

Link do produktu: <https://redmed.pl/h-pylori-ag-test-kasetowy-niezyt-i-wrzody-zoladka-kal-20-szt-p-489.html>



H. pylori Ag - Test kasetowy nieżyt i wrzody żołądka - kal - 20 szt.

Czas wysyłki	Zadzwoń 32 720 62 10
Numer katalogowy	NDL262902N-20
Kod producenta	262902N-20
Producent	nal von minden
Refundacja NFZ	Tak

Opis produktu

Wyrób medyczny przeznaczony do profesjonalnego użytkownika, według definicji z art. 2 pkt 1.26 Ustawy o wyrobach medycznych. Testy **nie są** przeznaczone do użytku domowego. Zakup możliwy wyłącznie przez osoby posiadające **PWZ** lub przez firmę, podając nr NIP w zamówieniu. W przypadku zakupu przez "użytkownika domowego", zamówienie zostanie anulowane, a w przypadku wpłaty zostanie ona zwrócona na konto.

Chromatograficzny test immunologiczny w formacie przepływu bocznego do jakościowego wykrywania antygenów *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) w próbkach ludzkiego kału. Test ma służyć jako pomoc w diagnostyce infekcji *H. pylori*. Test nie jest zautomatyzowany i nie wymaga specjalnego szkolenia ani kwalifikacji. Test H. pylori Ag jest przeznaczony wyłącznie do użytku profesjonalnego w przychodniach i laboratoriach, przez pracowników służby zdrowia.

Zastosowanie testów jakościowych ma duże znaczenie w diagnostyce i leczeniu dolegliwości pacjenta. Szybkie i dokładne postawienie diagnozy może zredukować ryzyko wystąpienia komplikacji związanych z wczesnym niewykryciem przyczyn choroby oraz skraca czas potrzebny na wyleczenie.

Testy jakościowe potwierdzają, lub wykluczają, diagnozę i umożliwiają zastosowanie środków medycznych adekwatnych do przyczyn dolegliwości pacjenta. Jest to metoda która znaczenie poprawia skuteczność leczenia, ponieważ zamiast stosowania silnych leków ogólnego przeznaczenia i obserwowania ich skuteczność, można od razu zastosować skuteczne środki. Dzięki temu koszt leczenia i ryzyko skutków ubocznych są mniejsze.

Zawartość opakowania:

- 20 testów kasetowych
- 20 probówek z buforem
- 1 instrukcja obsługi

Szczegóły testu:

- Czas testu: 10 minut
- Przechowywanie: 2°C - 30°C
- Granica wykrywalności: 1 ng/mL rekombinowanego antygeny *H. pylori*
- Czułość diagnostyczna: 98,28% (93,91% - 99,79%)*
- Specyficzność diagnostyczna: 98,98% (96,38% - 99,88%)*
- Ogólna zgodność: 98,72% (96,76% - 99,65%)*

*95% przedział ufności

Helicobacter pylori, znana także jako *Campylobacter pylori* jest spiralnie zakręconą bakterią gram-ujemną z charakterystyczną wicią. Bakteria infekuje błonę śluzową żołądka, w której produkuje wakuolizującą cytotoksynę A (VacA). Wywołuje różne choroby żołądka, jak np. dyspepsja, nieżyt żołądka i dwunastnicy. *H. pylori* została zakwalifikowana jako czynnik rakotwórczy (typ I) i może podwyższyć ryzyko kształtowania się gruczolakoraka żołądka.

Wyizolowano wiele szczepów *Helicobacter*. Szczep, który produkuje gen A związany z cytotoksyną (CagA), działa silnie immunogenie i ma szczególne znaczenie kliniczne na przyczynę swojego powiązania z czynnikami cytotoksycznymi.

Literatura fachowa podaje, że zainfekowani pacjenci, którzy posiadają przeciwciała przeciwko CagA, wykazują pięciokrotnie wyższe ryzyko zachorowania na raka żołądka, niż grupa referencyjna, która jest zainfekowana negatywnym szczepem bakterii CagA. Obecność przeciwciał CagA decyduje o trwałości infekcji i ma wpływ na powstawanie wrzodów.

Antygen CagA poprzez swoje powiązanie z innymi antygenami, takimi jak CagII i CagC, jest rozpatrywany jako czynnik wywołujący nagłe reakcje zapalne, które mogą powodować owrzodzenia żołądka, reakcje alergiczne i osłabienie skuteczności terapii.

Obecnie, znane są różne inwazyjne i nieinwazyjne metody wykrywania infekcji *H. pylori*.

Metody inwazyjne, które wymagają endoskopii błony śluzowej żołądka z badaniem histologicznym i wykryciem bakterii oraz testu ureazowego, są drogie i wymagają dużego nakładu czasu.

Metody nieinwazyjne obejmują klasyczne testy ELISA, immunoblot i testy oddechowe. Te ostatnie są bardzo skomplikowane i mało selektywne.

Zasada działania testu

Test *H. pylori* Ag umożliwia wykrycie antygenów *H. pylori* poprzez wizualną interpretację rozwoju koloru na wewnętrznym pasku testowym.

Przeciwciała przeciw *H. pylori* są unieruchomione w obszarze linii testowej (T) membrany. Podczas testowania próbka reaguje z przeciwciałami przeciw *H. pylori*, które sprzężone są z kolorowymi cząsteczkami i wstępnie powleczone na płytce kasety testowej. Mieszanina wędruje przy pomocy sił kapilarnych wzdłuż membrany i wchodzi w interakcję z odczynnikami znajdującymi się na membranie.

Jeśli obecnych jest wystarczająco dużo antygenów *H. pylori*, kolorowa linia pojawi się w obszarze linii testowej (T) membrany. Pojawienie się tej kolorowej linii wskazuje na wynik pozytywny, podczas gdy brak linii oznacza wynik negatywny. Pojawienie się kolorowej linii w obszarze linii kontrolnej (C) służy jako kontrola procesowa i wskazuje na to, że dostarczona została wystarczająca ilość próbki, a membrana jest wystarczająco nasączona.