



Ein verlässlicher Test zur Tuberkulose-Diagnostik

IGRA [Interferon-Gamma-Release-Assay] T-Spot®.TB-Test

Mit dem T-Spot®.TB bieten wir neu einen Tuberkulose-Bluttest an, der auch bei immunsupprimierten Patientengruppen eine erhöhte Sensitivität (>90%) aufweist und präanalytisch einfacher durchführbar ist. Der T-Spot®.TB gehört zu den neuen Interferon-Gamma-Tests: spezifische Antigene von *M. tuberculosis* (ESAT-6, CFP-10) aktivieren die Effektor-T-Lymphozyten, die daraufhin Interferon-Gamma produzieren. Diese Lymphozyten werden mittels der Enzyme-Linked Immunospot (ELISpot)-Technologie nachgewiesen.

NEUER TEST

- Verbesserung der Tuberkulose-Diagnostik mit neuem T-Spot®.TB. Dieser Interferon-Gamma-Release-Test (IGRA) ersetzt den bisherigen Quantiferon-Test. Seine wesentlichen Vorteile sind:
 - ▶ erhöhte Sensitivität / Spezifität
 - ▶ einfachere Handhabung mit Lithium-Heparin-Blut
 - ▶ schnellere Resultatbefundung

INDIKATIONEN

- - ▶ vorbeugendes Screening bei Patientengruppen mit beeinträchtigtem Immunsystem: Kinder, HIV, Chemotherapie, Dialyse, Organtransplantationen
 - ▶ gezielte Testung von Hochrisikogruppen: Personen mit Verdacht auf Tuberkulose, auch extrapulmonale Tuberkulose, enge Kontaktpersonen, Immigranten, Gefängnisinsassen, Pflegeeinrichtungen
 - ▶ regelmässiges Screening von exponierten Berufsgruppen: medizinisches Personal, öffentliches Gesundheitswesen, Aufenthalt in Risikogebieten
 - ▶ vor Beginn einer immunsuppressiven Therapie

INTERPRETATION

T-SPOT®.TB		Bewertung der T-SPOT®.TB-Testergebnisse	
Sensitivität (immunkompetente Patienten)	96%	Positiv Hinweis auf latente oder aktive Infektion mit <i>M. tuberculosis</i> . Gelegentlich Kreuzreaktionen mit: <i>M. kansasii</i> , <i>M. szulgai</i> , <i>M. goodii</i> u. <i>M. marinum</i> (Schwimmbadgranulom!) Allenfalls sind weitere Abklärungen erforderlich.	Negativ Kein Vorliegen einer Tuberkulose. Nach Kontakt zu Erkrankten sind Wiederholungsuntersuchungen notwendig. Im Gegensatz zum Tuberkulin-Hauttest wird der T-Spot®.TB-Test nicht durch eine frühere BCG-Impfung und Umweltmykobakterien beeinflusst.
Sensitivität (immunsupprimierte Patienten)	>90%		
<i>Erhöht im Vergleich zum Quantiferon!</i>			

MATERIAL

- mindestens 8 ml Lithium-Heparinblut (2 x 6 ml oder 10 ml Blut, Abb.1). Das Blut nach Probenentnahme gründlich mischen (8-10x vorsichtig schwenken).

LAGERUNG

- **Rascher Transport ins Labor!**
 - ▶ da für den Test vitale Lymphozyten benötigt werden, darf die Blutentnahme max. 36 Stunden vor Testdurchführung erfolgen.
 - ▶ **Proben können nur von Montag bis Mittwoch bis um 12:00 Uhr angenommen werden** (nicht an Feiertagen, Wochenenden und unmittelbar vor Feiertagen). Entnommene Proben müssen gleichentags im Labor eintreffen. Sofort einsenden!

Aus Blutentnahmen, die länger als 36h zurückliegen, ist der T-Spot®.TB-Test nicht mehr durchführbar!

PRAANALYTIK

- bei Raumtemperatur (nicht im Kühlschrank!)

TARIF

- IGRA: Pos.-Nr.: 3453.00, TP 100 [Analysencode: TBC IGRA]

AUSKUNFTE

- Dr. med. Sigrid Pranghofer, Dr. Livia Berlinger



Abb.1: Vacutainer® System oder Sarstedt-Monovette® mit Lithium-Heparin-Zusatz