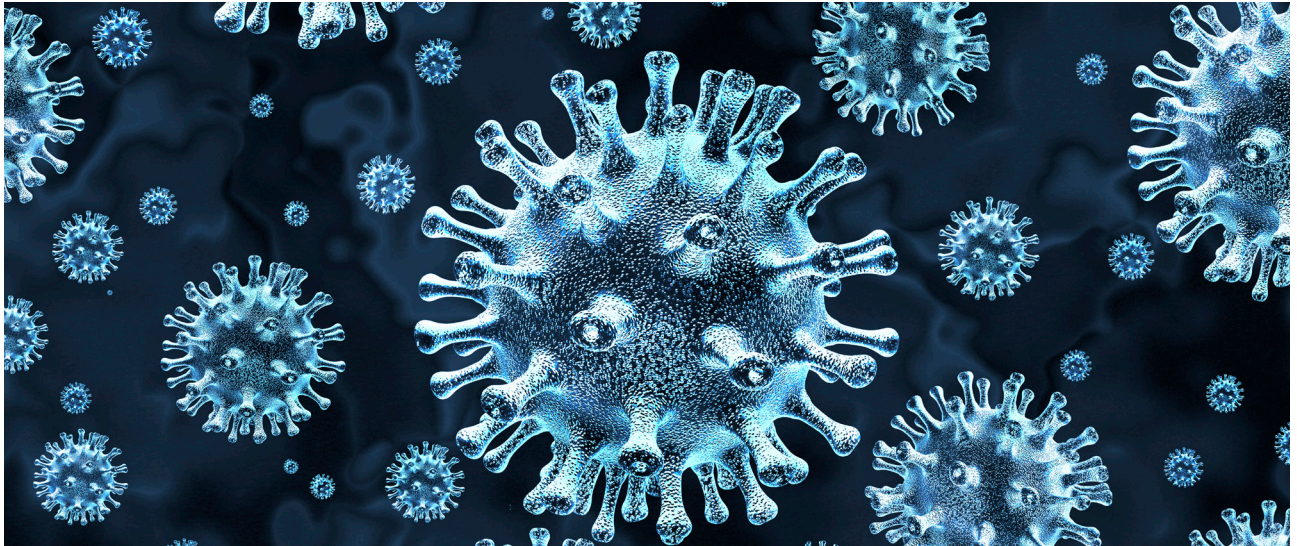


Aggiornamento SARS-CoV-2 al 30 aprile 2020



1. Modifica della tariffa RT-PCR SARS-CoV-2 :

Tariffe dal 30.04.2020 : Voce tariffaria 3186.00 - 95 TP

2. Aggiornamento delle tecniche di analisi sierologica anti-SARS-CoV-2

A causa delle attuali limitazioni, sia l'insicurezza di definire l'esatto ruolo della sierologia nella gestione dei pazienti in Svizzera, sia la limitata disponibilità di reagenti per il test anti-SARS-CoV-2 (Euroimmun) IgA e IgG ELISA descritto nei documenti SYNFO #2 e #3, abbiamo sviluppato una nuova tecnica per l'analisi sierologica delle IgG come complemento al test EuroImmun.

D'ora in poi possiamo offrirvi un'alternativa in quantità sufficiente con il rilevamento di IgG anti-SARS-CoV-2 su un saggio immunologico automatizzato chemiluminescente a cattura di microparticelle (CMIA). L'analisi IgM seguirà in una seconda fase.

Perché rilevare gli anticorpi IgG anti-SARS-CoV-2?

Il rilevamento degli anticorpi IgG fornisce principalmente informazioni sullo stato immunitario di una persona in risposta a un contatto sintomatico o asintomatico passato con il virus SARS-CoV-2 (più di 20 giorni prima per un significativo valore predittivo negativo (NPV)).

Al momento non è ancora stato stabilito se gli anticorpi IgG conferiscano immunità protettiva a medio o lungo termine.

Cosa non consente la rilevazione degli anticorpi IgG anti-SARS-CoV-2?

Il rilevamento degli anticorpi anti-SARS-CoV-2 non sostituisce in alcun caso il rilevamento diretto del virus in fase acuta mediante il test di biologia molecolare. RT-PCR per la SARS-CoV-2 è il Gold

Standard per la conferma o l'esclusione dell'infezione attiva.

Il rilevamento degli anticorpi IgG anti-SARS-CoV-2 non esclude l'infezione. Nella fase avanzata di un'infezione da COVID-19, il virus SARS-CoV-2 rilevato mediante RT-PCR e le IgG possono coesistere per diversi giorni.

Allo stesso modo, non è possibile alcuna valutazione relativa alle 2 settimane precedenti il prelievo di sangue. In caso di dubbio, si raccomanda di ripetere il prelievo di sangue dopo almeno due settimane.

Precauzioni importanti

È inoltre essenziale notare che un risultato di sierconversione non esenta dalle misure di protezione individuali prescritte dall'UFSP. Inoltre, qualsiasi albero decisionale per il ritorno al lavoro deve essere basato sulla presenza del virus tramite RT-PCR. La sierologia può essere solo indicativa e testimone di un possibile incontro passato, sintomatico o asintomatico, con il virus.

Prelievo

Siero, 5 ml, prelevato almeno 10 giorni dopo i sintomi di infezione o di sospetto contatto.

Frequenza di attuazione

5 giorni/7, tempo di risposta: 24 ore lavorative.

Responsabile per Ticino



Dr.ssa Cinzia Zehnder
FAMH Microbiologia

Autore



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



Dominik Müller
FAMH Mikrobiologia

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

Lucerna 30 aprile 2020

Referenze

Torres R. et al. Double-edged spike : Are SARS-CoV-2 serological tests safe right now? Am J Clin Path 2020. DOI: 10.1093/AJCP/AQAO71.
Lippi G. et al. Current laboratory diagnostics of coronavirus disease 2019 (COVID-19) Acta Biomedica 2020 Apr (preprint).