

Aarsmaden (priemmaden)

Techniek	
Max. doorlooptijd (werkdagen)	
Uitvoering	
Categorie	Parasitologie
Afdeling	
Algemeen	Zie 'Enterobius vermicularis' en 'Plakbandpreparaat'.
Indicatie	
Opmerkingen	
Receptaculum	
Materiaal	
Minimale hoeveelheid	
Transportconditie	
Bewaarconditie op laboratorium	
Referentiewaarde	

Acanthamoeba spp

Techniek	PCR
Max. doorlooptijd (werkdagen)	30
Uitvoering	Op verzoek
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Moleculaire biologie
Algemeen	
Indicatie	Keratitis, contactlensdrager, pijnlijk rood oog, visusbeperking, lichtschuw (ernstige hoofdpijn en toenemende neurologische afwijkingen na contact met (warm) oppervlaktewater)
Opmerkingen	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
Receptaculum	Steriele container
Materiaal	Contactlenzen, contactlensvloeistof, cornea biopt of schraapsel, (liquor bij verdenking granulomateuze amoeben encefalitis)
Minimale hoeveelheid	Lensvloeistof en liquor 1 mL
Transportconditie	Kamertemperatuur
Bewaarconditie op laboratorium	Koelkast
Referentiewaarde	Negatief

Ascaris lumbricoides IgG

Techniek	ELISA
Max. doorlooptijd (werkdagen)	15
Uitvoering	Op verzoek
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Serologie
Algemeen	
Indicatie	eosinofilie en onbegrepen algehele malaise; met name bij kinderen. (viscerale larva migrans syndroom (Loeffler) wordt tezamen met antistoffen tegen Toxocara bepaald. Bij verdenking intestinale Ascariasis: zie onderzoek wormeieren
Opmerkingen	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
Receptaculum	Stolbuis bloed (oranje dop)
Materiaal	Serum
Minimale hoeveelheid	0,5 mL
Transportconditie	Kamertemperatuur
Bewaarconditie op laboratorium	Koelkast
Referentiewaarde	<1:40

Babesia (Babesiose)

Techniek	
Max. doorlooptijd (werkdagen)	
Uitvoering	
Categorie	Parasitologie
Afdeling	
Algemeen	Babesia spp is een eencellige parasiet van het bloed; de parasiet kan microscopisch worden aangetoond in het bloed of serologisch door het aantonen van specifieke antistoffen
Indicatie	koorts, koude rillingen, zweten, algemene malaise, vergroting van de milt, donkere urine, hemolytische anemie. Klinische symptomen vertonen gelijkenis met die van malaria. CAVE; ernstige pathologie met name bij asplenie of dysfunctie milt. Europa voornamelijk B. divergens, Verenigde staten: B. microti
Opmerkingen	
Receptaculum	
Materiaal	
Minimale hoeveelheid	
Transportconditie	
Bewaarconditie op laboratorium	
Referentiewaarde	

Babesia serologie

Techniek	IFA
Max. doorlooptijd (werkdagen)	10
Uitvoering	Op verzoek
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Serologie extern
Algemeen	
Indicatie	
Opmerkingen	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
Receptaculum	Stolbuis bloed (oranje dop)
Materiaal	serum
Minimale hoeveelheid	0,5 mL
Transportconditie	
Bewaarconditie op laboratorium	
Referentiewaarde	<1:128 is negatief

Babesia microscopie

Techniek	microscopische beoordeling Giemsa gekleurde bloeditstrijken, dikke druppel preparaat en QBC
Max. doorlooptijd (werkdagen)	2
Uitvoering	Dagelijks
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Parasitologie
Algemeen	altijd na overleg met arts microbioloog - parasitoloog
Indicatie	
Opmerkingen	
Receptaculum	EDTA-buis bloed (paarse dop)
Materiaal	EDTA-bloed
Minimale hoeveelheid	1 mL
Transportconditie	kamertemperatuur
Bewaarconditie op laboratorium	koelkast
Referentiewaarde	Geen parasieten gevonden

Cryptosporidium PCR (onderdeel van feces PCR darmparasieten)

Techniek	
Max. doorlooptijd (werkdagen)	3
Uitvoering	Dagelijks
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Moleculaire biologie

<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie darmparasieten
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	zie darmparasieten
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	
<i>Transportconditie</i>	
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	
<i>Referentiewaarde</i>	

Darmparasieten

<i>Techniek</i>	PCR, microscopie al dan niet na concentratie
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	3
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Moleculaire biologie en parasitologie
<i>Algemeen</i>	bij de aanvraag darmparasieten wordt standaard een multiplex PCR voor parasitaire gastro-enteritis verricht. Met behulp van deze PCR worden de 4 belangrijkste darmprotozoa aangetoond die mogelijk de diarreeklachten veroorzaken. Dit zijn Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium parvum/hominis en Dientamoeba fragilis. In geval van een positief PCR resultaat volgt een microscopisch confirmatie onderzoek van de desbetreffende parasiet. CAVE: vul bij de aanvraag ook de vragenlijst parasieten in; op basis van de klinische gegevens (als bezoek (sub) tropen 3 maanden voorafgaand aan de klachten, verdenking op een worminfectie e/of diarree bij immuunsuppressie) zal er dan bijvoorbeeld een ophopingsmethode toegepast worden op de feces voor microscopisch onderzoek naar wormeieren of een PCR voor Strongyloides stercoralis worden ingezet. Soms is het zinvol om microscopisch onderzoek naar darmparasieten te herhalen. Men name wormeieren worden namelijk in wisselende hoeveelheden uitgescheiden
<i>Indicatie</i>	diarree / buikklachten langer aanhoudend dan een week; worm of deel van worm gevonden bij ontlasting, huidafwijkingen, eosinofilie, afwijkende levertestwaarden al dan niet na (sub) tropenbezoek.
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	DFT
<i>Materiaal</i>	SAF gefixeerde en ongefiseerde feces
<i>Minimale hoeveelheid</i>	DFT op geleide van gebruiksinstructie vullen
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	PCR negatief, geen DNA aangetoond van desbetreffende parasiet; microscopisch geen (pathogene) parasieten aangetoond.

Determinatie worm, insect, corpus alienum

<i>Techniek</i>	macroscopische en microscopische beoordeling op voor specifieke parasiet of insect karakteristieke morfologische kenmerken. In voorkomende gevallen kunnen moleculair biologisch technieken nodig zijn om tot een species determinatie te kunnen komen (bijvoorbeeld voor onderscheidt T saginata en T solium)
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	2
<i>Uitvoering</i>	op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	vormsel verdacht van worm, insect of andere parasitaire levensvorm gevonden / aangetroffen bijvoorbeeld bij ontlasting of in toiletspot
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	schone container
<i>Materiaal</i>	Verdacht vormsel; eventueel wat water of vochtig gaasje bijvoegen
<i>Minimale hoeveelheid</i>	n.v.t.
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Aangeboden materiaal betreft geen humaan parasitaire levensvorm

Dientamoeba fragilis PCR (onderdeel van feces PCR / darmparasieten)

<i>Techniek</i>	
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	3
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Moleculaire biologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie darmparasieten
<i>Opmerkingen</i>	

Receptaculum zie darmparasieten

Materiaal

Minimale hoeveelheid

Transportconditie

Bewaarconditie op laboratorium

Referentiewaarde

Echinococcose

<i>Techniek</i>	de diagnostiek van Echinococcose bestaat uit beeldvorming (echo, CT, MRI) in combinatie met serologie en microscopie en PCR op cyste-inhoud
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	
<i>Uitvoering</i>	
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	
<i>Algemeen</i>	Echinococcose is een zoonose die door orale inname van eieren uit de besmette eindgastheer (hond bij echinococcus granulosus, vos bij echinococcus multilocularis) wordt overgedragen naar de mens. De lintworm kan een Echinococcus-cyste vormen, welke meestal geen klachten geeft en dus niet zal worden ontdekt. Bij de patiënten die wel klachten krijgen, is het beloop afhankelijk van de lokalisatie van de cyste, de groeisnelheid en het aantal cysten. Bij levercysten kan er sprake zijn van drukgevoeligheid of pijn in de leverstreek ten gevolge van hepatomegalie, misselijkheid, braken, icterus en portale hypertensie. Cysten kunnen ook voorkomen in longen, bot, nier en centraal zenuwstelsel. Echinococcus multilocularis komt minder vaak voor dan Echinococcus granulosus maar kan daarentegen zeer ernstige pathologie geven. Echinococcus granulosus heeft een mondiale verspreiding. In Nederland wordt echinococcose vooral als importziekte gezien vanuit het mediterrane gebied (Turkije, Marokko)
<i>Indicatie</i>	
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	
<i>Transportconditie</i>	
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	
<i>Referentiewaarde</i>	

Echinococcus spp serologie

<i>Techniek</i>	IHA
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Levercysten: vol gevoel, buikpijn, misselijkheid, braken, levertestafwijkingen, eosinofilie. Longcysten: hoest, dyspnoe
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	<320 (titer)

Echinococcus spp. PCR

<i>Techniek</i>	PCR NB voorafgaand aan de PCR wordt er tevens een nat preparaat microscopisch beoordeeld op protoscolices van Echinococcus spp
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Moleculaire biologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Levercysten: vol gevoel, buikpijn, misselijkheid, braken, levertestafwijkingen, eosinofilie. Longcysten: hoest, dyspnoe
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
<i>Receptaculum</i>	Steriele container met transparante dop
<i>Materiaal</i>	Inhoud cyste; materiaal mag niet gefixeerd worden met formaline

<i>Minimale hoeveelheid</i>	1 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen Echinococcus spp DNA aangetoond. Microscopisch geen protoscolices van Echinococcus spp gevonden.

Ehrlichia spp. IgM/IgG

<i>Techniek</i>	ELISA
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	15
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks verstuurd
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	
<i>Opmerkingen</i>	Uitgevoerd door externe instantie
<i>Receptaculum</i>	
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	1 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Negatief

Entamoeba histolytica PCR (onderdeel van feces PCR darmparasieten)

<i>Techniek</i>	PCR
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	3
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Moleculaire biologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie darmparasieten / PCR kan in ook uitgevoerd worden op abcesmateriaal bij bijvoorbeeld levercysten
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	zie darmparasieten bij levercysten ed, abcesmateriaal opvangen in steriele container met transparante dop
<i>Materiaal</i>	Inhoud cyste; materiaal mag niet gefixeerd worden met formaline
<i>Minimale hoeveelheid</i>	1 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Negatief, geen DNA van E. histolytica aangetoond

Entamoeba histolytica serologie (amoebiasis)

<i>Techniek</i>	Latex agglutinatie test
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	2
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	verdenking van extra intestinale (lever) amoebiasis; pijn op de borst of in rechterbovenbuik met uitstraling rechter schouder, droge hoest, dyspnoe, maagdarmklachten met name na (sub) tropen bezoek en E. histolytica cysten en/of trofozoieten in feces. NB bij de diagnostiek tevens beeldvorming (echo, CT, MRI) betrekken, en (optioneel) E.histolytica PCR op abcesmateriaal.
<i>Opmerkingen</i>	De screening op antistoffen gericht tegen Entamoeba histolytica wordt op het Streeklaboratorium uitgevoerd; bij een positief resultaat wordt een confirmatietest uitgevoerd door een extern laboratorium
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	1 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Negatief, geen antistoffen aangetoond.

Enterobius vermicularis

Techniek	
Max. doorlooptijd (werkdagen)	2
Uitvoering	Op verzoek
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Parasitologie
Algemeen	De 1 cm lange, puntvormige, geel/grijswitte wormen zijn veelal macroscopisch zichtbaar op de peri-anale huid; bij twijfel wormpjes opvangen en insturen voor determinatie (zie determinatie worm) of plakbandpreparaat afnemen afnemen (zie plakbandpreparaat)
Indicatie	
Opmerkingen	
Receptaculum	
Materiaal	
Minimale hoeveelheid	
Transportconditie	
Bewaarconditie op laboratorium	
Referentiewaarde	

Fasciola hepatica serologie

Techniek	IgG IFA en IgG EIA
Max. doorlooptijd (werkdagen)	7
Uitvoering	Op verzoek
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Serologie extern
Algemeen	Fasciola hepatica (leverbot) infecties bij mensen zijn in Nederland zeldzaam en betreft bijna altijd een importziekte, ondanks het feit dat Fasciola infecties veel worden gezien bij schapen in Nederland. Fasciola behoort tot de groep van "via voedsel overdraagbare wormen". De mens wordt geïnfecteerd door het binnenkrijgen van de zgn metacercarien. Dit gebeurt meestal door het eten van (besmette) waterkers, maar kan ook komen door het kauwen op gras, afkomstig van de waterkant.
Indicatie	
Opmerkingen	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
Receptaculum	Stolbuis bloed (oranje dop)
Materiaal	serum
Minimale hoeveelheid	0,5 mL
Transportconditie	kamertemperatuur
Bewaarconditie op laboratorium	koelkast
Referentiewaarde	Fasciola antistoffen IgG (IFA) <1:32 Fasciola antistoffen IgG (EIA) <1:40

Feces PCR darmparasieten

Techniek	
Max. doorlooptijd (werkdagen)	3
Uitvoering	Dagelijks
Categorie	Parasitologie
Afdeling	Moleculaire biologie
Algemeen	zie darmparasieten
Indicatie	Standaard diagnostiek vindt plaats met kweek. Op indicatie kan een PCR sneltest worden ingezet.
Opmerkingen	
Receptaculum	DFT
Materiaal	SAF gefixeerde en ongefixeerde feces
Minimale hoeveelheid	DFT op geleide van gebruiksinstructie vullen
Transportconditie	Kamertemperatuur
Bewaarconditie op laboratorium	koelkast
Referentiewaarde	

Filariasis serologie

<i>Techniek</i>	IgG ELISA
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	persisterende eosinofilie na verblijf in tropen; noduli, ulera, lymfoedeem en koorts. Bij Onchocerca volvulus tevens lichenificatie, depigmentatie lymfadenopathie en oogafwijkingen als keratitis, uveitis en blindheid
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Optical Density (OD) IgG ELISA < 552. Serologisch geen aanwijzingen voor een Filaria infectie

Giardia lamblia PCR (onderdeel van feces PCR / darmparasieten)

<i>Techniek</i>	PCR, microscopie al dan niet na Chlorazol black kleuring al dan niet na concentratie
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	3
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Moleculaire biologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie darmparasieten
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	zie darmparasieten
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	
<i>Transportconditie</i>	
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	
<i>Referentiewaarde</i>	PCR negatief, geen DNA aangetoond van desbetreffende parasiet, microscopie: geen (pathogene) darmparasieten gevonden

Leishmaniasis

<i>Techniek</i>	Met behulp van microscopie en PCR technieken gericht op de detectie van Leishmania DNA kunnen materialen zoals beenmerg, lymfklierbiopten, en huidbiopten worden onderzocht. Middels serologisch onderzoek kunnen specifieke antistoffen worden aangetoond.
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	
<i>Uitvoering</i>	
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	
<i>Algemeen</i>	De ziekte wordt veroorzaakt door eencellige parasieten die tot het geslacht Leishmania behoren. Via de beet van zandvliegen worden de parasieten overgedragen. De infectie wordt niet uitsluitend opgelopen in de (sub) tropen maar ook in het mediterrane gebied. De term Leishmaniasis wordt gebruikt voor een groep van ziekten met verschillende klinische manifestaties veroorzaakt door verschillende soorten Leishmania species. De ziektebeelden worden ingedeeld in cutane, mucocutane en viscerale Leishmaniasis. Cutane leishmaniasis kenmerkt zich door een of meerdere huidlaesies die na een week tot enkele maanden na de infecterende beet ontstaan. Wanneer, zoals vooral in Zuid-Amerika wordt gezien, de parasieten ook de slijmvliezen van mond en neus en kraakbeen aantasten is er sprake van de muco-cutane vorm. Viscerale leishmaniasis is de meest ernstige manifestatie. De incubatietijd ligt tussen de drie maanden en twee of meer jaren. De parasieten bevinden zich in beenmerg, lever en milt en veroorzaken hepatosplenomegalie en pancytopenie met koorts, lymfadenopathie en gewichtsverlies.
<i>Indicatie</i>	
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	
<i>Transportconditie</i>	
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	
<i>Referentiewaarde</i>	

Leishmaniasis PCR

<i>Techniek</i>	PCR; bij een positief resultaat worden soort-specifieke PCR's gevolgd door DNA-sequentiebepaling, gebruikt voor complex- en soortdifferentiatie NB voorafgaand aan de PCR worden er van het diagnostisch materiaal ook Giemsa aangekleurde preparaten microscopisch beoordeeld op de aanwezigheid van Leishmania amastigoten
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	7
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	verdenking van Leishmaniasis. NB PCR is de meest sensitieve diagnostische test voor cutane leishmaniasis.
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie
<i>Receptaculum</i>	afhankelijk van diagnostisch materiaal; voor huidpuncties, huidbiopten, lymfklierbiopten materiaal opvangen in container met witte dop. De materialen mogen niet worden gefixeerd in formaline, wel in fysiologisch zout. Vloeibare materialen (bloed/beenmerg) dienen te worden aangeleverd in een EDTA-buis met paarse dop
<i>Materiaal</i>	Huidbiopten, huidpuncties van de ulcusrand bij verdenking van cutane leishmaniasis; beenmerg, lymfklierpunctaten of biopten bij viscerale leishmaniasis
<i>Minimale hoeveelheid</i>	Minimaal 1 huidbiopt/punctaat, bij voorkeur meerdere. 1-2 mL beenmerg/perifeer bloed
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Leishmania PCR: negatief, geen DNA van Leishmania aangetoond. Microscopisch geen amastigoten van Leishmania spp gevonden.

Leishmaniasis Serologie

<i>Techniek</i>	DAT (Directe Agglutinatie test) en K39 dipstick
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	1x per week
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	verdenking van viscerale en mucocutane leishmaniasis NB: De serologie blijft na succesvolle therapie lang positief. Bij immunogecompromitteerde patiënten kan de serologie een fout-negatief resultaat geven. Bij cutane leishmaniasis blijft een meetbare serologische respons meestal uit.
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Leishmania antistoffen DAT cut off positief $\geq 1:3200$ Leishmania antistoffen K39 dipstick: negatief

Malaria

<i>Techniek</i>	Als screenend onderzoek wordt een antigeen (sneltest) uitgevoerd en microscopie van de QBC verricht. Indien geval de screening positief is dan volgt direct microscopisch onderzoek van de met Giemsa gekleurde bloeduitstrijk en dikke druppel preparaat. Bij gebleken P falciparum of P knowlesi infectie wordt tevens de parasitaemie bepaald. Bij een negatieve screening volgt confirmatieonderzoek (microscopie dikke druppel en bloeduitstrijk) uiterlijk de eerstnavolgende werkdag
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	1
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	Onderzoek naar malaria wordt 24/7 en altijd CITO uitgevoerd. Bij aanvraag ALTIJD contact opnemen met de dd arts-microbioloog of parasitoloog. Het onderzoek naar malaria NIET uitstellen tot een eventuele koortspiek!
<i>Indicatie</i>	koorts, koude rillingen, hoofdpijn, misselijkheid, braken, diarree na tropenbezoek.
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	EDTA-buis bloed (paarse dop)
<i>Materiaal</i>	Bloed
<i>Minimale hoeveelheid</i>	2 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen malaria parasieten gevonden; antigeen (sneltest) negatief. CAVE enkelvoudig onderzoek naar malaria sluit de infectie niet geheel uit; bij blijvende verdenking het onderzoek na overleg herhalen

Microsporidium spp. DNA

<i>Techniek</i>	PCR
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	7
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks verstuurd
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	
<i>Opmerkingen</i>	Uitgevoerd door externe instantie.
<i>Receptaculum</i>	Fecescontainer, DFT set
<i>Materiaal</i>	Feces
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Negatief

Parasitologisch onderzoek (determinatie, microscopie)

<i>Techniek</i>	macroscopische en microscopische beoordeling. In voorkomende gevallen parasiet specifieke PCR
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	5
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	Algemeen oriënterend onderzoek naar aanwezigheid van parasitaire levensvormen in lichaamsmaterialen of corpus alienum (zie ook determinatie worm, insect)
<i>Indicatie</i>	cysten of abces in weefsel, corpus alienum aangetroffen
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	schoon potje met transparante dop
<i>Materiaal</i>	Biopt, aspiraat, corpus alienum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	Beschikbare hoeveelheid, biopten en aspiraatvloeistof niet fixeren met formaline
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen humaan parasitaire levensvorm gevonden

Priemmaden (aarsmaden)

<i>Techniek</i>	
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	
<i>Uitvoering</i>	
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	
<i>Algemeen</i>	Zie 'Enterobius vermicularis' en 'Plakbandpreparaat'.
<i>Indicatie</i>	
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	
<i>Transportconditie</i>	
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	
<i>Referentiewaarde</i>	

Plakbandpreparaat

<i>Techniek</i>	microscopie
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	2
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	doel van de zgn plakbandmethode is om met het plakbandpreparaat larven/volwassen wormen en wormeieren (veelal van Enterobius vermicularis) microscopisch aan te tonen welke zich op de peri-anale huid bevinden
<i>Indicatie</i>	Perianale jeuk, krabeffecten anus/vagina, vage buikklachten (kinderen), slecht slapen en vermoeidheid
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	Plakbandpreparaat. 's morgens vroeg voor de wassen wordt een stuk doorzichtig plakband met de plakzijde op verschillende plaatsen tegen de perianale huid gedrukt. Vervolgens het plakband op een objectglas of buitenzijde van bijv container met bruine dop plakken (niet op evt etiket) en insturen voor diagnostiek
<i>Materiaal</i>	Zie receptaculum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	n.v.t.
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	geen wormeieren of larven of (delen) van wormen gevonden

Scabiës (schurft)

<i>Techniek</i>	Microscopie
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	1
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Verdenking schurft.
<i>Opmerkingen</i>	Neem een huidschraapsel af in de predelectieplaatsen (o.a. tussen de vingers) of bij duidelijke gangetjes in de huid. Jeuk is geen goede indicator waar de schurftmijten zich bevinden.
<i>Receptaculum</i>	Steriele container
<i>Materiaal</i>	Huidschilfers (schraapsel)
<i>Minimale hoeveelheid</i>	n.v.t.
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Negatief

Schistosomiasis (bilharzia)

<i>Techniek</i>	De infectie kan microscopisch worden aangetoond in verse feces of urine. Gezien de relatief lage sensitiviteit van het parasitologisch microscopisch onderzoek van de feces of urine is het raadzaam om tevens specifiek serologisch onderzoek te laten verrichten
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	
<i>Uitvoering</i>	
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	
<i>Algemeen</i>	Schistosomiasis is ook bekend onder de naam Bilharzia en wordt veroorzaakt door wormen die behoren tot de botachtigen van het geslacht Schistosoma. De ziekte wordt opgelopen door in stilstaand zoetwater in de tropen te zwemmen. De cercarien kunnen door de intacte huid dringen en zo een persoon besmetten. De transmissie is in principe beperkt tot de tropen, maar recent is gebleken dat de cyclus van <i>S. haematobium</i> ook op Corsica plaatsvindt. Er zijn drie stadia in het ziektebeloop te onderscheiden; vrij snel na contact met besmet water kan er zich een dermatitis ontwikkelen die een paar uur tot enkele dagen duurt. Vervolgens krijgt de patiënt het Katayama syndroom: algehele malaise, vermoeidheid en koorts. en tenslotte kan er zich een chronisch infectie ontwikkelen
<i>Indicatie</i>	Koorts na zoetwatercontact in voor <i>Schistosoma</i> spp endemisch gebied (tropen) , al dan niet gepaard gaande met algehele malaise, hoofdpijn, spierpijn, droge hoest, dyspnoe, buikpijn, diarree, hepatosplenomegalie. Na zoetwatercontact in het Afrikaanse continent kan hematurie, dysurie, nierfunctiestoornissen en onbegrepen genitale klachten een indicatie zijn voor (urinaire schistosomiasis)
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	
<i>Transportconditie</i>	
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	
<i>Referentiewaarde</i>	

Schistosoma microscopie feces

<i>Techniek</i>	microscopisch onderzoek van sediment verkregen na concentratie van de feces (Glycerinesedimentatie)
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	2
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Zie Schistosomiasis CAVE: de minimale tijdspanne tussen mogelijke expositie in de (sub)tropen en microscopisch onderzoek van de feces dient ten minste 10 - 12 weken te bedragen

<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	container met bruine dop of DFT set
<i>Materiaal</i>	Ongefixeerde feces
<i>Minimale hoeveelheid</i>	3 flinke scheppen
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen wormeieren gevonden

Schistosoma microscopie urine

<i>Techniek</i>	microscopisch onderzoek van sediment verkregen na concentratie (centrifugatie)
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	2
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Zie Schistosomiasis CAVE: de minimale tijdsperiode tussen mogelijke expositie in de (sub)tropen en microscopisch onderzoek van de urine dient ten minste 10 - 12 weken te bedragen
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	bij voorkeur 24 uren urinebokaal, als alternatief container met gele deksel
<i>Materiaal</i>	Bij voorkeur 24-uurs urine, als alternatief portie urine opvangen na 10 minuten intensief sporten (bijv. traplopen)
<i>Minimale hoeveelheid</i>	50 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen wormeieren gevonden

Schistosoma spp Serologie (Bilharzia)

<i>Techniek</i>	ELISA (ei antigeen) IHA (worm antigeen)
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	1x per week
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie Schistosomiasis CAVE: de minimale tijdsperiode tussen mogelijke expositie in de (sub)tropen en het serologisch onderzoek dient ten minste 6 - 8 weken te bedragen
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	Serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Optical Density (OD) ELISA <220 Titer IHA <160 Serologisch geen aanwijzingen voor een Schistosoma infectie

Strongyloides stercoralis

<i>Techniek</i>	De infectie kan microscopisch worden aangetoond in zeer verse nog warme feces of met PCR in feces. De infectie kan ook, in geval van een gedissemineerde infectie, al dan niet microscopisch of met PCR worden aangetoond in een BAL of bronchusspoelsel. Bij een langdurig bestaande infectie kan de uitscheiding van wormen gering en wisselend zijn. Om een infectie uit te sluiten is naast onderzoek van de feces tevens serologisch onderzoek aangewezen
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	
<i>Uitvoering</i>	
<i>Categorie</i>	parasitologie
<i>Afdeling</i>	
<i>Algemeen</i>	Strongyloides stercoralis is een kleine rondworm van slechts enkele mm groot en komt voor in de tropen en subtropen. Infectie geschiedt door penetratie van de huid door de filariforme larve. Eenmaal geïnfecteerd, kun je de infectie je leven lang bij je dragen vanwege het mechanisme van auto-infectie.
<i>Indicatie</i>	bij algehele malaise met buikklachten al dan niet gepaard gaand met perifere eosinofilie na bezoek (sub)tropen; bij immuundeficientie en/of voor de start van een immuunsuppressieve behandeling bij patiënten die afkomstig zijn uit endemische gebieden of daar langdurig hebben verbleven.
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	Strongyloides
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	

Transportconditie

Bewaarconditie op laboratorium

Referentiewaarde

Strongyloides microscopie

<i>Techniek</i>	microscopie
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	1
<i>Uitvoering</i>	dagelijks
<i>Categorie</i>	parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie Strongyloides stercoralis
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	Niet-gefixeerde, verse feces of Bal, bronchusspoelsel
<i>Minimale hoeveelheid</i>	1 gram feces , 1 mL bronchusspoelsel
<i>Transportconditie</i>	Materiaal direct na lozing met spoed naar het laboratorium brengen
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Onderzoek met spoed uitvoeren; daarna materiaal in koelkast bewaren
<i>Referentiewaarde</i>	Geen Strongyloides stercoralis gevonden

Strongyloides PCR

<i>Techniek</i>	PCR
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	5
<i>Uitvoering</i>	Maandag en donderdag
<i>Categorie</i>	parasitologie
<i>Afdeling</i>	Moleculaire biologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie Strongyloides stercoralis; met name indien tijdspanne tussen lozing / afname patiëntmateriaal en microscopische beoordeling langer dan 1 uur bedraagt
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	Zie Strongyloides microscopie
<i>Materiaal</i>	
<i>Minimale hoeveelheid</i>	
<i>Transportconditie</i>	
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	
<i>Referentiewaarde</i>	Geen Strongyloides stercoralis DNA aangetoond

Strongyloides stercoralis Serologie

<i>Techniek</i>	ELISA
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	1x per week
<i>Categorie</i>	parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	zie Strongyloides stercoralis CAVE: de minimale tijdspanne tussen mogelijke expositie in de (sub)tropen en het serologisch onderzoek dient ten minste 6 - 8 weken te bedragen
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	Serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Optical Density (OD) <220 serologisch geen aanwijzingen voor een Strongyloides infectie

Taenia solium PCR

<i>Techniek</i>	PCR T. solium. NB: de diagnostiek van (neuro) cysticercose dient gebaseerd te zijn op beeldvorming CNS (als CT, MRI) in combinatie met serologie, microscopie en PCR
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	30
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	parasitologie
<i>Afdeling</i>	moleculaire biologie - extern
<i>Algemeen</i>	Taenia solium kan bij mensen (neuro)cysticercose veroorzaken. Cysticerci kunnen op verschillende plaatsen in het lichaam worden gevonden met name hersenen, spieren en subcutis.
<i>Indicatie</i>	indien wormeieren gevonden zijn bij parasitologisch fecesonderzoek of proglottiden waarbij niet met zekerheid is vast te stellen of het proglottiden betreffen van T. solium dan wel van T. saginata.
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie
<i>Receptaculum</i>	Fecescontainer met bruine dop of DFT set. Voor proglottiden, schoon container met transparante dop
<i>Materiaal</i>	Feces, proglottiden
<i>Minimale hoeveelheid</i>	1 schep feces, 1 proglottide
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	

Taenia solium Serologie (cysticercose)

<i>Techniek</i>	
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	14
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie - extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	verdenking (neuro) cysticercose; epileptische aanvallen, focale neurologische uitval, intracraniële drukverhoging. Daarnaast ook indien T. solium proglottiden en/of wormeieren aangetroffen zijn in de feces
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	Serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	

Toxocara spp.

<i>Techniek</i>	ELISA IgG
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	15
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie Extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Buikpijn, rash, jeuk, levertestafwijkingen, dyspnoe al dan niet gepaard gaand met eosinofilie. Uveïtis. Test wordt tezamen met antistoffen tegen Ascaris spp bepaald
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	<1:40 is negatief

Toxoplasma gondii IgM/IgG

<i>Techniek</i>	CLIA
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	5
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Lymfadenitis. Verdenking recente of doorgemaakte toxoplasmose.
<i>Opmerkingen</i>	Bij een positieve IgM wordt een IgG aviditeitstest uitgevoerd.
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	Serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	Kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Negatief

Toxoplasma gondii PCR

<i>Techniek</i>	PCR Toxoplasma DNA
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	7
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	moleculaire biologie - extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	verdenking congenitale Toxoplasmose , cerebrale Toxoplasmose, oculaire Toxoplasmose, lymfadenopatie
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
<i>Receptaculum</i>	EDTA-buis bloed (paarse dop), voor biopten, punctaten schoon potje met transparante dop
<i>Materiaal</i>	Liquor, vruchtwater, oogvocht, lymfklieraspiraats, biopt
<i>Minimale hoeveelheid</i>	Liquor, vruchtwater: 1-2 mL oogvocht > 50 µl in EDTA. Biopt 2 mm ² puntaat 2 mL in schoon potje, geen formaline toevoegen
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen Toxoplasma DNA aangetoond

Trichinella serologie

<i>Techniek</i>	Immunoblot IgG
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	28
<i>Uitvoering</i>	Op verzoek
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	Trichinellosis is een parasitaire zoonose, die wereldwijd voorkomt en bij de mens voornamelijk wordt veroorzaakt door <i>Trichinella spiralis</i> . Trichinellose is een voedseloverdraagbare infectie veroorzaakt door eten van niet lang genoeg ingevroren geweest, e/of niet goed gekookt, of gebakken besmet vlees van varken, paard of wild. Trichinellose kan een ziektebeeld geven dat sterk varieert afhankelijk van de soort en het aantal larven: van asymptomatisch tot een fulminante dodelijke ziekte met hoge koorts, eosinofilie, oedeem, encephalitis en myocarditis.
<i>Indicatie</i>	Bij iedere klinische verdenking op trichinellose is serologisch onderzoek naar antilichamen tegen <i>Trichinella</i> antigenen de aangewezen diagnostische methode. Verschijnselen van voedselvergiftiging na eten van niet goed gekookt, niet goed doorbakken besmet vlees. Na de darmfase treden vervolgens ziekteverschijnselen op door migratie van larven. De meest karakteristieke symptomen daarbij zijn spierpijn, periorbitaal en faciaal oedeem, subconjunctivale hemorrhagie en puntbloedingkjes onder de nagels.
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	Serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL

<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen bandjes in Immunoblot is negatief. NB Trichinellose is een aangifteplichtige ziekte

Trichomonas vaginalis (PCR)

<i>Techniek</i>	PCR
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	2
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Moleculaire biologie
<i>Algemeen</i>	Trichomonas vaginalis (TV) is een seksueel overdraagbare aandoening (SOA). TV veroorzaakt bij vrouwen vaak geen klachten. Indien vrouwen klachten hebben dan bestaan die vaak uit vies ruikende vaginale afscheiding met roodheid en irritatie van de vagina en eventueel labia en cervix. Mannen hebben meestal geen klachten en klaren de infectie vaak na enkele weken. Indien zij wel klachten hebben kan dit bestaan uit urethritis of afscheiding.
<i>Indicatie</i>	Aantonen van Trichomonas vaginalis in een uitstrijk van vrouwelijke genitaliën of urine (bij mannen)
<i>Opmerkingen</i>	Diagnostiek bestaat uit een PCR. Bij vrouwen bij voorkeur van een cervix-/uretra-uitstrijk. Bij mannen kan eerstestraalsurine worden ingeleverd.
<i>Receptaculum</i>	Urinecontainer, ESwab
<i>Materiaal</i>	Urine (bij mannen), urethra-uitstrijk, cervix/vagina uitstrijk, keeluitstrijk, anusuitstrijk
<i>Minimale hoeveelheid</i>	1 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	Koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Negatief

Trypanosoma brucei Serologie (Afrikaanse slaapziekte)

<i>Techniek</i>	Trypanosom CATT test, Trypanosoma IFAT test NB: naast serologisch onderzoek ook altijd microscopisch onderzoek van het bloed (Giemsa gekleurde dikke druppel en uitstrijkpreparaat en QBC) laten uitvoeren (zie Malaria) verder is bij verdenking cerebrale vorm tevens onderzoek van de liquor aangewezen.
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	1x per week
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	koorts, toenemende psychische en motorische stoornissen, vermagering, uiteindelijk verminderd bewustzijn (meningo-encephalitis) na bezoek sub- Sahara Afrika . Na een infecterende beet van een tseetsee vlieg vermeerderen de trypanosomen zich gedurende enkele dagen in de huid, waarbij een (pijnlijke) lokale ontstekingsreactie optreedt (trypanoom). Daarna worden de parasieten via lymfe en bloed verspreid en geven veroorzaken een ernstig ziektebeeld.
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Trypanosoma CATT test: negatief. Trypanosoma IFAT test: <50

Trypanosoma cruzi Serologie (Ziekte van Chagas; Latijns Amerika)

<i>Techniek</i>	Trypanosoma STAT-PAK test en Trypanosoma cruzi IFAT test. NB: naast serologisch onderzoek ook altijd microscopisch onderzoek van het bloed (Giemsa gekleurde dikke druppel en uitstrijkpreparaten en QBC) laten uitvoeren (zie malaria) Daarnaast kunnen er ook op PCR gebaseerde technieken worden toegepast tijdens de acute fase van de infectie
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	10
<i>Uitvoering</i>	1x per week
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Serologie extern
<i>Algemeen</i>	
<i>Indicatie</i>	Koorts, teken van Romana (unilateraal gezwollen oog) , (cardio)myopathie, hartritestoornissen, maagdarmklachten na bezoek van voor Trypanosoma cruzi endemische gebieden van Latijns Amerika. De infectie wordt opgelopen door het krabben aan de jeukende huid rondom de beet van een geïnfecteerde wants. De parasiet kan echter ook via bloedtransfusie, orgaantransplantatie, congenitaal of via de moedermelk worden overgedragen.
<i>Opmerkingen</i>	Wordt uitgevoerd door een extern laboratorium. Voor wat betreft de uitvoering, valt deze test niet onder onze accreditatie.
<i>Receptaculum</i>	Stolbuis bloed (oranje dop)
<i>Materiaal</i>	serum
<i>Minimale hoeveelheid</i>	0,5 mL
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Trypanosoma cruzi STAT-PAK test: negatief; Trypanosoma cruzi IFAT test: titer <1:80

Wormeieren

<i>Techniek</i>	microscopie directe fecesuitstrijken en microscopie van sediment na toepassen concentratietechniek (Ridley)
<i>Max. doorlooptijd (werkdagen)</i>	3
<i>Uitvoering</i>	Dagelijks
<i>Categorie</i>	Parasitologie
<i>Afdeling</i>	Parasitologie
<i>Algemeen</i>	vul bij de aanvraag naast relevante klinische gegevens tevens de vragenlijst parasieten in
<i>Indicatie</i>	worm of deel van worm gevonden bij ontlasting of onderbroek, aanhoudende maagdarmklachten, anaemie, eetstoornissen, huidafwijkingen, eosinofilie, afwijkende levertestwaarden al dan niet na (sub) tropenbezoek.
<i>Opmerkingen</i>	
<i>Receptaculum</i>	potje met bruine dop en lepel of DFT set
<i>Materiaal</i>	feces
<i>Minimale hoeveelheid</i>	3 flinke scheppen
<i>Transportconditie</i>	kamertemperatuur
<i>Bewaarconditie op laboratorium</i>	koelkast
<i>Referentiewaarde</i>	Geen wormeieren gevonden