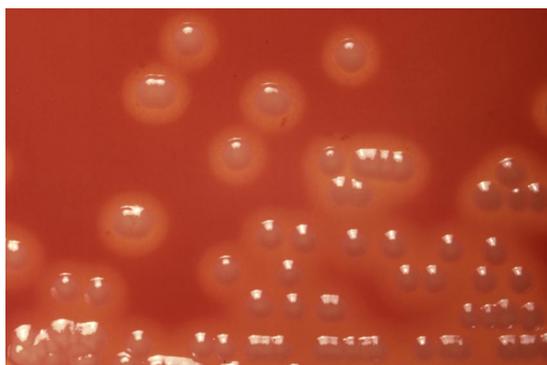


Neonati: profilassi della malattia da streptococco del gruppo B

Screening alla ricerca degli streptococchi β emolitici del gruppo B



Indicazione

Profilassi delle infezioni ad esordio precoce nei neonati.

Basi teoriche

Il 20 % delle donne sono portatrici asintomatiche di streptococchi del gruppo B. Il serbatoio naturale è la flora rettale. La presenza di batteriuria con streptococchi è la dimostrazione di una forte colonizzazione. Circa il 4 % dei neonati di queste madri presenteranno una malattia da streptococco del gruppo B.

Clinica

La malattia da streptococco del gruppo B dei neonati è caratterizzata da setticemia, meningite e polmonite. La mortalità può raggiungere il 15 %. Il 50 % dei neonati sopravvissuti possono sviluppare dei danni neurologici duraturi. Fattori di rischio per la comparsa della malattia da streptococco del gruppo B ad esordio precoce nei primi 5 giorni di vita sono la prematurità, la rottura precoce delle acque, parto prolungato, complicanze sub partu e febbre della partoriente. La infezione ad esordio tardivo può presentarsi nei primi 3 mesi, con un inizio subdolo. Per questa forma non sono conosciuti fattori di rischio predisponenti.

Profilassi

Penicillina o Amoxicillina durante il parto. Gli streptococchi in questione sono in generale sensibili alla penicillina.

Alternative in caso di allergia alla penicillina: Clindamicina o cefalosporine.

Le attuali direttive del CDC (Center for Disease Control, Atlanta, agosto 2002) propongono uno screening nella 35.-37. esima settimana di gravidanza. Con questa procedura si possono diminuire di circa il 50 % le infezioni se paragonata ad una profilassi antibiotica basata solo su fattori di rischio.

Materiale

Striscio vaginale e rettale combinato, in mezzo di trasporto (Batuffolo con ampolla, no. 31).

Lo striscio della cervice non è adatto.

Metodo

Determinazione culturale dello streptococco β emolitico del gruppo B tramite arricchimento.

Durata dell'esame: 48 ore.

Tariffa

Test negativo: PT 30 / CHF 30.-

Test positivo: PT 50 / CHF 50.-

Informazioni

Dr. med. Oliver Dubuis, FMH med. laboratoristica, responsabile servizio di batteriologia, Institut Dr. Viollier

Dr. med. Adrian Keller, FAMH med. laboratoristica, responsabile servizio di batteriologia, VioLab Biel/Bienne

Franco Müller, Dipl. Natw. ETH, FAMH med. laboratoristica, VioLab Winterthur

Dr. med. Michelle Rossier, FAMH med. laboratoristica, responsabile VioLab Morges

Letteratura

<http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr511a1.htm>