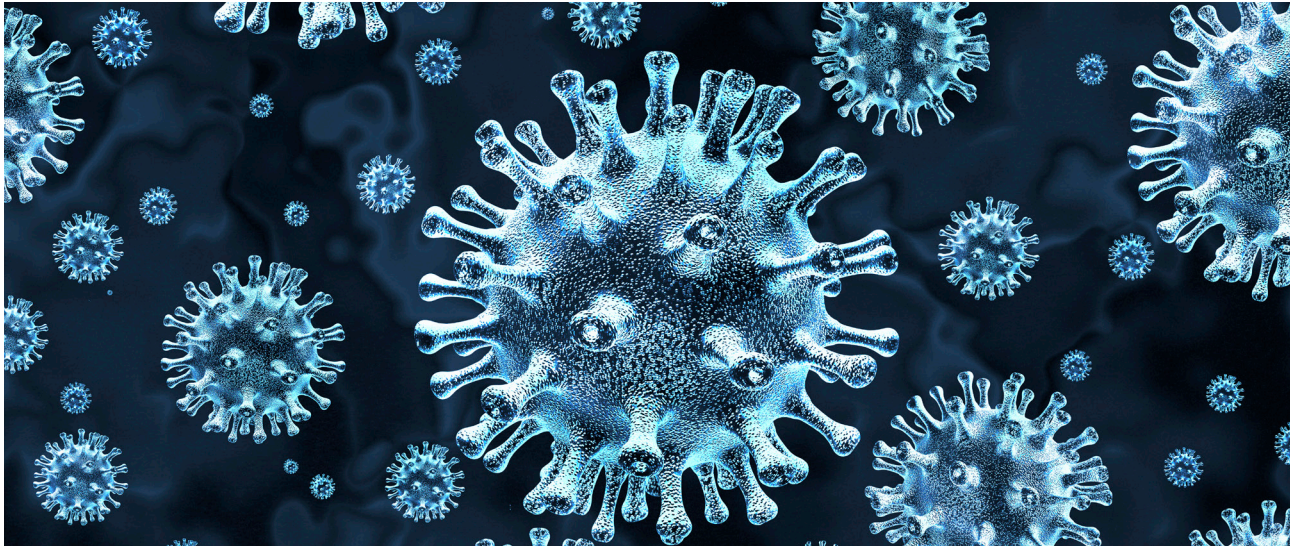


Aggiornamento sui metodi di prova della SARS-CoV-2



In COVID-19 SYNFOs #1, #2 e #3 (vedi referenze), abbiamo fornito una panoramica dei test rapidi di rilevamento dell'antigene, dei test RT-PCR e dei metodi di analisi sierologica nella fase acuta di COVID-19 (basati su IgA o IgM), nonché la valutazione della risposta immunitaria a lungo termine mediante test IgG.

Test rapidi dell'antigene e test sierologici rapidi (anticorpi)

Purtroppo è stato dimostrato che il test rapido per la ricerca dell'antigene attualmente disponibile ha una bassa sensibilità (fino a 1/3 di risultati falsi negativi). Come già indicato in COVID-19 SYNFO #2, i test qualitativi rapidi per la ricerca degli anticorpi continuano ad avere caratteristiche qualitative di qualità (sensibilità e specificità) non sufficientemente definite.

Pertanto, non raccomandiamo oggi un test rapido di SARS-CoV-2 al di fuori dei protocolli di ricerca definiti e proponiamo di utilizzare per la diagnosi solo il rilevamento dell'RNA tramite RT-PCR (reazione a catena della polimerasi inversa).

In collaborazione con il PD. Christian Garzoni della Clinica Moncucco di Lugano, stiamo comunque valutando prospettivamente gli esami sierologici in tempi diversi negli stessi pazienti e correlandoli con i risultati di test RT-PCR ripetuti. Otterremo i risultati in poche settimane e adatteremo le nostre raccomandazioni di test se i dati di questo studio lo giustificheranno.

Test sierologici per l'immunità (anti-SARS-CoV-2 IgA e IgG, anticorpi)

Il test IgA/IgG è un utile metodo quantitativo che aggiunge valore alla RT-PCR per la diagnosi di COVID-19 in caso di PCR negativa o per valutare il contatto con il virus. Gli anticorpi saranno rilevabili a partire dal decimo giorno dopo l'infezione. Le IgA si sviluppano prima, mentre la risposta delle IgG è più duratura. Anche se alcuni dettagli riguardanti la reattività crociata con Coronavirus più benigni devono essere chiariti, riteniamo che questo test sia complementare alla RT-PCR se i sintomi sono durati più di 7 giorni, per il chiarimento retrospettivo di casi non diagnosticati (a causa delle limitazioni del test) e nella valutazione della possibile immunità al virus.

RT-PCR

Questo test su tampone nasofaringeo rimane quindi, fino a nuovo avviso, il riferimento per la diagnosi di Covid-19, sia nel paziente oligosintomatico che completamente sintomatico.

Queste osservazioni sono valide dal 23 aprile 2020. Sono continuamente oggetto di revisione e vi informeremo senza indugio in merito a possibili cambiamenti in futuro.

Contatto

Per ulteriori domande, si prega di contattare il nostro servizio client: ticino.info@synlab.com

Responsabile per Ticino



Dr.ssa Cinzia Zehnder
FAMH Microbiologia

Autore



Prof. Dr. Med. Reto Krapf, CMO SYNLAB Suisse
FMH Medicina Interna, FMH Nefrologia



Prof. em. Dr. Med. Raymond Aukenthaler
FMH Medicina Interna, FMH Malattie Infettive



Dr. Med. Eric Dayer, PD
FAMH Immunologia, FMH Medicina Interna



Dr. D. phil. Michael Morris
FAMH Medicina Genetica



Dr. Med. Mario Uhr
FAMH in analisi di medicina di laboratorio, FMH
medicina interna e ematologia

Per qualsiasi ulteriori informazioni, visitate il nostro sito web:
www.synlab.ch

Kriens, 23. aprile 2020

Referenze

<https://www.synlab.ch/it/prestazioni/coronavirus/sars-cov-2>