

VALUTAZIONE DEL SISTEMA TGS TA PER LA RICERCA DI ANTICORPI ANTI-ROSOLIA

M. De Paschale¹, M.T. Manco¹, O. Arpino¹, A. Cianflone¹, A. Paganini¹, C. Agrappi¹, P. Mirri¹, P. Clerici¹

¹U.O.C. Microbiologia, ASST Ovest Milanese, Legnano (Mi)

INTRODUZIONE

Abbiamo voluto valutare il sistema TGS TA della ditta Technogenetics per la ricerca di anticorpi IgG e IgM anti-Rosolia e avidità delle IgG confrontando i risultati ottenuti con il nostro protocollo che prevede la ricerca di anticorpi IgG e IgM con il sistema LIAISON XL della ditta DiaSorin. In caso di positività per IgM, i campioni sono ri-testati utilizzando un test ELFA (VIDAS IgM -BioMérieux) ed è determinata l'avidità delle IgG (se presenti) con un test ELISA (DIESSE).

METODI

Sono stati esaminati 267 campioni di siero provenienti da donne in età fertile (una parte in gravidanza) presentatesi al nostro Centro in occasione di normali controlli. In base ai risultati dei test di screening per IgG e IgM con LIAISON i campioni sono stati suddivisi in:

Gruppo 1: 112 campioni provenienti da donne in età fertile non immuni

Gruppo 2: 106 campioni provenienti da donne in gravidanza con infezione pregressa o vaccinate.

Gruppo 3: 49 campioni provenienti da donne in gravidanza con presenza di IgM positive o dubbie.

Tutti i campioni sono stati esaminati con il sistema TGS TA.

RISULTATI

La concordanza dei risultati tra LIAISON e TGS TA è stata rispettivamente per IgG e IgM del 93.3% e 89.0% (86.6% e 100% nel gruppo 1, del 97.2% e 100% nel gruppo 2 e del 100% e 35.6% nel gruppo 3).

Nel gruppo 3, i 33 campioni discordanti per IgM sono stati esaminati con test VIDAS IgM e i risultati sono stati: 16 negativi, 10 dubbi, 7 positivi. Inoltre nel gruppo 3, la concordanza tra i risultati dell'avidità con test ELISA e TGS TA è stata del 85.7%.

Confrontando l'inquadramento clinico ottenuto con il nostro protocollo e quello con il sistema TGS TA la concordanza generale è stata del 97.4%: del 86.6% nel gruppo 1, del 97.2% nel gruppo 2 e dell'85.7% nel gruppo 3.

CONCLUSIONI

In conclusione, la concordanza dei test di IgG è buona e il test TGS TA sembra essere particolarmente sensibile nell'identificare come immuni soggetti vaccinati con bassi livelli di IgG.

I test per le IgM correlano bene nei primi due gruppi mentre nel terzo gruppo la correlazione è bassa ma questo risente dalla presenza in questo gruppo di soggetti con IgM aspecifici.

La concordanza tra i test per l'avidità delle IgG risente del fatto che la maturazione è considerata in maniera diversa tra i due test. Infatti nel test ELISA l'avidità bassa identifica un'infezione avvenuta nei 3 mesi precedenti, mentre per il test TGS TA un'infezione avvenuta nei 2 mesi precedenti; l'avidità alta ELISA indica un'infezione avvenuta più di 4 mesi prima e per TGS TA un'infezione avvenuta più di 2 mesi prima.

La correlazione clinica è in totale buona e il sistema TGS TA identifica bene i soggetti aspecifici o con infezione non recente o vaccinati. La discordanza clinica può dipendere anche dal diverso modo di datare l'infezione del test di avidità dei due sistemi che fa sì che la maggior parte delle infezioni indeterminate con il nostro protocollo siano identificate come pregresse con TGS TA.