

---

**168**

---

**MUCOVISCIDOSI:  
COLONIZZAZIONI BATTERICHE  
DELLE VIE AEREE INFERIORI ED EVOLUZIONE  
DELLA MALATTIA.**

Seca P.; Fabbri V.; Sisino L.

*Laboratorio Patologia clinica;  
Ospedale Civile "G. Mazzini" Teramo - Settore Microbiologia*

**Introduzione:** La Mucoviscidosi è una malattia genetica multisistemica. Il quadro clinico comprende ipersalinità del sudore, insufficienza pancreatica esocrina, grave e progressiva broncopneumopatia cronica. In questo studio abbiamo considerato il decadimento della funzionalità polmonare dei pazienti correlandola con le colonizzazioni batteriche e la fascia d'età, al tipo di mutazione, ai parametri vitali, all'età della diagnosi e alla comparsa di *Ps. aeruginosa*, *B. Cepacia*, *S. Maltophilia*, ritenuti essere i maggiori responsabili del deterioramento delle funzioni polmonari.

**Metodi:** Lo studio retrospettivo si è protratto dal 1° gennaio 2001 al 30 aprile 2003; Il follow-up è stato condotto su 55 pazienti, la coorte di soggetti affetti da F.C. afferente presso il "Centro Regionale di controllo per la F.C." del P. O. di Teramo. I campioni provenienti dalle basse vie aeree sono stati processati secondo protocollo, l'identificazione e l'antibiogramma effettuata con il sistema Microscan (Dade Behring) approvato NCCLS.

**Risultati:** La frequenza della mutazione DF 508 nella nostra coorte è del 34%; non c'è correlazione diretta tra genotipo ed espressione della malattia a livello polmonare. La colonizzazione da *Ps. aeruginosa* raggiunge il 40% in valore assoluto in pazienti superiori a 30 anni. Nessun paziente con colonizzazioni croniche da *Ps. aeruginosa* mostra una fev1 superiore all'85%; parametri vitali critici si osservano in pazienti con colonizzazioni croniche da *B. cepacia* e *S: maltophilia*. Osserviamo parametri vitali compromessi anche in soggetti mai colonizzati da *Pseudomonas sp.*

**Conclusioni:** Le colonizzazioni croniche da *Pseudomonas sp* e la degenerazione dei parametri vitali non sono sempre in correlazione diretta. Più correlabile ai parametri vitali è la risposta infiammatoria a queste colonizzazioni, come affermato da varie scuole di pensiero e dall'uso dei macrolidi nelle esacerbazioni della malattia polmonare. Nella degenerazione polmonare nella mucoviscidosi riteniamo quindi punto focale la diversa ed incostante espressione fenotipica di un'alterazione della risposta immunitaria specifica e aspecifica.