

Factor IX acitviteit

Beschrijving van de test

Naam:	Factor IX acitviteit
Synoniemen:	stollingsfactor, factor 9, Christmas factor, hemofilie B, haemophilie B, bloeding, hemostase, stolling, F9, FIX
Intern codenummer:	507
Frequentie:	1x per week
Uitvoerend labo:	Campus Rumbeke
Antwoordtijd (TAT):	8 dagen
Verantwoordelijk bioloog:	Inge Van haute

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	Citraatplasma
Toegelaten materiaal:	Citraatplasma
Volume:	1 citraat-tube
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Aandachtspunten:	Bloedstaal (citraatbuis) zo snel mogelijk naar het labo brengen. Indien dringend, telefonisch contact opnemen met klinisch bioloog routine.
Conditionering & verzending:	Maximaal 4 uur tussen afname en invriezen Plaatjesarm plasma (PPP) bereiden (zie methoden-SOP 027929) en invriezen. Voor dringende factor XI bepaling mag de bepaling uitgevoerd worden op de moederbuis.
Bijaanvraag/stabiliteit:	4u

Analyse

Analysemethode:	STA-R_Max3 spec. stol Rumbeke
Domein:	Stolling
Eenheid:	%

Bijkomende informatie:

- Biochemische samenstelling van factor IX

Factor IX is een glycoproteïne met een moleculair gewicht van circa 55.000 dalton dat in plasma aanwezig is met een concentratie tussen de

3 en 5 mg/l. De factor wordt geproduceerd door de lever. De productie van biologisch actieve factor IX is vitamine K-afhankelijk.

Factor IX kan op twee verschillende manieren worden geactiveerd:

– factor XIa, in de aanwezigheid van calciumionen (Ca^{++}), activeert factor

IX tot factor IXa;

– weefselfactor: factor VIIa-complex activeert factor X en factor IX.

Factor IXa vormt een enzymatisch complex met fosfolipiden, calciumionen en factor VIIIa; dit complex activeert factor X tot factor Xa.

- Fysiopathologische of therapiegerelateerde variaties

De activiteit van factor IX neemt af in de volgende situaties:

– Hemofilie B

De ernst van hemofilie is gebaseerd op het factor IX:C-gehalte (6):

1% (0,01 IU/ml): ernstige hemofilie;

1-5% (0,01-0,05 IU/ml): gematigde hemofilie;

>5-40% (>0,05-0,40 IU/ml): lichte hemofilie.

– Hypovitaminose K, therapie met vitamine K-antagonist (VKA).

– Leverfalen.

– Aanwezigheid van factor IX-specifieke remmer.

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
	70-130 %	70-130 %

Tarificatie

Nomenclatuur:

554315 - 554326 B 350 Doseran van factor IX #(Maximum 1)

Bron: RIZIV website op 26/05/2026

Laatst gewijzigd op

23-01-2026

Elke Colpaert

Copyright © 2026 All rights reserved.