7° Congresso Nazionale della Pneumologia
Organizzato da SIMeR

Firenze, 04/10/2006 - 07/10/2006

ABSTRACT

COMUNICAZIONI ORALI

Topic: **INFEZIONI E TUBERCOLOSI**

Title:
VALIDAZIONE DEL CUT OFF DEL TEST TUBERCOLINICO CUTANEO IN PAZIENTI BCG VACCINATI, UTILIZZANDO IL TEST QUANTIFERON-TB GOLD

Authors:
R. Piro (1), G. Ferrara (1), A. Andreani (1), M. Meacci (2), B. Meccugni (2), I. Marchetti (2), M. Losi (1), L.. Richeldi (1)
Affiliations:
(1) Clinica di Malattie dell'Apparato Respiratorio - Università di Modena e Reggio Emilia Modena ITALY, (2) Laboratorio di Microbiologia e Virologia - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena Modena ITALY
Body:
Background. La vaccinazione con BCG è diffusamente impiegata nel mondo ed è notoriamente una causa di risultati falsamente positivi del test cutaneo tubercolinico (TCT). I cut off attualmente utilizzati per il TCT in pazienti BCG vaccinati sono basati su valutazioni retrospettive di larghi studi di screening, ma non sono stati validati utilizzando test più specifici. In questo studio abbiamo confrontato i risultati del TCT con quelli di un test specifico per M. tuberculosis, il QuantiFERON-TB Gold (QFT-G), in un gruppo di soggetti vaccinati con BCG.

Metodi. Sono stati valutati i risultati del TCT e del QFT-G in tutti i pazienti testati nel periodo tra il novembre 2003 e l agosto 2005. La distribuzione dei test QFT-G positivi è stata studiata stratificando i risultati sulla base del diametro del TCT, usando differenti valori di cut off.

Risultati. Sono stati testati con entrambi i test 711 pazienti: di questi, 131 (18,4%) erano vaccinati con BCG. Tra i vaccinati, il tasso di QFT-G positivi è risultato significativamente maggiore nei pazienti con un TCT >=10 mm (39,7% rispetto a 11,3% di quelli con TCT <10 mm, OR 5,2, p<0,001). Al contrario, utilizzando un cut off di 5 mm non è stata identificata alcuna differenza (p=0,10). D altro canto, nei soggetti con un TCT compreso tra 5 e 10 mm, la percentuale di QFT-G positivi è risultata significativamente maggiore tra i soggetti non BCG vaccinati rispetto a quella dei pazienti BCG vaccinati (51,1% e 12,8% rispettivamente; p<0,001).

Conclusioni. I risultati del test QFT-G, specifico per M. tuberculosis, supportano l uso di 10 mm come valido cut off del TCT per la diagnosi di infezione tubercolare latente in soggetti BCG vaccinati.