

T- SPOT.TB

Klinický význam

Vyšetrenie sa odporúča stanoviť u osôb s podozrením na aktívnu či latentnú infekciu *M. tuberculosis*, u ktorých doposiaľ prevedené konvenčné diagnostické testy (RTG hrudníka, kultivačné vyšetrenie spúta, príp. PCR) nepreukázali túto diagnózu. Pacienti na imunosupresívnej terapii, po orgánovej transplantácii, HIV pozitívni pacienti (kde sa infekcia *M. tuberculosis* predpokladá až u 1/3). Pacienti s hematologickými ochoreniami, chronickým renálnym zlyhaním, diabetici, zdravotnícki pracovníci, pacienti s plánovanou terapiou TNF alfa, osoby, ktoré boli v kontakte s pacientom s TBC, vojaci, väzni, imigranti z krajín s vysokou incidenciou TBC.

Takisto je možné ju použiť aj u pacientov s predpokladaným alebo dokázaným zníženým počtom T lymfocytov, keďže sa pri teste používa vždy štandardný, vopred stanovený počet buniek.

Predanalytické informácie

Odber sa vykonáva do Li-heparínovej skúmavky, bez nutnosti trepania.

U dospelých a detí nad 10 rokov: **2x 4 ml Li-Hep** skúmavka

Deti 2 – 9 rokov: **1x 6 ml Li-Hep** skúmavka

Deti do 2 rokov: **1x 4 ml Li-Hep** skúmavka

V prípade, ak ide o imunokompromitovaného pacienta, odporúča sa odobrať viac skúmaviek, aby bolo dosiahnuté požadované množstvo PMBC (mononukleárne bunky periférnej krvi).

Odber krvi je **nezávislý od Mantoux**, nemusí teda byť robený pred aplikáciou Mantoux, prípadne v deň odčítania tak, ako je to pri teste Quantiferon TB-Gold.

Materiál musí byť spracovaný do 8 hodín od odberu, preto je nevyhnutné dodať ho do laboratória čo najskôr po odbere.

Spracovanie vzorky vzhľadom na nutnosť 16 – 20-hodinovej inkubácie trvá 2 po sebe nasledujúce dni. Výsledok sa stanovuje vizuálnym odpočtom počtu vzniknutých spotov laboratórnym pracovníkom.

U každého pacienta sa realizuje okrem testu s dvomi vyššie uvedenými špecifickými antigénmi aj negatívna a pozitívna kontrola na overenie funkčnosti buniek.

Indikačné obmedzenie

VŠZP uznáva pre IGRA testy len indikáciu pneumológom.

Metóda

Ide o vysoko špecifickú (97,1 %) a vysoko senzitivnú (95,6 %) laboratórnu metódu slúžiacu na diagnostiku aktívnej (pľúcnej i mimopľúcnej formy) a takisto aj latentnej infekcie *M. tuberculosis* s využitím tzv. ELISPOT technológie, ktorá je podľa dostupných údajov senzitivnejšia než bežné ELISA metódy.

In vitro vyšetrovacia metóda je vypracovaná na princípe merania produkcie cytokínov (konkrétne IFN-gamma) aktivovanými T lymfocytmi reaktívnymi na *M. tuberculosis* a umožňuje kvantifikáciu týchto efektorových buniek.

Jednou z výhod je, že táto metóda na rozdiel od kožného testu nevykazuje skríženú reaktivitu s BCG vakcínou a inými mycobaktériami, a to vďaka využitiu dvoch, pre TBC špecifických antigénov ESAT-6 a CFP10.

Dostupnosť vyšetrenia

Centrálné laboratórium Bratislava
Centrálné laboratórium Košice

Test sa vykonáva v dňoch **pondelok – streda**.

Vyšetrenie je potrebné vopred telefonicky dohodnúť na uvedených kontaktných telefónnych číslach.

Vypracoval

Medirex, a. s.: RNDr. Elena Tibenská, PhD., manažér klinickej imunológie a alergológie pre západné Slovensko

Kontakt

Bratislava: +421 2 208 29 326, +421 918 400 172
Košice: +421 55 28 29 621, +421 918 824 811

Test T- SPOT.TB od februára 2016 vyšetrujeme aj v Centrálnom laboratóriu Medirex v Košiciach.

Bratislava 15. 12. 2015