

## Nuovo: Determinazione diretta con test rapido secondo metodica PCR di streptococchi beta emolitici del gruppo B (SGB)

### Indicazione

situazione di colonizzazione da Streptococchi beta emolitici del gruppo B sconosciuta in gestanti poco prima o durante il parto.

### Clinica

Nel 4% di puerpere SGB positive si può verificare un'infezione neonatale se queste non vengono sottoposte ad una adeguata profilassi antibiotica. (si rimanda anche a Vigarò 88/2002)

### Depistaggio

le direttive attuali del CDC (Center for Disease Control Atlanta, agosto 2002) consigliano uno depistaggio sistematico nelle settimane 35 – 37 di gravidanza.

Con il metodo di riferimento dell'arricchimento selettivo si può fornire un risultato solo dopo 48 ore dal ricevimento del campione.

Il risultato diretto tramite PCR permette di avere un risultato in poche ore, in caso di insicurezza sullo stato di colonizzazione da SGB poco prima o durante il parto.



### Profilassi

Penicillina o amossipenicilina peripartale. SGB sono in genere sensibili alla penicillina. In caso di allergia alla penicillina si consiglia l'uso di clindamicina o di cefalosporine.

### Metodo

messa in evidenza di SGB mediante PCR real-time.

### Materiale

striscio combinato vaginale e rettale in provetta no. 127 (tamponcino con mezzo di trasporto liquido)

### Tariffa

CHF 153.–



### Informazioni

Dr.med Olivier Dubuis, FAMH medicina di laboratorio, responsabile microbiologia  
Dr.pharm. Stefan Pfister, FAMH medicina di laboratorio, sostituto responsabile microbiologia

Letteratura su richiesta