



Dépistage de la tuberculose Le test Quantiferon-TB Gold remplace le T SPOT TB

■ Introduction

La tuberculose induit une réponse immunitaire cellulaire, évaluée classiquement à l'aide du test de Mantoux. Cette technique est délicate, la lecture est peu objective et les résultats sont grevés de faux positifs (mycobactéries atypiques, vaccin BCG) et de faux négatifs (immuno-suppression, personnes âgées).

■ Principe du test

Le test Quantiferon-TB Gold est basé sur le principe suivant : le sang du patient est incubé en présence d'antigènes spécifiques de *Mycobacterium tuberculosis* (ESAT-6 et CFP-10 et TB 7-7). Chez le sujet infecté, les lymphocytes T sensibilisés produisent de l'interféron gamma détectable par dosage immunoenzymatique. En cas de tuberculose pulmonaire ou extra-pulmonaire, le test Quantiferon-TB Gold a une sensibilité autour de 80% et une spécificité > 98%. Le vaccin BCG n'entraîne pas de réaction positive au test Quantiferon-TB Gold. Ce test est recommandé par la Ligue Pulmonaire Suisse.

Dans le passé, Unilabs a offert le test T SPOT TB, encore plus sensible que le Quantiferon-TB Gold, mais qui exige des conditions pré-analytiques trop contraignantes (analyse dans les 8 heures après prélèvement). Il reste donc réservé à des cas particuliers, après prise de contact avec votre laboratoire.

■ Indications

- Mantoux positif : exclusion d'un test faussement positif, en particulier chez les personnes vaccinées avec le BCG
- Suspicion de tuberculose (anomalies radiologiques, formes extra pulmonaires, enfants)
- Exposition à un cas de tuberculose contagieuse (enquête d'entourage)
- Patients immunodéprimés
- Contrôle avant un traitement immunosuppresseur (transplantation, anti-TNF- α , chimiothérapie...)
- A l'examen d'embauche du personnel potentiellement exposé à la tuberculose dans l'exercice de sa profession

■ Prélèvement et matériel

Le kit de prélèvement, que vous pouvez commander auprès de notre laboratoire, vous est offert sous forme d'un emballage qui contient trois tubes et le mode d'emploi (cf. photo ci-joint).

Tube « MITOGEN » contient de la phytohémagglutinine qui sert au contrôle interne de la réaction d'activation des lymphocytes T

Tube « TB ANTIGEN » contient les antigènes spécifiques pour effectuer le test

Tube « NIL » sert de contrôle négatif

- Prélever 1 ml de sang directement dans chacun des trois tubes prévus à cet effet.
- Bien mélanger le contenu de chaque tube par retournement (8 à 10 fois).
- S'assurer que la surface interne du tube est bien recouverte de sang.

Le prélèvement peut se faire à toute heure de la journée et doit parvenir au laboratoire dans un délai maximum de 16 heures du lundi au jeudi.

■ Interprétation

Les résultats d'analyse doivent être interprétés en fonction des investigations cliniques ; un résultat positif nécessite d'exclure une tuberculose active.

■ **Tarif** Position 9325.30 110 points

■ Références

Lee et al. Eur Respir J 2006 ; 28 :24-30
Ferrara et al. Lancet 2006 ; 367 : 1328-1334

■ Informations

Pr Dr. med. André Burnens,
Spécialiste FAMH microbiologie 022 716 20 15



Auteur Pr Dr. med. André Burnens, Spécialiste FAMH microbiologie
Rédaction Raymond Auckenthaler, Directeur médical