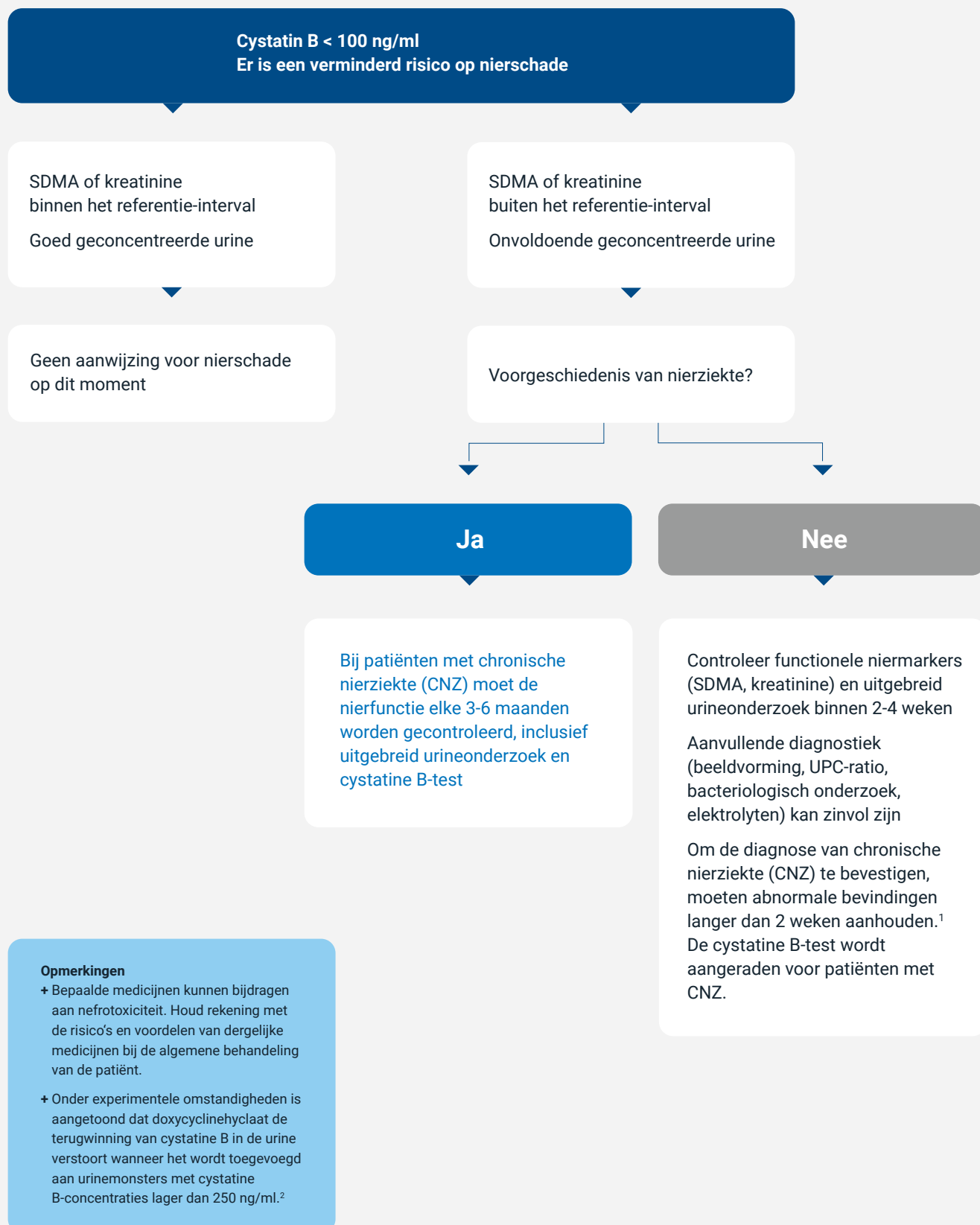


IDEXX Cystatin B-test

interpretatie van normale resultaten



IDEXX Cystatin B-test

interpretatie van verhoogde resultaten

Cystatin B ≥ 100 ng/ml
Er is een verhoogd risico op actieve nierschade

Patiënt die om een andere reden dan een preventieve gezondheidscontrole wordt aangeboden (ziek, anesthesie/sedatie, etc.)

Patiënt die wordt aangeboden voor een preventieve gezondheidscontrole

SDMA en kreatinine
binnen het referentie-interval
Goed geconcentreerde urine

SDMA en kreatinine
buiten het referentie-interval
Onvoldoende geconcentreerde urine

SDMA en kreatinine
binnen het referentie-interval
Goed geconcentreerde urine

Mogelijk actieve (aanhoudende) nierschade of vroege IRIS* AKI Stadium 1-2 (acute nierschade)

Actieve/acute nierschade is waarschijnlijk

Mogelijk subklinische nierschade

Bij een gezonde patiënt kan subklinische nierschade niet worden uitgesloten

Subklinische nierschade kan worden veroorzaakt door een enkele acute gebeurtenis en hoeft niet te resulteren in duidelijke klinische symptomen of veranderingen in functiemarkers

Controleer functionele niermarkers (SDMA, kreatinine) en urineonderzoek met cystatine B binnen 24-48 uur

Overweeg aanvullende diagnostiek (UPC-ratio, bacteriologisch onderzoek, bloeddrukmeting, elektrolyten, beeldvorming)

+ Pak huidige nierdeficiënties aan
+ Monitor op basis van de ernst van de klinische symptomen

- Functionele niermarkers (SDMA, kreatinine)

- Elke 12-48 uur

- Urineproductie

- Elke 6-12 uur

- Uitgebreid urineonderzoek met cystatine B

- Iedere 12-48 uur

- Manage disbalansen in elektrolyten

+ Overweeg aanvullende diagnostiek (UPC-ratio, bacteriologisch onderzoek, bloeddrukmeting, elektrolyten, beeldvorming)

Neem een uitgebreide anamnese af, waaronder voeding, medicatie, supplementen, anti-parasitica, reizen naar het buitenland en andere informatie

Overweeg om cystatine B en andere niermarkers, waaronder SDMA, opnieuw te controleren binnen 1-2 weken, of eerder als klinische symptomen optreden

Anmerking

+ Bepaalde medicijnen kunnen bijdragen aan nefrotoxiciteit. Houd rekening met de risico's en voordelen van dergelijke medicijnen bij de algemene behandeling van de patiënt.

+ Onder experimentele omstandigheden is aangetoond dat doxycyclinehycalaat de terugwinning van cystatine B in de urine verstoort wanneer het wordt toegevoegd aan urinemonsters met cystatine B-concentraties lager dan 250 ng/ml.²

*IRIS is een afkorting van International Renal Interest Society.

Referenties

1. Segev G, Vaden S, Ross S, et al. Urinary cystatin B differentiates progressive versus stable IRIS Stage 1 chronic kidney disease in dogs. J Vet Intern Med. 2023;37(6):2251–2260. doi:10.1111/jvim.16887
2. Data on file at IDEXX Reference Laboratories, Inc. Westbrook, Maine USA.