

Fecaal calprotectine

29 april 2025

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Bij welke aandoening is het fecaal calprotectine verhoogd?

- a. IBD
- b. Coeliakie
- c. *Clostridium-infectie*
- d. Alle bovenstaande opties zijn correct

In Nederland en Vlaanderen lijdt 1 op 200 mensen aan een inflammatoire darmziekte (IBD), grofweg te verdelen in colitis ulcerosa en de ziekte van Crohn. Sinds een jaar of tien wordt het fecaal calprotectine (f-Cp) gebruikt om onder andere in het diagnostische traject bij buikklachten een onderscheid te maken tussen IBD en het prikkelbaredarmsyndroom (PDS). Een f-Cp beneden het referentie-interval sluit de diagnose van IBD zogoed als uit, met een sensitiviteit variërend van 95,2% tot 100% bij een specificiteit van 75% en een negatief voorspellende waarde tussen 98% en 100%. Hierdoor hoeft er voor deze groep geen vervolgdagnostiek middels een coloscopie te worden verricht.

Calprotectine is een eiwit dat vrijkomt uit neutrofiele granulocyten, die bij inflammatie migreren naar de tractus gastro-intestinalis. Dit is zeer waarschijnlijk ook de oorzaak van de nauwe correlatie tussen de hoogte van het f-Cp en de ernst van de ziekteactiviteit van de darmen. Bij zowel IBD als een *Clostridium*-infectie, kanker of coeliakie worden er verhoogde f-Cp-waarden gemeten.

Vanwege de grote tussenmethodevariabiliteit voor f-Cp verdient het aanbeveling om per methode een afzonderlijke klinische beslisgrens vast te stellen. Als alternatief voor één vastgestelde beslisgrens per methode kunnen in de toekomst mogelijk meerdere, opeenvolgende f-Cp-waarden bijdragen tot het vaststellen van een opvlamming. Het definiëren van één generieke beslisgrens voor f-Cp, hetzij op basis van één meting, hetzij op basis van meerdere metingen, kan pas gerealiseerd worden als fabrikanten hun methodes harmoniseren zodat ze onderling vergelijkbaar worden. Alleen dan kunnen er (inter)nationaal toegepaste beslisgrenzen geformuleerd worden.

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Fecaal calprotectine in de behandeling van inflammatoir darmlijden: „weet wat je meet”](#)

Auteur(s): J.S. HEERINCK, T.C. SAAT, L.H.C. NISSEN, T.E.H. ROMKENS, R.M.J. HOEDEMAKERS

DOI: 10.2143/TVG.76.03.2003006

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.