



Place du Quantiféron Tuberculose en Néphrologie

Habib SKHIRI¹, Mohamed Ben HMIDA²

¹Chef du Service de Néphrologie, Dialyse et Transplantation rénale
Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba - Monastir, Tunisie

²Chef du Service de Néphrologie, Dialyse et Transplantation rénale
Hôpital Universitaire Hédi Chaker – Sfax, Tunisie

Groupe de Travail pour l'élaboration des recommandations

Février 2023



Place du Quantiféron Tuberculose en Néphrologie

Habib SKHIRI¹, Mohamed Ben HMIDA²

¹Chef du Service de Néphrologie, Dialyse et Transplantation rénale
Hôpital Universitaire Fattouma Bourguiba -
Monastir, Tunisie

²Chef du Service de Néphrologie, Dialyse et Transplantation rénale
Hôpital Universitaire Hédi Chaker – Sfax, Tunisie

Groupe de Travail pour l'élaboration des recommandations

Introduction :

- Selon les populations, la prévalence de l'infection tuberculeuse chez les insuffisants rénaux est identique ou plus élevée que dans la population générale.
- Le risque de réactivation de l'infection tuberculeuse est plus élevé que dans la population générale.
- L'incidence de la tuberculose est 6-85 fois plus élevée que dans la population générale.
- Parmi tous les patients atteints de tuberculose, les malades atteints d'insuffisance rénale chronique représente 3 à 4 %.
- Dans 80% des cas, la tuberculose observée chez le malade en insuffisance rénale chronique est due à la réactivation d'une infection.
- L'infection tuberculeuse latente (I T L) est un état caractérisé par une réponse immunitaire aux antigènes du Mycobacterium tuberculosis, due à la sensibilisation des lymphocytes T, sans signe clinique d'une tuberculose active
- Il n'existe pas d'outil qui permette une détection directe de l'infection humaine à M.tuberculosis ni de savoir si les mycobactéries sont encore vivantes dans l'organisme
- Le Quantiféron-TB a été proposé à cette fin (I T L) avec une bonne sensibilité et spécificité.

Position du groupe de travail :

Après analyse des données de la littérature (Annexe 1) et deux séances de discussion avec le groupe élargi d'experts ; le groupe de travail préconise l'utilisation du Quantiféron –TB dans les indications suivantes :

- * Insuffisance rénale chronique pour les patients âgés de plus de 65 ans.
- * Insuffisance rénale chronique chez le Diabétique.
- * Insuffisance rénale chronique avec denutrition, alcoolisme et tabagisme.
- * Insuffisance rénale chronique candidate à la transplantation.
- * Insuffisance rénale chronique en épuration extra rénale.
- * Maladie rénale chronique sous traitement immunosuppresseur ou corticoïd >20mg/ j pour plus de 3 mois Ou sous Rituximab.

Le résultat du test est à prendre en considération pour guider et ajuster le traitement immunosuppresseur

Le groupe insiste, en l'absence d'une expérience personnelle et d'études avec la rigueur méthodologique Requise, sur le fait que cet avis reste d'un faible niveau de preuve (Grade C, niveau 4).

Référence :

- 1-The global prevalence of latent tuberculosis: a systematic review and meta-analysis.
Adam Cohen ,Victor Dahl Mathiasen ,Thomas Schön and Christian Wejse. *Eur Respir J* 2019; 54: 1900655
- 2-A Prospective Longitudinal Study Evaluating the Usefulness of a T-Cell-Based Assay for Latent Tuberculosis Infection in Kidney Transplant Recipients. S.-H. Kima, S.-O. Leea, J. B. Parkb, I.-A. Parka, S. J. Parka, S.-C. Yunc, J. H. Jungb, Y. H. Kimb, S. C. Kimb, S.-H. Choia, J.-Y. Jeonga, Y. S. Kima, J. H. Wooa, S.-K. Parkd, J. S. Parkd and D. J. Hanb. *American Journal of Transplantation* 2011; 11: 1927–1935
- 3- Interferon-gamma release assays for diagnosis of latent TB infection in chronic kidney diseases and dialysis patients. Pattorn Hayuk, Sarinya Boongird, Prapaporn Pornsuriyasak and Jackrapong Bruminhent. *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology*. 12:1046373.2022
- 4- Guidelines for the prevention and management of Mycobacterium tuberculosis infection and disease in adult patients with chronic kidney disease. Prepared by members of the Guideline Group on behalf of the British Thoracic Society Standards of Care Committee and Joint Tuberculosis Committee, Heather Milburn, Neil Ashman, Peter Davies, Sarah Doffman, Francis Drobniowski, Saye Khoo, Peter Ormerod, Marlies Ostermann, Catherine Snelson. *Thorax* 2010;65:559e570.
- 5- Tuberculin skin test – Outdated or still useful for Latent TB infection screening? Gina Gualanoa, Paola Mencarinia, Francesco Nicola Lauriaa, Fabrizio Palmieria, Sayoki Mfinangab, Peter Mwabab, Jeremiah Chakayae, Alimuddin Zumlag, Giuseppe Ippolito. *International Journal of Infectious Diseases* 80 (2019) S20–S22.