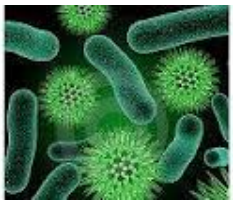
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Area Vasta Romagna

AVR MicroLettera



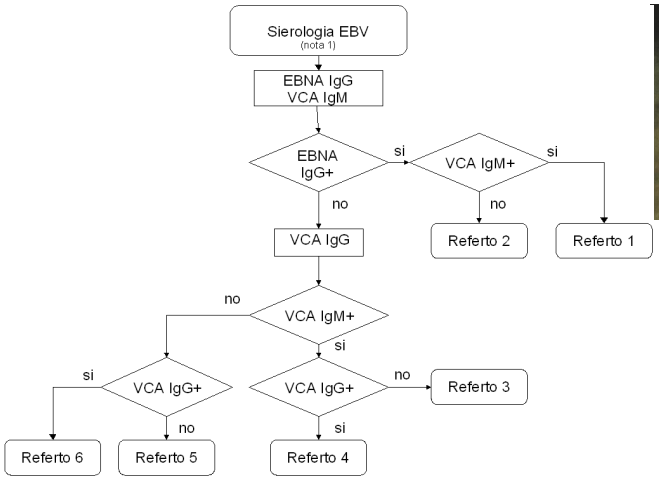
n.2: Aprile 2013. La diagnosi sierologica dell'infezione da Virus di Epstein-Barr.

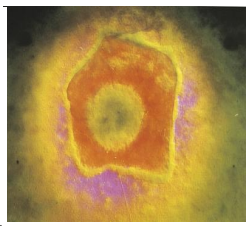
Questo mese si parla di diagnosi sierologica del virus di Epstein-Barr (EBV)……

EBV (herpesvirus umano 4) è un gamma herpesvirus: come gli altri virus erpetici ha un genoma a DNA a doppio filamento contenuto in un nucleocapside proteico a simmetria icosaedrica avvolto da envelope. L'infezione da EBV è comune e largamente diffusa: la forma più comune è rappresentata dalla mononucleosi infettiva, che ha la maggiore incidenza nei soggetti di età fra 15 e 24 anni. La diagnosi di laboratorio dell'infezione da EBV si basa sulla determinazione della risposta immune verso differenti antigeni virali, fra cui i VCA (viral capsid antigens – antigeni capsidici virali) e gli EBNA (EB Nuclear Antigens – nucleoproteine espresse durante la fase latente dell'infezione). Le diverse combinazioni possibili fra le risposte di classe IgG ed IgM a questi antigeni EBV specifici permettono, spesso, di stabilire con elevata verosimiglianza lo stato immunitario del soggetto nei confronti dell'infezione.

Il settore di Sierologia dell' U.O. Microbiologia, ha messo a punto un'originale strategia per la diagnosi sierologica dell'infezione da EBV, che permette nella più ampia maggioranza dei casi, di giungere alla definizione del quesito diagnostico con un consistente risparmio di risorse: il profilo "EBV reflex". La strategia diagnostica, si basa sull'esecuzione, in prima istanza, unicamente della determinazione della risposta IgG anti EBNA associata a quella IgM anti VCA, inserendo nel flusso diagnostico la determinazione della risposta IgG anti VCA solo in casi selezionati, ed è riassunta nello schema sottostante. L'applicazione di "EBV reflex" porterà ad un consistente risparmio di risorse, senza nulla togliere alla validità clinica del referto che ne conseguirà e rappresenta un esempio di ottimizzazione dei flussi diagnostici, assolutamente richiesto in tempo di ristrettezza delle risorse disponibili per la diagnosi di laboratorio.

Informazioni:
U. O. Microbiologia
Settore di Sierologia –
(Dr.ssa P. Billi, Dr.ssa M. Della Strada e Dr.ssa S. Semprini)
0547 – 39 4807/4808





EBNA IgG	VCA IgM	VCA IgG	Commenti
POS	POS	/	1) Quadro sierologico compatibile con infezione recente o riattivazione o reattivita` aspecifica delle IgM in soggetto con infezione pregressa. Eventuale BLOT per approfondimento
POS	NEG	/	2) Quadro sierologico compatibile con infezione pregressa
NEG	POS	NEG	3) Si consiglia eventuale controllo per valutare l'evoluzione del quadro sierologico
NEG	POS	POS	4) Quadro sierologico compatibile con infezione acuta/recente
NEG	NEG	NEG	5) Soggetto suscettibile all'infezione
NEG	NEG	POS	6) Quadro sierologico compatibile con infezione recente o con infezione pregressa con scarsi livelli di IgG anti-EBNA .Si consiglia eventuale controllo per valutare l'evoluzione del quadro sierologico.

A cura di Vittorio Sambri – Patrizia Billi – Mara Della Strada - Simona Semprini