

**TOXOPLASMOSI IN GRAVIDANZA: COME FARE DIAGNOSI IN PAZIENTI IGG NEGATIVE IGM POSITIVE.**

V. Meroni<sup>2</sup>, P. Lanzarini<sup>3</sup>, S. Pasinetti<sup>4</sup>, M. Chiaretto<sup>1</sup>, M. Prestia<sup>1</sup>, F. Genco<sup>1</sup>

<sup>1</sup> SC Microbiologia e Virologia Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo Pavia

<sup>2</sup> SC Microbiologia e Virologia Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo Pavia Dipartimento Medicina Interna e Terapia Medica Università di Pavia

<sup>3</sup> Dipartimento Malattie Infettive Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo Pavia

<sup>4</sup> Dipartimento Medicina Interna e Terapia Medica Università di Pavia

**INTRODUZIONE**

Nella toxoplasmosi in gravidanza il rischio di trasmissione verticale aumenta con il procedere della gravidanza e la gravità dell'infezione nel feto diminuisce nel tempo. Nei casi con IgG negative e IgM positive è molto importante definire se le IgM che si evidenziano sono specifiche per iniziare tempestivamente la terapia. Lo scopo dello studio è stato valutare l'efficacia del test ImmunoblotToxo IgG/ IgM Type II (LD-Bio Lyon France ) utile nel verificare la specificità della risposta anticorpale IgM.

**METODI**

Sono stati valutati campioni di 68 gravide con sospetta toxoplasmosi (IgG negative IgM positive) con i test: Immunoblot Toxo IgG/ IgM (LD-Bio Lyon France) e il test IGRA per il dosaggio di IFN- $\gamma$  "IGRA- Quantiferon – ELISA" (Cellestis Australia). Ogni gravida è stata trattata con spiramicina e la terapia è stata poi sospesa una volta esclusa l'infezione

**RISULTATI**

31 gravide sono risultate positive per IgM con l'Immunoblot e 22 anche per IgG. In 5 la sierconversione è stata accertata circa 1-2 mesi dopo l'inizio della terapia. In 16 è stato eseguito il test IGRA con esito positivo. Il follow-up è stato completato in 20 neonati, di cui 2 sono risultati infetti. 37 pazienti sono risultate negative sia in Immunoblot sia in IGRA. Non è stata segnalata nessuna sierconversione. Il follow-up è stato completato in 14 neonati che non hanno evidenziato toxoplasmosi congenita.

**CONCLUSIONI**

Nello screening per toxoplasmosi in gravidanza l'Immunoblot Type II e IGRA possono ridurre l'ansia della gravida ed evitare terapia e diagnosi prenatale non necessarie.