

infettate da *M.tuberculosis* ed il 10% svilupperà la malattia. La diagnosi dell'infezione tubercolare latente (LTBI) è basata sulla Mantoux (TST), la cui specificità è bassa, inficiata dalla precedente vaccinazione con BCG o dal contatto con micobatteri-non-tubercolari. Sono stati proposti per la diagnosi della LTBI test basati sulla rilevazione dell'Interferon-gamma (IFN- γ) prodotto da T-linfociti stimolati con specifici antigeni.

Metodi. Per valutare specificità e sensibilità del T-SPOT-TB (Oxford-Immunitec) e confrontarlo con il TST, abbiamo arruolato 369 pazienti (168 Italiani, 201 immigrati) con sospetto di TB attiva o contatti di caso contagioso. I pazienti con sospetto di TB sono stati sottoposti a indagini microbiologiche e radiologiche. Abbiamo raccolto dati sulla precedente storia di TB, vaccinazione con BCG e sul contatto con il caso indice dai contatti. Abbiamo confrontato i risultati del TST, delle indagini microbiologiche e radiologiche con quelli del T-SPOT nei casi di sospetta TB, e del TST e del T-SPOT nei contatti.

Risultati. Negli immigrati, T-SPOT è risultato negativo nel 30%(48/160) dei cutipositivi; negli Italiani tale percentuale è 41,4%(48/116).

Nei 46 casi di TB confermata microbiologicamente o clinicamente, il test è positivo in 41 casi (sensibilità:89,13%), il TST in 37 (sensibilità:80,43%).

Nei 20 pazienti con sospetto iniziale di TB non confermato come diagnosi finale, T-SPOT è risultato negativo in 18 casi (specificità:90%), mentre 10 sono stati cutinegativi (specificità:50%).

Nei contatti familiari di pazienti BK+, T-SPOT è risultato negativo nel 32,5%(28/86) dei Mantoux-positivi (23 vaccinati con BCG), ed abbiamo ottenuto una percentuale simile in contatti non stretti [35.5%(26/79)].

Conclusioni. T-SPOT-TB è più sensibile e specifico del TST e riconosce gli individui infettati, individuando i falsi positivi del TST dovuti alla vaccinazione con BCG.

193

VALUTAZIONE DEL TEST T-SPOT-TB NELL' IDENTIFICAZIONE DELLA TUBERCOLOSI E DELL'INFEZIONE TUBERCOLARE LATENTE

Piana F.^{1,2}, Codecasa L.R.³, Cavallerio P.¹, Ferrarese M.²,
Morandi A.M.², Cirillo D.M.¹

¹ Emerging Bacterial Infection Unit, Ospedale San Raffaele,
via Stamira d'Ancona 20, 20127 Milano

² Istituto Villa Marelli, Ospedale Niguarda Ca' Granda,
Viale Zara 81, 20100 Milano

Introduzione. La tubercolosi (TB) è un'importante causa di morte nei Paesi in via di sviluppo e nelle nazioni industrializzate i casi sono in aumento. 2 miliardi di persone sono