

"S. BREVICAULIS: CONTAMINANTE, COLONIZZANTE O AGENTE CAUSALE DI INFEZIONI PROFONDE?"

M. Cavallini¹, M. Cuntrò¹, E. Oliva¹, M. Passera¹, C. Farina¹

¹UOC Microbiologia e Virologia, ASST "Papa Giovanni XXIII", Bergamo

INTRODUZIONE

Il genere *Scopulariopsis* comprende molte specie di miceti filamentosi ubiquitari e saprofiti, isolati dal suolo e da una vasta gamma di piante e substrati organici.

Nei soggetti immunocompetenti *Scopulariopsis* è associato alle infezioni delle unghie, ma può anche occasionalmente causare lesioni cutanee, soprattutto dopo un trauma o un intervento chirurgico. Le infezioni invasive sono molto rare, ad oggi sono poche le segnalazioni che descrivono infezioni da *Scopulariopsis* di tessuti ed organi diversi (encefalo, polmone, cuore) e si presentano principalmente in pazienti immunocompromessi. Otto specie di *Scopulariopsis* sono associate a malattie umane: *S. acremonium*, *S. asperula*, *S. brevicaulis*, *S. brumptii*, *S. candida*, *S. flava*, *S. fusca* e *S. koningii*; in pazienti immunocompetenti *S. brevicaulis* è la specie più comune.

Lo scopo del nostro lavoro è la presentazione di tre casi in cui è stata identificata *Scopulariopsis brevicaulis*, presso l'Unità di Microbiologia e Virologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

METODI

I campioni positivi riguardavano due tamponi nasali di sorveglianza mirati al riscontro di *Aspergillus* spp. effettuati su pazienti ricoverati presso l'UOC di Ematologia, ed un campione ottenuto da lavaggio bronco-alveolare mirato con cateterino in un paziente ricoverato presso l'Unità Coronarica per sospetta VAP.

L'identificazione del micete si è basata sull'esame morfologico e microscopico seguita da una conferma con tecnologia MALDI-TOF.

RISULTATI

Su tutti e tre i campioni si è evidenziata la crescita rapida (3-5 giorni) di colonie inizialmente bianche e glabre, poi bruno-chiare, infine rosa marrone, con tessitura polverulenta. Dall'esame microscopico si è osservata la presenza di ife ialine e settate ed un apparato conidiogeno ramificato con conidi appiattiti alla base ed affusolati all'apice. L'analisi MALDI-TOF ha confermato il profilo spettrofotometrico identificativo del micete.

CONCLUSIONI

Nonostante in letteratura siano stati descritti rari casi di sinusite in pazienti immunocompetenti, il genere *Scopulariopsis* è considerato comunemente un contaminante e viene chiamato in causa come agente obbligato di infezioni superficiali di cute ed annessi nell'uomo.

In caso di isolamento di *Scopulariopsis* spp. da campioni biologici diversi dagli annessi cutanei in soggetti immunocompromessi pare opportuno valutare, in ogni caso, il contesto clinico in cui se ne è rilevato il riscontro, senza sottovalutarne a priori il significato di potenziale opportunista. Inoltre, l'isolamento di *Scopulariopsis* spp. da tamponi nasali di sorveglianza potrebbe essere meritevole di segnalazione - almeno in una nota di commento al referto - al clinico perché possa mantenere per questi pazienti, oltre alle corrette misure assistenziali, una stretta sorveglianza verso tali microrganismi.