

Podcast series: Diagnosis of Feline Infectious Peritonitis: A Review of the Current Literature

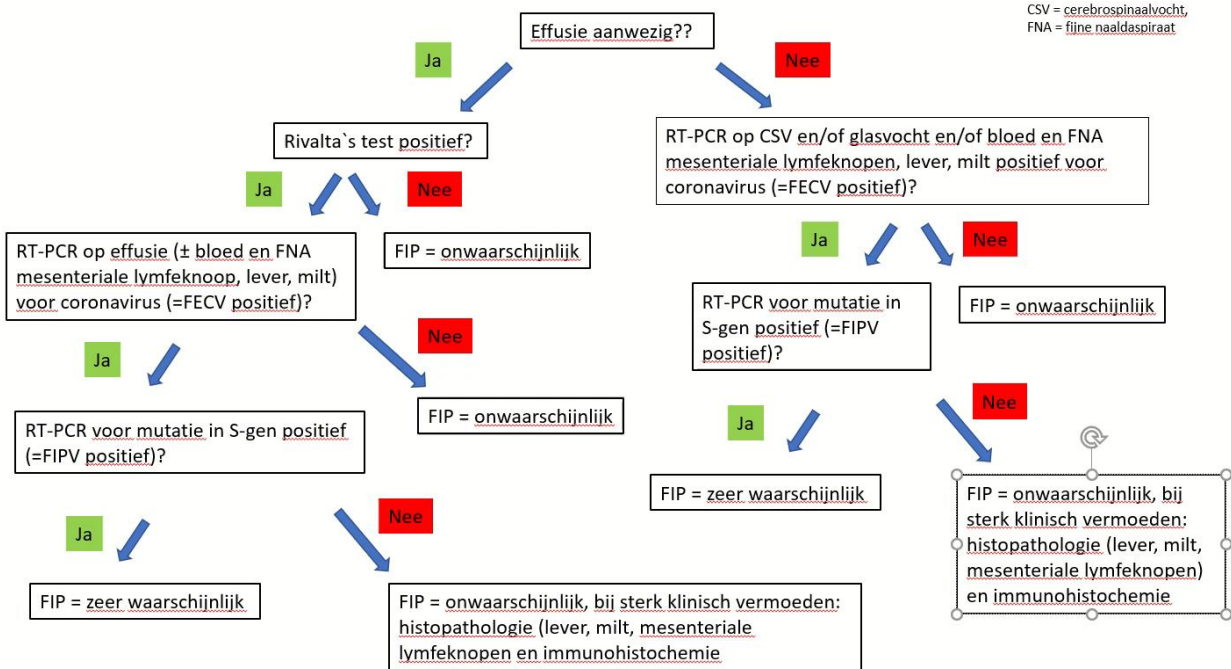
Deel 6 – belangrijkste conclusies

- Een **ante mortem diagnose** van FIP mag **nooit gebaseerd** worden **op de resultaten van slechts 1 diagnostische test**
- In elke kat, verdacht van FIP, moet het signalement, de klinische bevindingen en de resultaten van het standaard bloedonderzoek mee in overweging genomen worden. Vervolgens zijn bijkomende testen aangeraden die gericht zijn op directe virus detectie
- **Antilichaamtiteren zijn NIET nuttig** voor de diagnose van FIP
- In alle katten die verdacht zijn van FIP dient minstens het volgende onderzocht te worden
 - **Routine hematologie en biochemie**
 - Onderzoek van **effusies**, indien **aanwezig**
 - Rivalta's test
 - Negatief: FIP is weinig waarschijnlijk
 - Positief: bijkomende testen zoals RT-PCR
 - RT-PCR test (wanneer Rivalta's test positief is)
 - Negatief: FIP is weinig waarschijnlijk (kan niet volledig uitgesloten worden). In geval van hoge klinische verdenking dan is bijkomende diagnostiek zoals histopathologie en immunohistochemie op weefselstalen (genomen via laparotomie of laparoscopie) aangeraden
 - Hoge FCoV `viral load` (kwantitatieve PCR) en/of positieve RT-PCR met detectie van mutatie in S-gen maakt FIP meer waarschijnlijk
 - Om de sensitiviteit van de RT-PCR met detectie van mutatie in S-gen te verhogen, is het aangeraden om naast het effusie vocht de test ook te laten uitvoeren op fijne naaldaspiraten van de mesenteriale lymfeknopen, milt, lever en bloed

- In geval van **neurologische klachten** ook onderzoek van het cerebrospinaal vocht
- In katten waarbij **geen effusies aanwezig** zijn
 - Onderzoek van verschillende weefsels is aangeraden
 - Echo-geleide fijne naaldaspiraten en RT-PCR op verschillende organen zoals mesenteriale lymfeknopen, milt en lever
 - Hoe meer weefsels onderzocht worden, hoe hoger de sensitiviteit (en lager het risico op vals negatieve resultaten)
 - Wanneer neurologische klachten aanwezig zijn
 - Beeldvorming (CT/MRI)
 - Onderzoek cerebrospinaal vocht: RT-PCR
 - Wanneer uveïtis aanwezig is
 - Onderzoek glasvocht: RT-PCR
 - Wanneer de RT-PCR test positief is, kan (indien twijfel over de diagnose) nog bijkomend de meer specifieke RT-PCR met detectie van mutatie in S-gen of kwantitatieve RT-PCR uitgevoerd worden. Als de RT-PCR test met detectie van mutatie in het S-gen negatief is of de `viral load` laag is, dienen andere ziektes uitgesloten te worden.
 - Wanneer de RT-PCR test negatief is, maar er een groot klinisch vermoeden van FIP is, is bijkomende diagnostiek zoals histopathologie en immunohistochemie op weefselstalen (genomen via laparatomie of laparoscopie) aangeraden

Referentie

Felten S and Hartmann K. Diagnosis of Feline Infectious Peritonitis: A Review of the Current Literature. Viruses 2019;11(11):1068



NOTA: De **IDEXX FIP Virus RealPCR™** kan gebruikt worden op bloed, weefsel, effusie, cerebrospinaal vocht, .. De test meet eerst via een conventionele RT-PCR of er coronavirus RNA aanwezig is in het staal. Wanneer er viraal RNA aanwezig is, wordt vervolgens de meer specifieke RT-PCR die mutaties in het S-gen detecteert, gebruikt. Er kunnen bijgevolg **5 resultaten** bekomen worden:

- 1) FIPV: het virus is gemuteerd in het FIP virus en FIP is waarschijnlijk
- 2) FECV: het virus is niet gemuteerd en FIP is weinig waarschijnlijk
- 3) mixed biotype: er werd zowel niet gemuteerd als gemuteerd viraal RNA gevonden en de kat loopt een risico om FIP te ontwikkelen - indien klinische klachten van FIP aanwezig zijn, is het aangeraden om te hertesten na 2 weken
- 4) onbepaald: er werd een grote hoeveelheid viraal RNA (hoge `virus load`) gevonden, wat, in het geval het niet om een feces staal ging, sterk suggestief is voor FIP, echter er werd geen gemuteerd viraal RNA gevonden, waardoor FIP niet bevestigd kan worden
- 5) Lager dan detectie limiet: er waren onvoldoende hoeveelheden viraal RNA aanwezig, waardoor geen typering kon gebeuren. Een lage `viral load` wordt standaard verwacht in bloedstalen (zelfs van katten met FIP), maar kan ook aanwezig zijn in weefsels van katten met FIP. Indien sterk klinisch vermoeden van FIP is het aangeraden de test te herhalen op andere weefsels.