

ТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА — ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ!

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

Аденовирус-антиген–ИФА–БЕСТ

Номер по каталогу D-1654

НАБОР РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИГЕНА АДЕНОВИРУСА ЧЕЛОВЕКА

- Значительная часть острых диарей обусловлена аденовирусами 40 и 41-го серотипов. Они были идентифицированы в 1975 году с помощью электронной микроскопии в образцах фекалий младенцев и детей, страдающих острой кишечной инфекцией (ОКИ). Из-за тропизма к желудочно-кишечному тракту эти два серотипа названы «кишечными» аденовирусами. Доля аденовирусной инфекции в структуре ОКИ составляет от 2 до 38%.
- Основной клинической формой ОКИ аденовирусной этиологии является острый гастроэнтерит. Рвота, лихорадка и жидкий стул — наиболее частые клинические проявления аденовирусного гастроэнтерита. При поражении кишечными аденовирусами брыжеечных лимфатических узлов возникает мезаденит, который по своей клинической картине напоминает острую абдоминальную патологию, перитонит или острый аппендицит. Значительное увеличение брыжеечных лимфоузлов может привести к кишечной непроходимости.
- Источником инфекции являются больные с острой или латентной аденовирусной инфекцией. «Кишечные» аденовирусы передаются воздушно-капельным и фекально-оральным способом. Возбудитель выделяется из организма с фекалиями до 1,5 месяцев. Аденовирусные кишечные инфекции чаще поражают детей в возрасте от 1 года до 7 лет. Регистрируются во все сезоны года с пиком выявления в осенний период.
- После перенесенной инфекции формируется типоспецифический гуморальный иммунитет, связанный с синтезом сывороточных антител классов М, А и G и секреторных IgA. Иммунитет не длительный, сохраняется в течение 8–12 месяцев после заболевания.
- Лабораторная диагностика заболевания основана на определении вируса, его антигенов, вирусоспецифической ДНК в копроматериале больных с помощью электронной микроскопии, иммуноферментного анализа, цепной полимеразной реакции.
- Отсутствие специфической профилактики, легкость инфицирования создают предпосылки для роста заболеваемости аденовирусной инфекцией. Своевременная этиологическая диагностика инфекции способствует быстрому купированию заболевания, выбору адекватной терапии, эффективному проведению профилактических мероприятий.
- По данным Федерального центра гигиены и эпидемиологии в 2009 году рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями, вызванными установленными бактериальными и вирусными возбудителями, составил 8,1% по сравнению с 2008 годом (а неустановленными инфекционными возбудителями — 2,4%). Поэтому при любых вспышках ОКИ, особенно возникающих в детских организованных коллективах, пациентов необходимо обязательно обследовать для уточнения этиологии заболевания, включая весь спектр известных вирусов, вызывающих ГЭ. Такой подход позволит оптимизировать не только способы лечения больных, но и противоэпидемические мероприятия.

Аденовирус-антиген-ИФА-БЕСТ

НАБОР РЕАГЕНТОВ
ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО
ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИГЕНА
АДЕНОВИРУСА ЧЕЛОВЕКА

Предлагаем Вашей лаборатории набор реагентов

«Аденовирус-антиген-ИФА-БЕСТ»

Набор разработан в АО «Вектор-Бест» и предназначен для иммуноферментного выявления антигенов аденовирусов 40 и 41-го типов в фекалиях больных острыми гастроэнтеритами и контактных лиц.

Принцип метода:

Твердофазный двухступенчатый «sandwich»-вариант иммуноферментного анализа на полистироловом планшете.

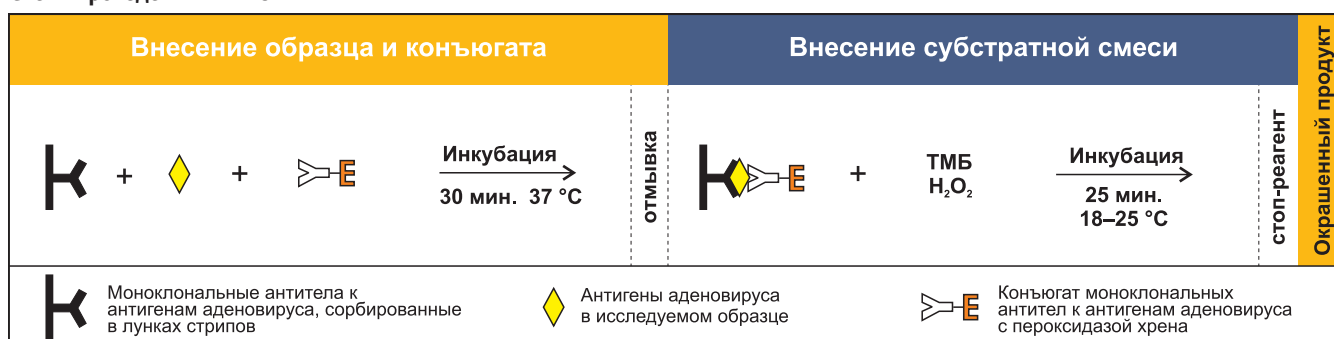
Основные характеристики:

- Использование моноклональных антител к аденовирусу обеспечивает высокую специфичность и чувствительность анализа.
- Общее время инкубации: 55 минут.
- Возможны 12 независимых постановок по 8 анализов, включая контроли.
- Учет результатов: спектрофотометрия на 450 нм, референс-фильтр в диапазоне 620–655 нм.
- Содержит все необходимые для проведения анализа реагенты, кроме дистиллированной воды.
- Срок хранения: 12 месяцев.

ВАЖНО!

Приготовление образцов и схема проведения анализа аналогична таковым набора «Ротавирус-антиген-ИФА-Бест» (номер по каталогу D-1652), что дает возможность исследовать образцы от больного одновременно на ротавирусную и аденовирусную инфекции.

Схема проведения анализа



АО «Вектор-Бест»

630117, г. Новосибирск, а /я 492, тел.: (383) 332 -37-58, 332-36-34;
т./факс: 332-67-49, 332-67-52

ВЕКТОР



www.vector-best.ru

Представительства:

Москва: (495) 710-76-96; Санкт-Петербург: (812) 495-55-99;
Ростов-на-Дону: (863) 295-15-61; Екатеринбург: (343) 372-90-50;
Уфа: (347) 246-23-34; Хабаровск: (4212) 335 -946;
Нижний Новгород: (831) 270-48-53; Киев: (044) 338-04-04.