

comunicazioni orali

SESSIONE 9

Il ruolo della diagnostica microbiologica nell'attività di trapianto e per la sicurezza trasfusionale

Venerdì 22 Settembre 2006, ore 09.00 - 13.00, AUDITORIUM

CO9.1

INFEZIONE DA METAPNEUMOVIRUS IN SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CELLULE STAMINALI EMOPOIETICHE

Debiaggi M.¹, Canducci F.^{2,3}, Sampaolo M.^{2,3}, Marinozzi M.C.^{2,3}, Parea M.⁴, Terulla C.⁴, Colombo A.A.⁵, Alessandrino E.P.⁵, Arghittu M.⁶, Goglio A.⁷, Migliavacca R.¹, Romero E.^{1,4}, Clementi M.^{2,3}

¹Dip. S.M.E.C. Sez. Microbiologia, Univ. di Pavia, via B rambilla, 74, Pavia

²Lab. di Micr. e Virol., I.R.C.C.S. e

³Univ. Vita-Salute San Raffaele, via Olgettina, 58, Milano

⁴Serv. Analisi Microb. e 5Div. Ematologia, I.R.C.C.S. Pol. S. Matteo, p.le Golgi, 2, Pavia

⁶A.O. di Melegnano, via Pandina, 1, Vizzolo Predabissi, Milano

⁷U.S. Micr. e Virol., A.O. Ospedali Riuniti, Largo Barozzi, 1, Bergamo.

Introduzione.

Metapneumovirus umano (hMPV), associato a infezioni respiratorie in età pediatrica, è stato isolato anche in soggetti adulti, in particolare immunocompromessi. Per valutarne il ruolo patogeno in questi soggetti è stato condotto uno studio prospettico in pazienti sottoposti a trapianto di cellule staminali emopoietiche (HSCT).

Metodi.

Da ottobre 2004 a ottobre 2005 si sono esaminati campioni di aspirato nasofaringeo (NPA) ottenuti, indipendentemente dalla presenza di sintomatologia respiratoria, da soggetti HSCT; i campioni, prelevati a differenti tempi dal trapianto, sono stati esaminati per la presenza di hMPV mediante RT-PCR. Parallelamente si sono esaminati campioni di NPA ottenuti da pazienti pediatrici sintomatici. I campioni sono stati tipizzati

mediante sequenziamento delle regioni amplificate.

Risultati.

Si sono valutati 107 campioni ottenuti da 21 pazienti HSCT e 244 campioni ottenuti da 244 pazienti pediatrici. MPV-RNA è stato rilevato in 53 dei 107 NPA (49.5%) ottenuti da 18 pazienti HSCT (85.7%). Dei campioni positivi, 6 sono stati raccolti all'ingresso del paziente in ospedale, 12 durante il regime di condizionamento e 35 da 15 giorni a 3 mesi dopo il trapianto. La presenza di MPV-RNA veniva persistentemente rilevata per periodi da 26 a 94 giorni senza differenze nella distribuzione stagionale ed in assenza di segni o sintomi respiratori specifici. Nei pazienti pediatrici 37 dei 244 campioni (15.1%) risultavano positivi, con un picco di prevalenza in gennaio e febbraio. L'analisi di sequenza ha evidenziato genotipo A e marcata omologia di sequenza in tutti i campioni dei pazienti HSCT e la presenza di entrambi i genotipi (A e B) nei pazienti pediatrici.

Conclusioni.

Questo studio documenta un'alta prevalenza e persistenza di infezione asintomatica da hMPV in pazienti HSCT e sottolinea l'importanza di ulteriori studi sul ruolo della risposta immunitaria antivirale nella patogenesi della malattia.

CO9.2

IL DOSAGGIO DEL GALATTOMANNANO NEL LAVAGGIO BRONCO-ALVEOLARE PER LA DIAGNOSI DELLE INFEZIONI DA ASPERGILLO

Barbui A., Catalano A., Lo Monaco M.S., Marchiaro G.

SC Microbiologia, Dipartimento di Patologia Clinica, Azienda Ospedaliera San Giovanni Battista, Corso Bramante 88, 10126 Torino

Introduzione.

L'aspergillosi invasiva rappresenta un'infezione