

Secteur de Immunologie



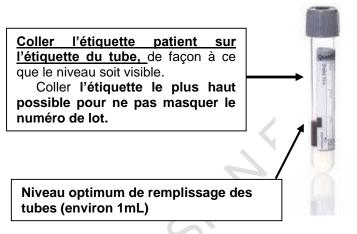
QUANTIFERON

Biologistes référents :

Florence JACOMET ☎ 05.49.44.34.37 Pr J.M GOMBERT☎ 05.49.44.34.28 Anne BARRA ☎ 05.49.44.34.36 Secrétariat ☎ 05.49.44.37.46

Instructions pour le prélèvement (poste 46502)

- Utiliser les **tubes spécifiques** pour ce test (à se procurer auprès de la RCP du CHU de Poitiers) et prélever pour chaque patient 1 tube à bouchon gris (noté Nil), 1 tube à bouchon vert (noté TB1) 1 tube à bouchon jaune (noté TB2) et 1 tube à bouchon violet (noté Mitogen)
- Vérifier la date de péremption notée sur l'étiquette des tubes
- Si utilisation d'un système de prélèvement à ailettes, commencer par un tube de purge,
- Prélever les 4 tubes sans tenir compte de la couleur du tube pour l'ordre de prélèvement,
- Les tubes sont destinés à ne contenir que 1ml de sang : Il est donc normal que le sang s'écoule lentement





Numéro de lot

- La ligne noire indiquée sur le côté du tube correspond à la quantité de 1ml. Veillez à ce que le tube soit correctement rempli. Si ce n'est pas le cas, il faut prélever un nouvel échantillon de sang
- Après prélèvement, agiter les tubes par retournement (x10). Conserver à **température ambiante** avant envoi rapide au laboratoire.

APRES LE PRELEVEMENT, REMETTRE LES TUBES DANS LA POCHETTE

AVEC LA FEUILLE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES REMPLIE

IMM-PANA-DI-010 V06 du 03/01/2023



Secteur de Immunologie



RENSEIGNEMENTS CLINIQUES POUR LES DEMANDES DE QUANTIFERON (poste 46502)

Les indications privilégiées et recommandées par les comités d'experts de la Haute autorité de santé sont le diagnostic de l'infection tuberculeuse latente

- Enquête autour d'un cas chez les sujets contact d'un patient bacillifère, dont l'objectif est le dépistage d'infections récentes.
- Dépistage avant mise en route d'un traitement par anti-TNFalpha ou chez les patients infectés par le VIH, dont l'objectif est de rechercher des infections anciennes qui pourraient être réactivées du fait de l'immunodépression
- Bilan d'embauche d'un personnel de santé et suivi des personnels de santé travaillant dans les services à risque,
- Dépistage chez un migrant provenant d'un pays à risque.

L'utilisation de ce test dans d'autres situations diagnostiques n'est pas validée même si elle est potentiellement intéressante :

Aide au diagnostic de la tuberculose maladie

Contexte clinique:

Le test est remboursé par l'assurance maladie dans les indications suivantes :		
☐ Bilan avant la mise en route d'un traitement par anti-TNF alpha		
Patients infectés par le VIH (dépistage systématique dans la cadre d'un bilan initial à la recherche d'une tuberculose latente)		
Recherche d'une tuberculose latente chez un migrant < 15 ans provenant d'un pays à forte endémie tuberculeuse		
Suspicion de tuberculose extra-pulmonaire (précisez la localisation) :		
☐ Suspicion de tuberculose paucibacillaire en cas de diagnostic difficile chez l'enfant		
☐ En cas d'exposition documentée à un cas index: enquête autour d'un cas index, uniquement chez les adultes (de plus de 15 ans)		
Indications médicalement justifiées non prise en charge par l'assurance maladie :		
☐ A l'embauche de personnel professionellement exposé		
☐ I D R > 15 mm		
☐ Suspicion d'une tuberculose pulmonaire de forme non classique		
☐ Traitement immunosuppresseur autre que anti-TNF alpha		
Bilan pré-greffe		
<u>Autre indication</u> :	Lymphopénie : □ Non □ Oui □ Pas de numération récente	
Antécédents de tuberculose : □ Non □ Oui □ Pas d'information		
ETIQUETTE PATIENT	ETIQUETTE UF	RCP

IMM-PANA-DI-010 V06 du 03/01/2023