

INFORMATIVA SULL'ESECUZIONE DEL TAMPONE ANTIGENICO

Introduzione

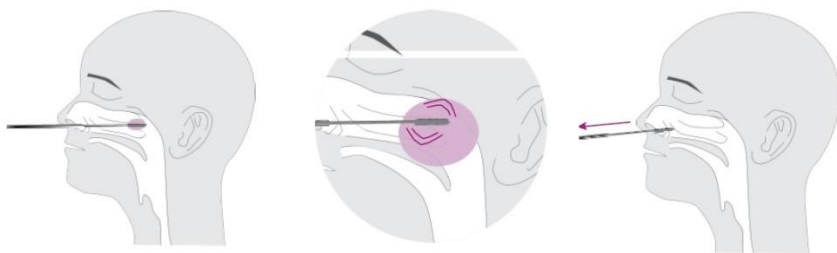
Le particelle virali SARS-CoV-2 sono normalmente presenti nelle vie respiratorie dei pazienti affetti da COVID-19. Il test, valido e certificato, rileva in maniera qualitativa gli antigeni nucleoproteici virali SARS-CoV2 nel tratto respiratorio superiore (campioni rinofaringei) e rappresenta il test di primo approccio per la ricerca diretta degli antigeni virali.

La procedura del test non è automatizzata e non necessita di una formazione o una qualifica speciale. Richiede circa 25 minuti complessivi e il risultato del test è disponibile dopo circa 15 minuti dall'esecuzione del tampone.

Esecuzione del test

Raccolta di campioni rinofaringei con tampone sterile

- 1** Inserire il tampone sterile nella narice del paziente, raggiungendo la superficie del rinofaringe posteriore.
- 2** Tamponare sulla superficie del rinofaringe posteriore.
- 3** Estrarre il tampone sterile dalla cavità nasale.

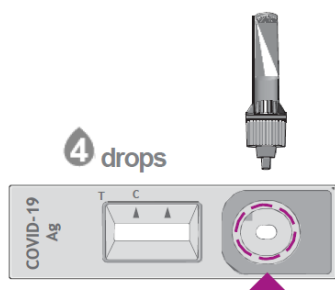


- 4** Inserire un tampone nasofaringeo in una provetta di estrazione. Agitare il tampone almeno cinque volte.
- 5** Rimuovere il tampone mentre si schiacciano i lati del tubo per estrarre il liquido dal tampone.
- 6** Avvitare saldamente il tappo del filtro sul tubo.

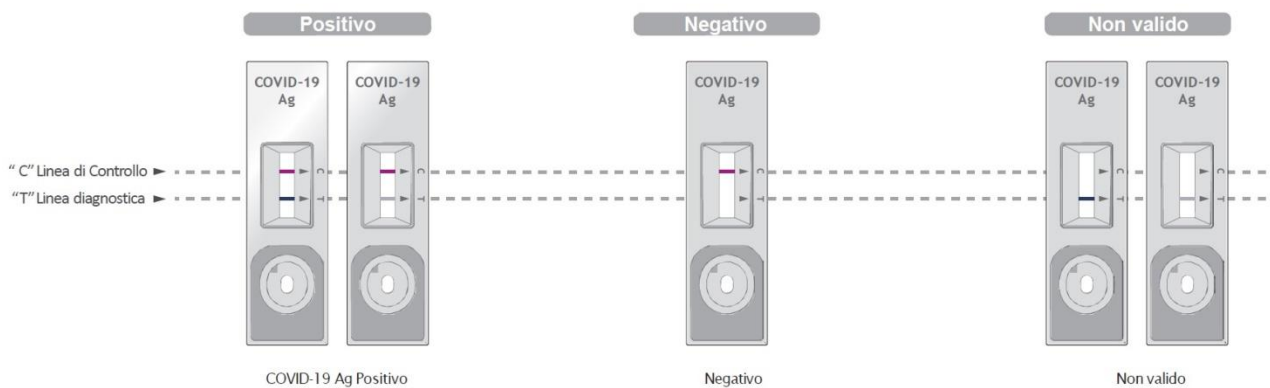


7 Applicare 4 gocce di campione estratto al pozzetto del dispositivo diagnostico.

8 Leggere il risultato del test dopo 15 minuti



Interpretazione dei risultati



Sensibilità e Specificità del kit utilizzato

Nei casi di **alta-media** carica virale

Sensibilità diagnostica del test → 97.6 %

Specificità diagnostica del test → 100 %

Nei casi di **bassa** carica virale

Sensibilità diagnostica del test → 80.5 %

Specificità diagnostica del test → 100 %

Avvertenze e limiti del test

Si tratta di un test diagnostico di screening *rapido ed affidabile* nell'individuazione dei pazienti COVID-positivi. L'utilizzo di tale tecnologia è inoltre di estrema utilità per sgravare il grande carico che si è abbattuto in questo periodo sui laboratori abilitati all'esecuzione dei tamponi molecolari.

Trattandosi di una metodica basata su una reazione antigene-anticorpo, il test non può essere considerato l'unico metodo diagnostico e, **in caso di referto positivo, sarà necessario procedere con l'esecuzione del tampone molecolare per confermare, o meno, la diagnosi.** Questo in quanto il test ricerca particelle di superficie comuni ai virus SARS-CoV e SARS-CoV-2. Solo il tampone molecolare (metodica RT-PCR) è in grado di distinguere tra le due tipologie virali.

Un risultato positivo del test può essere indice di un'infezione acuta. Le concentrazioni virali nei campioni di tampone nasofaringeo possono variare nel corso della malattia e possono scendere al di sotto del limite di rilevazione del test, anche se i pazienti mostrano ancora i sintomi. Al contrario, il virus potrebbe continuare ad essere rilevabile per lunghi periodi di tempo anche in pazienti convalescenti. Non si può escludere una possibile infettività dei soggetti sottoposti al test in base ai risultati negativi del test.