



La tuberculose: enfin un test sanguin !

▲ Le diagnostic de la tuberculose: un vrai défi

Le diagnostic de la tuberculose (TB) ne se pose souvent que trop tard:

- On ne pense pas assez souvent à cette maladie
- L'efficacité du test de Mantoux est sous-optimale
- Le tableau clinique est très variable, cela peut s'étendre d'une TB classique à des formes extra-pulmonaires difficiles à identifier (génito-urinaire, méningée et beaucoup d'autres).
- L'échantillonnage en cas d'une TB extra-pulmonaire n'est pas toujours évident.

▲ Les tests IGRA

On a recherché en vain un test sérologique pour la TB.

Les tests IGRA (Interféron Gamma Release Assay) mettent en évidence l'immunité cellulaire spécifique: des lymphocytes T de mémoire du patient subissent une transformation lymphoblastique et libèrent de l'interféron-gamma après être mis en contact avec des antigènes spécifiques du bacille tuberculeux. C'est l'interféron qui est mise en évidence.

Les tests IGRA sont plus sensibles, plus spécifiques et mieux standardisés que le test de Mantoux.

▲ T-spot.TB

Parmi les tests IGRA, le test T-spot.TB occupe une place particulière:

- Une seule prise de sang suffit.
- Les antigènes ESAT-6 et CFP-10 sont spécifiques pour *Mycobacterium tuberculosis*. Des rares autres mycobactéries possèdent également ceux-ci: *M. bovis*, *M. kansasii*, *M. marinum*, *M. africanum* et *M. szulgai*.
- Il n'y a pas d'interférences suite à une vaccination antérieure au BCG, ni suite à des tests de Mantoux effectués précédemment
- L'analyse est effectuée dans des conditions contrôlées ce qui garantit un résultat fiable même en cas de lymphopénie: on tient compte de la concentration en lymphocytes.
- La lecture objective représente un avantage important par rapport au test de Mantoux. Le test de Mantoux exige en effet un bon entraînement préalable, ce qui est rarement le cas en pratique.
- Le résultat est disponible rapidement, le plus souvent dès le lendemain



