

Bijlage E: Vervallen homocysteïne

Per 1 juli 2022 bieden we geen homocysteïne-bepaling in serum (plasma) meer aan. We kunnen namelijk niet voldoen aan de juiste pre-analytische condities voor afname en verzending. Homocysteïne wordt in de bloedbuis gevormd, tenzij het bloed op ijs is geplaatst en snel op het laboratorium is. Afnames op ijs voeren wij niet uit vanaf onze priklocaties. Daarbaast speelt homocysteïne steeds minder een rol bij vitamine B12- en CVRM-diagnostiek. De waarden zijn kwalitatief steeds minder betrouwbaar. Daarom hebben we in overleg met de huisartsenadviesraad besloten homocysteïne niet meer aan te bieden. Mocht het toch noodzakelijk zijn bij uw patiënt, dan kunt u de aanvraag via een poliklinische afname in een ziekenhuis regelen. De kwaliteit van de uitslag is dan gegarandeerd.

Afnemende rol homocysteïne in diagnostiek

Homocysteïne heeft inhoudelijk gezien vrijwel geen rol meer in de eerste lijn. Voorheen werd de bepaling gebruikt als functionele marker om een vitamine B12-deficiëntie op te sporen. Tegenwoordig is deze test voorbijgestreefd door methylmalonzuur. De bepaling van methylmalonzuur heeft geen strikte afnamecondities nodig, en is daarnaast specifiek voor een B12-deficiëntie aantonen dan homocysteïne. Homocysteïne kan verhoogd zijn bij een B12-tekort, maar ook bij een foliumzuur- of vitamine B6-tekort. Onze vitamine B12-beslisboom bestaat uit screening via actief B12 (holotranscobalamine), gevolgd door een methylmalonzuur-reflextest in het grijze gebied van 20-40 pmol/L voor actief B12. Zie hiervoor de [website van Saltro Unilabs locatie in Utrecht](#). Foliumzuur en vitamine B6 kunnen daarnaast worden aangevraagd, indien gewenst. Het is dus niet noodzakelijk om een secundair te hoog homocysteïne door deze vitaminetekorten op te sporen.

In de richtlijnen voor CVRM-opsporing, -preventie en -follow-up heeft homocysteïne geen rol, aangezien er op dit moment geen wetenschappelijk bewijs is dat de behandeling van hogere homocysteïne-waarden de uitkomst verbeteren van hart- en vaatziekten. Voor deze toepassing zijn met name het lipidspectrum, glucose, kreatinine (allen plasma) en de albumine/kreatinine-ratio in urine van toegevoegde waarde.