



Dermatofiti

Test EUROArray per le dermatomicosi: identificazione rapida (24 ore) dei dermatofiti patogeni di cute, capelli e unghie.

Interesse clinico della ricerca dei dermatofiti mediante biologia molecolare

I dermatofiti sono funghi filamentosi cheratinofili. La diagnosi di laboratorio classica delle dermatomicosi si basa sull'esame microscopico diretto e sulla coltura. L'esame diretto ha una sensibilità limitata e non permette di differenziare tra dermatofiti e funghi opportunisti che possono causare onicomicosi. Di conseguenza, per identificare l'agente responsabile è necessario ricorrere alla coltura. Le colture sono relativamente poco sensibili e danno un risultato falso negativo dopo il trattamento con smalto antimicotico. Occorrono fino a quattro settimane per ottenere un risultato definitivo. Inoltre, in caso di funghi opportunisti, è difficile distinguere tra una contaminazione del campione e un'infezione.

Per ovviare a queste carenze del metodo classico, alcuni centri universitari hanno sviluppato metodi di identificazione diretta dei funghi nel materiale clinico mediante PCR. Per identificare il fungo è necessario sequenziare il prodotto della PCR, ma tale processo è complicato, costoso e impossibile per le infezioni miste. Euroimmun ha sviluppato un prodotto rivoluzionario (EUROArray dermatomycosis test) che permette di identificare il prodotto della PCR mediante ibridazione in microarray. Oltre ad essere semplice e rapido, tale metodo permette di identificare la presenza simultanea di diversi funghi filamentosi nello stesso campione.

MEDISYN offre questo «EUROArray dermatomycosis test» dal 1° ottobre 2019. Il test permette di identificare i dermatofiti entro 24 ore con una sensibilità e una specificità eccellenti. Il metodo identifica 50 specie di dermatofiti, 3 lieviti e 3 muffe opportuniste principali responsabili delle onicomicosi (cfr. tabella allegata). Il test può essere eseguito su tutti i campioni di cute, capelli e unghie oltre che sul materiale di coltura.

Raccolta

Prima di ogni raccolta di campioni, è necessario disinfettare con alcol al 70% la zona in cui si sospetta la micosi, per eliminare i germi dalla flora fisiologica.

Cute

Il campione deve essere prelevato dal bordo della lesione micotica. Le squame o i pezzi di epidermide devono essere raccolti con un bisturi sterile, una pinza o un cucchiaino appuntito.

Unghia

Prima della raccolta, eliminare ogni traccia di smalto. L'uso di ritagli di unghie facilita l'isolamento del DNA patogeno. A tale scopo è necessario raccogliere una quantità sufficiente di unghia raschiandola o limandola con un bisturi sterile o un cucchiaino appuntito.

Capelli

Generalmente, gli agenti patogeni presenti sui capelli sono localizzati vicino al cuoio capelluto, perciò sono necessarie le radici dei capelli. Si raccomanda di accorciare i capelli prima della raccolta del campione. Se i capelli sono spezzati al livello del cuoio

capelluto, le ciocche devono essere raccolte con un bisturi sterile o un cucchiaino appuntito.

Nota: le analisi dei campioni in mezzo liquido non sono convalidate.

Metodo di analisi

EUROArray Dermatomycosis: microarray DNA

Frequenza di esecuzione

Il test è eseguito due volte alla settimana

Posizione tariffaria dell'elenco delle analisi

1) Se il DERMATOPHYTES PANEL è positivo :
3362.00 (CHF 119.70) + 3362.10 (CHF 47.70)

Totale CHF 167.40

2) Se DERMATOPHYTES PANEL è negativo :
3362.00 (CHF 119.70) + 3362.10 (CHF 47.70)

Totale CHF 167.40

Logistica

Per ottenere il materiale di prelievo e il modulo di richiesta, contattare il nostro ufficio ordini via e-mail: logistica@medisyn.ch

Losanna, agosto 2023

Elenco dei dermatofiti identificati: EUROArray Dermatomycosis - microarray DNA

Dermatofiti specifici

Epidermophyton floccosum
Microsporium audouinii
Microsporium canis
Microsporium ferrugineum
Nannizzia fulva (in passato Microsporium fulvum)
Nannizzia gypsea (in passato Microsporium gypseum)
Nannizzia incurvata (in passato Microsporium incurvatum)
Nannizzia persicolor (in passato Microsporium persicolor)
Trichophyton benhamiae (in passato Arthroderma benhamiae)
Trichophyton bulbosum
Trichophyton concentricum
Trichophyton equinum
Trichophyton erinacei
Trichophyton eriotrephon
Trichophyton interdigitale
Trichophyton mentagrophytes (in passato Trichophyton interdigitale)
Trichophyton quinckeanum (in passato Trichophyton mentagrophytes)
Trichophyton rubrum
Trichophyton schoenleinii
Trichophyton simii
Trichophyton tonsurans
Trichophyton verrucosum
Trichophyton violaceum

Lieviti

Candida albicans
Candida parapsilosis
Candida guilliermondii

Funghi responsabili dell'onicomicosi opportunistica

Fusarium solani
Fusarium oxysporum
Scopulariopsis brevicaulis

Dermatofiti non specifici*

Arthroderma amazonicum
Arthroderma ciferrii
Arthroderma cuniculi
Arthroderma curreyi
Arthroderma ebozeum
Arthroderma flavescens
Arthroderma gertleri
Arthroderma gloriae
Arthroderma insingulare
Arthroderma lenticulare
Arthroderma melis
Arthroderma multifidum
Arthroderma phaseoliforme
Arthroderma quadrifidum
Arthroderma thuringiensis
Arthroderma tuberculatum
Arthroderma uncinatum
Arthroderma vespertilii
Ctenomyces serratus
Lophophyton gallinae
Nannizzia corniculata
Nannizzia duboisii
Nannizzia nana
Nannizzia praecox
Paraphyton cookei
Paraphyton mirabile
Trichophyton soudanense

*(queste specie sono evidenziate dal sistema e danno un risultato positivo senza fornire il nome)

Autori e persone responsabili



Dr. med. Christina Orasch
FMH Medicina interna generale
FMH Infettivologia



Biologa Valeria di Lorenzo
FAMH Microbiologia