P035

BATTERIOLOGIA

CLOSTRIDIUM HATHEWAY: UN NUOVO PATOGENO EMERGENTE?

D. Fioriti [3], R. Sperning [3], A. Gallo [3], B. Mariani [3], F. Catini [3], V. Piazza [1], P. Meddi [2], G. Parisi [3]
[1]*UOC Cardiologia, A.O. S.Camillo-Forlanini, Roma*
[2]*UOC Gastroenterologia, A.O.S.Camillo-Forlanini, Roma*
[3]*UOC Microbiologia e Virologia, A.O. S.Camillo-Forlanini, Roma*

INTRODUZIONE

Il genere Clostridium appartiene ad un gruppo di batteri anaerobi, di cui sono state descritte oltre 150 specie, ampiamente distribuite nell'ambiente e fanno parte della normale microflora intestinale. Sebbene la maggior parte si comportino come saprofiti, alcuni sono causa di infezioni endogene (Ascesso cerebrale ed intra-addominale, polmonite, colecistite, batteriemia) o esogene (intossicazione alimentare, colite pseudomembranosa, tetano, botulismo etc.). I clostridi di più frequente riscontro sono: Clostridium perfrigens,C.clostridioforme,C.ramosum,C.butyricum,C.innocuum,C.septicum,C.tertium,C.difficile.
Il C. hatheway scoperto di recente,viene isolato da campioni di feci di soggetti umani, ma il suo significato clinico non è ancora noto.

METODI

Riportiamo un caso di infezione umana associata a C.hatheway.
Paziente di sesso maschile, 91aa., affetto da diabete mellito, urinocoltura positiva per E.faecium trattata con antibiotici, arriva al P.S. dell'A.O.San Camillo-Roma con gravi alterazioni del ritmo da almeno 24 h per cui viene ricoverato in UTIC. Agli esami ematochimici: Troponina 1,64 ng/ml, K 2,20mmo/L, PCR 11,04 mg/dl, WBC 18,6100/uL di cui 81,4% Neutrofili.
Dopo 3 giorni compaiono scariche diarroiche mucopurulente.Vengono inviati campioni di feci alla U.O.C di Microbiologia per coprocoltura, esami parassitologici, virologici e ricerca Ag e Tox per Clostridium difficile(CD). Il paziente viene poi trattato con Vancomicina per os per 7gg. e mostra miglioramento.

RISULTATI

La ricerca molecolare e l'esame colturale per Salmonella spp., Shigella spp., Campylobacter spp., E.coli enteropatogeno, Y.enterocolitica, Vibrio spp., Aeromonas spp. risultava negativa, negativa la ricerca di Adenovirus e Rotavirus, es.parassitologico negativo. La diagnostica per infezione da CD prevede sempre la ricerca dell'Ag GDH e delle Tossine (TX) A e B in immunocromatografia, se la GDH è POSITIVO, con TX NEGATIVA, si procede con la ricerca dei geni codificanti le TX in molecolare.
Risultati: GDH Negativa e TX indeterminata. Negativa la ricerca molecolare dei geni CD 027,TX binaria,TX B (GenXpert).
L'esame colturale per batteri anaerobi risultava negativo per C.difficile, ma positivo in coltura monomicrobica per C.hathewayi (spettrometria di massa Maldi-Toff).
All'es.microscopico si presentava gram-negativo con endospore subterminali ovali. Alla coltura colonie con un Ø di 3 mm, non emolitiche, bianco-grigiastre, lucide a margini irregolari.

CONCLUSIONI

Il miglioramento delle condizioni cliniche del paziente, dopo terapia antibiotica con Vancomicina, la negatività degli altri agenti etiologici ricercati e, di contro, l'isolamento di C.hathewayi, depongono per un probabile ruolo etiologico di tale specie come causa di gastroenterite. Si sottolinea, inoltre il contributo fondamentale di Maldi-Toff nell'identificare specie microbiche prima difficili da diagnosticare.