

Echovirus (68.75%) (4 tipo 6; 3 tipo 31; 2 tipo 17; 1 tipo 11; 1 tipo 1) ed una minore (31.25%) per Coxsackievirus (3 tipo B5; 1 tipo A16; 1 non tipizzato).

Il numero maggiore di casi positivi è distribuito tra giugno ed ottobre.

Sui 14 campioni positivi indagati con le due metodiche dirette, 5 erano positivi per entrambe, 7 con la sola PCR, 2 con il solo isolamento.

Conclusioni. NPEV rappresentano una delle maggiori cause di AAM del periodo estivo nel nostro territorio.

La PCR risulterebbe il metodo diagnostico diretto più sensibile che presenta tuttavia dei limiti nella tipizzazione dei ceppi.

165

**INFEZIONI DEL SISTEMA NERVOSO CENTRALE
DA COXSACKIEVIRUS ED ECHOVIRUS –
RISULTATI DI 5 ANNI DI OSSERVAZIONE NEL
TERRITORIO PIEMONTESE**

Martorana M., Allegramente L., Pistono P.G., Milia M.G.,
Di Garbo A., Bossi V., Granito M.T., Russo P., Piro F.

Introduzione. Le patologie da NPEV (Non Polio Enterovirus) sono numerose e diversificate: da forme pauci o asintomatiche a casi fatali di miocardite, meningite, encefalite ecc. Abbiamo analizzato retrospettivamente l'intera casistica pervenuta al Laboratorio di Virologia dell'Ospedale Amedeo di Savoia di Torino negli anni 2000-2004 relativa a NPEV in pazienti con Meningite Asettica Acuta (AAM).

Materiali e metodi. Sono stati analizzati 1232 campioni di liquor (CSF), provenienti da pazienti nosocomiali, con Isolamento culturale tradizionale su linee cellulari MRC-5, BGM, Hep 2 e VERO e/o con metodica di biologia molecolare (nested PCR qualitativa Roche e Amplimedical).

L'identificazione dei virus isolati è stata effettuata in immunofluorescenza con anticorpi monoclonali (Anti-EV: Dako Cytomation - anti-Coxsackievirus, Echovirus e poliovirus: Chemicon International Inc.) e successiva tipizzazione con il test di neutralizzazione (Lim and Benyesh-Melnick).

Risultati. Solo il 2% dei pazienti esaminati (15 maschi contro 11 femmine) risultano positivi con almeno una delle metodiche considerate; tali casi sono distribuiti in tutti i 5 anni considerati, con un picco (12 casi) nel 2002.

L'età media è di 24 anni (range 6-43 anni). La sierotipizzazione dei 16 isolati in coltura rivela una alta incidenza per