PARASSITI d'ITALIA
Una rete al servizio del SSN
Animali + Esseri umani = una sola salute
ROMA 20-21 ottobre 2011

LA PARASSITOLOGIA NEL POLICLINICO UMBERTO 1°, DAL 1974 AD OGGI

Prof. Gabriella Cancrini
P.A. in Parassitologia
Dir. Responsabile U.O.D. ANALISI PARASSITOLOGICHE

1974-2011

- S. S. Analisi Parassitologiche
- Bacino utenza:
  - Tutti reparti/ambulatori tranne:
    - Mal. Tropicali
    - Mal Infettive
- Analisi: parassitol feci ≈1500/anno
- Personale: 4-7 dir+4-10 tecn

- U.O.D. Diagnostica parassitologica (2004)
- Bacino utenza:
  - Tutti reparti/ambulatori
- Analisi: ≈30.000/anno
  - No Toxoplasma TORC
- Personale: 3 dir+1 tecn

Infezioni da parassiti di:

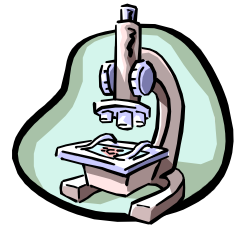
- cute, sottocute, mucose
- tessuto muscolare
- cavo orale, canale gastro-enterico, vie biliari
- fegato/milza
- apparato genito-urinario
- occhio e/o SNC
- midollo osseo/ossa
- sangue
- vie linfatiche;
- liquor

- Antropoparassiti
- Parassiti degli animali da compagnia trasmissibili all'uomo (sindromi da larva migrante);
- Parassiti allergenici.

Diagnosi

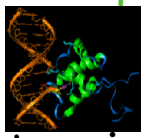
•diretta ed indiretta di protozoi ed elminti (tecniche morfometriche, immunologiche e molecolari)

•diretta di artropodi velenosi e molesti, ectoparassiti e vettori di malattia



•Identificazione microscopica endoparassiti e ectoparassiti/molesti;

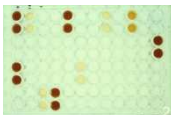
• Rilevamento/identificazione molecolare di protozoi ed elminti (per rilevare basse cariche parassitarie e per identificare specie gemelle e larve di elminti non diagnosticabili microscopicamente);



Per vedere questa immagine occorre QuickTime™ e un decompressore Photo - JPEG.

•Diagnosi immunologica di infezioni da protozoi ed elminti (ricerca antigeni);





•Diagnosi sierolologica di infezioni da protozoi ed elminti tessutali;

•Diagnosi sierologica di parassitosi per le quali non esistono kit commerciali;

•Indicazioni di profilassi;

•Controllo infezioni protozoarie (plasmodi, tripanosomi, leishmanie, toxoplasma) da trasfusione e trapianti:

•Monitoraggio infezioni protozoarie congenite (plasmodi, tripanosomi, toxoplasma) e in pazienti immunodepressi.

•Analisi non automatizzate: elevati tempi/uomo
•Spese x produrre test sperimentali

≈ 10% positivi

- Intestinali + frequenti: B.hominis, G.intestinalis, amebe
- Tessutali + frequenti: E.granulosus, L.infantum, plasmodi, dirofilarie
- Ectoparassiti + frequenti: S.scabiei, P.capitis, agenti di miasi, zecche, acari derrate, imenotteri (Scleroderma)

Specie proprie dell'uomo (autoctone e non)
Agenti di zoonosi

- Segnalati 1ª volta in Italia:
- Trichostrongili (4 specie)
- Fasciola hepatica
- Opisthorchis (1980)

- Ancora mai P.knowlesi

- Dal 2004: attivato "S. h24 per diagnosi malaria"
  (400-500 richieste/anno)

Consulenze x altri ospedali e laboratori (Roma, Italia)
Telemedicina

POSSIBILE PERCHE' Ricerca Clinica

•Epidemiologia parassitosi autoctone/non, diagnosticabili in Italia;

•Epidemiologia parassitosi diffuse in Africa, Asia ed America centro-meridionale;

•Animali serbatoio di zoonosi;

•Parassiti di animali terrestri ed acquatici edibili (interesse per risvolti igienico-sanitari);

•Sistemi d'identificazione di parassiti e vettori, costanti aggiornamenti tecnologici e teorici; le nuove tecniche sviluppate e risultati raggiunti sono trasferiti nei servizi diagnostici (ora: ELISA e WB x diagnosi Babesia divergens uomo e animali);

•Rapporto parassita-ospite;

•Genotipizzazione di ceppi isolati per chiarirne diversa patogenicità, risposta a farmaci, immunogenicità, fonti d'infezione e filogenesi;

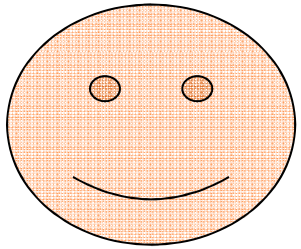
•Produzione di antigeni per diagnosticare sierologicamente parassitosi per le quali non esistono kit commerciali;

•Messa a punto protocolli diagnostici molecolari x controllo infezioni trasmissibili x via verticale, trasfusione e/o trapianto

BILANCIO-CONCLUSIONE

1974-2011:
3 primari parassitologi
4°: microbiologo
5°: ripresa direzione

Ostacoli: interni x sviluppo
deboli tentativi di accorpamento a microbiologia
Visibilità crescente presso facoltà
Apprezzamento facoltà e direzione Policlinico
Sviluppo progetti controllo infezioni ospedaliere
Addestramento nuove leve (ECM)
Critica: poca "pubblicità" a struttura



Problemi crescenti:
BUDGET SCARSO
PERSONALE ASSOLUTAMENTE INSUFFICIENTE: nessun reintegro
6gg/settimana h12, reperibilità notturna/festiva
da novembre: 1dir+1tecnico+ gabriella cancrini