

Titolo	4. <i>Impatto dell'infezione persistente da Staphylococcus aureus meticillino-resistente di acquisizione comunitaria (CA-MRSA) e di acquisizione ospedaliera (HA-MRSA) sullo stato clinico dei pazienti con fibrosi cistica: uno studio multicentrico longitudinale</i>
Coordinatore (Referente dello studio)	Dr.ssa Silvia Campana (s.campana@meyer.it)
Collaboratori del CRR di Firenze	Dr. C. Braggion, Dr. G. Taccetti, Dr.ssa F. Trevisan, Dr.ssa P. Cocchi
Tipo di studio	Studio longitudinale, prospettico e multicentrico (Centri partners: Milano, Verona, Trieste, Gualdo Tadino, Roma Bambin Gesù, Soverato, Cerignola, Ancona, Palermo, Livorno).
Enti-Aziende finanziatrici	Fondazione Italiana per la ricerca sulla Fibrosi Cistica (#11/2009; 2 anni; Euro 50.000)
Background ed obiettivi	La prevalenza delle infezioni da <i>Staphylococcus aureus</i> meticillino-resistente (MRSA) è in aumento in tutto il mondo, anche nei pazienti con fibrosi cistica (FC). Alcuni studi suggeriscono che l'infezione persistente da MRSA si associa ad un decremento significativo della funzionalità polmonare. I ceppi di MRSA acquisiti in comunità (CA-MRSA) stanno rimpiazzando i ceppi di MRSA acquisiti in ospedale (HA-MRSA). I ceppi di CA-MRSA sono stati associati a gravi infezioni, a causa del loro alto grado di patogenicità. I ceppi di CA-MRSA e HA-MRSA possono essere distinti grazie alla diversa struttura dell'elemento genetico responsabile della meticillino-resistenza (<i>SCCmec</i>). Lo scopo di questo studio è di caratterizzare i ceppi di MRSA dal punto di vista genetico, differenziandoli in CA-MRSA e HA-MRSA e di descrivere l'andamento della malattia in rapporto a questi patogeni (perdita di funzionalità polmonare, stato nutrizionale, numero di esacerbazioni, uso di antibiotici).
Criteri di inclusione	Pazienti con FC, in regolare follow-up (controlli ogni 3 mesi) presso i Centri italiani indicati e colonizzati da MRSA nel periodo di studio (4 anni, di cui 2 anni prospettici).
Criteri di esclusione	Pazienti con FC colonizzati solo da patogeni diversi da MRSA.
Metodi	Verranno raccolti un ceppo all'anno e i dati clinici per ogni paziente che presenta una infezione persistente da MRSA per una durata di 4 anni. I pazienti che presentano per la prima volta l'infezione da MRSA nel periodo di osservazione saranno ugualmente inclusi nello studio. Tutti i ceppi raccolti verranno sottoposti alla caratterizzazione della cassetta <i>SCCmec</i> in modo da determinare se CA-MRSA oppure HA-MRSA, inoltre verranno genotipizzati con Multi-Locus-Sequence-Typing per valutare la loro appartenenza a cloni epidemici noti. Sarà inoltre testata l'eventuale produzione di tossine, quali la Panton-Valentine Leucocidina, responsabile della patogenicità di alcuni ceppi. Questo progetto permetterà di valutare le variazioni di prevalenza ed incidenza di CA-MRSA e HA-MRSA nei pazienti con fibrosi cistica in un periodo di tempo prolungato.
Risultati o prodotti attesi	L'identificazione precoce delle tipologie potenzialmente patogene di MRSA può portare ad una ottimizzazione delle strategie terapeutiche, implementando il trattamento eradicante tempestivo e mirato verso tali specifici ceppi.
Inizio del reclutamento	Gennaio 2007
Fine fase sperimentale	Dicembre 2010
Pubblicazione su rivista	Ottobre 2011