



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

MYCOBACTER TUBERCULOSIS GAMMAINTERFEROON PLASMAS

Lühend	P-M tuberculosis γIFN
Mõiste	<p>Tuberkuloos on õhu teel leviv nakkushaigus, mille tekitajaks on <i>Mycobacterium tuberculosis</i>.</p> <p>M. tuberculosis γIFN ehk IGRA ehk Quantiferon test on kaudne uuring tuberkuloosi diagnostikas. Test mõõdab T-rakkude IFN-γ vabastamist vastusena stimulatsioonile <i>M. tuberculosis</i> kompleksi antigeenidega (ESAT-6 ja CFP-10 valgud).</p> <p>Test ei erista aktiivset ja latentset infektsiooni.</p> <p>Test ei ole mõjutatud BCG vaksineerimisest ega individuaalsest tundlikkusest tuberkuliinile.</p>
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ latentse tuberkuloosi diagnostika▪ kahtlus tuberkuloosi nakkusele▪ tuberkuliinitundlikkuse välistamine
Proovivõtu vahendid	<p>Spetsiaalne QuantiFERoni katsutite komplekt (sisaldab 4 katsutit)</p> <p>NB! Peale vere võtmist tuleb katsuteid kohe vähemalt 10 korda tugevasti raputada.</p>
Materjali säilivus ja transport	<p>Täisveri säilib toatemperatuuril kuni 16 tundi (ei tohi säilitada külmkapis).</p> <p>Veri tuleb saata kohe laborisse inkubeerimiseks 37 °C juures. Pärast 16 tunnist inkubatsiooni eraldatud plasma säilib 2...8 °C juures 28 päeva</p>
Teostamise aeg ja koht	2 korda nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18
Meetod	Kemoluminestsents
Referentsvahemik	Negatiivne
Tõlgendus	<p>Positiivne</p> <ul style="list-style-type: none">▪ latentne või aktiivne tuberkuloos – vajab lisauuringuid välistamiseks või kinnitamaks aktiivset protsessi <p>Valepositiivsus – ristreaktsioonid teiste mittetuberkuloossete mükobakteritega (<i>M. kansasii</i>, <i>M. szulgai</i>, <i>M. flavescens</i>, <i>M. marinum</i>)</p> <p>Negatiivne</p> <ul style="list-style-type: none">▪ nakkus tuberkuloositekitajaga ebatõenäoline, kuid ei saa lõplikult välistada <p>Valenegatiivsus – haiguse varajane faas, immuunsupressioon (HIV, aktiivne TB, bioloogiline ravi), ravimid (kortikosteroidid), preanalüütilised vead proovivõtmisel jt immunoloogilised põhjused</p> <p>Määramatu</p> <ul style="list-style-type: none">▪ nakkust tuberkuloositekitajaga ei saa hinnata. Vajalik uuringu kordamine
Konsultatsioon	Maarit Veski
Hinnakirja koodid	66716 x 2
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Ravijuhend: Kopsu- ja kopsuvälise tuberkuloosi käsitus. RJ-A/18.1-20172. FAQs for Health Professionals QuantiFERON®-TB3. Reaktiivi originaaljuhend: LIAISON QuantiFERON-TB Gold Plus 2022-074. Menzies D. (2024) UpToDate. Use of intrerferon-gamma release assays for diagnosis of tuberculosis infection (tuberculosis screening) in adults
Koostaja	Inna Ruffati, Maarit Veski