P138

BATTERIOLOGIA

UP TO DATE PNEUMOCOCCHI MENINGOCOCCHI ED EMOFILI: CEPPI CIRCOLANTI

C. Masia [1], C. Vignati [1], L. Daprai [1], F. Ceriotti [1], M. Arghittu [1]
[1]*Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico- Laboratorio di Microbiologia*

INTRODUZIONE

Il laboratorio di Microbiologia del Policlinico di Milano adempie, in qualità di Centro di Riferimento Regionale, alla tipizzazione di N. meningitidis (MNG), S. pneumoniae (PNU) ed H. influenzae (HI) isolati da sangue e liquor.
La raccolta dei ceppi invasivi da tutti gli ospedali lombardi consente di valutare l'andamento dei sierotipi e sierogruppi circolanti in regione in rapporto alle vaccinazioni proposte e alla percentuale di popolazione vaccinata.

METODI

La sierotipizzazione di PNU si effettua con antisieri Staten Serum Institute di Copenhagen (ImmunoLexTMPneumotest e Pneumococcal antisera®), quella di HI con antisieri DENKA SEIKEN CO., LTD (Haemophilus influenzae Antisera Set®). Il sierogruppo di MNG viene determinato mediante antisieri Remel (Meningococcus Agglutinating Sera®); la tipizzazione molecolare si avvale della PCR Real-Time (M-DiaSero, Diagenode®).

RISULTATI

HI, dal 2010 ad oggi, non ha presentato grosse variazioni nei gruppi circolanti rappresentati nell'83,4% da ceppi "non capsulati".
Cambiamenti nell'epidemiologia più evidenti sono invece sia per MNG che per PNU.
Meningococco di gruppo Y, epidemiologicamente poco rilevante nel decennio scorso, ha avuto un incremento evidente passando da 0-5% (2007-2009) a 25-35% (2018-2019).
Anche per pneumococco, alcuni sierotipi hanno rimpiazzato altri, storicamente più rappresentati: nell'ultimo triennio il sierotipo 8 ha eroso buona parte della nicchia ecologica appartenuta ad altri più virulenti quali i sierotipi 1, 3 e 19A, passando da 10 casi/273 totali (3,7%) nel 2010 a 143 casi/628 totali (22,8%) nel 2018.

CONCLUSIONI

La vaccinazione Hib, ormai in uso dal 1995, ha appiattito l'incidenza delle forme invasive da emofilo b, anche grazie ad una copertura vaccinale capillare. I gruppi fino ad ora identificati (e, f), anche se capsulati, non hanno probabilmente la virulenza necessaria per occupare la nicchia lasciata dal b; potrebbe essere questa una delle ragioni per cui troviamo infezioni invasive sostenute prevalentemente da ceppi di emofilo "non capsulati" ad oggi non ancora caratterizzati.
Con l'introduzione nel 2010 di Prevenar-13, la copertura dei sierotipi di PNU si è estesa anche ai tipo 1,3 e 19A, lasciando spazio al tipo 8, che tutt'oggi sfugge ai vaccini coniugati.
Nel 2018, in Lombardia, è stato introdotto il vaccino MenB e già nel 2005 il MenC entrava nella schedula vaccinale. Il gruppo B è tutt'ora il più rappresentato soprattutto nella fascia pediatrica e adolescenziale, mentre si è osservato un incremento significativo del gruppo Y, di origine americana, che sta diventando importante in Europa, probabilmente in relazione ai viaggi transoceanici.
In conclusione, con l'introduzione di un nuovo vaccino, l'epidemiologia dei ceppi circolanti varierà. Come? solo il tempo e l'osservazione puntuale di tutti gli isolati ce lo potrà dire.