

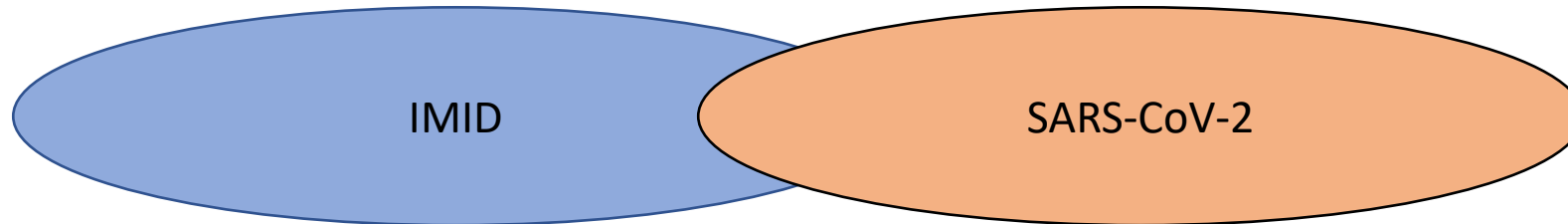


***Outcome* clinici, immunità anticorpale e clearance fecale del virus nei pazienti con patologie immuno-mediate e infezione da SARS-CoV-2**

Carla Felice, Marta Favero, Stefania Schiavon, Valeria Biscaro, Lorenzo Schiesari, Alessandro Gatti, Silvano Bettio, Marta Ascolani, Stefano Benvenuti, Federica Mario, Stefano Mertelossi, Elisa Vian, Roberto Rigoli, Francesco Cinetto, Carlo Agostini, Marcello Rattazzi.

AULSS2 Marca Trevigiana – Ospedale Ca' Foncello – Treviso

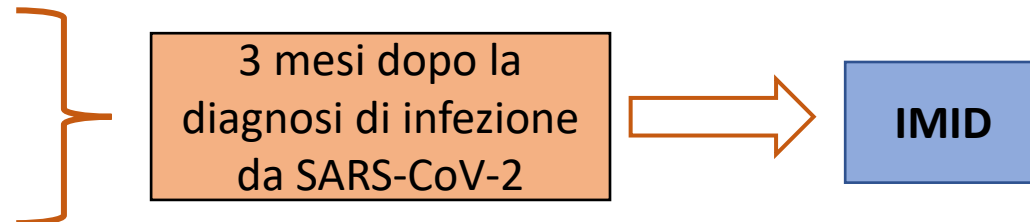
MALATTIE INFIAMMATORIE IMMUNO-MEDIATE - IMID



Dati prospettici a medio-lungo termine dopo infezione naturale sono carenti

Obiettivo primario:

- *Outcome* clinici
- Sviluppo di anticorpi specifici
- Clearance fecale del virus



Obiettivi secondari:

- Individuare eventuali fattori che possano influenzare gli outcome clinici, la sierconversione e la clearance fecale del virus

Disegno dello studio: Prospettico osservazionale

Registro clinico osservazionale COVID-19 Marca Trevigiana

Popolazione in studio:

Pazienti con IMID afferenti agli ambulatori di Gastroenterologia, Reumatologia e Dermatologia dell'ospedale Ca' Foncello (Treviso) con infezione da SARS-CoV-2 tra ottobre 2020 e gennaio 2021 (seconda ondata)

- Questionario su sintomi alla diagnosi (tipologia e durata)
- Dati demografici e clinico-terapeutici per la malattia di base
- Dati su *outcome* dell'infezione

Dopo 3 mesi dalla diagnosi:

- Prelievo per dosaggio anticorpale
- Tampone fecale
- Emocromo con formula ed elettroforesi proteica

+ rivalutazione clinica

Gruppo controllo per analisi sierologica:

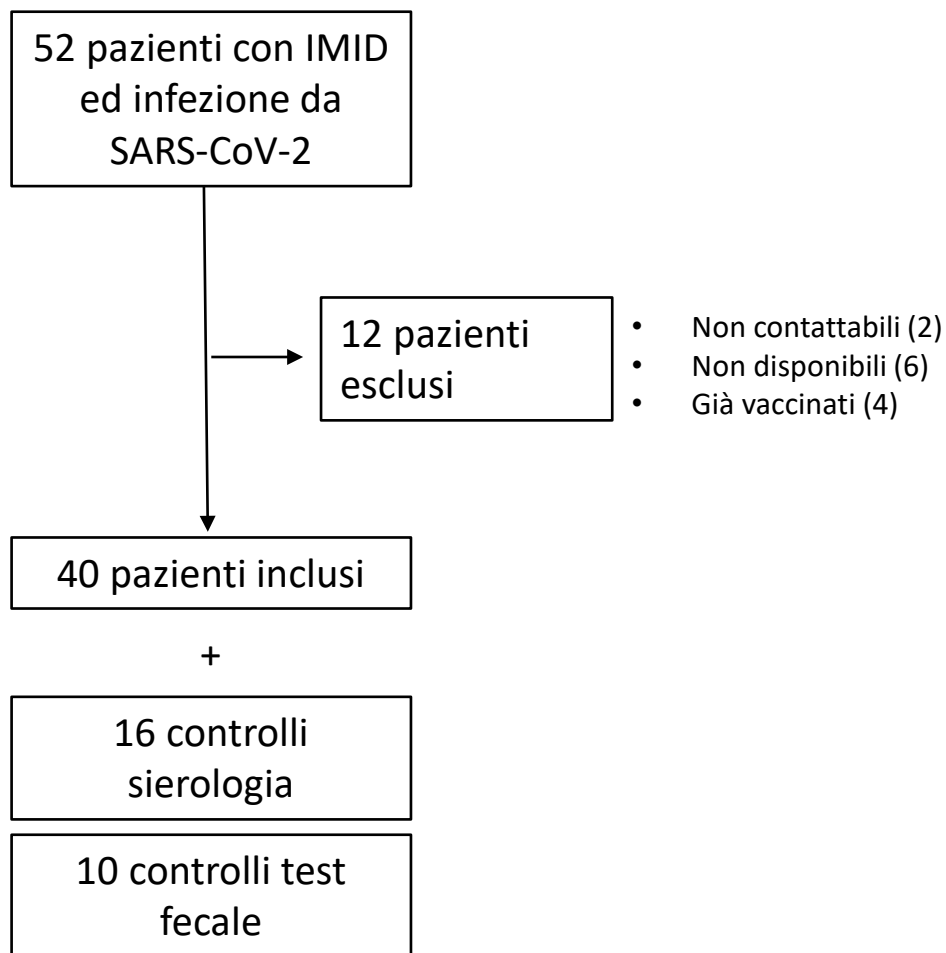
Operatori sanitari sani e con infezione da SARS-CoV-2 a marzo 2020, sottoposti a prelievo per dosaggio anticorpale 3 mesi dopo la diagnosi

Gruppo controllo positivo per validazione del test fecale:

Pazienti ricoverati per infezione da SARS-CoV-2 ad aprile 2021 sottoposti a tampone fecale 5-15 giorni dopo la diagnosi di infezione

Metodiche utilizzate

- **Test sierologico:** LIAISON® SARS-CoV-2 TrimericS IgG
- **RT-PCR su feci:** Allplex™ SARS-CoV-2 Assay (multiplex Real-time PCR) II Gen.



	Controlli (n=16)	Pazienti con patologie immuno-mediate (n=40)	p
Età (mediana, IQR)	46.5 (20)	52.5 (28)	0.060
Sesso maschile (n, %)	3 (13.0)	20 (39.4)	0.065
Durata infezione (giorni, mediana, IQR)	15.5 (12)	12.0 (6)	0.082
Tempo dalla diagnosi al prelievo (gg, mediana, IQR)	102.5 (13)	114.5 (32)	0.242
Infezione sintomatica (n, %)	14 (87.5)	38 (95.0)	0.570
Sviluppo di polmonite (n, %)	0 (0.0)	4 (10.0)	0.315
Gestione dell'infezione (n, %):			
- Domiciliare	16.0 (100.0)	32 (80.0)	0.155
- Unico accesso in PS	0 (0.0)	5 (12.5)	
- Ricovero ospedaliero	0 (0.0)	3 (7.5)	
Terapia dell'infezione:			
- nessuna	10 (62.5)	22 (55.0)	0.831
- sintomatici	6 (37.5)	14 (35.0)	1.000
- antibiotici	10 (62.5)	15 (37.5)	0.161
- antibiotici	1 (6.3)	11 (27.5)	0.147
- steroidi	0 (0.0)	7 (17.5)	0.174
- antivirale	0 (0.0)	2 (5.0)	1.000
- idrossiclorochina	0 (0.0)	2 (5.0)	1.000
- idrossiclorochina	1 (6.3)	0 (0.0)	0.286
- enoxaparina	0 (0.0)	3 (7.5)	0.550

Specialità ambulatoriale:	
- Gastroenterologica	15 (37.5)
- Reumatologica	20 (50.0)
- Dermatologica	5 (12.5)
Diagnosi specifica:	
- Rettocolite ulcerosa	8 (20.0)
- Malattia di Crohn	6 (15.0)
- Colite linfocitaria	1 (2.5)
- Artrite reumatoide	6 (15.0)
- Artrite psoriasica	5 (12.5)
- Spondiloartrite sieronegativa	4 (10.0)
- Sclerosi sistemica	1 (2.5)
- Arterite di Horton	1 (2.5)
- Sarcoidosi	1 (2.5)
- Connettivite indifferenziata	1 (2.5)
- Polimialgia reumatica	1 (2.5)
- Idrosadenite + psoriasi	1 (2.5)
- Pemfigo mucocutaneo	2 (5.0)
- Psoriasi	2 (5.0)
Durata malattia (anni, mediana, IQR)	3 (6)

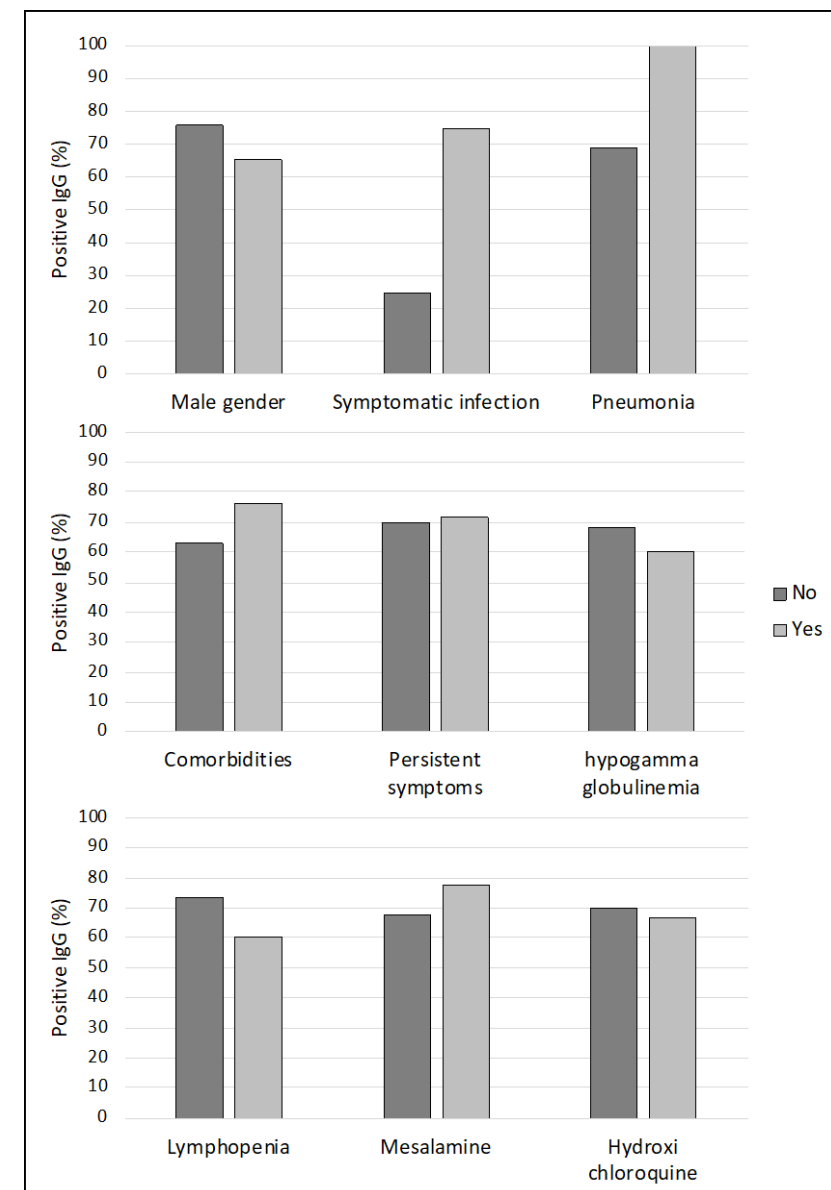
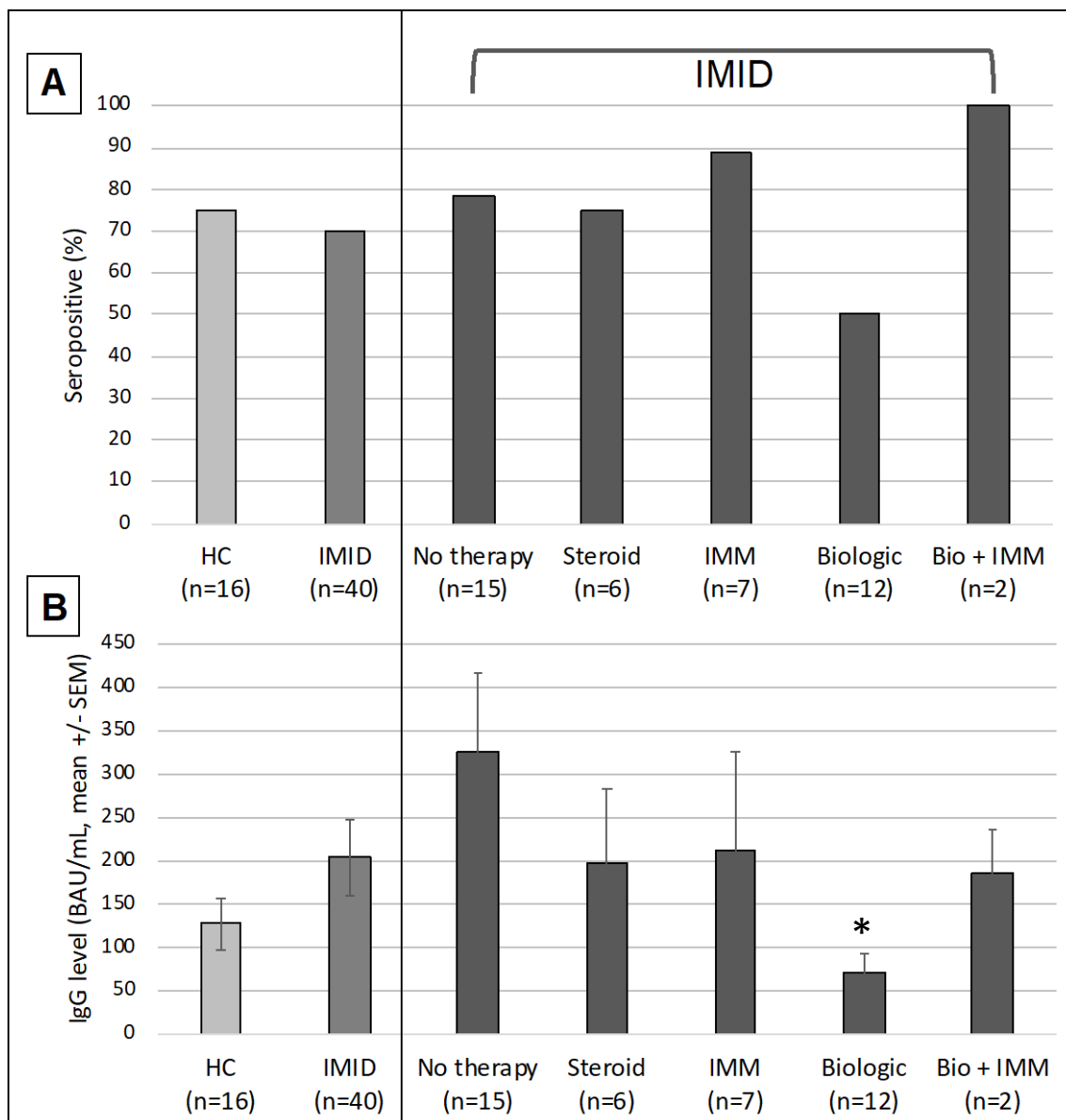
IMID n=40

Comorbidity	21 (52.5)
Terapia alla diagnosi di infezione:	
- Nessuna	15 (37.5)
- Steroide	6 (15.0)
- IMM	7 (17.5)
- Farmaco biologico	10 (25.0)
- Associazione IMM + biologico	2 (5.0)
Tipo di farmaco biologico alla diagnosi di infezione:	
- Anti-TNF	9 (25.0)
- Rituximab	1 (2.5)
- Ustekinumab	1 (2.5)
- Omalizumab	1 (2.5)
Linfopenia	5 (15.2)*
Ipgammaglobulinemia	5 (15.6)°

RISULTATI . 3

	Controlli (n=16)	Pazienti con patologie immuno-mediate (n=40)	p
Febbre	12 (75.0)	31 (77.5)	1.000
Tosse	6 (37.5)	16 (40.0)	1.000
Dispnea	5 (31.3)	11 (27.5)	0.756
Anosmia	12 (75.0)	21 (53.8)	0.250
Ageusia	12 (75.0)	24 (60.0)	0.453
Astenia	14 (87.5)	28 (70.0)	0.305
Mialgie	13 (81.3)	24 (60.0)	0.228
Tensione toracica	4 (25.0)	6 (15.0)	0.453
Dolore toracico	5 (31.3)	7 (17.5)	0.293
Diarrea	2 (12.5)	12 (30.0)	0.305
Dolore addominale	3 (18.8)	1 (2.5)	0.069
Inappetenza	8 (50.0)	15 (37.5)	0.577
Faringodinia	6 (37.5)	6 (15.0)	0.081
Cefalea	11 (68.8)	15 (37.5)	0.068
Vertigini	4 (25.0)	6 (15.0)	0.448
Confusione	5 (31.3)	9 (22.5)	0.519
Ansia	5 (31.3)	6 (15.0)	0.263
Depressione	3 (18.8)	4 (10.0)	0.402
Insonnia	4 (25.0)	6 (15.0)	0.434
Disturbi oculari	4 (25.0)	12 (30.0)	0.754
Rinite	5 (31.3)	8 (20.0)	0.489
Lesioni della pelle	0 (0.0)	3 (7.5)	0.548

Peggioramento patologia di base durante l'infezione	4 (10.0)
Pazienti con persistenza sintomi COVID-19-relati al follow-up	7 (17.5)



	Controlli (n=10)	Pazienti (n=39)
Età (mediana, IQR)	58 (35)	53 (34)
Sesso maschile (n, %)	8 (80.0)	20 (51.3)
Giorni dalla diagnosi alla raccolta del campione fecale (mediana, IQR)	9.5 (2)	111 (28)
PCR su feci positiva per SARS-CoV-2 (n, %)	7 (70.0)	0 (0.0)

- I pazienti con IMiD e infezione da SARS-CoV-2 non hanno *outcome* peggiori rispetto ai controlli
- Dopo 3 mesi dall'infezione, i pazienti con IMiD sviluppano IgG in modo sovrapponibile ai controlli
- La terapia biologica sembra ridurre la produzione di anticorpi anti-SARS-CoV-2, ma non determina *outcome* clinici peggiori
- A 3 mesi dall'infezione non è stata riscontrata la presenza del virus nelle feci

GRAZIE A...

Medicina 1

Carla Felice
Marta Favero
Silvano Bettio
Francesco Cinetto
Carlo Agostini
Marcello Rattazzi

Gastroenterologia

Marta Ascolani
Stefano Benvenuti



Microbiologia

Valeria Biscaro
Stefania Schiavon
Elisa Vian
Roberto Rigoli

Dermatologia

Lorenzo Schiesari
Alessandro Gatti

Pediatria

Federica Mario
Stefano Martelossi