

QFT™は結核接触者健診の効率を改善する -集中的な取り組みが可能となる

真の結核感染者だけに注力できることを想像してみてください…

研究概要

349名の接触者に実施された高校の結核接触者健診⁽¹⁾：

- ・ツベルクリン検査（TST）発赤30mm以上で陽性だった95名の接触者のうち、QFT™で陽性だったのはわずか4名
- ・QFT™陽性だった4名の接触者にINH治療を実施、TST陽性でQFT™陰性だった91名の接触者にはINH治療は実施せず
- ・3.5年間の追跡調査後、TST陽性でQFT™陰性だった91名の接触者に結核の発症を認めず

…今QFT™ではそれが現実のものとなります

QFT™による効率性の向上

QFT™の利点	ツベルクリン検査の限界
来院は1回で済むため、時間の節約になり、検査の実施率を改善させる	検査時の被検者の移動の問題がTST実施に影響を及ぼす ・被検者は2回の来院が必要
結核感染検出の正確性 ・BCGワクチン接種の影響を受けない ⁽⁴⁾ ・ほとんどの非結核性抗酸菌感染による影響を受けない ⁽⁵⁾	過去のBCGワクチン接種や非結核性抗酸菌（NTM）感染による影響を受ける ・BCGは偽陽性反応を引き起こす ⁽²⁾ 。 ・TST反応のNTM感染による可能性 ⁽³⁾
検査の正確性の向上により、治療開始と治療実施の信頼性が向上する	接触者へのINH治療実施率の低さ ・INH治療が必要な接触者のうち、INH治療を完了したのは約43% ⁽⁶⁾

QFT™は、接触者の感染源への曝露程度と相関性がTSTより高いことが、多くの研究によって示されている^(7,8,9,10,11)。

塗抹陽性のスーパーマーケットの従業員に暴露した20,000名以上の接触者を含む大規模な接触者健診の例：

「…TSTの結果は年齢と相関があったのに対し、インターフェロン γ 反応は買い物に費やす累積時間と有意に相関した（と著者らは結論づけている）。…QFT™の結果は曝露と相関していたが、TSTにはこのような相関は認められなかった。」⁽¹¹⁾

「QFT™は、不正確なTSTによる貴重な医療資源の浪費をなくし、不必要な治療を止めることにより公衆の安全を改善させる。」

Dr. Masae Kawamura (サンフランシスコ市結核対策管理者)

ご注文

商品コード	製品名	JANコード
550011	クオンティフェロンTB-2G	4987501550011

参考文献

- Higuchi K, Harada N, Mori T, Sekiya Y. Use of QuantiFERON-TB Gold to investigate tuberculosis contacts in a high school. *Respirology*. 2007; 12(1):88-92.
- Farhat M, Greenaway C, Pai M, Menzies D. False-positive tuberculin skin tests: what is the absolute effect of BCG and non-tuberculous mycobacteria? *Int J Tuberc Lung Dis*. 2006; 10: 1192-204.
- von Reyn CF, Horsburgh CR, Olivier KN, et al. Skin test reactions to *Mycobacterium tuberculosis* purified protein derivative and *Mycobacterium avium* sensitin among health care workers and medical students in the United States. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2001; 5 (12): 1122-1128.
- Mori T, Sakatani M, Yamagishi F, et al. Specific detection of tuberculosis infection: an interferon-gamma-based assay using new antigens. *Am J Respir Crit Care Med*. 2004; 170(1): 59-64.
- Andersen P, Munk ME, Pollock JM, Doherty TM. Specific immune-based diagnosis of TB. *Lancet*. 2000; 356: 1099-1104.
- Sprinson JE, Flood J, Fan CS, Shaw TA, Pascopella L, Young JA, Royce SE. Evaluation of tuberculosis contact investigations in California. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2003; 7(12 Suppl 3):S363-8.
- Brock I, Munk ME, Kok-Jensen A, Andersen P. Performance of whole blood IFN-gamma test for tuberculosis diagnosis based on PPD or the specific antigens ESAT-6 and CFP-10. *Int J Tuberc Lung Dis* 2001; 5: 462-67.
- Funayama K, Tsujimoto A, Mori M, Yamamoto H, Fujiwara K, Nishimura T, Hasegawa N, Horiguchi I, Mori T, Marui E. Usefulness of QuantiFERON[®] TB-2G in contact investigation of a tuberculosis outbreak in a university. *Kekkaku* 2005; 80: 527-34.
- Brock I, Weldingh K, Lillebaek T, Follmann F, Andersen P. Comparison of tuberculin skin test and new specific blood test in tuberculosis contacts. *Am J Respir Crit Care Med* 2004; 170: 65-69.
- Diel R, Ernst M, Doscher G, et al. Avoiding the effect of BCG vaccination in detecting *Mycobacterium tuberculosis* infection with a blood test. *Eur Respir J* 2006; 28: 16-23.
- Arend SM, Thijsen SF, Leyten EM, Bouwman JJ, Franken WP, Koster BF, Cobelens FG, van Houte AJ, Bossink AW. Comparison of two interferon-gamma assays and tuberculin skin test for tracing tuberculosis contacts. *Am J Respir Crit Care Med*. 2007; 175(6):618-27.

詳細情報については www.bcg-qft.com/index.html をご覧ください

問い合わせ先

株式会社日本ビーシージーサプライ
TEL: 03-5800-5311

Cellestis Ltd. (www.cellestis.com)

日本ビーシージー製造株式会社