

**IDENTIFICAZIONE RAPIDA DI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS COMPLEX NEI CAMPIONI CLINICI CON GENEXPERT-MTB/RIF**

L. Camardese<sup>1</sup>, M. Medici<sup>1</sup>, A. Discianni<sup>1</sup>, G. Smaldore<sup>1</sup>, V. Pafundi<sup>1</sup>, L. Armignacco<sup>2</sup>

<sup>1</sup>UOC Laboratorio Analisi-Microbiologia, AOR San Carlo, Potenza

<sup>2</sup>UOC Malattie Infettive, AOR San Carlo, Potenza

**INTRODUZIONE**

L'impiego di test rapidi e accurati per la diagnostica molecolare della tubercolosi è fondamentale per il controllo di questa malattia consentendo la diagnosi tempestiva, l'isolamento e l'immediato intervento terapeutico nei pazienti con sospetta tubercolosi.

Il presente studio è finalizzato all'applicazione della tecnologia GeneXpert-MTB/RIF (GXMTB/RIF) direttamente sui campioni clinici per la ricerca di Mycobacterium tuberculosis complex (MTB), con l'intento di verificare la sensibilità e l'efficienza della metodica molecolare, confrontando i risultati ottenuti con quelli dell'esame colturale e batterioscopico.

**METODI**

-Campioni esaminati: materiali respiratori (espettorati, BL, BAL, broncoaspirati, liquidi pleurici); materiali non respiratori (pus, urine, liquor, liquidi articolari);

-Metodiche diagnostiche: Real-Time PCR con GXMTB/RIF (Cepheid); Esame colturale su terreno solido di Lowenstein-Jensen (Becton, Dickinson and Company); Esame microscopico con colorazione di Ziehl-Neelsen (reagenti Becton, Dickinson and Company).

**RISULTATI**

Nel presente studio sono stati analizzati con il sistema GXMTB/RIF, con esame colturale e con esame microscopico, 107 campioni (97 respiratori, 10 non respiratori) di pazienti diversi nel periodo Ottobre 2015-Luglio 2016.

Dalla coltura sono risultati positivi per MTB 8 campioni: 5 espettorati, 2 pus, 1 BL (con 3 UFC). Di questi campioni, 7 sono risultati positivi anche al test biomolecolare GXMTB/RIF: 5 espettorati, 2 pus; 6 campioni hanno dato esito positivo all'esame microscopico: 4 espettorati, 2 pus. Un solo campione, un espettorato di una paziente in terapia antibiotica, è risultato positivo all'esame biomolecolare, e negativo in coltura e al microscopio.

Tutti i campioni con PCR positiva per MTB sono risultati negativi per la resistenza a Rifampicina.

I risultati dei campioni negativi all'esame biomolecolare sono sostanzialmente in accordo con quelli dell'esame colturale e batterioscopico.

**CONCLUSIONI**

I risultati di tale studio sono decisamente favorevoli all'impiego del sistema GXMTB/RIF per il rilevamento rapido della presenza dei micobatteri tubercolari direttamente nei materiali patologici. Infatti, una elevata percentuale dei ceppi di MTB isolati in coltura è stata evidenziata anche con il test biomolecolare in esame. Mentre, non risulterebbe appropriato l'uso di tale metodo per il monitoraggio dell'infezione tubercolare durante la terapia. Infine, la possibilità di rilevare, con tale sistema, anche la resistenza a Rifampicina, permette di prevedere rapidamente la sensibilità agli antibiotici di prima linea per il trattamento della tubercolosi.