P046

Batteriologia

VALUTAZIONE DEL TEST DIASORIN LIAISON® XL MUREX ANTI-HDV:

C. Rocco [1], R. Bonavolta [1], L. Vallefuoco [1], R. Sorrentino [1], U. Braschi [1], G. Portella [1]
[1]*Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali , Università di Napoli Federico II*

INTRODUZIONE

Il Virus delta dell'epatite (HDV) è un satellite del virus dell'epatite B (HBV). La diagnosi di infezione da HDV si basa sulla rilevazione degli anticorpi totali Anti-HDV, basata su metodiche Enzyme ImmunoAssay (EIA).La coinfezione o la superinfezione HBV / HDV conducono ad una malattia epatica più grave ma spesso i test per la ricerca degli Ab anti HDV non sono eseguiti non essendo disponibili metodiche automatizzate. Questa situazione ha determinato una sottovalutazione dell'infezione.
Lo scopo di questo studio è stato quello di esaminare le prestazioni di un nuovo test LIAISON® XL Murex Anti-HDV completamente automatizzato e di valutare il suo utilizzo nel nostro laboratorio.

METODI

I campioni di pazienti ospedalizzati con richiesta per la diagnosi di laboratorio di HDV sono stati sottoposti a screening per l'antigene di superficie dell'epatite B (HBsAg) e quando positivi è stata effettuata la ricerca degli Ab Totali anti HDV con il test EIA-AB-DELTAK-2 (DiaSorin SpA, Italia), attualmente in uso in laboratorio e definito come metodo di riferimento. I campioni sono stati anche valutati con la nuova metodica automatizzat Murex Anti-HDV (DiaSorin SpA, Italia) immunoassay chemiluminescente per la determinazione qualitativa di Anti-HDV sul LIAISON® XL Analyzer.
HDV-RNA è stato valutato in 19 campioni.

RISULTATI

Durante il periodo dello studio, 105 campioni sono risultati HBsAg-positivi e sono stati valutati per la presenza di Anti-HDV totali. Trentuno (29,5%) e 74 (70,5%) hanno mostrato risultati anti-HDV-positivi e negativi rispettivamente con il test di EIA. La concordanza generale tra il metodo di riferimento e il nuovo test Murex Anti-HDV è stata del 97,1%, con 31 (29,5%) positivi e 71 (67,6%) campioni di negativi. I 3 campioni discordanti (2,9%), erano positivi con EIA e negativi con Murex Anti-HDV. Sono stati anche valutati 19 campioni per HDV-RNA. Dieci (53%) hanno prodotto Anti-HDV positivi e hanno mostrato livelli elevati di HDV-RNA. Tre (16%) sono risultati positivi per Anti-HDV senza HDV-RNA ed i rimanenti 6 campioni (32%) sono stati negativi per Anti-HDV e HDV-RNA.
Rispetto al metodo di riferimento, l'uso di Murex Anti-HDV ha consentito una diagnosi più rapida dell'infezione HDV con una notevole riduzione del tempo di rotazione.

CONCLUSIONI

Il test LIAISON® XL Murex Anti-HDV ha mostrato un'ottima concordanza con il metodo di riferimento. La completa automazione del test su LIAISON® XL Analyzer assicura la standardizzazione dei risultati e una rapida risposta, consentendo una migliore gestione dei pazienti infetti, grazie alla riduzione dei tempi di esecuzione. Questo nuovo test automatizzato potrebbe essere utilizzato per un approccio più efficace alla diagnosi HDV ed alla valutazione epidemiologica.