volume 20, numero 3, 2005 POSTER

115

ANDAMENTO DELLA PREVALENZA DEL **GENOTIPO 4 DI HCV IN CALABRIA**

Barreca G.S.', Quirino A.', Capicotto R.', Lamberti A.G.', Di Cello C.¹, De Rosa M.², Silva A.M.², Giraldi C.³, Greco F.³ Liberto M.C.¹, Focà A.¹

Cattedra di Microbiologia¹, Università "Magna Græcia" di Catanzaro: Laboratorio di Virologia², A. O. B.M.M. di Reggio Calabria; Unità Operativa di Virologia³, A. O. di Cosenza

Introduzione. Il genotipo 4 di HCV ha una maggiore diffusione in Egitto, Medio Oriente (Arabia Saudita, Bahrein, Yemen, Iran) e in Africa Centrale. Scopo del presente studio è stato quello di valutare variazioni nella prevalenza del genotipo 4 del virus dell'Epatite C in Calabria nel periodo compreso tra Marzo 2001 e Maggio 2005.

Metodi. L'RNA virale veniva estratto da campioni di siero provenienti da pazienti anti HCV positivi, rivelato mediante RT-PCR (Cobas Amplicor HCV, Roche) e genotipizzato mediante tecnica di ibridazione inversa su supporto solido (Versant HCVgenotipo LiPA, Bayer). Dal 2003 presso l'A.O. di Cosenza la genotipizzazione veniva effettuata tramite sequenziamento del genoma virale (Trugene HCV 5' NC genotyping Kit, Bayer).

Risultati. Nel periodo considerato, su un totale di 2981 pazienti anti HCV positivi, la percentuale di genotipo 4 riscontrata è stata del 5.7% (172 pazienti) rispetto al 4.5% di una precedente indagine effettuata (da Gennaio 1997 a Febbraio 2001), con un incremento del 1.2%. In particolare nell'area di Reggio Calabria (A.O. Bianchi-Melacrino-Morelli, RC) su un totale di 345 pazienti sono stati rivelati 11 genotipi 4 (3.2%), con un decremento del 5.2%; nel territorio cosentino (A.O. di Cosenza, CS) su 1577 genotipi 95 appartenevano al tipo 4 (6.0%), con un incremento del 1.7%; in provincia di Catanzaro (Policlinico Universitario "Mater Domini", CZ) i genotipi 4 erano 66 su 1059 pazienti testati, con un aumento, rispetto al precedente periodo, del 2.4%.

Conclusioni. E' stato messo in evidenza come il tipo 4 sia tra i genotipi presenti e che circolano più frequentemente sul territorio calabrese dopo i genotipi 1b, 2a/2c e 3. Inoltre, pur essendo tale genotipo diffuso in tutta la nostra regione, sono state osservate ristrette zone in cui si è registrata una più alta incidenza (territorio crotonese, sibaritide).