

Greitasis, vieno žingsnio testas, skirtas kokybiškai nustatyti noro virusą, roto virusą ir adeno virusą žmogaus išmatose. Tik profesionaliam in vitro diagnostiniam naudojimui.

PASKIRTIS

Noro viruso / Roto viruso / Adeno viruso Combo greito tyrimo kasetė (išmatos) yra greitas chromatografinis imunologinis tyrimas noro virusui, roto virusui ir adeno virusui kokybiškai nustatyti žmogaus išmatų mėginiuose, skirtas diagnozuoti noro virusą, roto virusą ar adeno virusą.

SANTRAUKA

Noro viruso greitos diagnostikos testas yra chromatografinis imunologinis tyrimas, skirtas kokybiniam aptikimui noro viruso žmogaus išmatose. Atliekant testą, naudojamas selektyviai noro virusui specifinis antikūnas aptikti noro virusą iš žmogaus išmatų pavyzdžių. Noro virusai (NoV) yra genetiškai įvairi viengubos RNR grupė, neapsaugoti virusai, priklausantys Caliciviridae šeimai. Dešimtmečius jie buvo vadinami "mažais apvaliais struktūrizuotais virusais" (SRSV) arba "Norwalk tipo virusais" iki momento, kai jų taksonomija buvo tirama naudojant šiuolaikines molekulinės technologijas. Iš pradžių buvo atpažinti keturi antigenų SRSV tipai, tačiau neseniai buvo nustatytos trys genogrupės iš Noro virusų genties. Genogrupė 1 ir Genogrupė 2 yra susijusios su žmogaus infekcijomis, o Genogrupė 3 yra susijęs su galvijų ir kiaulių infekcija. Noro virusai yra viena iš pagrindinių ūminio gastroenterito priežasčių visame pasaulyje, dažnai sukeliantys ligos protrūkius įvairiose institucijose. Jie yra labai užkrečiami, užtenka tik 10 dalelių, galinčių sukelti infekciją. Užsikrėtimas vyksta per užterštus maisto produktus ir vandenį bei oro lašiniu būdu. Liga yra ūmi, dažniausiai silpna, nors gali sukelti mirtingumą tarp silpnų pagyvenusių žmonių. Inkubacinis periodas yra 24-48 valandos, nors liga gali pasireikšti per 12 valandų nuo užsikrėtimo. Noro virusų sukelti ligos protrūčiai institucijose tapo viena iš pagrindinių visuomenės sveikatos problemų. Noro virusinės infekcijos protrūčiai gali būti susiję su įvairiais restoranais ir įstaigomis, pavyzdžiui, slaugos namuose, ligoninėse ir sporto stovyklose. Infekcija kūdikiams, vyresnio amžiaus ar silpniems pacientams gali būti mirtina, jei jie nebus gydomi.

Roto viruso ir adeno viruso testas yra greitas chromatografinis imuninis tyrimas kokybiniam Roto viruso ir adeno viruso aptikimui žmogaus išmatose, gaunant rezultatus per 15 minučių. Tyrime naudojami antikūnai, specifiniai roto virusui ir adeno virusui, siekiant selektyviai nustatyti roto virusą ir adeno virusus iš žmogaus išmatų pavyzdžių.

Ūminė viduriavimo liga mažiems vaikams yra pagrindinė susirgimų priežastis visame pasaulyje ir yra pirmaujanti mirtingumo priežastis besivystančiose šalyse. Roto virusas yra labiausiai paplitęs virusas, kuris atsakingas už ūmius gastroenteritus, daugiausia mažiems vaikams. Jo atradimas 1973 m. ir jo sąsaja su kūdikių gastroenteritu buvo labai svarbi pažanga diagnostikoje dėl gastroenterito, kurio nesukelia ūminė bakterinė infekcija. Roto virusas perduodamas oraliniu būdu ir per išmatas, kada inkubacinis laikotarpis yra 1-3 dienos. Nors antrą - penktą ligos dieną paimtų mėginių surinkimas yra idealios antigeno aptikimui, roto virusas vis dar gali būti randamas, kai viduriavimas tęsiasi. Rotovirusinis gastroenteritas gali sukelti mirtingumą rizikos grupėms, pvz., kūdikiams, pagyvenusiems žmonėms ir ligoniams su silpnu imunitetu. Vidutinio klimato sąlygomis, roto viruso infekcijos paplinta daugiausia žiemos mėnesiais. Endemijos taip pat kaip ir epidemijos, turinčios įtakos tūkstančiams žmonių, susirgusių ūmia žarnyno liga, iki 50% analizuojamų mėginių buvo teigiami roto virusui. Virusas dauginasi ląstelių branduolyje, su būdingu citopatinio poveikiu (CPE). Kadangi roto virusą labai sunku kultivuoti, neįprasta naudoti izoliaciją diagnozuojant infekciją. Vietoj to, buvo nustatyti įvairūs metodai, skirti aptikti roto virusą išmatose.

Tyrimai parodė, kad žarnyno adeno virusai, visų pirma Ad40 ir Ad41, yra pagrindinė viduriavimo priežastis vaikų tarpe, antras - tik roto virusai. Šie virusiniai patogenai buvo nustatyti visame pasaulyje ir gali sukelti viduriavimą vaikams ištisus metus. Dažniausiai infekcijos diagnozuojamos vaikams, jaunesniems nei dvejų metų amžiaus, bet taip pat aptinkamos bet kokio amžiaus pacientams. Tolesni tyrimai rodo, kad adeno virusai siejami su 4 - 15% visų gastroenteritų atvejų. Greitas ir tikslus diagnozavimas dėl adeno viruso sukeliama gastroenterito yra naudingas nustatant gastroenterito etiologiją. Tokie diagnostikos metodai kaip elektronų mikroskopija (EM) ir nukleino rūgščių hibridizacija yra brangūs ir reikalaujantys daug darbo jėgos. Su trumpalaikiu adeno virusinės infekcijos pobūdžiu, tokia brangi ir sudėtinga diagnostika dažniausiai nereikalinga.

PRINCIPAS

Noro viruso testas kasetė (Išmatose) - tai kokybinis šoninio srauto imunochromatografinis tyrimas Noro viruso aptikimui žmogaus išmatose. Tyrime naudojami specifiniai monokloniniai antikūnai, padengti ant bandomosios membranos, 1 genogrupės ir 2 genogrupės. Testavimo metu išmatų mėginys reaguoja su konjuguotais antikūnais. Mišinys migruoja išilgai membranos chromatografiškai kapiliariniu būdu, ir reaguoja su 1 ir 2 genogrupių antikūnais ant membranos ir atitinkamai generuoja spalvotą liniją T1 ir T2 zonose. T1 regiono spalvotos linijos išryškėjimas rodo teigiamą rezultatą genogrupei 1 ir T2 regione - atitinkamai 2 genogrupei, o linijos neišryškėjimas rodo neigiamą rezultatą. Kaip procedūrinė kontrolė, kontrolinėje reakcijos zonoje (C) visada išryškės spalvota linija, nurodanti, kad buvo panaudotas tinkamas mėginio tūris ir mėginys gerai susigėrė į testo membraną.

Roto virusas ir adeno viruso kombinuotasis greitasis tyrimas yra kokybinis, šoninis srauto imunologinis tyrimas Roto viruso ir adeno viruso aptikimas žmogaus išmatose.

Šioje testo kasetės pusėje membrana yra padengta anti-rotoviruso antikūnais T2 testo linijos regione ir anti-adenoviruso antikūnais T1 testo linijos regione. Tyrimo metu, mėginys reaguoja su dalelėmis, padengtomis anti-roto viruso antikūnais ir anti-adeno virusiniu antikūnais. Mėginys membrana chromatografiškai migruoja kapiliariniu būdu reaguodamas su anti-rotoviruso ir anti-adenoviruso antikūnais ir taip išryškėja spalvotos linijos.

Šių spalvotų linijų atsiradimas testo linijos regione rodo teigiamą rezultatą, o jų nebuvimas rodo neigiamą rezultatą. Kaip vidinė proceso kontrolė, visada turi išryškėti spalvota linija kontrolinės linijos srityje, rodanti, kad buvo panaudotas pakankamas mėginio tūris, ir įvyko jo susigėrimas į membraną.

REAGENTAI

Noro viruso greitasis testas

Testo kasetėje yra 1-ojo ir 2-ojo genotipų 2 monokloniniais antikūnais dengtų dalelių ir 1-ojo ir 2-ojo genogrupių monokloniniais antikūnais padengta membrana.

Roto virusas ir adeno viruso kombinuotasis greitasis testas

Testo kasetėje yra anti-rotoviruso antikūnų ir anti-adenoviruso antikūnų padengtų dalelių ir anti-rotoviruso antikūnais anti-adenoviruso antikūnais padengta membrana.

ATSARGUMO PRIEMONĖS

- Tik profesionaliai in vitro diagnostikai. Nenaudokite pasibaigus galiojimo laikui.
- Prieš naudojimą testo kasetę turėtų būti laikoma sandarioje pakuotėje.
- Nevalgykite, negerkite ir nerūkykite toje patalpoje, kurioje yra dirbama su mėginiais ar testų rinkiniais.
- Nenaudokite testo, jei pakuotė yra pažeista.
- Visus mėginius tvarkykite taip, tarsi juose būtų infekcijų sukėlėjų. Atliekant bandymus, laikykitės nustatytų atsargumo priemonių esant mikrobiologiniams pavojams ir laikykitės standartinio mėginių sunaikinimo tvarkos.
- Tyrimų atlikimo metu dėvėkite apsauginius drabužius, tokius kaip laboratoriniai chalatai, vienkartinės pirštinės ir akių apsauga.
- Naudotas testas turi būti pašalintas pagal vietines taisykles.
- Drėgmė ir temperatūra gali neigiamai įtakoti rezultatus.
- Ekstrakcijos tirpalai Noro virusui ir Roto/Adeno virusui yra skirtingi.

LAIKYMAS IR STABILUMAS

Laikyti sandariai uždarytoje pakuotėje kambario temperatūroje arba šaldytuve (2-30 ° C). Testas yra stabilus visą galiojimo laiką, iki datos išspausdintos ant pakuotės. Iki naudojimo, testas turi likti sandarioje pakuotėje, kurioje yra sausiklis. **NEGALIMA UŽŠALDYTI.** Negalima naudoti pasibaigus galiojimo datai.

MĖGINIŲ RINKIMAS IR PARUOŠIMAS

1. Virusų aptikimas yra efektyvesnis, surenkant mėginius simptomų pradžioje. Yra nustatyta, kad didžiausias noro viruso, roto viruso ir adeno viruso išskyrimas pacientų išmatose, esant gastroenteritui, pasireiškia per 3-5 dienas nuo simptomų atsiradimo. Jei mėginiai surenkami praėjus ilgam laikui po diarėjos simptomų atsiradimo, antigenų kiekis gali būti nepakankamas, kad būtų gauta teigiama reakcija arba aptikti antigenai gali būti nesusiję su diarėjos epizodu.
2. Išmatų mėginys turi būti surenkamas į švarų, sausą, vandeniui nepralaidžią talpyklą, kurioje nėra detergento, konservantų arba transportinės terpės.
3. Prieš naudodami, reagentus palaikykite kambario temperatūroje.

MEDŽIAGOS

Pateiktos rinkiniuose medžiagos

- Testo kasetės
- Pakuotės informacinis lapelis
- Mėginio surinkimo mėgintuvėlis su buferiu (Roto/Adeno virusams)
- Mėginio surinkimo mėgintuvėlis su buferiu (Noro virusui)

Kitos reikalingos priemonės

- Mėginių surinkimo indelis
- Laikmatis
- Centrifuga ir pipetė, tinkama paimti 80µL mėginio.

NAUDOJIMAS

Prieš tyrimą leiskite išmatų surinkimo buteliukui su buferiui ir/ar kontrolei pasiekti kambario temperatūrą (15-30 ° C).

1. Išmatų mėginių surinkimas:

Paimkite pakankamą kiekį išmatų (1-2 ml arba 1-2 g) į švarų ir sausą mėginių surinkimo indą. Geriausi rezultatai bus gauti, jei tyrimas atliekamas per 6 valandas po surinkimo. Surinktas mėginys gali būti laikomas 3 dienas 2-8 ° C temperatūroje, jei jis iškart netiriamas 6 valandų bėgyje. Ilgalaikiam saugojimui mėginiai turėtų būti laikomi žemesnėje kaip -20 ° C temperatūroje.

2. Išmatų ištyrimo procesas:

Pastaba: kiekvienas išmatų mėginys turėtų būti surenkamas į 2 skirtingus ekstrakcijos mėgintuvėlius (atskirai mėgintuvėlis su buferiniu tirpalu Noro virusui ir atskirai Roto / Adeno virusams) ir mėginiai turi būti lašinami į atitinkamus mėginių šulinėlius.

Esant kietos konsistencijos mėginiams:

Atsukite mėginio surinkimo mėgintuvėlio dangtelį, paskui su mėginio rinkimo aplikatorium paimkite išmatų bent iš 3 skirtingų vietų, iš viso maždaug 50 mg išmatų (atitinka 1/4 žirnio). Išmatų mėginio neišmeskite.

Esant skystos konsistencijos mėginiams:

Laikykite lašintuvą vertikaliai, paimkite išmatų, tada perpilkite 2 lašus skysto mėginio (maždaug 50µL) į mėginio surinkimo buteliuką su buferiu.

Uždengkite dangtelį ant mėginio surinkimo buteliuko, tada buteliuką su išmatų mėginiu energingai suplakite. Palikite surinkimo buteliuką su išmatų mėginiu reakcijai 3 minutėms.

3. Prieš atidarydami testo pakuotę, palaikykite ją kambario temperatūroje. Išimkite testinę kasetę iš folijos maišelio ir kuo greičiau jį panaudokite. Geriausi rezultatai bus gauti, jei tyrimas bus atliktas iš karto atidarius folijos maišelį.

4.Noro viruso testo atlikimo procedūra:

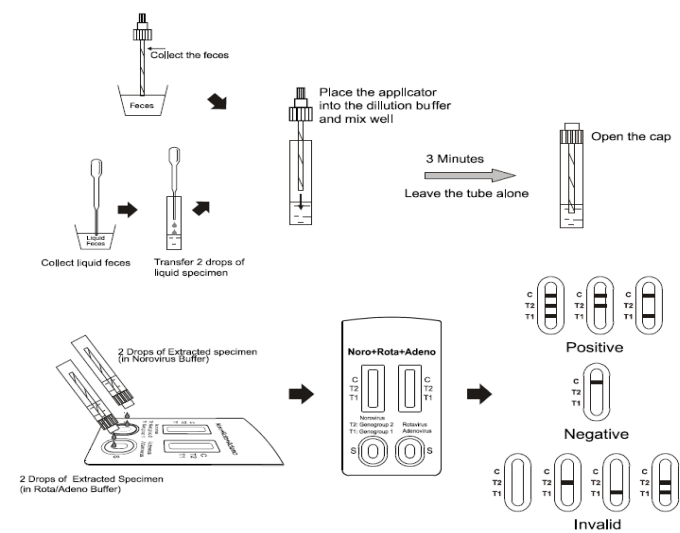
Laikykite mėginio surinkimo buteliuką vertikaliai ir atsukite jo galą. Apverskite mėginio surinkimo buteliuką ir įlašinkite 2 pilnus mėginio lašus (maždaug 80µL) į testo kasetės šulinėlį (S), po kuriuo ant testo kasetės yra užrašas Noro virus. Tada paleiskite laikmatį. Lašindami mėginį, venkite oro burbuliukų susidarymo S šulinėlyje. Žr. žemiau pateiktą iliustraciją.

Roto viruso ir adeno viruso testo atlikimo procedūra:

Laikykite mėginio surinkimo buteliuką vertikaliai ir atsukite jo galą. Apverskite mėginio surinkimo buteliuką ir įlašinkite 2 pilnus mėginio lašus (maždaug 80µL) į testo kasetės šulinėlį (S), po kuriuo ant testo kasetės yra užrašas Roto virus /Adeno virus. Tada paleiskite laikmatį. Lašindami mėginį, venkite oro burbuliukų susidarymo S šulinėlyje. Žr. žemiau pateiktą iliustraciją.

5. Tyrimo rezultatus vertinkite 15 minučių bėgyje po mėginio sulašinimo į testo kasetę. Rezultatų vertinti nebegalima praėjus 20 minučių.

Pastaba: jei mėginys neįsigeria į testo kasetės membraną (mėginyje yra kietų dalelių), centrifuguokite ekstrahuotą mėginį esantis ekstrahavimo buferiniame mėgintuvėlyje. Tada paimkite 80µL centrifuguoto mėginio, įlašinkite į mėginio šulinėlį (S). Nustatykite laikmatį ir tęskite nuo 5 žingsnio, kaip nurodyta pirmiau pateiktuose naudojimo punktuose.



REZULTATŲ INTERPRETAVIMAS

(Žr. į iliustraciją viršuje)

Noro viruso testas:

T1 ir T2 TEIGIAMAS: Išryškėja trys skirtingos spalvos linijos. Viena spalvota linija turi išryškėti kontrolės zonoje (C) ir aiškios spalvotos linijos turėtų išryškėti genogrupės 1 zonoje (T1) ir genogrupės 2 zonoje (T2).

T1 TEIGIAMAS: Išryškėja dvi skirtingos spalvos linijos. Viena spalvota linija turi išryškėti kontrolės zonoje (C) ir aiški spalvota linija turėtų išryškėti genogrupės 1 zonoje (T1).

T2 TEIGIAMAS: Išryškėja dvi skirtingos spalvos linijos. Viena spalvota linija turi išryškėti kontrolės zonoje (C) ir aiški spalvota linija turėtų išryškėti genogrupės 2 zonoje (T2).

***PASTABA:** spalvos intensyvumas tyrimo linijos zonoje (T) skirsis priklausomai nuo Noro viruso antigenų koncentracijos mėginyje. Todėl bet koks linijos atspalvis tyrimo linijos zonoje (T) turėtų būti interpretuojamas kaip teigiamas.

Roto/Adeno viruso testas

Teigiamas roto virusas: * Kontrolinės linijos zonoje (C) atsiranda spalvota linija ir kita spalvota linija pasirodo T2 linijos zonoje.

Teigiamas Adeno virusas: * Kontrolinės linijos zonoje (C) atsiranda spalvota linija ir kita spalvota linija pasirodo T1 linijos zonoje.

Roto virusas ir adeno virusas teigiamas: * Kontrolinės linijos zonoje (C) atsiranda spalvota linija ir dviejose vietose išryškėja kitos spalvotos linijos atitinkamai T1 linijos zonoje ir T2 linijos zonoje.

*** PASTABA:** spalvos intensyvumas bandymo linijos regione (T1 / T2) priklausys nuo mėginyje esančių roto viruso arba adeno viruso antigenų koncentracijos. Bet kokia neryški linija testo zonoje (T1 / T2) turėtų būti interpretuojama kaip teigiamas rezultatas.

NEIGIAMAS: Viena spalvota linija išryškėja kontrolinės linijos zonoje (C). Testo (T) zonoje linijos nepasirodo.

NETEISINGAS TESTAS: Neišryškėja spalvota linija kontrolės zonoje (C). Nepakankamas mėginio tūris arba neteisinga procedūrinė technologija yra labiausiai tikėtinos priežastys, dėl kurių nepasirodo kontrolinė linija. Peržiūrėkite procedūrą ir kartokite tyrimą su nauja testo kasete. Jei problema išlieka, nedelsdami nutraukite testų naudojimą ir kreipkitės į produkto vietinį platintoją.

KOKYBĖS KONTROLĖ

Testo kasetėje yra integruota vidinė procedūrinė kontrolė. Spalvota linija, esanti kontrolinės linijos regione (C) yra vidinė teigiama procedūrinė kontrolė. Tai patvirtina, kad naudotas pakankamas mėginio tūris ir teisinga procedūrinė technika.

Kontroliniai standartai nėra pateikiami su šiuo rinkiniu; tačiau rekomenduojama, kad teigiamas ir neigiamos kontrolės priemonės turi būti išbandytos kaip geros laboratorinės praktikos pavyzdžiai, siekiant patvirtinti tyrimo procedūrą ir patikrinti testų kokybę.

APRIBOJIMAI

1. Noro viruso / Roto viruso / Adeno viruso Combo greito tyrimo kasetė (išmatose) yra skirta tik in vitro diagnostikai. Testas turi būti naudojamas žmogaus Noro viruso, Roto viruso ir Adeno viruso aptikimui tik išmatose. Nei kiekybinė vertė, nei žmogaus noro viruso padidėjimo greitis, roto viruso ir adeno viruso koncentracijos kilimas negali būti nustatyti šiuo kokybiniu tyrimu.

2. Noro viruso / Roto viruso / Adeno viruso Combo greito tyrimo kasetė (išmatos) nurodys tik Noro viruso, roto viruso ir adeno viruso antigenų mėginyje ir neturėtų būti naudojamas kaip vienintelis kriterijus, pagal kurį nustatomas atitinkamai dėl noro viruso, roto viruso ir adeno viruso diarėjos etiologija.

3. Kaip ir visi kiti diagnostiniai tyrimai, visi rezultatai turi būti interpretuojami kartu su kita klinicine informacija.

4. Jei tyrimo rezultatas yra neigiamas, o klinikiniai simptomai išlieka, papildomi tyrimai atliekami naudojant kitą klinikinį metodą. Neigiamas rezultatas jokių būdu nepaneigia noro viruso, roto viruso arba adeno viruso infekcijos, kada gali būti tiesiog maža viruso dalelių koncentracija.

Tikėtinės vertės

Noro viruso / Roto viruso / Adeno viruso Combo greito tyrimo kasetės (išmatose) buvo lyginamos su RT-PCR latekso agliutinacijos metodu atliktais tyrimais ir gauti rezultatai parodė bendrą tikslumą daugiau kaip 94,0%.

ATLIKIMO CHARAKTERISTIKOS

Klinikinis jautrumas, specifiškumas ir tikslumas

1. Noro virusas

Noro viruso greitos diagnostikos testo veikimas buvo įvertintas tiriant 70 klinikinį mėginių, paimtų iš vaikų ir jaunų žmonių ir rezultatai palyginti su RT-PCR metodo tyrimo rezultatais. Rezultatai rodo, kad santykinis jautrumas Norovirus greitos diagnostikos testo (išmatose) yra 95,7% ir santykinis specifiškumas yra 91,7%. Noroviruso greitos diagnostikos testo (išmatose) vs. RT-PCR

Metodas	RT-PCR	Bendri rezultatai
---------	--------	-------------------

Noro viruso greitos diagnostikos (išmatose) testas	Rezultatai	Teigiamas	Neigiamas	
	Teigiamas	44	2	46
	Neigiamas	2	22	24
Visi rezultatai		46	24	70

Santykinis jautrumas 95,7% (95%CI:*85,2%-99,6%)
 Santykinis specifiškumas 91,7% (95%CI:*73,00%-99,0%)
 Santykinis tikslumas 94,3% (95%CI:*86,0%-98,4%) *Patikimumo intervalas

2. Roto virusas
 Roto viruso greitos diagnostikos testo veikimas buvo įvertintas naudojant 501 klinikinį mėginį, paimtą iš vaikų ir jaunų žmonių, ir rezultatai palyginti su latekso agliutinacijos metodo tyrimo rezultatais. Rezultatai rodo, kad santykinis Rotoviruso greitos diagnostikos kasetės (išmatų) jautrumas yra 97,3% ir santykinis specifiškumas yra 97,1%.

Metodas	Latex Agliutinacija			Bendri rezultatai
Roto viruso greitos diagnostikos testas (išmatose)	Rezultatai	Teigiamas	Neigiamas	
	Teigiamas	251	7	258
	Neigiamas	7	236	243
Visi rezultatai		258	243	501

Santykinis jautrumas: 97,3% (95% PI: * 94,5% -98,9%)
 Santykinis specifiškumas: 97,1% (95% PI: * 94,2% -98,8%)
 Santykinis tikslumas: 97,2% (95% PI: * 95,4% -98,5%) * Patikimumo intervalas

3. Adeno virusas
 Adeno viruso greitos diagnostikos testo veiksmingumas buvo įvertintas tiriant 381 klinikinį mėginį, surinktą iš vaikų ir jaunų žmonių, lyginant su latekso agliutinacijos metodu. Rezultatai rodo, kad santykinis Adeno viruso greito tyrimo kasetės (išmatų) jautrumas yra 95,2%.

Metodas	Latex Agliutinacija			Bendri rezultatai
Adenoviruso greitos diagnostikos testas (išmatose)	Rezultatai	Teigiamas	Neigiamas	
	Teigiamas	118	6	124
	Neigiamas	6	251	257
Visi rezultatai		258	257	381

Santykinis jautrumas: 95,2% (95% PI: 89,8% -98,2%)
 Santykinė specifikumas: 97,7% (95% PI: * 95,0% -99,1%)
 Santykinis tikslumas: 96,8% (95% PI: * 94,6% -98,4%) * Patikimumo intervalas

Tikslumas Išorinis tyrimas

Per nustatytą laiką tikslumas buvo nustatytas naudojant 10 replikacijų iš trijų skirtingų noro viruso, roto viruso ir adeno viruso mėginių su ar be antigenų. Mėginių identifikavimo rezultatai buvo >99%.

Vidinis tyrimas

Per nustatytą laiką tikslumas buvo nustatytas naudojant 10 nepriklausomų tyrimų iš tų pačių keturių mėginių: kurių sudėtyje yra skirtingų noro viruso, roto viruso ir adeno viruso antigenų. Trys skirtingos partijos Norovirus / Rotovirus / Adenovirus Combo testų kasečių buvo išbandytos per 3 dienas, naudojant neigiamus ir teigiamus mėginius.. Mėginių identifikavimo rezultatai buvo >99%.

Kryžminis reaktyvumas

Kryžminis reaktyvumas su šiais organizmais buvo tiriamas esant 1,0 x 109 organizmų / ml. Žemiau nurodyti organizmai nebuvo nustatyti, kai jie buvo tiriami su Norovirus / Rotovirus / Adenovirus testais kasetėm (išmatos).

<i>Staphylococcus aureus</i>	<i>Neisseria gonorrhoea</i>	<i>Acinetobacter spp</i>
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<i>Group B Streptococcus</i>	<i>Salmonella choleraesius</i>
<i>Enterococcus faecalis</i>	<i>Proteus vulgaris</i>	<i>Gardnerella vaginalis</i>
<i>Group C Streptococcus</i>	<i>Enterococcus faecium</i>	<i>Acinetobacter calcoaceticus</i>
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Proteus mirabilis</i>	<i>E.coli</i>
<i>Branhamella catarrhalis</i>	<i>Candida albicans</i>	<i>Chlamydia trachomatis</i>
<i>Hemophilus influenzae</i>	<i>Neisseria meningitides</i>	

BIBLIOGRAFIJA

- Wadell, G. Laboratory Diagnosis of Infectious Diseases: Principles and Practices. New York: Springer-Verlag, Volume II, 1988: 284-300.
- WILHELM I, ROMAN E, SANCHEZ-FAUQUIER A. Viruses causing gastroenteritis. Clin Microbiol Infect. April. 2003, vol.9:247-262
- Cubitt, WD (1982) Rotovirus Infection: An Unexpected Hazard in Units Caring for the Elderly. Geriatric Medicine Today 1: 33-38
- Hung, T et al (1984) Waterborne outbreak of Rotovirus Diarrhoea in Adults in China caused by a Novel Rotovirus. Lancet, May 26;1(8387): 1139-1142
- Cukor, G; Perron, DM; Hudson, R and Blacklow, NR (1984) Detection of Rotovirus in Human Stools by Using Monoclonal Antibody. J. Clin. Micro. 19: 888-892
- Wood, D. J. and A. S. Bailey. Detection of Adenovirus Types 40 and 41 in Stool Specimens by Immune Electron Microscopy. Journal of Medical Virology, 1987; 21: 191-199.
- Nishio, Osamu, M. Ooseto, K. Takagi, Y. Yamasita, Y. Ishihara, and S. Isomura. Enzyme-Linked Immunosorbent Assay Employing Monoclonal Antibodies for Direct Identification of Enteric Adenoviruses (Ad40, 41) in Feces. Microbiol. Immunol. 1990; 34(10): 871-877.
- Wood, D. J., K. Bijlsma, J. C. de Jong, and C. Tonkin. Evaluation of a Commercial Monoclonal Antibody-Based Enzyme Immunoassay for Detection of Adenovirus Types 40 and 41 in Stool Specimens. Journal of Clinical Microbiology, June 1989; 27(6): 1155-1158.
- Thomas, Eva. E., D. Roscoe, L. Book, B. Bone, L. Browne, and V. Mah. The Utility of Latex Agglutination Assays in the Diagnosis of Pediatric Viral Gastroenteritis. Am. J. Clin. Pathol. 1994;

Simbolių rodyklė

	Dėmesio, žr. Naudojimo instrukcijas		Testų skaičius pakuotėje		Ilgaliotas atstovas
	In vitro diagnostikai		Galiojimas		Nenaudoti pakartotinai
	Laikyti 2-30°C temperatūroje		Lot Numeris	REF	Katalogas #
	Nenaudokite, jei pakuotė yra pažeista				

 **ACRO BIOTECH, INC**
9500 Seventh Street, Unit M, Rancho Cucamonga, CA 91730, U.S.A.

Tel. #: +1 (909) 466-6857 Fax #: +1 (909) 466-6892

<http://www.acrobiotech.com>

 
MedNet GmbH
Borkstrasse 10
48163 Muenster
Germany