

# Latente Tuberkulose-Infektion: Merkblatt zur Präanalytik

## Testprinzip

Die zur Stimulierung der T-Lymphozyten verwendeten Antigene (ESAT-6, CFP-10 und TB 7.7) sind spezifisch für *M. tuberculosis*-Komplex und fehlen bei den BCG-Impfstämmen und den meisten nicht-tuberkulösen Mykobakterien. Der Nachweis der *M. tuberculosis* spezifischen T-Zell-Reaktivität erfolgt durch die Messung der Interferon- $\gamma$ -Sekretion.

## Material

QuantiFERON®-TB Gold In-Tube (Cellestis Ltd., Australia):

- Vacuette mit TB-spezifischen Antigenen (TB; roter Deckel)
- Vacuette mit Negativkontrolle (NIL; grauer Deckel)
- Vacuette mit Positivkontrolle (MITOGEN; violetter Deckel)

Die optimale Lagerung der Vacuetten erfolgt zwischen +4°C und 25°C.

## Präanalytik

Bitte verwenden Sie für diese Untersuchung das spezielle Auftragsformular *Latente Tuberkulose-Infektion*, das Sie zusammen mit dem Untersuchungs- und Versandmaterial kostenlos bei uns (Telefon 031 632 3265) beziehen können.

## Blutentnahme

Eine vollständige Untersuchung umfasst pro Individuum die Entnahme von mind. 2 Vacuetten:

- je 1 ml Blut (schwarze Markierung) in eine Vacuette mit rotem (TB) bzw. grauem (NIL) Deckel

Zur Überwachung hinsichtlich falsch-negativer Analyseergebnisse empfehlen wir, die Entnahme einer dritten Vacuette (MITOGEN) in die Untersuchung einzuschliessen.

Nach Entnahme müssen die Proben durch sorgfältiges, 8-10maliges Überkopfdrehen der Vacuetten gut gemischt (NICHT schütteln!) und anschliessend aufrecht bei Raumtemperatur stehen gelassen werden.

## Probentransport

Die Proben müssen gleichentags bei uns im Labor weiterverarbeitet werden. Dazu stellen wir in Zusammenarbeit mit unserem Allianzpartner Medics Labor einen regionalen, kostenlosen Abholdienst zur Verfügung. Der Probenabholdienst wird durch das Medics Labor organisiert. Falls Sie an diesem Abholdienst interessiert sind, können Sie sich unter folgender Adresse informieren und anmelden:

Medics Labor  
Chutzenstrasse 24  
3000 Bern 17  
Tel.: 031 372 20 02  
E-mail: [info@medics-labor.ch](mailto:info@medics-labor.ch)  
Web-Site: <http://www.medics-labor.ch>



Befundkopie an: \_\_\_\_\_

## Untersuchungsauftrag für latente Tuberkulose-Infektion

Auftraggeber

Freigabe: FBL Dateiname: 31\_01\_02\_0091\_fo\_Untersuchungsauftrag\_fuer\_latente\_Tuberkulose\_Infektion\_00003  
Verteiler: metas/pa\_af\_ordner

1/1

### Untersuchungsmaterial

Bitte verwenden Sie pro Untersuchung immer ein SEPARATES Auftragsformular und beachten Sie das Merkblatt zur Präanalytik; Fragen richten Sie bitte an Tel. 031 632 3265, int. Sucher 7169.

Auftragsnr.

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_ -zeit: \_\_\_\_\_

- |   |                            |                   |
|---|----------------------------|-------------------|
| <input type="radio"/> Blut in 3 Röhrcchen | 3 Röhrcchen: NIL, TBC, PHA | b / tmq3 / m tmq3 |
| <input type="radio"/> Blut in 2 Röhrcchen | 2 Röhrcchen: NIL, TBC      | b / tmq2 / m tmq2 |

### Anamnestiche Angaben

Herkunftsland \_\_\_\_\_

- |                           |                            |                  |
|---------------------------|----------------------------|------------------|
| Tuberkulose durchgemacht? | <input type="radio"/> Nein | KlinCode2: tben  |
|                           | <input type="radio"/> Ja   | KlinCode2: l tbi |

### Indikation zur Untersuchung

- |  |  |                  |
|--|--|------------------|
| <input type="radio"/> Eintrittsuntersuchung      |  | KlinCode1: pein  |
| <input type="radio"/> Umgebungsabklärung         |  | KlinCode1: t bck |
| Expositionsbeginn vor                            | <input type="radio"/> weniger als 14 Tagen | KlinCode2: exp0  |
|  | <input type="radio"/> mehr als 14 Tagen    | KlinCode2: exp 1 |
| <input type="radio"/> Vor Immunsuppression       |  | KlinCode1: visu  |
| <input type="radio"/> Andere Indikation; welche? | _____                                      |                  |

Zum internen Gebrauch

Eingangskontrolle .....  
Ersterfassung .....  
DA Kontrolle .....  
Enderfassung .....

Materialbestellung: \_\_\_\_\_ Exp. Auftragsformulare 31\_01\_02\_0091\_fo\_Untersuchungsauftrag\_fuer\_latente\_Tuberkulose\_Infektion\_00003