



# Comparaison de l'intradermoréaction (IDR) et du Quantiferon Gold-in Tube (QFT) chez des sujets âgés institutionnalisés exposés à un cas de tuberculose pulmonaire bacillifère.

**Bergot E<sup>1,4</sup>**, **Haustraete E<sup>1</sup>**, **Malbruny B<sup>2</sup>**, **Pitre H<sup>3</sup>**, **Salaün MA<sup>4</sup>**, **Zalcman**

<sup>1</sup>Service de Pneumologie, CHU Côte de Nacre, Caen, <sup>2</sup>Service de Microbiologie, CHU Côte de Nacre; <sup>3</sup>Secteur Personnes Agées, CH Vire; <sup>4</sup>Centre de Prévention contre les Maladies Infectieuses, Caen

Poster 091/AD08

Session Tuberculose 01/02/210 15:30 - 17:00

14ème Congrès de Pneumologie de Langue Française

# Introduction

- Patients + de 60 ans : 28% des cas des déclarés
- Résidence en collectivité : Facteur de risque supplémentaire
- Diagnostic précoce et dépistage des sujets contacts
- IDR : Interprétation délicate du fait d'un possible déficit de l'immunité cellulaire

# Introduction

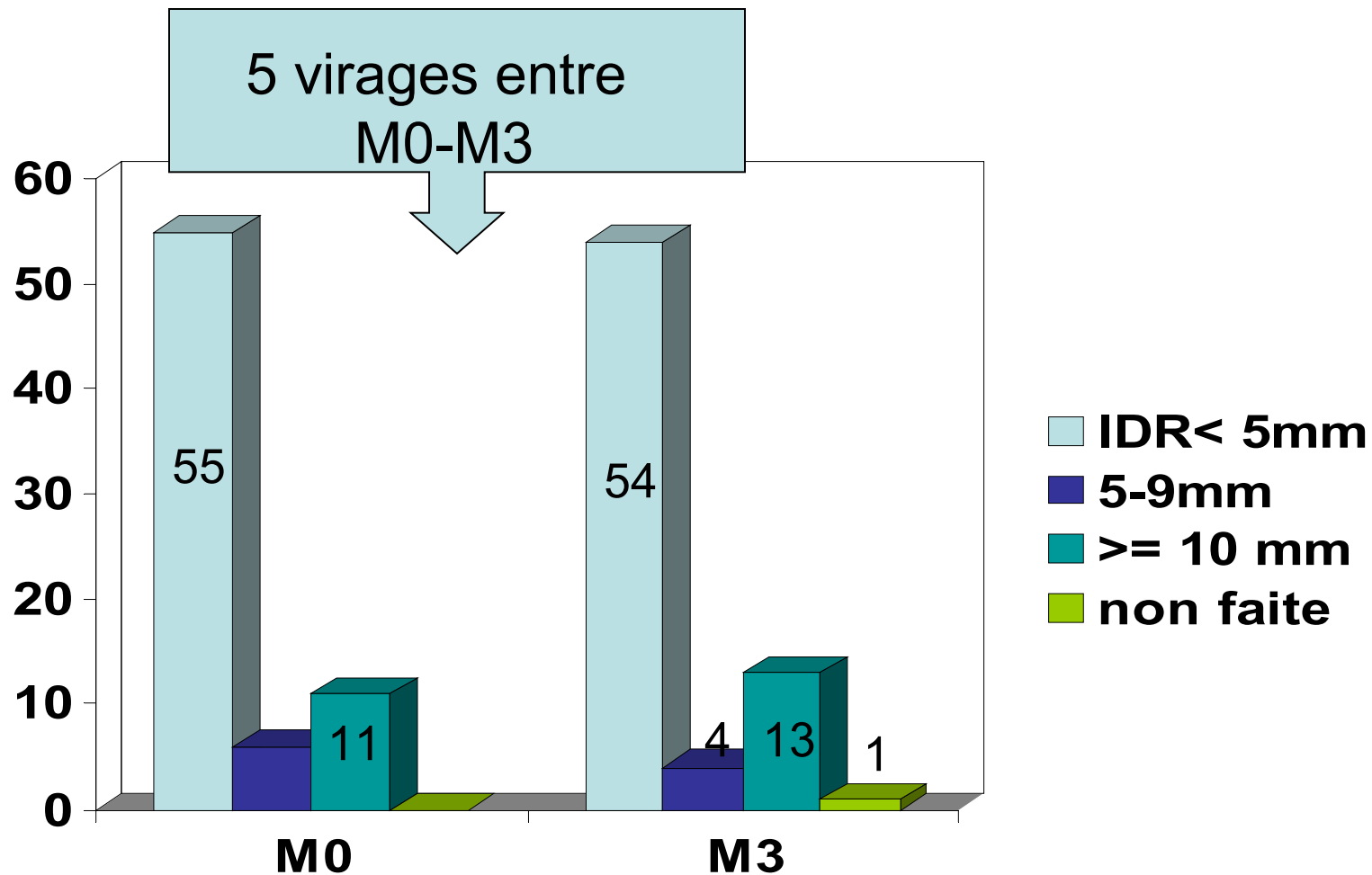
Comparaison entre les résultats de l'IDR et le Quantiferon TB-Gold chez 30 patients âgés avec une tuberculose maladie

	IDR +	IDR -	Total
QTF +	27%	50%	77%
QTF -	0%	7%	7%
QTF ind.	0%	17%	17%
Total	27%	74%	100%

# Matériels et Méthode

- 72 résidents (âge moyen : 82,1 ans) exposés à un cas de tuberculose pulmonaire bacillifère
- Examen clinique, RP, IDR M0-M3
- Quantiferon Gold in Tube à M3
- Suivi à M12, M18, M24
- Comparaison IDR et Quantiferon
- Evaluation d'une prise en charge basée uniquement sur le résultat du Quantiferon

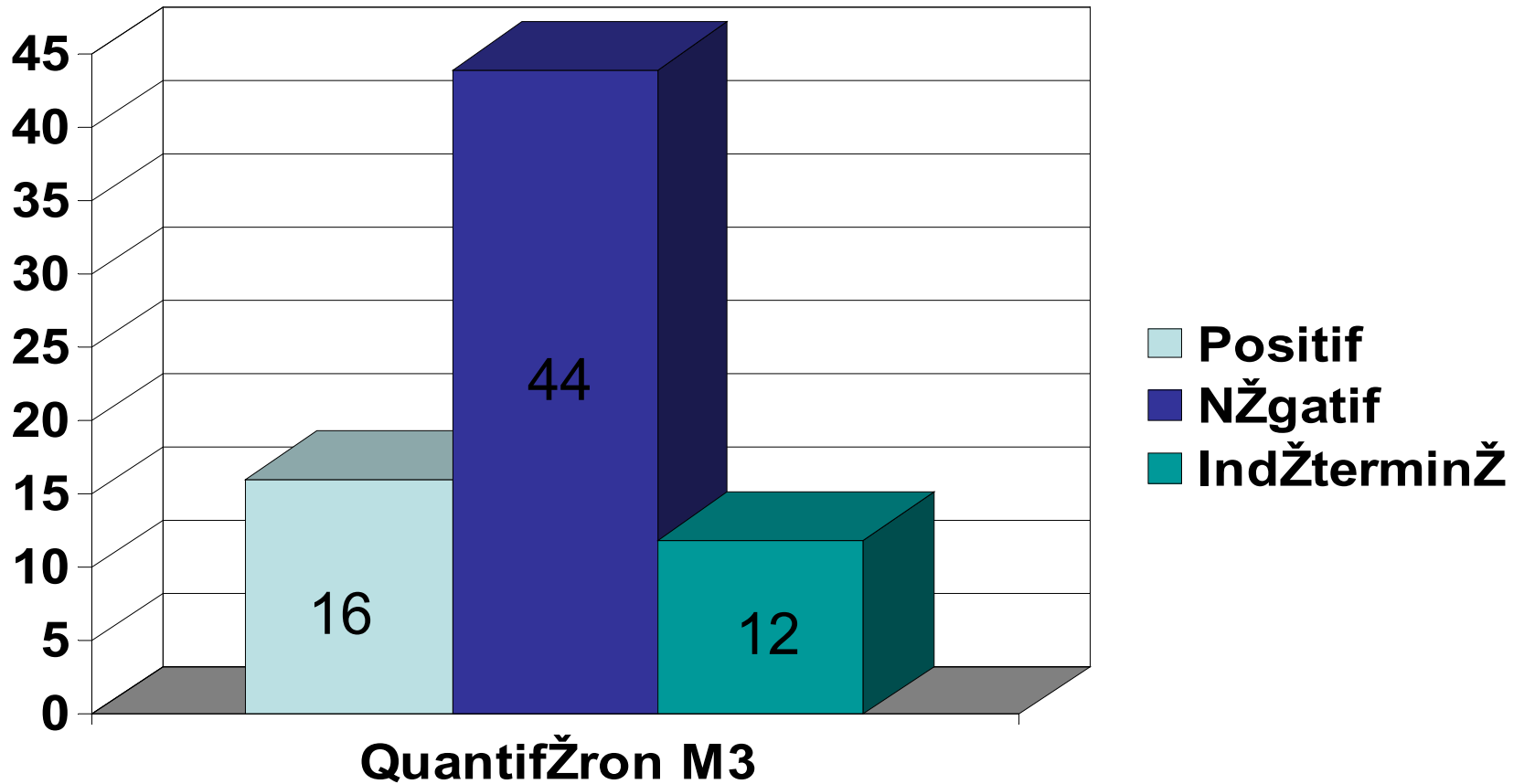
# IDR à M0 et M3.



76% IDR < 5mm  
8,3% IDR 5-9 mm  
15,2 % IDR ≥ 10 mm

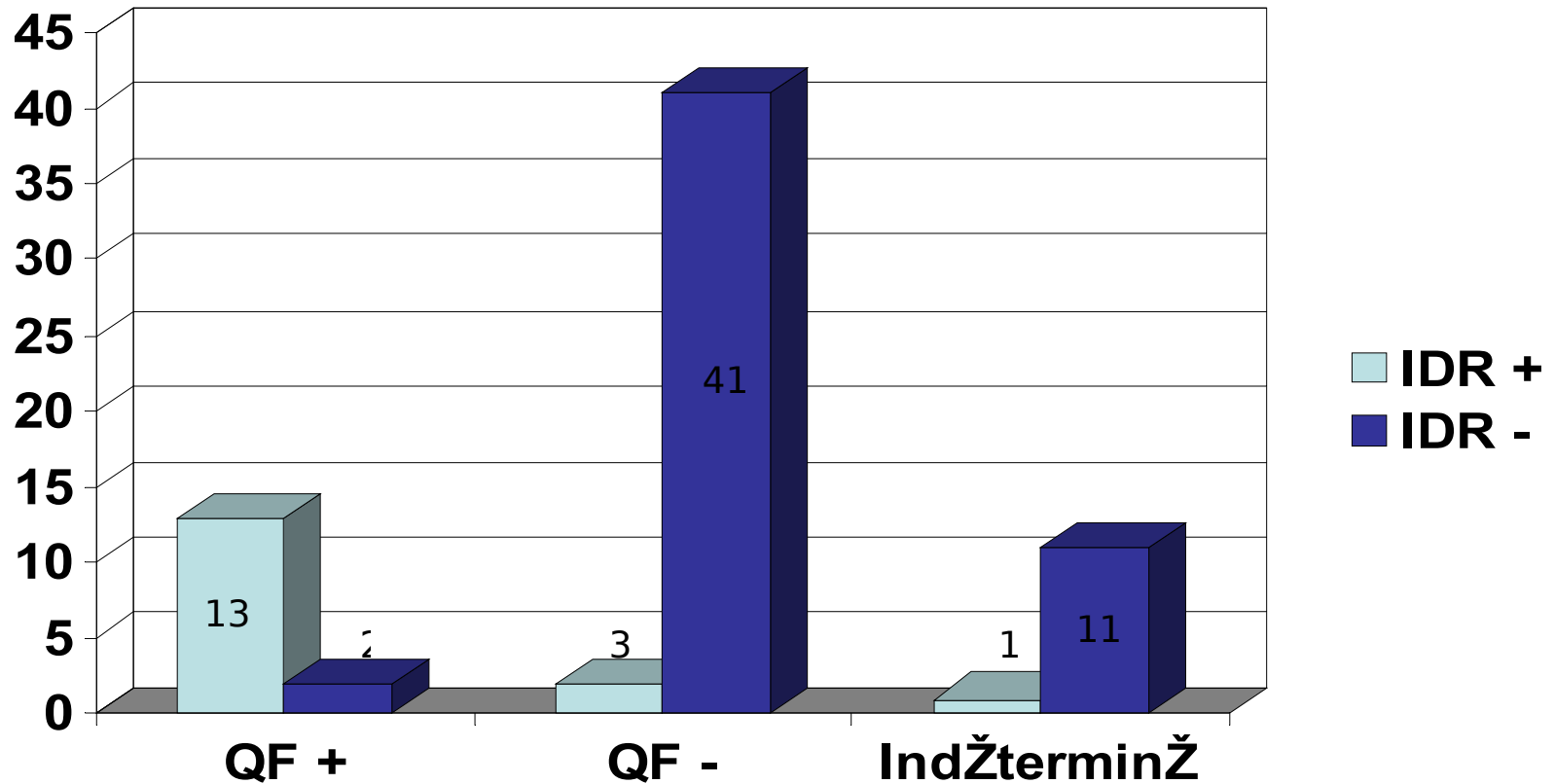
76% IDR < 5mm  
18,5% IDR 5-9 mm  
5,5 % IDR ≥ 10 mm

# Quantiferon TB-Gold à M0 et M3.



22% QTF +  
61% QTF -  
17% QTF  
indéterminé

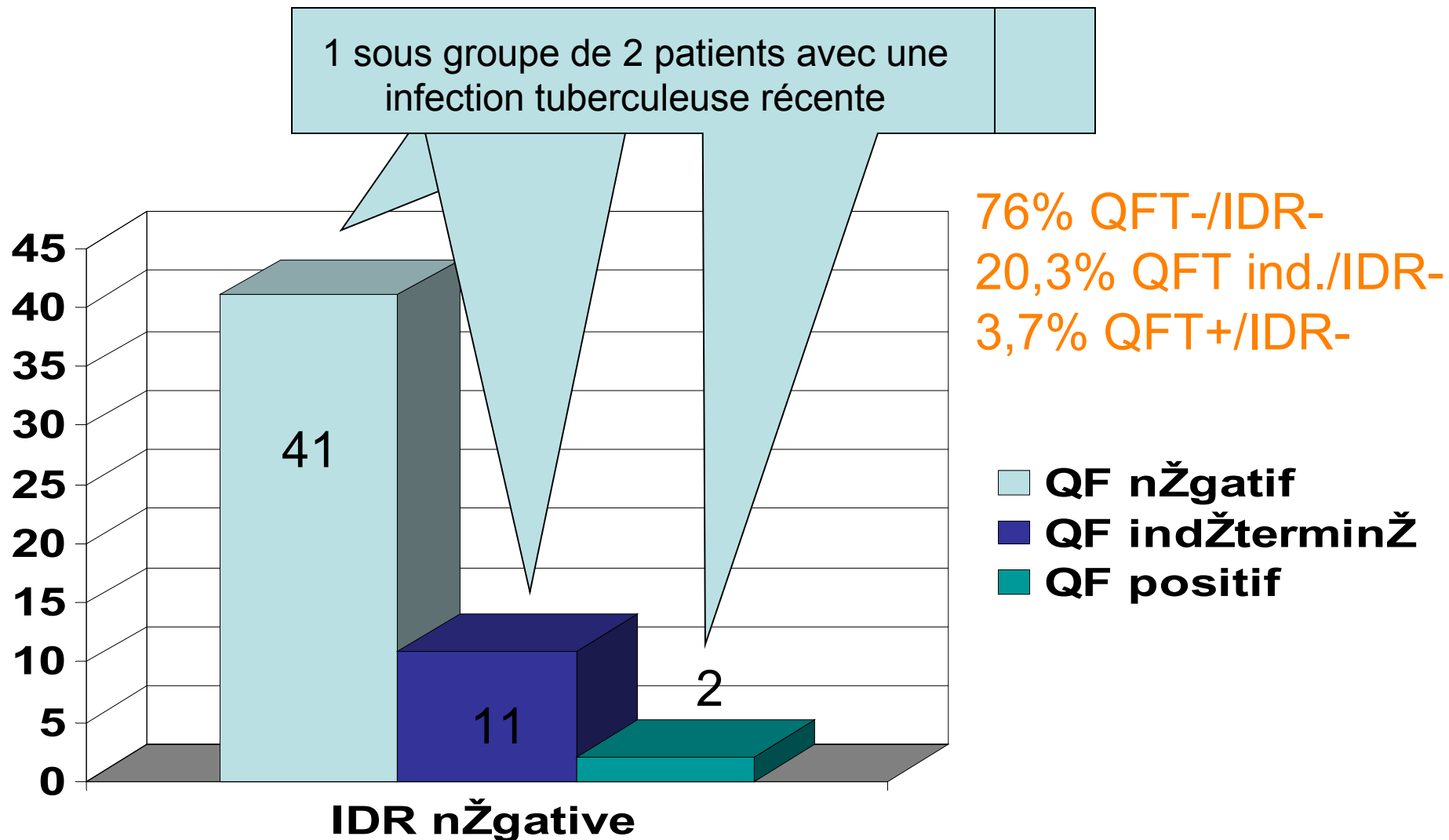
# Comparaison des résultats à M3 de l'IDR et du Quantiferon TB-Gold



Diagnostic tuberculose infection de 2 patients supplŽmentaires (2,8%) correspondant à des faux négatifs de l'IDR (QTF + / IDR -)

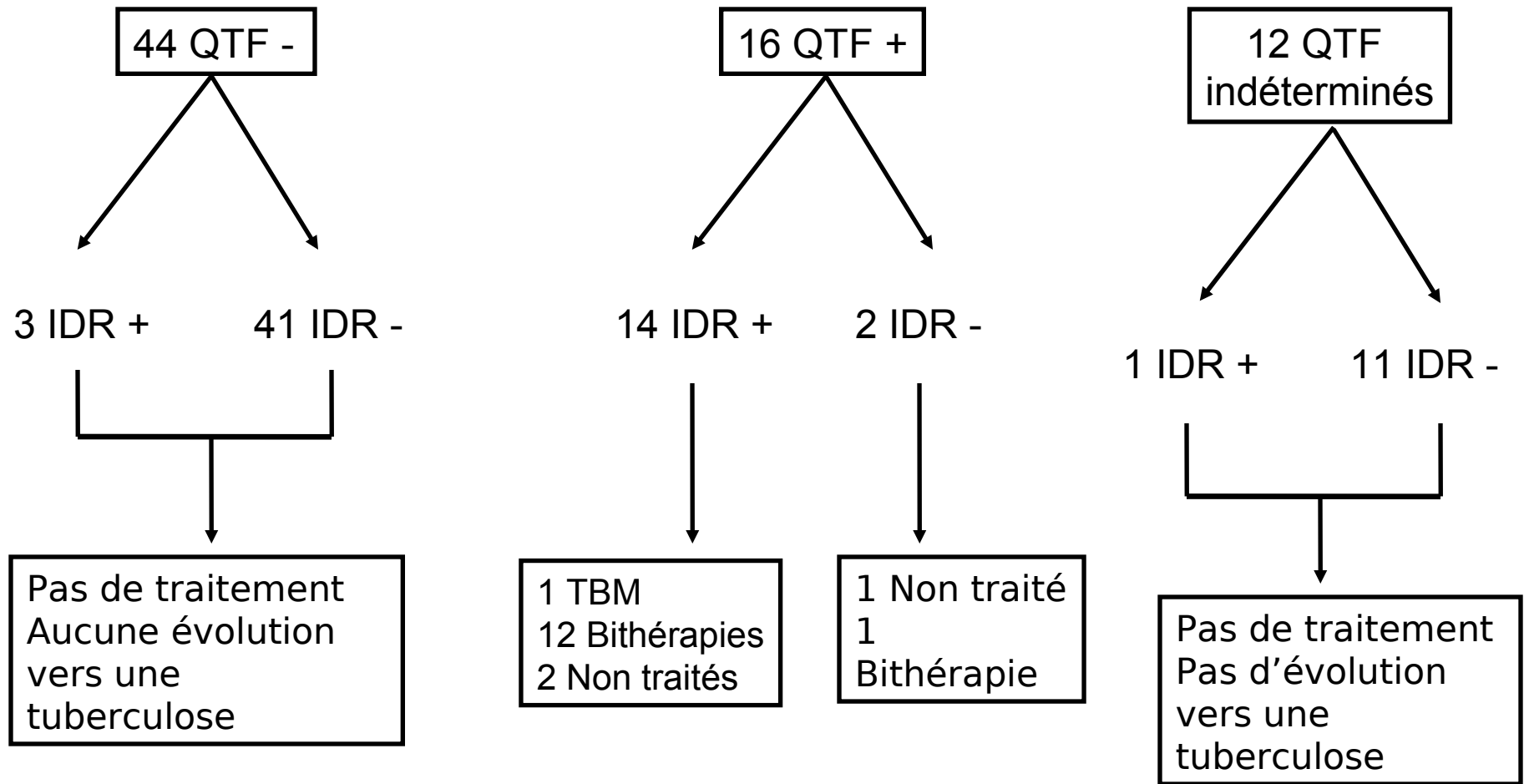
Identification de 3 faux positifs de l'IDR (QTF - / IDR +) (4,2%)

# Résultats du Quantiferon TB-Gold & IDR négatives

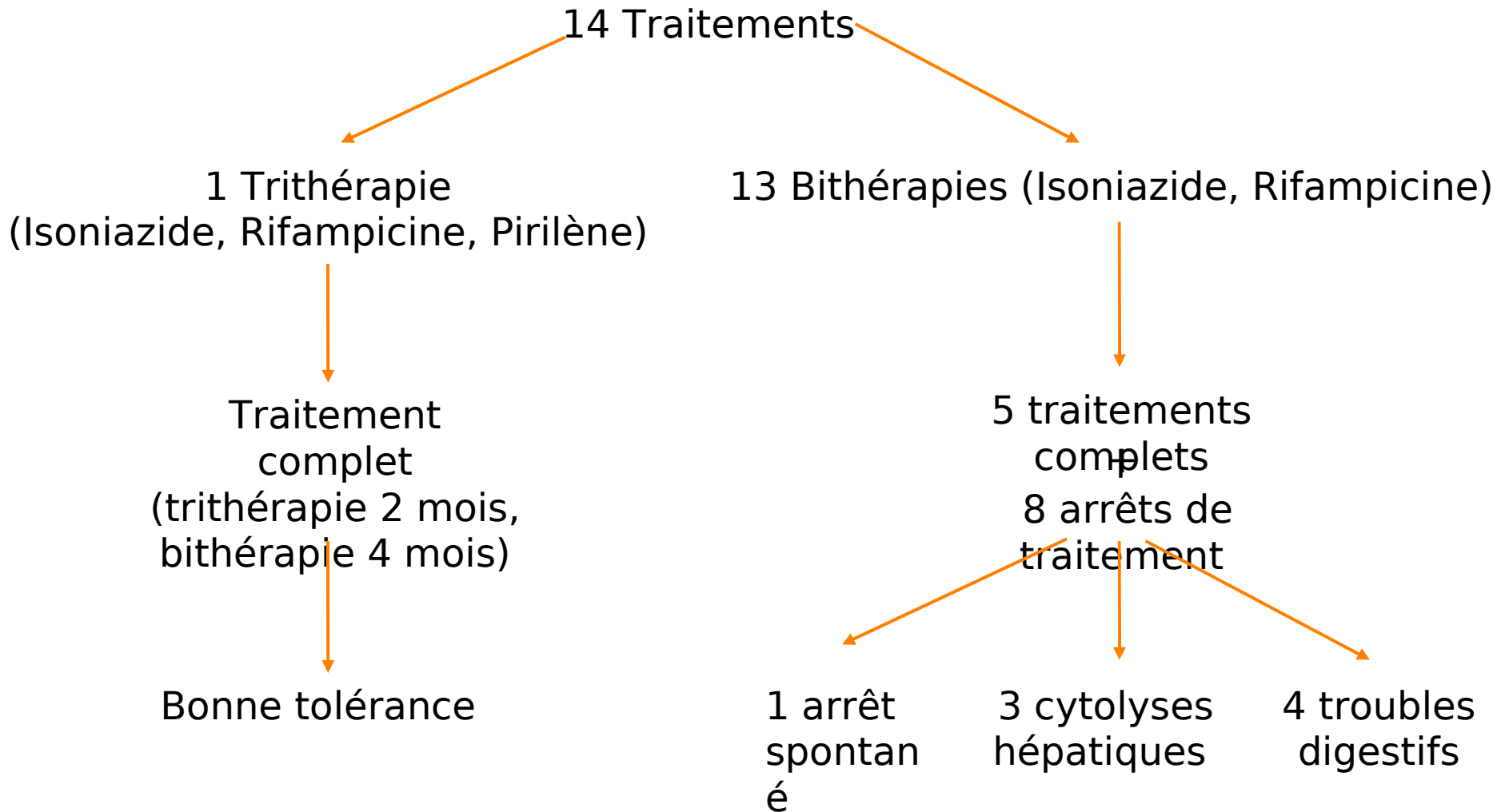




# Evolution à 24 mois selon une stratégie de prise en charge basée uniquement sur le résultat du Quantiferon TB-Gold



# Observance du traitement à 24 mois.



# Discussion

- Stratégie sûre : Absence de tuberculose à 24 mois
- Diminution de 17% du nombre de patients justifiant un suivi ou une chimioprophylaxie
- Intérêt chez les patients ayant une IDR négative : Identification d'un sous groupe de patients (QFT -) à faible risque d'évolution vers une tuberculose
- Quid des patients avec un Quantiferon indéterminé ? (27% dans notre série vs 0/90 chez les soignants exposés à ce même cas)

# Conclusion

- Quantiferon TB-Gold : Bonne alternative dans cette population
- Etudes complémentaires nécessaires
  - Validation à plus grande échelle de cette stratégie
  - Evaluer le risque de tuberculose maladie dans un sous groupe de patient QFT / Suivi seul
  - Evaluer le risque de tuberculose maladie dans le sous groupe de patient (QFT indéterminé) afin d'évaluer la meilleure stratégie de prise en charge de ces sujets contacts