

CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE: VALUTAZIONE DI UN NUOVO TEST DIAGNOSTICO IN IMMUNOENZIMATICA COMPLETAMENTE AUTOMATIZZATO

F. Dastoli, M.M. Pietracupa, G. Solito, I. Ronchi, M. De Cristofaro
U.O.C. Microbiologia e Virologia Ospedale S. Pertini, Roma - ASL RMB

INTRODUZIONE

Chlamydomphila pneumoniae è uno dei maggiori agenti responsabili di infezioni respiratorie. Reinfezioni ad andamento cronico sembrano essere correlate anche con numerose patologie come aterosclerosi, morbo di Alzheimer, tumori polmonari; l'utilizzo di una sierodiagnosi è attualmente un sistema semplice, veloce e affidabile anche nella identificazione dello stato dell'infezione e nell'eventuale follow up del paziente.

MATERIALI E METODI

Un totale di 58 sieri di soggetti con sintomatologia clinica di infezione respiratoria è stato analizzato per la ricerca di anticorpi IgA, IgG, IgM anti- *C. pneumoniae* per mezzo di un test ELISA in automazione (Chorus-*Chlamydomphila pneumoniae*, DIESSE Diagnostica Senese SpA, Siena). Come test di riferimento è stato utilizzato il kit già in uso presso il laboratorio (Cp Savyon Diagnostics Ltd, Israel); I risultati discordanti in IgM sono stati confermati mediante test di immunofluorescenza (*Chlamydia* MIF IgM, Focus Diagnostics, Cypress CA USA).

		MIF IgM		Totale
		+	-	
Chorus IgM	+	7	2	9
	-	1	48	49
	Totale	8	50	58

TABELLA 1
Confronto tra il kit Chorus *C. pneumoniae* IgM e la metodica MIF IgM.
La percentuale di concordanza totale è del 94,8

RISULTATI

La concordanza totale tra i due test in analisi è stata del 91.4 % (CI95%=81.3-96.2) nel caso delle IgA (28 sieri positivi e 30 negativi), 87.9% (CI95%=77-94) nel caso delle IgG (29 sieri positivi e 29 negativi) e del 93.1% (CI95%=83.5-97.3) per le IgM (7 sieri positivi e 51 negativi); la verifica dei campioni IgM discordanti dopo l'analisi con test in immunofluorescenza aumentava la concordanza totale al 94.8% (CI95%=85.9-98.1)

CONCLUSIONI

Lo studio effettuato conferma una buona correlazione dei test Chorus DIESSE rispetto ai test utilizzati come riferimento interno, associata a caratteristiche di semplificazione nell'esecuzione del test, con interventi dell'operatore e tempi di esecuzione e risposta ridotti al minimo.

BIBLIOGRAFIA

Campbell, L.A., C.C. Kuo, S.P. Wang and J.T. Grayston. 1990. Serological Response to *Chlamydia pneumoniae* Infection. *J. Clin. Microbiology*. 28:1261-4.