

檢驗項目：IGRA QuantiFERON-TB Plus / 克肺癆結核菌感染

健保編號： E4004C(不含試劑費)

院內檢驗 委外代檢

檢體採檢： QuantiFeron TB-Gold Plus 專用管

採檢容器： QuantiFeron TB-Gold Plus 專用管

報告時效： 星期一、四早上操作，隔日發報告

參考區間：

Nil (IU/mL)	TB1抗原-Nil (IU/mL)	TB2抗原-Nil (IU/mL)	Mitogen-Nil (IU/mL)	QFT結果	結果判讀
≤8.0	≥ 0.35和 ≥ 25% Nil值	≥ 0.35和 ≥ 25% Nil值	任何	陽性	很可能感染結核菌
	< 0.35	< 0.35	≥ 0.5	陰性	不太可能感染結核菌
	≥ 0.35和 < 25% Nil值	≥ 0.35和 < 25% Nil值	≥ 0.5	陰性	不太可能感染結核菌
	< 0.35	< 0.35	< 0.5	不確定性 (Mitogen<0.5)	對TB抗原的反應結果 不確定
> 8.0	任何	任何	< 0.5	不確定性 (Mitogen<0.5)	對TB抗原的反應結果 不確定

危險值：無

臨床意義：

利用模擬分枝桿菌蛋白質的胜肽抗原，並檢測其所引發細胞媒介免疫(Cell Mediated Immune, CMI)反應的測試。

QFT-Plus 具有兩個不同的 TB 抗原採血管：TB 抗原採血管 1(TB1)和 TB 抗原採血管 2 (TB2)。兩個採血管均含有來自 MTB 抗原中 ESAT-6 和 CFP-10 這兩種蛋白的胜肽抗原。TB1 採血管和 TB2 採血管均含有來自 ESAT-6 和 CFP-10 的胜肽，皆用於刺激 CD4+輔助 T 淋巴球之 CMI 反應；TB2 採血管含有額外一組胜肽，目的是誘發 CD8+細胞毒性 T 淋巴球之 CMI 反應。

所有的 BCG 菌株及大部份的非結核分枝桿菌並不存在 ESAT-6、CFP-10 及 TB7.7 這三種蛋白質，但 *M. kansasii*、*M. szulgai* 及 *M. marinum* 除外。受感染的患者，其血液中通常有淋巴球能辨認抗原是來自結核菌複合有機體或是其他分枝桿菌，辨識過程會產生並分泌細胞激素，亦即 INF- γ 。

人體針對結核菌抗原所產生獲得性免疫(adaptive immunity)的原理，可用來診斷潛伏感染及活動性疾病，不受卡介苗及非結核分枝桿菌的影響，因使用的是結核分枝桿菌特異的抗原 ESAT-6 及 CFP-10 來刺激病患全血的 T 細胞，看其是否產生 INF- γ ，若產生 INF- γ 則代表已產生結核菌感染原，也可用來輔助活動性肺結核病患的診斷。

補單、複檢時效：無

影響檢驗結果的原因：未正確前處理，需於 16 小時進 37°C 溫箱培養，未培養前要保持在 17-27°C。

是否需患簽署同意書：否

注意事項：

採檢後立即施力搖動上下混合試管 10 次，靜置室溫，檢體不可冷藏或冷凍，採檢後到檢體進入實驗室，放置室溫最長時間，不得超過 16 小時。