

QUANTIFERON- TB Gold POUR LE DEPISTAGE DE LA « TUBERCULOSE INFECTION » EN COTE D'IVOIRE

Kabran M.^{1,2}, Inwoley K.A. ^{1,2}, investigateurs de l'essai Temprano ANRS 12136

1.CeDReS, C.H.U. Treichville, Abidjan, Côte d'Ivoire.

2.Laboratoire d'Immunologie, UFR SPB, Université de Cocody, Abidjan

Contexte (1)

- Chez les adultes VIH+
 - Le diagnostic de « tuberculose maladie » est;
 - Plus difficile : formes cliniques et cliché radio moins spécifiques, bacilloscopie plus souvent négative
 - plus urgente (risque plus élevé de décès)
 - Le diagnostic de « tuberculose infection » est:
 - Plus difficile : immunodépression → IDR négative
 - Utilité → identifier les candidats à une chimioprophylaxie
- Place des techniques immuno ? (IFN- γ , sérologie)

Contexte (2)

	IDR	Quantiferon- TB	T-SPOT.TB
Réalisation	Test cutané	Détection IFN- γ (sang)	
Antigènes	Tuberculine (mélange 200 Ag)	Ag spécifiques complexe Tub (ESAT-6, CFP-10, \pm Tb 7.7)	
Réactivité croisée au BCG et MNT	Oui	Non	
Spécificité	35- 100%	89- 100%	
Inconvénients	Anergie cutanée, 2 visites	Immunocompétence, CD4 > 200/mm ³	Isolement PBMCs

Pas de distinction TB-maladie et TB-infection

OBJECTIFS

(sous étude de l'essai Temprano)

- Décrire prévalence positivité de QTF-TB à l'inclusion
- Evaluer l'association entre positivité de QTF-TB à l'inclusion (*TB infection*) et risque de développement d'une tuberculose active (*TB maladie*) au cours du suivi
- Comparer l'efficacité de la chimioprophylaxie par INH chez les personnes avec QTF-TB positif et négatif à l'inclusion

Méthodes (1)

QTF-TB Gold est réalisé sur sang total prélevé dans 3 tubes fournis par fabricant



Méthodes(2)

- Contact LT avec Ag (16- 24H) à 37°C
- Sécrétion IFN- γ par LT sensibilisés par BK
- Dosage IFN- γ par ELISA
- Conversion des D.O. en quantité IFN- γ (UI/ml)

Faisabilité et première description

Chez les 364 premiers inclus dans Temprano

	Nombre	Pourcentage
Positif	93	26 %
Négatif	240	66 %
Indéterminé	31	8%
Total	364	100%

CONCLUSION

- Faisabilité établie du test QTF-TB Gold
- L'essai Temprano va répondre à la question de son intérêt en terme de *prédictions* d'une future « tuberculose maladie »
- Des études complémentaires seraient souhaitables:
 - répétition QTF chez positifs et indéterminés
 - Apport *diagnostique* dans la « tuberculose maladie » ?
 - comparaison QTF avec ELISPOT , IDR , sérologie
 - Intérêt dépistage contagé TB milieu professionnel