

Beschrijving van de test

Immuunfenotypering: Monocyten (i.k.v. vermoeden CMML)

Beschrijving van de test

Naam:	Immuunfenotypering: Monocyten (i.k.v. vermoeden CMML)
Intern codenummer:	5060
Frequentie:	maandag t/m vrijdag
Uitvoerend labo:	Campus Rumbeke
Antwoordtijd (TAT):	48u
Verantwoordelijk bioloog:	Barbara Depreter

Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	staal voor flowcytometrisch onderzoek
Toegelaten materiaal:	EDTA
Volume:	1 EDTA-tube
Aanvraagformulier:	Aanvraagformulieren
Afnameinstructies:	Afname instructies
Bijaanvraag/stabiliteit:	48u

Analyse

Analysemethode:	Flowcytometrie AQUIOS
Domein:	Immuunfenotypering
Bijkomende informatie:	Met dit panel wordt de verdeling binnen de monocyten nagegaan van klassieke monocyten (CD14+/CD16-), intermediaire monocyten (CD14+/CD16+) en niet-klassieke monocyten (CD14low/CD16+). Ref Itzykson et al, HemaSphere, 2018: bij patiënten met een perifere bloed monocytose >1000/μL en >10% is het wenselijk onderscheid te maken tussen een MDS/MPN hematologische maligniteit (CMML) versus reactieve monocytose. Indien de fractie van klassieke monocyten => 94% bedraagt, is dit suggestief voor CMML (specificiteit en sensitiviteit >90%). In de WHO 2022 richtlijnen werd de absolute cut-off monocyten

verlaagd naar 500/ μ L en de relatieve cut-off $\Rightarrow$ 10% monocyt
behouden. Een klassieke monocyt ffractie $\geq$ 94% is een
vereiste voor de diagnose CMML igv absolute monocytose 500-
1000/ μ L, maar niet igv monocytose $>$ 1000/ μ L.
Analyse wordt uitgevoerd op de Dx-Flex of back-up Cytoflex
SRT (Analis, Beckman Coulter). Interpretatie gebeurt in Kaluza.

Laatst gewijzigd op

25-02-2026

Barbara Depreter

Copyright © 2026 All rights reserved.