

---

**053**

---

**METODI DI IDENTIFICAZIONE DELLA METICILLINO RESISTENZA DI S.AUREUS IN CORSO DI SEPSI**

Frisicale L., Burdino E., Barbui A., Gaido E., Marchiaro G.

*S.C. Microbiologia, Azienda ospedaliera "San Giovanni Battista di Torino", Corso Bramante 88, 10126 Torino*

Le infezioni dovute a stafilococchi meticillino resistenti (MRS) sono associate ad una significativa morbidità e mortalità, soprattutto in pazienti con batteriemia. È di fondamentale importanza che la determinazione della resistenza alla meticillina sia molto accurata, soprattutto perché dal suo esito dipende la terapia da adottare. La ricerca del gene *mecA* mediante PCR è ormai considerata il "gold-standard". In questo studio sono stati messi a confronto diversi sistemi per la identificazione di MRS in corso di sepsi, sia direttamente da campione di sangue che dopo l'isolamento in coltura.

Sono stati raccolti 40 campioni di sangue provenienti da pazienti con sepsi da stafilococco. Su questi campioni e sui ceppi isolati sono stati effettuati i seguenti test:

- amplificazione del gene *mecA* con PCR home made, end-point, utilizzando i primers descritti nel protocollo di Vannuffel et al. 1995 e Killgore et al. 2000
- amplificazione del gene *mecA* mediante real-time PCR con il kit MRSA Detection LightCycler, Roche
- identificazione di specie e determinazione della sensibilità alla oxacillina mediante microdiluzione con il sistema Microscan (DADE, MicroScan Walk-Away system-96),
- determinazione della presenza di PBP2a (PBP2a Latex Agglutination Test-OXOID).

Crescita su terreno cromogenico selettivo (ORSA, Oxoid, oxacillina 2 mg/l)

I test di PCR sono stati eseguiti direttamente da campione dopo estrazione del DNA, i test fenotipici sono stati eseguiti dopo l'isolamento in agar sangue.

Su 40 campioni di sangue 3 (7.5%) non erano valutabili in PCR per la presenza di inibitori. 27 campioni erano concordanti con tutti i test genotipici e fenotipici per la meticillino resistenza. Il gene *mecA* è stato rilevato in 31 campioni dalla PCR home-made (84%), e in 36 campioni dalla real-time PCR (97%). I campioni discordanti per uno o più test saranno analizzati nel dettaglio.

L'amplificazione del gene *mecA* mediante real time PCR risulta il sistema più sensibile per la determinazione di MRS e può essere eseguito direttamente da campioni di sangue permettendo di ottenere il risultato in circa 2 ore.