

## Coördinaten van het Referentielaboratorium

Dr. M. VAN ESBROECK Tel. : 03/247.64.45	I.T.G. - Klinische Biologie Fax : 03/247.64.40	Kronenburgstraat, 43/3 2000 Antwerpen E-mail : Mvesbroeck@itg.be
--	---	---

In het referentielaboratorium worden stoelgangstalen waarin cysten van *E. histolytica*/*E. dispar* gedetecteerd worden hetzij microscopisch hetzij door antigendetectie, geanalyseerd met real-time PCR ter differentiatie van beide species. Differentiatie tussen de pathogene en potentieel invasieve *E. histolytica* en de niet-pathogene *E. dispar* is niet mogelijk met microscopie maar is van belang om onnodige behandeling van *E. dispar* infecties te vermijden (1).

In 2011 werd in 248 stoelgangstalen *E. histolytica* of *E. dispar* gedetecteerd met PCR. De gegevens van de patiënten zijn te zien in tabel 1. Het betreft 15 (6%) patiënten met een *E. histolytica* infectie en 233 (94%) patiënten met een *E. dispar* infectie (tabel 2).

**Tabel 1** : *E. histolytica* : gegevens over het aantal onderzochte stalen (N, %; 2005-2011)

	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aantal onderzochte stalen	152		189		194		190		214		212		248	
Geslacht														
man	93	61,2	128	67,7	133	68,6	138	72,6	139	65,0	154	72,6	163	65,7
vrouw	59	38,8	61	32,3	60	30,9	51	26,8	74	34,6	56	26,4	85	34,3
onbekend					1	0,5	1	0,5	1	0,5	2	0,9	0	0,0
Afkomst														
ITG	109	71,7	117	61,9	115	59,3	137	72,1	139	65,0	114	53,8	162	65,3
extern	43	28,3	72	38,1	79	40,7	53	27,9	75	35,0	98	46,2	86	34,7
Leeftijd														
gemiddelde	40,3		40,2		39,7		42,1		39,9		42,0		40,0	

k9\_ref1

**Tabel 2** : *E. histolytica* : aantal positieve stalen (N, %; 2005-2011)

	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aantal onderzochte stalen	152		189		194		190		214		212		248	
Aantal <i>E. histolytica</i> positieve stalen	10	6,58	13	6,88	9	4,64	5	2,63	4	1,87	7	3,30	15	6,05

k9\_ref2

In tabel 3 zijn de gegevens te zien van de patiënten met een *E. histolytica* infectie. De verhouding man:vrouw is 3:2. De gemiddelde leeftijd is 39,3 jaar.

**Tabel 3** : *E. histolytica* : gegevens over het aantal positieve stalen (N, %; 2005-2011)

	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aantal <i>E. histolytica</i> positieve stalen	10		13		9		5		4		7		15	
Geslacht														
man	5	50,0	6	46,2	8	88,9	3	60,0	2	50,0	6	85,7	9	60,0
vrouw	5	50,0	7	53,8	1	11,1	2	40,0	2	50,0	1	14,3	6	40,0
Afkomst														
ITG	9	90,0	10	76,9	8	88,9	5	100,0	3	75,0	3	42,9	10	66,7
extern	1	10,0	3	23,1	1	11,1	0		1	25,0	4	57,1	5	33,3
Leeftijd														
gemiddelde	38,5		41,0		30,3		30,4		29,5		33,0		39,3	
min	21		16		24		22		14		4		22	
max	56		63		41		39		47		52		54	

k9\_ref3

Naast de klassieke regio's met risico op een infectie met *E. histolytica*, met name Afrika (4 patiënten) en India (1 patiënt), staan ook Vietnam en Ecuador dit jaar op de lijst van de reisbestemmingen. Van 8 patiënten is de reisbestemming onbekend (tabel 4).

**Tabel 4** : *E. histolytica* : herkomst van de positieve stalen (N, %; 2005-2011)

		2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Aantal <i>E. histolytica</i> positieve stalen		10	100,0	13	100,0	9	100,0	5	100,0	4	100,0	7	100,0	15	100,0
Herkomst	Afrika	8	80,0	8	61,5	7	77,8	4	80,0	2	50,0	2	28,6	4	26,7
	Ecuador													1	6,7
	Indië	2	20,0	1	7,7	2	22,2	1	20,0	1	25,0	2	28,6	1	6,7
	Pakistan											1	14,3		
	Thailand			1	7,7										
	Vietnam													1	6,7
	Onbekend			3	23,1					1	25,0	2	28,6	8	53,3

k9\_ref4

Naast de detectie in stoelgang werd *E. histolytica* ook 2 keer met PCR gedetecteerd in een leverabces. De gegevens daarvan zijn te zien in tabel 5. De reisbestemming van deze patiënten is niet gekend.

**Tabel 5** : *E. histolytica* : gegevens over de extra-intestinale (N; 2007-2011)

		2007	2008	2009	2010	2011
		N	N	N	N	N
Aantal <i>E. histolytica</i> positieve stalen		1	-	1	6	2
Geslacht	man	1	-	1	5	0
	vrouw	0	-	0	1	2
Afkomst	ITG	0	-	0	0	0
	extern	1	-	1	6	2
Leeftijd	gemiddelde	59,0	-	41,0	48,0	48,0

k9\_ref5

(1) WHO. Weekly Epidemiological Record Amoebiasis 1997; 72: 97-99.