



AMCLI

Gruppo di Lavoro Infezioni Virali Respiratorie (GLIViRe)

Scopo del Gruppo di lavoro e Obiettivi

Questo gruppo nasce dalla necessità di fare network per studiare i virus respiratori in un periodo di sempre più crescente globalizzazione, dove le evidenze osservate da un singolo centro non sono più sufficienti per spiegare i fenomeni di circolazione ed evoluzione virale.

Obiettivi

- Investigare l'impatto clinico-epidemiologico dei virus respiratori
- Aumentare evidenza di circolazione e ruolo patogenetico dei nuovi virus emergenti
- Studiare il ruolo dei virus respiratori come causa di infezioni respiratorie severe in pazienti in rianimazione
- Organizzare studi multicentrici sponsorizzati e non, per la validazione nuovi approcci diagnostici

Chi partecipa al GLIViRe?

Coordinatore: Prof. Fausto Baldanti (Pavia – Università di Pavia)

Segretario: Dr. Antonio Piralla (Pavia – Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo)

Componenti Gruppo:

Prof.ssa Patrizia Bagnarelli e Dr.ssa Monica Lucia Ferreri (**Ancona** – Ospedali Riuniti di Ancona)

Dr.ssa Giulia Piccirilli (**Bologna** – Policlinico Sant'Orsola Malpighi)

Dr.ssa Elisabetta Pagani e Valentina Pasquetto (**Bolzano** – Azienda Sanitaria Alto Adige)

Dr.ssa Giovanna Lunghi (**Milano** – Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico)

Prof. Sandro Binda e Prof.ssa Elena Pariani (**Milano** – Università degli Studi di Milano)

Dr.ssa Maria Rita Castrucci (**Roma** – Istituto Superiore di Sanità)

Prof. Guido Antonelli e Prof.ssa Alessandra Pierangeli (**Roma** – Università La Sapienza)

Dr.ssa Elisa Vian (**Treviso** – Azienda ULSS 9)

Potenzialità del GLIViRe

	A (Pavia)	B (La Sapienza)	C (ISS)	D (Milano- UniMi)	E (Bologna)	F (Ancona)	G (Treviso)	H (Milano Polic)	I (Bolzano)
Nr. campioni respiratori testati	2198	500	400	1200	5238	705	3100	2350	1310
Campioni delle basse vie respiratorie	407 (18.5%)	50 (10.0%)	30 (7.5%)	60 (5.0%)	213 (4.1%)	62 (8.8%)	65 (2.1%)	235 (10.0%)	65 (5.0%)
	Home brew	Home brew + FluA/B Cepheid	FluA/B (kit CDC) Home brew (RSV) + FTD 21	Homebrew FLU A/B/C, RSV, EV, PEV, RV	Filmarray + Simplexa RSV + Home brew FluA/B	FTD 21 + RV Elite MGB (FluA/B e RSV)	Allplex™ Respiratory Panel Assays (Seegene)	Anyplex™ II RV16 (Seegene)	Allplex™ Respiratory Panel Assays (Seegene)
Personale ricerca	SI (3)	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI (1)	SI (borsa)
Possibilità di fare PCR	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Possibilità di fare sequenziamento	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Strumento sequenziamento	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI

Tot. ~ 17000 campioni respiratori/anno

2 Studi in atto

Studio 1 (RSV-MPV)

- Raccolta di dati sulle sindrome cliniche associate alle infezioni respiratorie causate da virus respiratorio sinciziale e metapneumovirus.
- Studio prospettico con raccolta di campioni respiratori e dati clinici dal 1 Dicembre 2018 al 30 Aprile 2019.
- Caratterizzazione molecolare mediante sequenziamento gene G

Studio 2 (RespRIA)

- Raccolta dati epidemiologici virus respiratori di pazienti ricoverati in Terapia intensiva con diagnosi insufficienza respiratoria acuta.
- Analisi retrospettiva nel periodo 1 Gennaio 2017 – 30 Dicembre 2018
- Quesiti richiesti:
 - Al momento del ricovero campione respiratorio positivo per uno o più virus respiratori
 - Sede del campione alte vie respiratorie o basse vie (Tamponi nasali o lavaggi broncoalveolari)
 - Motivo del ricovero: Polmonite, broncopolmonite o ARDS (con eziologia infettiva)
 - Singola infezione o infezione multipla
 - Raccogliere Informazioni su possibili infezioni con batteri/parassiti/funghi al momento del ricovero

Sviluppi futuri

- Ricerca di virus emergenti (MERS, A/H3N2v) o ri-emergenti (EV-D68) come causa di infezioni respiratorie.
- Circolazione virus respiratori in categorie di pazienti (e.g. neonati)
- Ruolo clinico delle coinfezioni (batteri e funghi) nei pazienti in Rianimazione.
- Standardizzazione di metodiche di laboratorio con studi multicentrici e disegno e sviluppo di protocolli condivisi per la tipizzazione dei virus respiratori.