
128

**IL TEST REAL-TIME PCR QUANTITATIVO
PER LA DETERMINAZIONE SIMULTANEA DEL
CMV ED EBV DNA NEL PLASMA DI PAZIENTI
TRAPIANTATI**

Maiorano G.¹, Bruno C.¹, De Corato P.¹, Sessa A.²
Ferretti A.V.S.³, Pecoraro C.³, Ripaldi D.⁴, Smeraglia R.¹

¹Servizio di Virologia - Ospedale Cardinale Ascalesi - ASL Na 1

²U.O. Nefrologia e Dialisi D.H. Trapianti

- Ospedale dei Pellegrini - ASL Na 1

³Struttura Complessa di Nefrologia e Dialisi

⁴Dip. di Oncoematologia - A.O.R.N. "Santobono-Pausilipon"

Introduzione:

Il Cytomegalovirus (CMV) ed il virus di Epstein Barr (EBV) rappresentano un'importante causa di morbidità e di mortalità nei pazienti immunocompromessi (trapiantati, malati di cancro, pazienti con AIDS, politrasfusi). Lo scopo dello studio è valutare l'impiego del test Real-Time PCR per la quantificazione simultanea del genoma di CMV ed EBV in campioni di plasma provenienti da pazienti sottoposti a trapianto d'organo e di midollo osseo nell'ambito del follow-up clinico terapeutico.

Metodi:

Le regioni target di CMV ed EBV sono state amplificate utilizzando un kit commerciale (Amplimedical Bio-line) range di sensibilità 80 copie/ml. La procedura prevede l'esecuzione di una reazione di amplificazione Real Time in micropiastre con rilevamento della fluorescenza su strumento Applied Biosystem ABI PRISM 7300.

Nel corso del 2005 è stata effettuata la determinazione simultanea di CMV ed EBV DNA in 616 campioni sequenziali di plasma (312 di CMV e 304 di EBV) provenienti da 80 pazienti adulti e 40 pazienti in età pediatrica trapiantati di rene e 12 bambini trapiantati di midollo sottoposti a controllo delle infezioni nei primi mesi dopo il trapianto.

Risultati:

Sono risultati positivi al test Real Time PCR CMV DNA 14 pazienti adulti trapiantati di rene pari al 17,5%, 5 pazienti pediatriche trapiantati di rene pari al 15%, e 5 pazienti trapiantati di midollo pari al 35%, con un intervallo di calcolo da 90 a 200.000 copie di CMV DNA per ml di plasma. Il trattamento antivirale immediatamente instaurato ha determinato un marcato decremento (> 90%) del CMV DNA nel plasma e successivamente la sua scomparsa.

L'infezione primaria da EBV è stata riscontrata in 5 / 52 (9,61%) pazienti pediatriche sieronegativi e che hanno sierconvertito nel corso del follow-up, con un intervallo di calcolo da 190 a 3000 copie di EBV DNA per ml di plasma.

Conclusioni:

La Real Time PCR è una tecnologia che consente di ottenere risultati affidabili in tempi brevi ed in versione multiplex, producendo una quantificazione sensibile, specifica e riproducibile, indispensabile per il follow-up clinico terapeutico dei pazienti trapiantati.