Test de dépistage de l'infection tuberculeuse latente par quantification de la production d'interféron γ (IGRA)

Identité patient (ou étiquette) :

Nom :
Nom de naissance :
Prénom :
DDN :
Sexe :

Prescripteur :

Rappel des conditions pré-analytiques

L'analyse s'effectue sur du sang prélevé de moins de 32h et dure 2 jours (tube héparinate de lithium SANS gel, bouchon vert, 4-5 mL).

Le laboratoire étant fermé les week-ends et jours fériés, **NE PRELEVER QUE DU LUNDI AU JEUDI** (arrivée au laboratoire le jeudi : 14h dernier délai).

→ En cas de jour férié, le prélèvement doit parvenir au laboratoire l'avant-veille (J-2).

En cas de lymphopénie connue, prévoir 2 tubes héparinate de lithium SANS gel bien remplis (8-10 mL).

Un nombre insuffisant de lymphocytes empêche la réalisation de l'analyse.

Contexte clinique – Indication (cocher la case adéquate ou renseigner manuellement)

Le test est indiqué et remboursé par l'assurance maladie dans les quatre situations suivantes :

- ☐ Avant la mise en route d'un traitement par anti-TNFα
- ☐ Patients infectés par le VIH (dépistage systématique dans le cadre d'un bilan initial d'un patient VIH)
- ☐ Enfants migrants de moins de 15 ans provenant d'une zone de forte endémie tuberculeuse
- ☐ Diagnostic de tuberculose paucibacillaire en cas de diagnostic difficile chez l'enfant
  de tuberculose extra-pulmonaire

(Rappel : la discussion clinico-biologique est indispensable chez les enfants de moins de 5 ans)

Indications médicalement justifiées non prises en charge par l'assurance maladie (budgets dédiés) :

- ☐ A l'embauche de personnel professionnellement exposé
- ☐ Exposition documentée à un cas index (enquête autour d'un cas)

Autre indication (selon les recommandations de la HAS) :

Contexte clinique – Interprétation des résultats

/!\ Un test positif peut rester positif toute la vie. Il n'y a pas d'indication à le renouveler.

Antécédent de tuberculose : ☐ Oui (précisez l'année : _____)
☐ Non
☐ Pas d'information

Traitement immunosuppresseur dans les 4 dernières semaines : ☐ Oui (précisez lequel : _____)
☐ Non