

comunicazioni orali

SESSIONE 5

La diagnostica molecolare in batteriologia: attualità e prospettive

Mercoledì 20 Settembre 2006, ore 09.00-13.00, Sala GIALLA

CO5.1

DIAGNOSI RAPIDA DI SEPSI: RISULTATI DELLA VALUTAZIONE DEL TEST LIGHTCYCLER® SEPTIFAST

Raglio A.¹, Rizzi M.², Amer M.³, Mangia M.⁴, Lucà MG.⁵, Fiorina L.¹, Goglio A.¹

¹Microbiologia e Virologia, ²Malattie Infettive, ³Terapia Intensiva, ⁴Medicina Interna, ⁵Gastroenterologia, AO Ospedali Riuniti, Bergamo

Introduzione.

È oggi disponibile un metodo in Real-Time PCR (LightCycler SeptiFast, Roche Diagnostics) che consente l'identificazione dei 25 principali microrganismi responsabili di sepsi (gram+, gram- e funghi). Il nostro laboratorio ha partecipato a diversi studi multicentrici europei tra i quali lo studio beta i cui risultati globali hanno portato alla marcatura CE del test. Riportiamo i nostri risultati.

Metodi.

I campioni per il test in PCR (LightCycler® SeptiFast) sono stati raccolti contemporaneamente ai campioni prelevati per l'esame emoculturale (BC) in pazienti con SIRS. Per ogni paziente sono stati raccolti i dati clinici e di laboratorio ed i risultati microbiologici di altri campioni.

BC è stato eseguito con il sistema BactAlert (BioMerieux). LightCycler® SeptiFast è stato eseguito sullo strumento LightCycler 2.0 CE-IVD (Roche Diagnostics) previa estrazione dell'acido nucleico a partire da 3 mL di sangue K-EDTA. Il test ha una durata di 6 ore, a partire dal campione di sangue. I risultati sono stati valutati insieme ai clinici sulla base dei dati clinici, microbiologici (su campioni diversi da sangue) e di laboratorio.

Risultati.

Sono stati esaminati 214 campioni raccolti da 101 pazienti. 162 campioni sono risultati negativi in BC e in SeptiFast. Il tasso di positività per BC è stato del

9.8% e per la SeptiFast del 21.5%:

Dei 21 risultati positivi in emocoltura il 71% concordavano con SeptiFast, il 14% erano contaminanti e il 14% erano positivi solo con BC clinicamente significativi (2 *S. pneumoniae* e 1 *C. albicans*).

Dei 46 risultati positivi con LightCycler SeptiFast il 74% sono stati confermati con altri test (32% con BC, 41% con altri test microbiologici). In particolare SeptiFast ha permesso la diagnosi eziologica in 6 pazienti: polmonite da *S. pneumoniae*, peritonite da CoNS, epatocolangite da *E. coli* e da *K. pneumoniae/oxytoca*, polmonite da *P. aeruginosa*, batteriemia catetere correlata da CoNS, polmonite da *A. fumigatus*. Per il 26% dei risultati positivi non è stato possibile nell'ambito dello studio arrivare a definire un ruolo eziologico.

Conclusioni.

I nostri dati confermano la rapidità (identificazione dei patogeni in 16 - 40 ore in relazione all'organizzazione di laboratorio) e la maggior sensibilità di SeptiFast rispetto a BC (con un tasso di positività doppio) rispetto a BC. I risultati, come per l'emocoltura, devono sempre essere letti criticamente tenendo conto di tutti i dati del paziente e dell'epidemiologia batterica dei reparti.

CO5.2

TIPIZZAZIONE DI CEPPI DI LEGIONELLA CLINICI ED AMBIENTALI CON TECNICHE MOLECOLARI (PFGE, RAPD E SBT)

Franzin L.

Laboratorio "Ricerca Speciale Microbiologica", Dipartimento Diagnostica di Laboratorio, Ospedale Amedeo di Savoia, Corso Svizzera 164, 10149 Torino.

Introduzione.

La trasmissione dell'infezione da *Legionella* avviene