



Diagnostica di laboratorio dell'infezione da Borrelia

L'infezione da Borrelia è un'affezione multi-organo, che generalmente ha inizio con un arrossamento locale e nel giro di qualche giorno o settimana può propagarsi a diversi organi, in particolare al sistema nervoso, alle articolazioni o al cuore. Sebbene l'eritema migrans iniziale rappresenti principalmente una diagnosi clinica, tutte le altre manifestazioni necessitano della conferma del test specifico per l'individuazione degli anticorpi.

Metodo e interpretazione

MEDISYN conduce un'analisi immunologica per verificare la presenza di anticorpi anti-Borrelia IgG e IgM. Attraverso la combinazione di 11 antigeni bersaglio IgG e 5 IgM si ottiene una sensibilità massima alla massima specificità possibile. Lo screening e la conferma vengono riuniti in un unico test e vengono eseguiti quotidianamente. La redazione dei rapporti avviene a livello quantitativo per ogni singolo anticorpo, insieme a un'interpretazione generale dei risultati. A causa della mancanza di un marker sierologico di attività per la sierologia della Borrelia, in caso di risultati poco chiari (borderline) l'analisi deve essere ripetuta dopo circa tre settimane o due mesi, a seconda che si tratti di un'infezione precoce o cronica.

Da tenere presente in caso di conferma sierologica di infezione da Borrelia

- Nello stadio precoce di una borreliosi, la sierologia è nel 50% dei casi un falso negativo.
- Le borreliosi dubbie e non curate nello stadio precoce devono essere sottoposte a controlli successivi.
- Il trattamento precoce può portare al mancato sviluppo di anticorpi.
- Un test sierologico positivo per gli anticorpi IgM/IgG senza correlazione clinica non richiede normalmente alcuna terapia.

Posizione tariffaria dell'elenco delle analisi

| | | |
|------------------|---------|--|
| No. pos. 3374.00 | 15.7 TP | Borrelia burgdorferi sensu lato, screening IgG |
| No. pos. 3375.00 | 42.3 TP | Borrelia burgdorferi sensu lato, screening IgM |
| No. pos. 3376.00 | 66.6 TP | Borrelia burgdorferi sensu lato, specifica IgG |
| No. pos. 3377.00 | 59.4 TP | Borrelia burgdorferi sensu lato, specifica IgM |

Diagnostica di laboratorio dell'infezione da Borrelia

| Sindrome | Inizio dopo la puntura della zecca | Diagnostica |
|--------------------------------|------------------------------------|---|
| Eritema migrans | Giorni - Settimane | Clinica. IgM/IgG (sensibilità 50%) |
| Linfocitoma | Settimane - Mesi | IgM/IgG |
| Cardite | Settimane - Mesi | IgM/IgG |
| Neuroborreliosi precoce | Settimane - Mesi | Liquor: pleocitosi e dimostrazione di sintesi di intratecale di anticorpi (IgM/IgG); Siero: negativo o IgM/IgG (approccio parallelo liquor e siero) |
| Neuroborreliosi tardiva | Mesi - Anni | Liquor: pleocitosi e dimostrazione di sintesi di intratecale di anticorpi (IgM/IgG); Siero: IgM/IgG (approccio parallelo liquor e siero) |
| Artrite | Mesi - Anni | IgG/IgM; PCR da puntato sinoviale (sensibilità 60%) |
| Acrodermatite cronica atrofica | Mesi - Anni | IgG/IgM; PCR da biopsia cutanea (sensibilità 90%) |

Lucerna, luglio 2023

Autrice e responsabile


Dr med Christina Orasch
FMH Medicina interna generale
FMH Infettivologia



Dr med vet Cinzia Zehnder
FAMH Microbiologia medica