

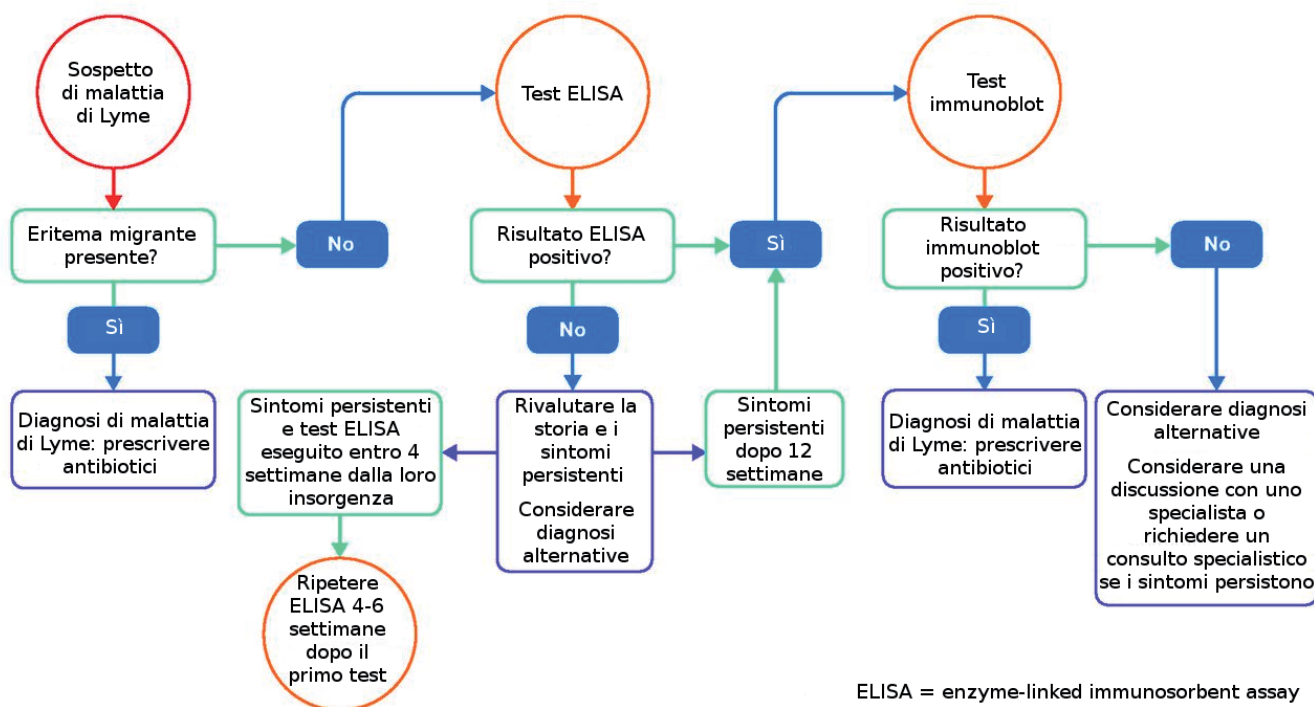
MALATTIA DI LYME

1. Diagnosi clinica e definizione di caso

Agente eziologico	<i>Borrelia burgdorferi</i>
Vettore	<i>Zecche (Ixodes ricinus)</i>
Sospetto clinico	
Criteri clinici	Caso confermato in persone che presentano Eritema migrante: una eruzione cutanea rossa che: • solitamente visibile da 1 a 4 settimane (ma può comparire da 3 giorni fino a 3 mesi) dopo il morso della zecca • aumenta di dimensioni e può avere un'area centrale più chiara • generalmente non determina prurito, calore o dolore • perdura per diverse settimane • di solito si localizza in corrispondenza del morso di zecca Caso sospetto in persone che presentano una variabile combinazione dei seguenti sintomi: • febbre e sudorazione • adenomegalia • malessere • astenia • dolori al collo o rigidità • artralgie e/o mialgie migranti; • disturbi cognitivi quali amnesie e difficoltà di concentrazione, spesso descritti come "mente annebbiata" • cefalea • parestesia Altri sintomi sospetti: • sintomi neurologici: es. paralisi facciale o altre paralisi del nervo cranico, meningiti, neurite multipla o altre radicolopatie inspiegate o, raramente, encefaliti, presentazioni neuropsichiatriche, o modifiche inspiegate nella sostanza bianca all'imaging cerebrale • artriti infiammatorie ad una o più articolazioni che possono essere fluttuanti e migranti • patologie cardiache, quali arresto cardiaco o pericardite • sintomi oftalmici, come uveite o cheratite • manifestazioni cutanee, quali acrodermatite cronica atrofica o linfocitoma.
Sospetto epidemiologico	
Criteri epidemiologici	Puntura di zecche del complesso <i>Ixodes ricinus</i>. Per la trasmissione deve rimanere attaccata per almeno 24 ore alla pelle. Non escludere la probabilità di malattia di Lyme nelle persone sintomatiche senza anamnesi positiva per esposizione a punture di zecca.
Caso confermato in presenza di Eritema migrante ➡ SEGNALAZIONE entro 48 alla ASL di competenza. Nel caso si verifichi come focolaio, entro 24 ore Caso sospetto in presenza di altri sintomi ➡ INVIO DI CAMPIONI AL LABORATORIO	

Figura 1: Algoritmo per l'utilizzo dei test di laboratorio nella diagnosi della malattia di Lyme (da Linee guida per la diagnosi e il trattamento della malattia di Lyme. **Evidence** Ottobre 2018 | Volume 10 | Issue 9 | e1000188)

Utilizzare presentazione clinica e test di laboratorio per guidare la diagnosi
In caso di sospetto clinico elevato di malattia di Lyme, considerare l'inizio del trattamento
in attesa dei risultati del test e non escludere la malattia di Lyme anche se i risultati sono negativi



2. diagnosi di laboratorio – per la definizione del caso probabile in assenza di eritema migrante

Tipo di campione siero

Modalità di prelievo	•prelievo effettuato nel rispetto delle rigorose norme di asepsi •prelevare quantità sufficiente di sangue in apposite provette prive di anticoagulante
Modalità di trasporto e conservazione	Trasportati in laboratorio e processati nel più breve tempo possibile, altrimenti conservare a temperature di refrigerazione
Tipo di esame	Ricerca anticorpale ELISA

Caso probabile: Presenza di anticorpi con test ad alta sensibilità (Test Elisa) o presenza di anticorpi con test ad alta specificità (Test Immunoblot)

3. diagnosi di laboratorio – per la definizione del caso confermato in assenza di eritema migrante

Tipo di campione siero

Tipo di esame	Westernblot
----------------------	-------------

Caso confermato: Test westernblot positivo

4. diagnosi di laboratorio – altri accertamenti

Tipo di campione liquidocefalorachidiano – in presenza di sintomi neurologici

Modalità di prelievo	• Prelevato per puntura lombare (PL) o rachicentesi nello spazio tra la 4^ e la 5^ vertebra lombare • Raccolto in provette sterili con tappo a vite e fondo conico e in provetta da emocultura 1 ml • Diviso in 3 aliquote per ridurre la contaminazione di sangue proveniente dai tessuti perforati • prelievo da effettuare prima dell'inizio della terapia antimicrobica
-----------------------------	--

Modalità di trasporto e conservazione	• I campioni possono essere refrigerati per non più di 72 ore, invece per la conservazione oltre i sei mesi, congelati a -80°C
--	--

Tipo di esame	• Metodiche di biologia molecolare
----------------------	------------------------------------

Tipo di campione: Zecca

Modalità di prelievo	• Rimuovere prontamente la zecca dal sito di inoculo afferrandola il più vicino possibile alla cute e senza strapparla in modo tale che venga via il rostro. Non usare sulla zecca prima della rimozione calore o sostanze quali acetone, ammoniacca, cloruro di etile, alcol etilico, etere, cloroformio,vaselina che inducono nell’artropode un riflesso di rigurgito, con aumento del rischio di trasmissione di agenti patogeni. • Disinfettare la zona
-----------------------------	--

Modalità di trasporto e conservazione	• Se la zecca è viva va raccolta preferibilmente in una provetta senza tappo chiusa con un batuffolo di cotone bagnato leggermente con acqua, in assenza di tale soluzione può essere utilizzata una provetta chiusa con tappo. • Il campione deve essere conservato a temperatura ambiente
--	--

Tipo di esame	• Identificazione • Metodiche di biologia molecolare
----------------------	---

[Versione 1.1]



DOWNLOAD DAL WEB