

# HERPES SIMPLEX VIRUS (HSV 1 E 2)

---

## IL VIRUS

---

HSV 1 e 2, come il varicella-zoster-virus, sono classificati nella sottofamiglia degli alfa-herpesvirus. Caratteristiche importanti di questa sottofamiglia sono un ciclo replicativo breve, produzione di un'infezione litica in coltura cellulare e istituzione di latenza nei gangli sensoriali con conseguente potenziale riattivazione.

---

## MANIFESTAZIONE CLINICA

---

La manifestazione classica di una prima infezione da HSV-1 è caratterizzata da una gingivostomatite con linfadenopatia submandibolare. Altre manifestazioni cliniche sono congiuntiviti, cheratiniti e paterecci. La manifestazione più grave è sicuramente l'encefalite (bambini grandi e adulti) con una mortalità di circa il 70%.

La presentazione classica di una prima infezione da HSV-2 è l'herpes genitale. L'85% degli herpes genitali sono causati da HSV-2 (che comporta riattivazioni) mentre il resto da HSV-1 (che non porta a riattivazioni). La conseguenza più grave dell'herpes genitale è l'herpes neonatale, risultante dall'esposizione del nascituro con il virus secreto nella vagina della madre durante il parto. La trasmissione madre figlio è del 5% nel caso in cui la madre abbia una riattivazione, mentre è molto più alta, maggiore del 50%, se la madre è soggetta a una prima infezione. Le complicazioni per il neonato possono essere infezioni della pelle, degli occhi, delle mucose o del sistema nervoso centrale, ma anche un'infezione generalizzata con una mortalità molto alta (70%) se non trattata.

---

## EPIDEMIOLOGIA

---

La prevalenza dell'infezione da HSV-1 aumenta gradualmente cominciando nell'infanzia fino a raggiungere 70-80% negli adulti. Per l' HSV-2, essendo una malattia sessualmente trasmessa, l'infezione comincia nell'adolescenza, arrivando ad una prevalenza massima negli adulti del 15-50% (a dipendenza di diverse variabili demografiche). Un'immunità preesistente per HSV-1 non protegge contro un'infezione da HSV-2, ma le manifestazioni cliniche sono però molto più lievi o asintomatiche.

---

## TEST

---

Amplificazione tramite PCR di un gene specifico per HSV 1 (*gpD*) e per HSV 2 (*gpG*).

---

## PRELIEVO

---

Striscio occhio, striscio vescicola, liquor, biopsia, striscio uretrale/vaginale/cervicale.

---

## ESECUZIONE

---

Giornaliera.

---

## COSTO

---

Secondo tariffario federale delle analisi HSV1 e HSV 2 (2x3087.00) TP 180x2

Laboratorio  
di diagnostica  
molecolare

Ulteriori informazioni o referenze bibliografiche possono essere richieste al laboratorio.