: <https://webshare.zenya.work/npcbyqmdshw9z2l9>

#### Laatst gewijzigd op

06-02-2026

Saartje Gijbels

Copyright © 2026 All rights reserved.