P144

BATTERIOLOGIA

VALUTAZIONE DEL CONTRIBUTO DEI LINFOCITI T CD8+ MEDIANTE TEST QUANTIFERON-TB PLUS NELLA DIAGNOSI DI TUBERCOLOSI

C. Vincenzi [2], G. Lombardi [2], F. Bisognin [2], S. Felici [2], E. Vanino [1], M. Tadolini [1], M.C. Re [2], P. Dal Monte [2]
[1]*U.O. Malattie Infettive, A.O.U. Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna, Italia*
[2]*U.O. Microbiologia, A.O.U. Policlinico S. Orsola-Malpighi, Bologna, Italia*

INTRODUZIONE

La tubercolosi, causata da M. tuberculosis (MTB) è caratterizzata da due quadri immunologici distinti, l'infezione tubercolare latente (ITL) e la tubercolosi attiva (TB).
Sono stati introdotti nuovi test immunologici basati sul rilascio di Interferon-γ (IFN-γ) in seguito a stimolazione antigenica in vitro dei linfociti T con peptidi specifici di MTB. Scopo dello studio è valutare il contributo specifico dei CD8+ attraverso il test QFT-PLUS che include rispetto alla versione precedente gli antigeni TB2, che stimolano sia i linfociti T CD4+ che CD8+.

METODI

Studio retrospettivo su 322 soggetti con ITL e 169 con TB che avevano effettuato almeno un QFT-Plus tra aprile 2017 e novembre 2018.
I risultati dei QFT-PLUS sono stati analizzati in base alla diagnosi (ITL e TB), al Paese d'origine e al motivo dello screening; è stato analizzato il dato quantitativo della risposta IFN-γ al fine di evidenziare il contributo aggiuntivo da parte dei linfociti T CD8+.

RISULTATI

La risposta INF-γ ha mostrato valori significativamente più alti nei pazienti con ITL rispetto a quelli con TB (TB1: 7.49 vs 1.87, $p<0.0001$; TB2: 7.55 vs 2.03, $p<0.0001$).
Nei soggetti con ITL le mediane della risposta INF-γ agli antigeni di MTB sono risultate significativamente più alte nel gruppo dei pazienti nati all'estero rispetto a quello degli italiani ($p<0.0001$). Un contributo specifico dei CD8+ verso gli antigeni di MTB si è osservato principalmente nei contatti di caso indice (24% dei casi), indicando che questi soggetti sono a maggior rischio di progressione verso la forma attiva.

CONCLUSIONI

In questo studio è stata analizzata la risposta MTB specifica dei CD4+ e CD8+ di due ampi gruppi di pazienti con TB attiva e latente. I due quadri si differenziano dal punto di vista immunologico con una risposta linfocitaria più elevata nell'infezione latente rispetto a quella attiva, tuttavia il contributo specifico da parte dei linfociti T CD8+ non è risultato significativamente diverso fra le due popolazioni.