

Uso del test del sangue occulto fecale come strumento diagnostico utile per le indicazioni cliniche 13.02.2020

I vari tests del sangue occulto nelle feci (FOBT) sono validati solo per lo screening del carcinoma del colon-retto (CRC), ma sono comunemente usati come tests diagnostici in altri contesti clinici. Gli Autori hanno effettuato una revisione sistematica per valutare le caratteristiche prestazionali del FOBT come test diagnostico per indicazioni cliniche.

METODI

Sono stati cercati database bibliografici per identificare studi in pazienti adulti con uno specifico sintomo o condizione gastrointestinale sottoposti a FOBT, con un test di riferimento e coi dati relativi alle diagnosi. L'end point primario era la sensibilità. Il rischio di errore sistematico (bias) è stato valutato con lo strumento QUADAS-2, riconosciuto idoneo a migliorare la valutazione critica degli studi pubblicati, garantendo maggiore trasparenza nella classificazione dei bias e dell'applicabilità degli studi primari di accuratezza diagnostica..

RISULTATI

Ventidue studi hanno soddisfatto i criteri di inclusione: 12 nell'anemia sideropenica (IDA) (5 immunochimici fecali (FIT) e 7 a base di guaiaco), 8 nella colite ulcerosa (FIT) e 2 nella diarrea acuta (a base di guaiaco). Solo 2 studi avevano un basso rischio di parzialità in tutti i domini di QUADAS-2. Alla meta-analisi, la ricerca del sangue occulto fecale, FOBT, aveva una sensibilità di 0,58 (intervallo di confidenza al 95% [CI] 0,53-0,63) e una specificità di 0,84 (IC al 95% 0,75-0,89) nel predire la causa presunta di IDA all'endoscopia, con risultati comparabili per test basati sul guaiaco e su FIT. La sensibilità era più alta per CRC (0,83) rispetto alle lesioni non CRC (0,54). FIT aveva una sensibilità di 0,72 (IC 95% 0,57-0,84) e una specificità di 0,80 (IC 95% 0,67-0,89) nel predire la presenza di malattia attiva evidenziabile con endoscopia nella Colite ulcerativa. La sensibilità di FOBT per la coltura di feci positive nella diarrea acuta è stata 0,38 e specificità dello 0,87.

CONCLUSIONI

La sensibilità dei tests per la ricerca del sangue occulto fecale (FOBT) è scarsa per IDA (anemia sideropenica): il 42% dei pazienti con cause identificabili di IDA all'endoscopia digestiva aveva FOBT falso-negativo. Conclusioni simili possono essere assunte per la non accuratezza del FOBT nel riconoscere una fase attiva della colite ulcerosa, altrimenti dimostrabile con l'endoscopia. I risultati non hanno mostrato caratteristiche di prestazione accurate riguardo l'uso del FOBT per guidare le decisioni in merito alla necessità o meno di valutazione endoscopica e non ne supportano l'uso in presenza di IDA. Quindi in presenza di un quadro di anemia sideropenica non è utile far eseguire il test della ricerca del sangue occulto fecale per indicare o escludere la presenza di una perdita ematica a livello gastroenterico che possa essere dimostrata con l'endoscopia.

Bibliografia

Lee, Mindy Winghin MD¹; Pourmorady, Jonathan S. MD¹; Laine, Loren MD

Use of Fecal Occult Blood Testing as a Diagnostic Tool for Clinical Indications A
Systematic Review and Meta-Analysis *The American Journal of Gastroenterology*: January 10,
2020 - Volume Publish Ahead of Print - Issue - doi: 10.14309/ajg.0000000000000495

A cura di Marco Cambielli