

 POLE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE GENETIQUE <i>INSTITUT D'IMMUNOLOGIE</i> <i>Immunologie - Déficiés</i> <i>immunitaires et immunothérapies</i> <i>UF 9879</i>	FICHE D'INSTRUCTIONS	ANA-FI-IMC-099
	Modalités de prélèvement du test du Quantiferon-TB Gold Plus au sein du CHU Lille.	V : 03
		Applicable au : 28/01/2019
		Page 1 sur 1

I. Principe du test :

Le test QuantiFERON-TB Gold Plus (4 tubes) est un dosage sanguin permettant d'aider au diagnostic d'une infection tuberculeuse latente. Il se base sur la réponse cellulaire des lymphocytes T produisant de l'interféron γ lorsqu'ils sont stimulés par les antigènes peptidiques du complexe de Mycobacterium tuberculosis.

II. Obtention et modalités de conservation des kits de prélèvement :

Le test nécessite, par patient, 4 tubes **spéciaux** contenant différents réactifs :

- Le tube « **Nul** » gris = ne contient pas d'antigènes stimulants
- Les tubes « **Ag TB1** » et « **Ag TB2** » vert et jaune = contiennent différents peptides conçus pour provoquer des réponses cellulaires de la part des lymphocytes T CD4+ (Ag TB1) et des lymphocytes T CD4+ et T CD8+ (Ag TB2).
- Le tube « **Mitogène** » violet = contrôle positif du test



Les tubes sont à commander sur le logiciel **GEF** par le service prescripteur : référence **346500F**.

Ils vous seront acheminés dans vos secteurs par le circuit normal d'approvisionnement des autres dispositifs de prélèvement.

En cas de besoin, téléphoner au laboratoire au 03.20.44.65.76.

Les tubes (par lot de 4) sont à conserver à **température ambiante**.

III. Modalités d'enregistrement et de prélèvement:

• Enregistrement du dossier du patient :

1) Code Cirus = **QTFPL**



Coller les 4 étiquettes sur les tubes correspondants en tenant compte des codes couleurs indiqués sur les étiquettes.

2) Procédure dégradée : prescription papier + identifications des tubes.

• Prélèvement Sanguin

Chaque fois que possible, les prélèvements sont à réaliser les jours ouvrés du laboratoire.

Prélever **1 ml** de sang (niveau indiqué sur le tube) directement dans chacun des 4 tubes identifiés pour chaque patient. Mélanger immédiatement par 8 à 10 retournements.

En cas d'utilisation d'une épicroïdienne, purger préalablement la tubulure avec un tube sec.

• Délai d'acheminement du prélèvement

Le délai entre le prélèvement et le traitement pré-analytique doit être le plus court possible (optimal <4h, maximal < 16h) et sont expédiés au CBP à température ambiante par le TAL / Navette.