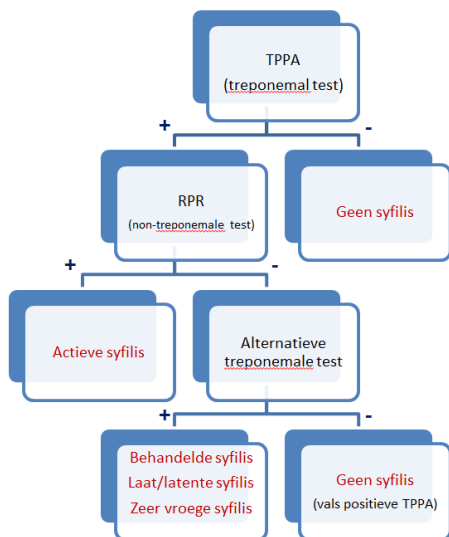


Betreft: syfilis serologie

Momenteel wordt voor de serologische diagnose van syfilis zowel een treponemale test (TPPA) als een non-treponemale test (RPR) uitgevoerd. Echter, het uitvoeren van een RPR indien de TPPA negatief is, heeft doorgaans geen meerwaarde. Daarom wordt vanaf heden in het laboratorium gekozen om bij de diagnostiek van syfilis enkel een TPPA uit te voeren, en enkel indien deze TPPA positief is, een RPR uit te voeren (“reverse-screening algoritme”). Dit is ook conform de huidige internationale richtlijnen (IUSTI 2014 en CDC 2015). Indien de positieve TPPA niet bevestigd wordt met een positieve RPR, zal het staal doorgestuurd worden om met een andere treponemale test geanalyseerd te worden (om vals positieve TPPA uit te sluiten).

Schematisch bij diagnose



Bij opvolging van een gekende syfilis en voor de monitoring van het effect van de behandeling zal de RPR uitgevoerd worden en de TPPA niet meer herhaald worden, gezien de TPPA doorgaans levenslang positief blijft en geen bijkomende informatie geeft.

Indien er vermoeden is van erg vroege syfilis (recente sjanker, contact met syfilis gevallen e.d.) kan nog steeds een TPPA samen met een RPR uitgevoerd worden. Gelieve in dit geval contact op te nemen met het laboratorium.

Vriendelijke groeten,
Stijn Jonckheere