P185

MICOLOGIA

RICERCA DI IGG ANTI-ASPERGILLUS MEDIANTE WESTERN BLOT E IMMUNOCROMATOGRAFIA NELLA DIAGNOSI DI ASPEGILLOSI POLMONARE CRONICA: DATI PRELIMINARI

L. Trovato [3], M. Domina [1], M. Calvo [3], C.I. Palermo [2], C.M. Costanzo [1], G. Scalia [3], S. Oliveri [3]

[1]*Dipartimento di Scienze Biomediche e Biotecnologiche, Università di Catania*

[2]*U.O.C. Laboratorio Analisi II, A.O.U. Policlinico-Vittorio Emanuele, Catania*

[3]*U.O.C. Laboratorio Analisi II, A.O.U. Policlinico-Vittorio Emanuele, Catania; Dipartimento di Scienze Biomediche e Biotecnologiche, Università di Catania*

INTRODUZIONE

L'aspergillosi polmonare cronica (CPA) è un'infezione fungina che tipicamente si manifesta in pazienti non immunodepressi che presentano patologie di base predisponenti che alterano la struttura del parenchima polmonare (BPCO, tubercolosi, micobatteriosi, sarcoidosi). Si caratterizza per un quadro clinico sub-acuto/cronico con una sintomatologia spesso aspecifica e lesioni parenchimali radiologicamente ben caratterizzabili (aspergilloma, noduli o cavitazioni polmonari). Le evidenze microbiologiche a supporto della diagnosi si basano fondamentalmente su test sierologici o sull'isolamento di Aspergillus da idonei campioni respiratori. Attualmente l'immunoprecipitazione rappresenta il dosaggio di riferimento anche se recentemente sono stati commercializzati kit che prevedono la ricerca di IgG anti-Aspergillus in immunocromatografia e Western Blot. Scopo del lavoro è stato quello di valutare l'uso combinato della ricerca di IgG anti-Aspergillus mediante Western Blot e immunocromatografia nella diagnosi di aspergillosi polmonare cronica.

METODI

Per lo studio di tipo retrospettivo sono stati selezionati 33 pazienti ricoverati presso i reparti di Pneumologia, Broncopneumoallergologia pediatrica e Malattie Infettive dell'A.O.U. Policlinico-Vittorio Emanuele di Catania e classificati con e senza CPA, nei quali è stata precedentemente eseguita la ricerca di anticorpi anti-Aspergillus in immunoprecipitazione (DID). Per la ricerca di IgG anti-Aspergillus in immunocromatografia e in immunoblotting sono stati utilizzati i kit Aspergillus ICT IgG-IgM e Aspergillus Western Blot IgG kit (LDBIO Diagnostics, Lyon, France) attenendosi alle indicazioni fornite dal produttore.

RISULTATI

Sulla base delle linee guida ESCMID/ERS, 21 pazienti sono stati classificati con CPA e 12 senza CPA. Combinando insieme i risultati evidenziati con i due kit (ICT/WB) è stata ottenuta una sensibilità del 90.5%, specificità dell'83.3%, valore predittivo positivo (VPP) del 90.5% e valore predittivo negativo (VPN) dell'83.3%. Nei pazienti con CPA la concordanza tra i risultati ottenuti in ICT/WB e in DID è stata pari al 71.4% (4 pazienti con ICT/WB positivo e DID negativa e 2 pazienti con ICT/WB negativo e DID positiva), mentre in quelli senza CPA è stata dell'83.3% (2 pazienti con ICT/WB positiva e DID negativa).

CONCLUSIONI

Da questi dati preliminari emerge che la combinazione dei due test aumenta la sensibilità, il VPP e VPN rispetto all'utilizzo del singolo test a supporto della diagnosi di CPA. La maggiore sensibilità ottenuta con ICT/WB, così come la facilità di esecuzione e la rapidità della risposta, ne supportano l'utilizzo nella pratica clinica, sebbene la DID presenti una maggiore specificità.