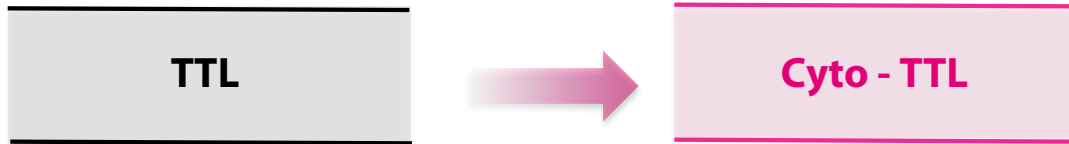




# ADR AC

Adverse Drug Reactions  
Analysis & Consulting



## Diagnostiques des Allergies médicamenteuses

- Dès 2018, ADR-AC propose le **Cyto-TTL** (= Cytokine-test de transformation lymphocytaire). « L'ancien TTL » est remplacé par le nouveau test qui mesure 5 cytokines différentes (IL-5, IL-13, IFN- $\gamma$ , Granulysin, Granzyme B).
- Des études comparatives ont montré une **sensitivité accrue** pour le **Cyto-TTL** (>80%). Le médicament responsable peut ainsi être identifié chez des patients pour qui les tests cutanés et les TTL étaient négatifs.
- **La spécificité du Cyto-TTL** est toujours excellente (89% pour Granzyme B, et 100% pour IL-5 jusqu'à présent)
- **Coûts: CHF 499.-** pour 1 à 3 médicaments (maximum) / 5 cytokine (L'offre est admise par les caisses-maladie)
- **Pré-analytique:** 50mL de sang (héparine); le sang doit parvenir au laboratoire (ADR-AC, Holligenstr. 91, 3008 Bern) dans les 20 heures suivant la prise de sang; par exemple transport avec Swiss-Express „Lune“ ou courrier de laboratoire.

**Une réservation est obligatoire: Tel. 031 371 86 40**

**Bon de commande:** [www.adr-ac.ch](http://www.adr-ac.ch)

### Information de base

Dans le **Cyto-TTL**, 5 cytokines sont mesurés: IL-5, IL-13 et IFN $\gamma$  qui sont des cytokines typiquement trouvées dans les allergies médicamenteuses et Granzyme B & Granulysin typiques des réactions cytotoxiques. Ce faisant le médicament déclencheur de l'allergie peut être mieux identifié qu'avec les mesures usuelles de prolifération, mesurant l'incorporation de  $^3\text{H}$ -thymidine comme dans l'ancien TTL. Il se peut que 1 à 5 cytokines soient positives. La mesure de chaque cytokine sera interprétée et le résultat final sera communiqué comme positif ou négatif pour les médicaments testés.

Le **Cyto-TTL** a été effectué jusqu'à maintenant sur plus de 100 patients ayant une allergie médicamenteuse et comparé statistiquement avec les tests cutanés et le TTL. Grâce à la combinaison des cytokines typiques d'allergie médicamenteuse et des cytokines cytotoxiques, le médicament déclencheur a pu être identifié dans 87.5% des cas d'exanthème maculo-papuleux., y.c. dans des cas où les tests cutanés et les TTL restaient négatifs. Dans le syndrome Stevens-Johnson la sensibilité a pu être augmentée à 50%.