

“Hemostase naar een nieuwe fase”, PAOKC/VHL/WHD-symposium

Donderdag 6 oktober 2011
Regardz Nieuwe Buitensociëteit Zwolle

De Werkgroep Hemostase Diagnostiek (WHD) heeft, tijdens het jaarlijkse symposium van de NVKC “Hemostase naar een nieuwe fase”, ‘s middags een parallel-sessie over **Laboratorium-technieken** verzorgd.

Het doel was om een breder publiek kennis te laten maken met de activiteiten van de Werkgroep Hemostase Diagnostiek en informatie uit te wisselen op het gebied van laboratorium technieken ter verbetering van kennis en standaardisatie.

Deze bijeenkomst is aanleiding geweest om een mooi logo te ontwerpen, met dank aan Erik Jan van den Dool (AMC).

Dankzij de organisatorische inspanningen van Petra ter Hark (Rock Consultancy) zijn we er in geslaagd om een goed georganiseerde en inhoudelijk sterke middagsessie neer te zetten.

Voorzitter van de middagsessie was Eline Liesting (UMCU)

De sessie bestond uit het volgende programma:

Presentatie 1 (13.30 – 14.00 uur):

- Valkuilen in de hemofiliediagnostiek door Erik Jan van den Dool (AMC)

Presentatie 2 (14.00 – 14.30 uur):

- Diversiteit in de trombocytenfunctietesten door Paul Verhezen (MUMC)

Korte theepauze

Presentatie 3 (15.00 – 15.30 uur):

- Storende factoren in de hemostasediagnostiek door Moniek de Maat (Erasmus MC)

De belangstelling voor alle presentaties was zeer groot!

Tijdens deze sessie is er voor gekozen om aan ronde tafels in kleine groepen (10 personen) met elkaar in gesprek te gaan.

De deelnemers waren door ons, via nummers, over 8 tafels verdeelt.

Door de grote belangstelling was een aantal deelnemers helaas genoodzaakt te staan.

Iedere presentatie eindigde met een specifieke vraag aan de deelnemers, waarover men met elkaar van gedachten kon wisselen. Eline Liesting informeerde aan de tafels naar de gedachten, discussies en meningen van de deelnemers. Hierbij zijn de volgende vragen aan de orde gekomen:

Presentatie 1 : Welke belangrijke factor bepaalt o.a. de factor gevoeligheid in de one-stage clotting assay?

Presentatie 2 : Moet P.R.P. voor aggregatie gestandaardiseerd worden naar een vast plaatjesaantal?

Presentatie 3 : Is het gebruik van de biologische variatie in gezonde personen geschikt om de kwaliteit van de test te bepalen?

De reacties van de tafels zijn als volgt samengevat:

Presentatie 1 : De fosfolipidensamenstelling van het APTT-reagens en in mindere mate het factor deficiënt plasma

Presentatie 2 : Volgens de CLSI-richtlijnen moet het P.R.P niet meer verdund worden, dan heb je n.l. fysiologische omstandigheden. Bij een plaatjesaantal > 400 moet er wel verdund worden.

Het was al met al een zeer geslaagde sessie met een gemiddelde enquête score van 4.2 (score 1 zeer oneens t/m 5 zeer eens).

Namens de stuurgroep,

Koos Dubbeldam (St. Antonius ziekenhuis Nieuwegein)