

factor VII

Beschrijving van de test

Naam:	factor VII
Synoniemen:	FVII, stollingsfactor, factor 7, proconvertine, bloeding, hemostase, stolling
Intern codenummer:	9314g
Frequentie:	Wekelijks
Uitvoerend labo:	Centraal Labo UZ Gent
Antwoordtijd (TAT):	14 dagen

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	Citraatplasma
Toegelaten materiaal:	Citraatbuis
Volume:	1 buis
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Aandachtspunten:	Bloedstaal (citraatbuis) zo snel mogelijk naar het labo brengen
Conditionering & verzending:	Citraatplasma diepgevroren verzenden Eerst voorleggen aan klinisch bioloog/assistent hematologie of staal moet verzonden worden
Bijaanvraag/stabiliteit:	4u

Analyse

Analysemethode:	LAB UZ Gent
Domein:	Verzendingen Hematologie
Eenheid:	%
Bijkomende informatie:	Factor VII of proconvertine is een vit K-dependente stollingsfactor die aangemaakt wordt in de lever en heeft een halfwaardetijd van 4 – 6u. FVII wordt geactiveerd door Tissue Factor (TF of FIII). Het complex FVIIa-TF zorgt op zijn beurt voor de activatie van FIX en FX. De activiteit van FVII wordt geremd door Tissue Factor Pathway Inhibitor (TFPI) dat onmiddellijk na de initiatie van de coagulatie wordt gesecreteerd. Deficiëntie van FVII kan congenitaal of verworven

zijn.

Congenitale deficiëntie is een autosomaal recessieve overerving. Er bestaan meerdere varianten op het gendefect (chromosoom 13). FVII gehaltes 10% veroorzaken meestal een bloedingsdiathese maar symptomen zoals ecchymosen, epistaxis en menorrhagie kunnen ook reeds bij hogere waarden optreden. Wanneer een gehalte van 1 % bereikt wordt, bestaat er een ernstige bloedingsneiging en kan er een op hemofilie gelijkend syndroom optreden met hemarthroses en retroperitoneale of intracraniale bloeding. FVII-deficiëntie resulteert in een normale aPTT en verhoogde PT (INR). De dosage van FVII in bloed is vereist voor de diagnose. Patiënten met congenitale FVII deficiëntie beantwoorden niet aan behandeling met vit K. Substitutie therapie met plasma, protrombine complex concentraat, FVII-concentraat of recombinant FVIIa kan aangewezen zijn.

Verworven FVII-deficiëntie kan onder meer veroorzaakt worden door vit K-deficiëntie, leverziekte en therapie met orale anticoagulantia. In geval van verworven FVII deficiëntie zijn alle vit K dependente factoren laag (FII, FVII, FIX en FX).

Referentiewaarden

Leeftijd	Mannen	Vrouwen
? 0.99 d	27.0-99.0 %	27.0-99.0 %
0.99 d-5 d	31.0-139.0 %	31.0-139.0 %
5 d-30 d	38.0-134.0 %	38.0-134.0 %
30 d-90 d	35.0-139.0 %	35.0-139.0 %
90 d-180 d	43.0-123.0 %	43.0-123.0 %
> 180 d	70.0-130.0 %	70.0-130.0 %

Tarificatie

Nomenclatuur: 554234 - 554245 B 250 Doseran van factor VII #(Maximum 1)
(Diagnosereg^{el} [18](#))
Bron: RIZIV website op 26/05/2026

Tarificatie buiten nomenclatuur

Prijzlijst:

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

Laatst gewijzigd op

06-02-2026

Saartje Gijbels

Copyright © 2026 All rights reserved.