



## Efficacia del trattamento prenatale nella toxoplasmosi congenita

Data 25 giugno 2008  
Categoria pediatria

La terapia prenatale della toxoplasmosi non sembra influenzare l'incidenza delle manifestazioni cliniche nel bambino.

### Obiettivo

Valutare, nell'ambito dello screening universale per la toxoplasmosi congenita, gli effetti dei diversi trattamenti prenatali e del loro timing (intervallo tra sieroconversione e inizio terapia) sul rischio di trasmissione madre-bambino dell'infezione e sulle sue manifestazioni cliniche nel primo anno di vita.

### Criteri di eleggibilità dei lavori

Sono stati considerati eleggibili gli studi di coorte in cui venisse ricercata mediante screening universale l'infezione da toxoplasma in donne gravide. Sono stati esclusi i lavori che comprendevano donne arruolate prima del 1985, in quanto la diagnosi con IgM specifiche è stata introdotta successivamente.

### Materiale e Metodi

La metodologia riportata dagli autori sembra adeguata: è stata eseguita una ricerca multifonte nelle principali banche dati elettroniche (Medline, EMBASE, PASCAL), a cui è stata aggiunta una ricerca manuale nelle referenze degli articoli identificati e il contatto con esperti della materia, con l'obiettivo di reperire studi non pubblicati. La strategia di ricerca non è riportata nel testo del lavoro ma viene fatto riferimento ad un protocollo Cochrane. Non ci sono state restrizioni di linguaggio. Identificazione e selezione dei lavori è stata realizzata da due ricercatori in maniera indipendente. Si tratta di una metanalisi di dati individuali (sono stati cioè richiesti agli autori dei diversi lavori identificati in letteratura i dati originali che sono stati analizzati dopo essere stati riuniti in un unico database).

### Principali risultati

Sono state incluse 26 coorti. Altre 7 coorti presentavano dati rilevanti ma per 3 non è stato fornito il database con i dati originali e per 4 non c'è stata risposta alla richiesta. Nelle coorti analizzate sono state identificate 1721 madri e 550 bambini infetti. Dall'analisi di 1438 donne in gravidanza è emerso che il trattamento avviato entro 3 settimane dalla loro sieroconversione sembra ridurre la trasmissione madre-bambino in modo più efficace rispetto al trattamento iniziato dopo 8 settimane o più (OR 0,48, IC 95% 0,28-0,80). Dall'analisi di 550 bambini infetti nati vivi è emerso che il trattamento prenatale in confronto al non trattamento non è efficace nel ridurre il rischio di manifestazioni cliniche (OR 1,11, IC 95% 0,61-2,02). Il tasso di trasmissione madre-bambino cresce all'aumentare dell'età gestazionale al momento della sieroconversione: 15% alla 13a settimana, 44% alla 26a settimana, 71% alla 36a settimana. La più avanzata età gestazionale al momento della sieroconversione si associa ad un rischio ridotto di lesioni intracraniche (OR 0,91, IC 95% 0,87-0,95) ma non di anomalie oculari (OR 0,97, IC 95% 0,9-1).

### Conclusioni degli autori

Sono state riscontrate deboli evidenze di associazione tra il trattamento precoce dopo la sieroconversione materna e la diminuzione del rischio di toxoplasmosi congenita. La terapia prenatale non sembra invece influenzare l'incidenza delle manifestazioni cliniche nel bambino. Visto che altri studi di coorte, per i problemi insiti nel disegno stesso dello studio, probabilmente non potranno modificare i risultati di questa revisione, gli autori concludono che solo un ampio studio randomizzato e controllato potrebbe portare valide evidenze sul potenziale beneficio del trattamento prenatale.

Fonte: Lancet. 2007;369:115-22

### Commento

Il lavoro è interessante, anche se complesso nella lettura, in quanto mette in evidenza l'attuale e persistente incertezza sull'efficacia del trattamento prenatale della toxoplasmosi congenita. Lo studio fornisce inoltre alcuni spunti interessanti rispetto alla settimana di gestazione in cui è avvenuta la sieroconversione e al rischio di comparsa delle manifestazioni cliniche nel neonato.

Contenuto gentilmente concesso da: <a href="http://www.acp.it/" target="\_parent">Associazione Culturale Pediatri</a> (ACP) - <a href="http://www.csbonlus.org" target="\_parent">Centro per la Salute del Bambino/ONLUS</a> CSB - Servizio di Epidemiologia, Direzione Scientifica, <a href="http://www.burlo.trieste.it/?menuID=15/menuTYPE=SECONDIRIO" target="\_parent">IRCCS Burlo Garofolo</a>, Trieste; tratto da: Newsletter pediatrica. Bollettino bimestrale- Dicembre 2006 -Gennaio 2007.