

elevato nell'intervallo di tempo prossimo all'esordio clinico, e tendono a decrescere successivamente.

Il titolo IF correla inversamente sia con l'AI che con la distanza del prelievo dall'esordio clinico ( $P < 0.001$ ).

Al contrario, il titolo NAb correla positivamente con l'AI e con la distanza dall'esordio clinico ( $P < 0.001$ ).

**Conclusioni:**

L'AI ed il titolo NAb contro il SARS-CoV aumentano progressivamente con la distanza dall'esordio clinico, mentre il titolo IF è meno stabile nel tempo.

Pertanto la NAb è più adatta della IF per diagnosticare la pregressa infezione da SARS-CoV.

Inoltre la combinazione di NAb ed AI può fornire informazioni utili per una datazione approssimativa dell'epoca dell'infezione, ed è pertanto applicabile anche ad indagini sieropidemiologiche sulla circolazione del SARS-CoV nella popolazione umana.

133

**CONFRONTO TRA IMMUNOFLUORESCENZA, NEUTRALIZZAZIONE E INDICE DI AVIDITA' NELLA RILEVAZIONE DELLA RISPOSTA ANTICORPALE ANTI-SARS-CoV**

Di Caro A.<sup>1</sup>, Castilletti C.<sup>1</sup>, Chiappini R.<sup>1</sup>, Travaglini D.<sup>1</sup>, Girardi E.<sup>2</sup>, Chan P.<sup>3</sup>, Capobianchi M.R.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Laboratorio di Virologia, <sup>2</sup>Dipartimento di Epidemiologia, Istituto Nazionale per le Malattie Infettive INMI "L. Spallanzani", Roma,

<sup>3</sup>Chinese University of Hong Kong, Prince of Wales Hospital, Hong Kong, China

**Introduzione:**

Sebbene l'epidemia di SARS del 2002-2003 non si sia ripetuta, il succedersi di piccoli focolai, spesso dovuti ad incidenti di laboratorio, e la possibilità che il SARS-CoV possa continuare a circolare nei reservoir naturali, rende opportuna la definizione di metodi diagnostici per mantenere la vigilanza, ed approfondire la epidemiologia e la storia naturale. Abbiamo valutato l'andamento della risposta anticorpale verso SARS-CoV in un gruppo di pazienti cinesi, utilizzando l'immunofluorescenza (IF), la sieroneutralizzazione (NAb) e l'indice di avidità delle IgG (AI).

**Metodi:**

Sono studiati 57 pazienti coinvolti nell'epidemia del 2003 ad Hong Kong (27 maschi e 30 femmine, età media 41.25 anni). I campioni consecutivi saggiati sono stati: due per 23 pazienti (intervallo 18-253 giorni, media 123), tre per 2 pazienti, uno per i restanti 31 pazienti.

La determinazione del titolo IF e dell'AI è stata eseguita con metodi precedentemente descritti.

Il test di neutralizzazione è stato eseguito utilizzando il ceppo TOR2 di SARS-CoV in laboratorio di biosicurezza di livello 3. L'analisi dei dati è stata eseguita utilizzando il software SPP.

**Risultati:**

Gli anticorpi rilevabili in IF hanno un titolo mediamente più