

<u>Virus</u>		<u>Genoma</u>	<u>Capside</u>	<u>Envelope/Nu do</u>	<u>Trasmissione</u>	<u>Sindromi cliniche</u>	<u>Diagnosi di laboratorio</u>	<u>Trattamento</u>
Papova	<i>Papilloma</i>	DNA circolare a doppio filamento	Icosaedrico	Nudi	Contatto diretto, contatto sessuale	Verruche, tumori benigni alla testa e al collo, tumori maligni alla cervice	Esame istologico (strisci di Papanicolaou), sonde di DNA, PCR	Chirurgia
	<i>Polioma</i>				Aerosol	JC: leucoencefalop atia multifocale progressiva; BK: infezione ai reni	PCR, sonde di DNA, microscopia elettronica, immunofluores cenza in situ	Nessuno

Adeno	DNA lineare a doppio filamento	Icosaedrico	Nudi	Aerosol, stretto contatto, via oro-fecale	Febbre faringo-congiuntivale, malattia acuta del tratto respiratorio, congiuntivite, gastroenterite	Coltura, tecniche immunoenzimatiche, PCR, sonde di DNA, test sierologici	Nessuno; vaccino per sierotipi 4 e 7	
Herpes	<i>Herpes simplex (HSV)</i>	DNA circolare a doppio filamento	Icosaedrico	Envelope	HSV-1: via orale; HSV-2: via sessuale e verticale	Herpes orale (HSV-1 o HSV-2); faringite, cheratite, pateruccio, eczema, encefalite (HSV-1) erpetici; herpes genitale (HSV-2); infezione nei neonati (HSV-2); meningite (HSV-2)	Esame istologico (strisci di Tzanck); isolamento del virus; test sierologici (solo per infezioni primarie)	Aciclovir (ACV), famciclovir, valaciclovir
	<i>Varicella-Zoster (VZV)</i>				Aerosol	Varicella, herpes zoster	Esame citologico, isolamento del virus, test sierologici (immunofluorescenza, ELISA)	Aciclovir (ACV), famciclovir, valaciclovir; Ig anti-VZ (VZIG); vaccino con virus vivo attenuato

	<i>Epstein-Barr (EBV)</i>				Saliva	Mononucleosi infettiva positiva ad anticorpi eterofili, linfoma di Burkitt endemico (AfBL), carcinoma naso-faringeo	Ricerca di linfociti atipici e anticorpi eterofili, linfocitosi	Nessuno
	<i>Cytomegalio</i>				Sangue, trapianto d'organo, tutte le secrezioni	Infezione congenita (sordità e ritardo mentale), infezione perinatale, infezione in bambini e adulti (di solito asintomatica, altrimenti: mononucleosi infettiva negativa ad anticorpi eterofili), infezione negli immunodepressi (polmonite, retinite, colite, esofagite)	Ricerca cellule giganti (con inclusioni "a occhio di gufo"), sonde di DNA, coltura	Ganciclovir, foscarnet

	<i>Pox</i>	DNA lineare a doppio filamento a estremità unite		Envelope	Aerosol (vaiolo), contatto diretto con le lesioni (ectima e mollusco contagiosi)	Vaiolo, mollusco ed ectima contagiosi		Vaccino
	<i>Parvo (B19)</i>	DNA lineare a singolo filamento	Icosaedrico	Nudi	Aerosol	Eritema infettivo (5° malattia), poliartrite, crisi aplastica (negli anemici cronici), idrope fetale	Diagnosi clinica, immunoassorbimento, PCR	Nessuno
Picorna	<i>Entero</i>	RNA + a singolo filamento	Icosaedrico	Nudi	Coxsackie, Echo: via oro-fecale, aerosol; Polio: eradicato nei Paesi industrializzati	Infezione spesso asintomatica; Polio: poliomyelite; Coxsackie A: erpangina, malattia mani-piedi-bocca, Coxsackie B: pleurodinia, infezioni miocardiche e pericardiche; meningite virale asettica	Esame del liquido cerebro-spinale, coltura, test sierologici	Nessuno; Polio: vaccino inattivato (IPV) e vivo attenuato orale (OPV)
	<i>Rhino</i>				Contatto diretto (mani e oggetti), aerosol	Raffreddore (nel 50% dei casi infezione asintomatica)	Diagnosi clinica, coltura	Nessuno

Paramyxo	<i>Morbillo</i>	RNA – a singolo filamento	Elicoidale	Envelope	Aerosol	Morbillo, encefalite, polmonite, panencefalite subacuta sclerosante (SSPE)	Diagnosi clinica	Vaccino con virus vivo attenuato
	<i>Para-influenza</i>					Infezioni delle vie respiratorie (raffreddore, bronchite, laringo-tracheo-bronchite (<i>croup</i>))	Coltura, inibizione dell'emoadsorbimento e dell'emoagglutinazione	Nessuno
	<i>Parotite</i>					Infiemmazione parotidi, testicoli e SNC	Coltura, test sierologici	Vaccino con virus vivo attenuato
	<i>RSV</i>					Infezioni delle vie respiratorie (bronchiolite, polmonite, rinorrea) (soprattutto nei bambini)	Immunofluorescenza, ELISA	Ribavirina

	<i>Orthomyxo</i>	RNA – a singolo filamento segmentato (8)	Elicoidale	Envelope	Aerosol	Adulti: influenza; Bambini: infezione delle vie respiratorie; Immunodepressi: influenza + polmonite, sindromi neurologiche	Diagnosi clinica, inibizione dell'emoadsorbimento e dell'emoagglutinazione, immunofluorescenza, ELISA	Amantadina, rimantadina; vaccino con virus ucciso
Reo	<i>Orthoreo</i>	RNA +/- a doppio filamento segmentato (10-11)	Doppio, icosaedrico	Nudi		Nessuna importante		Non necessario
	<i>Rota</i>				Via oro-fecale, aerosol	Gastroenterite + diarrea (infezione sintomatica nei bambini, spesso asintomatica negli adulti)	Rivelazione dell'antigene nelle feci, test immunoenzimatici, microscopia elettronica	Terapia di supporto
	<i>Rhabdo</i>	RNA – a singolo filamento	Elicoidale	Envelope	Saliva (morso di animali infetti (soprattutto cani))	Rabbia	Ricerca di corpi del Negri nei neuroni, ricerca dell'antigene (immunofluorescenza), coltura	Siero antirabbico + vaccino inattivato

Toga	<i>Rosolia</i>	RNA + a singolo filamento	Icosaedrico	Envelope	Aerosol	Rosolia; difetti congenici nei neonati (sordità, ritardo mentale, cataratta)	Ricerca IgM	Vaccino con virus vivo attenuato
	<i>Alpha</i>				Artropodi	Malattie lievi con sintomi simil-influenzali	Immunofluorescenza, emoadsorbimento degli eritrociti, RNA fingerprinting, anticorpi monoclonali, test sierologici	Nessuno
	<i>Flavi</i>				Malattie benigne; talvolta encefaliti e malattie emorragiche (febbre gialla, febbre dengue emorragica)		Vaccini con virus vivo attenuato per febbre gialla e con virus inattivato per encefalite giapponese e encefalite russa di primavera-estate	
	<i>Bunya</i>	RNA – a singolo filamento segmentato		Envelope	Artropodi	Malattie lievi; talvolta encefaliti (della California), febbri emorragiche	Test sierologici, ELISA, RT-PCR	Nessuno

Retro	<i>HIV</i>	RNA + a singolo filamento (2 copie identiche)		Envelope	Liquidi corporei (sesso, aghi, parto, trasfusioni/tra piante)	AIDS + infezioni opportunistiche e (<i>P. carinii</i> , <i>herpesvirus</i> , <i>Mycobacterium</i> spp., sarcoma di Kaposi, ecc.)	ELISA, Western blot, RT-PCR, conta linfociti T CD4, rapporto CD4:CD8	Analoghi nucleosidici inibitori della trascrittasi inversa (AZT, ddI, ddC), inibitori non nucleosidici della trascrittasi inversa (nevirapina), inibitori delle proteasi
	<i>HTLV</i>					Infezione di solito asintomatica; nel 5% dei casi: leucemia linfocitica acuta a cellule T dell'adulto (ATLL) (dopo 30-50 anni); paraparesi spastica tropicale	ELISA, RT-PCR	AZT e interferone alfa
<i>Corona</i>		RNA + a singolo filamento	Elicoidale	Envelope	Aerosol	Raffreddore	Diagnosi clinica, ELISA, microscopia elettronica	Non necessario
<i>Calici</i>		RNA + a singolo filamento		Nudi	Via oro-fecale, aerosol	Gastro-enteriti, diarrea	Immuno-elettron-microscopia, ELISA, RIA	Nessuno

<i>Filo</i>	RNA – a singolo filamento	Elicoidale	Envelope	Sconosciuta	Febbre emorragica	Ricerca di IgG o IgM (ELISA, RIA)	Nessuno
<i>Arena</i>	2 RNA – circolari a singolo filamento		Envelope	Aerosol, cibo e oggetti contaminati	Coriomeningit e linfocitica (LCM), febbri emorragiche (es., di Lassa)	Test sierologici	Febbre di Lassa: ribavirina

Virus dell'epatite

<u>Virus</u>	<u>Struttura</u>	<u>Trasmissione</u>	<u>Tempo di incubazione</u>	<u>Gravità</u>	<u>Mortalità</u>	<u>Cronicità (Portatori asintomatici)</u>	<u>Altre patologie associate</u>	<u>Diagnosi di laboratorio</u>	<u>Trattamento</u>
<i>HAV</i>	Picornavirus (enterovirus 72), ssRNA +, capside icosaedrico, nudo	Oro-fecale (cibo, acqua e molluschi contaminati)	15-50 gg	Lieve	< 0,5%	No		Diagnosi clinica, ricerca IgM (ELISA, RIA)	Vaccino con virus ucciso
<i>HBV</i>	Hepadnavirus, DNA circolare parzialmente a doppio filamento, envelope	Aghi, trasfusioni, sesso, parto	45-160 gg	Talvolta grave	1-2%	Sì (5-10%)	Carcinoma epatocellular e primario (PHC) (dopo 9-35 anni), cirrosi	Diagnosi clinica, livelli sierici di HbsAg, HbeAg e IgM	Vaccino a subunità
<i>HCV</i>	Flavivirus, ssRNA +, capside icosaedrico, envelope		14-180 gg	Di solito subclinica	0,5-1%	Sì (il più delle volte)		Diagnosi clinica, ricerca IgM (ELISA)	IFN- α
<i>HDV</i>	Simile a viroide, ssRNA circolare, envelope		15-64 gg	Coinfezione con HBV: di solito grave; superinfezione con HBV: più grave	Da elevata a molto elevata	Sì	Cirrosi, epatite fulminante	Ricerca IgM e antigene delta (ELISA, RIA)	
<i>HEV</i>	Simile ai calicivirus, ssRNA +, nudo	Oro-fecale	15-50 gg	Pazienti normali: lieve; donne in gravidanza: grave	Pazienti normali: 1-2%; donne in gravidanza: 20%	No			Vaccino con virus ucciso