P207

VIROLOGIA

APPLICAZIONE DI UN MODELLO ORGANIZZATIVO DI CONSOLIDAMENTO ED INTEGRAZIONE DELLA SIEROLOGIA TORCH SU CORELAB: QUALE VALORE AGGIUNTO?

A. Gelli [1], M. Mantovani [1], R. Sgambato [1], C. Zaccagnino [1], V. Incerpi [1], L. Bianchi [1]

[1]*Azienda USL Toscana Centro- SOC Patologia Clinica Empoli Pistoia e SOS Microbiologia Ospedale S. Jacopo (Pistoia)*

INTRODUZIONE

Introduzione-Scopo. Le infezioni da microrganismi del complesso ToRCH (Toxoplasma gondii, virus della rosolia, citomegalovirus, herpes simplex 1 e 2) rappresentano le più importanti cause di patologie fetali e neonatali (Neu et al.,2015). Da qui la necessità di test automatizzati con specificità e sensibilità elevate e TAT ridotto. Scopo dell' analisi è valutare il valore " aggiunto" di aver consolidato su CORELAB saggi di screening e conferma, intendendo come conferma la ripetizione del test con la II° metodica sierologica e l'eventuale esecuzione del test avidity.

METODI

Lo strumento DXI800 (Beckman Coulter) è integrato con lo strumento LIASON XL (Diasorin) e l' utilizzo di un sistema esperto con regole preimpostate a priori permette di gestire conferme. I dati "fortemente" discordanti sono riconfermati sul sistema VIDAS 2 (Biomerieux). I pazienti analizzati per IgG, IgM ed avidity sono 5221 per R, 3422 per C e 17038 per To. Test statistico utilizzato per la concordanza è la Kappa di Cohen (KC).

RISULTATI

La concordanza con IgM positive a DXI800 per RV, CMV e TOXO è 33.2% (77/232), 56.7% (122/215) e 17.3% (54/313) mentre la discordanza è 62.1% (144/232), 43.3% (93/215) e 82.7% (259/313) rispettivamente. Per R, C e To la riconferma delle IgM su VIDAS2 ha dato un grado di concordanza buona ($0.61<KC\leq0.80$) . Il TAT complessivo del risultato finale, in caso di ripetizione con test di conferma (Liason XL), è in media di 2 ore.

CONCLUSIONI

Conclusioni. Per le Ig M lo strumento DX800 presenta elevata sensibilità e minore specificità dello strumento Liason XL. Il consolidamento di entrambi i test in catena con inserimento del sistema esperto: a) ha permesso di velocizzare i tempi di esecuzione (riduzione del TAT); b) con l'applicazione automatica delle regole di congruenza ha semplificato la gestione del campione; c) ha ridotto il numero di tubi primari e aumentata la tracciabilità del campione. Neu N., Duchon J., Zachariah P. (2015). TORCH Infection. Clin Perinatal. 42, 77-103