

Tuberculose : test sanguin immunologique QuantiFERON-TB Gold

Indications

Alternative au test tuberculinique (Mantoux)

- Diagnostic de la tuberculose (TB) en cas de suspicion clinique ou radiologique et d'absence de germes pathogènes, TB extrapulmonaire, enfants
- Enquête d'entourage chez les personnes en contact avec des patients tuberculeux
- Screening pour l'exclusion d'une TB latente avant le traitement immunosuppresseur (p.ex. anti-TNF α , transplantation)
- Screening chez les patients immunodéprimés, chez les personnes présentant un risque d'exposition
- Test tuberculinique positif d'origine indéterminée

Principes

Chez les personnes sensibilisées à la tuberculose, la libération d'interféron γ (IFN- γ) par les lymphocytes est réalisée sur du sang frais après incubation en présence de trois antigènes de *Mycobacterium tuberculosis* : ESAT-6, CFP-10 et TB7.7(p4). Ces antigènes ont une spécificité plus élevée que le PPD (purified protein derivative) utilisé dans le test tuberculinique. Outre les infections dues au complexe *M. tuberculosis*, ce test met également en évidence les infections à *M. kansasii*, *M. szulgai* et *M. marinum*, mais ni les vaccinations BCG ni la sensibilisation par d'autres mycobactéries non tuberculeuses.

Exécution / Matériel

- Prise de sang dans 3 tubes QuantiFERON : rouge (TB ANTIGEN), violet, (MITOGEN), gris (NIL)
Veillez tenir compte des instructions de prélèvement jointes, et plus particulièrement au fait de bien mélanger le sang avec les réactifs contenus dans les tubes.
- Mélanger le contenu du tube par retournement (10x)
- Incubation à 37°C pendant 16 – 24 h au cabinet médical ou faire parvenir chez Viollier, dans les 16 h, le matériel prélevé
- Centrifugation et séparation du plasma surnageant
- Dosage de l'IFN- γ dans les 3 tubes de plasma (stable jusqu'à 2 mois à + 4 – 8°C)



Interprétation

Une distinction entre TB active et TB latente n'est possible que si l'on dispose de données anamnestiques, cliniques, radiologiques et microbiologiques supplémentaires : une TB active doit être exclue en cas de test sanguin positif.

En cas de TB active : sensibilité 89 %, spécificité > 98 %.

Likelihood Ratio en cas de résultat positif (LR+) : > 50, en cas de résultat négatif (LR-) : 0.1.

Méthode

QuantiFERON-TB Gold

Tarif

150 TP / CHF 135.00 (position LA 8421.00)

Informations

PD Dr méd. Lukas Matter, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Immunologie
Dr méd. Dieter Burki, FAMH Médecine de laboratoire, responsable adjoint Immunologie
Dr méd. Olivier Dubuis, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Microbiologie
Dr méd. Adrian Keller, FAMH Médecine de laboratoire, responsable Viollier Biel / Bienne SA
Littérature sur demande