

Link do produktu: <https://redmed.pl/syphilis-kila-test-kasetowy-przeciwcial-t-pallidum-20-szt-p-825.html>



Syphilis - Kiła - Test kasetowy przeciwciał T. pallidum - 20 szt.

Czas wysyłki	Zadzwoń 32 720 62 10
Numer katalogowy	NDL203902N-20
Kod producenta	203902N-20
Producent	nal von minden

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 formie przepływu bocznego do jakościowego wykrywania przeciwciał IgG oraz IgM przeciwko krętkowi blademu (*T. pallidum*) w krwi pełnej, surowicy lub osoczu w celu zdiagnozowania kiły. Test ma służyć jako pomoc w diagnostyce kiły u pacjentów z podejrzeniem zakażenia kiłą. Test nie jest zautomatyzowany i nie wymaga specjalnego szkolenia ani kwalifikacji. Ten test Syphilis przeznaczony jest wyłącznie do użytku profesjonalnego.

Precyzyjna diagnoza jest istotna do skutecznego i szybkiego wyleczenia pacjenta, redukuje ryzyko powikłań. Powikłania w leczeniu mogą być skutkiem zbyt późno rozpoznanej przyczyny, lub wynikać z przyjmowania silnych leków ogólnego przeznaczenia. Ponadto stosowanie antybiotyków w przypadku dolegliwości wywołanych wirusami może przyczyniać się do postępującej antybiotykooporności.

Testy jakościowe wykrywają, lub wykluczają przyczyny dolegliwości, a przez to pomagają postawić prawidłową diagnozę.

Kiła, znana też jako Syphilis jest chorobą przenoszoną głównie drogą płciową, która jest wywoływana przez bakterię krętka bladego (*Treponema pallidum*).

Krętek błądy *Treponema Pallidum* (*T. pallidum*) jest spiralną bakterią z zewnętrzną błoną komórkową oraz błoną cytoplazmatyczną. Jest on czynnikiem chorobotwórczym kiły, choroby przenoszonej drogą płciową. Pomimo tego, że przypadki kiły po epidemii w latach pomiędzy 1986 i 1990 w USA, cofnęły się, pojawienie kiły od roku 1992 w Europie wzrosło, przede wszystkim w Federacji Rosyjskiej, gdzie największy poziom wyniósł 263 przypadki na 100.000 ludzi. Ponadto w ostatnim czasie, wzrósł poziom pozytywnych wyników kiły, u pacjentów zarażonych wirusem HIV.

Serologiczny dowód specyficznych przeciwciał przeciwko *T. pallidum*, został już dawno uznany jako diagnoza kiły, ponieważ naturalny przebieg infekcji oznaczony jest przez fazy lub kliniczne formy.

Reakcja przeciwciał na *T. pallidum* może zostać oznaczona w czasie od 4 do 7 dni po wystąpieniu szankieru, co umożliwia wczesne oznaczenie oraz wczesną diagnozę infekcji kiły.

Różne antygeny, jak Cardiolipin (RPR-Test), antygeny VDRL oraz ekstrakty *T. pallidum*, które zdobyte zostały z kultur in-vitro lub jąder zaszczepionych królików, używane zostają przy serologicznych testach kiły. Jednak antygeny RPR i VDRL nie są specyficzne dla krętków, a całe ekstrakty *T. pallidum* nie są odtwarzalne i zawierają pewną ilość skażonych materiałów, takich jak wici, które mogą prowadzić do niespecyficznej reakcji podczas badania z testowaną surowicą.

Szczegóły testu

- Próbkę: krew pełna (z nakłucia żyły lub palca), surowica lub osocza
- Czas testu: 10 minut
- Czulość diagnostyczna: 99,5% (98,2% - 99,9%)*
- Swistość diagnostyczna: 99,3% (98,1% - 99,8%)*
- Ogólna zgodność: 99,4% (98,6% - 99,8%)*
- Przechowywania: schłodzony do temp. 2-8°C albo w temp. pokojowej (nigdy powyżej 30°C)

*95% przedział ufności

Zawartość opakowania:

- 20 testów kasetowych Syphilis, wraz z jednorazowymi pipetami (40 µL)
- 1 bufor „Buffer” (4 mL)
- instrukcja obsługi

Zasada działania testu

Test Syphilis umożliwia wykrycie anty-*T. pallidum* IgM i IgG przez wizualną interpretację rozwoju barwy na wewnętrznym pasku testowym. Specyficzne rekombinowane antygeny *T. pallidum*, są unieruchomione w obszarze linii testowej membrany. Podczas badania próbka reaguje z antygenami *T. pallidum* skoniugowanymi z kolorowymi cząsteczkami i wstępnie pokrytymi podkładką z koniugatem kasety testowej. Mieszanina wędruje przy pomocy sił kapilarnych wzdłuż membrany i zachodzi w interakcję z odczynnikami znajdującymi się na membranie. Jeśli w próbce znajduje się wystarczająca ilość przeciwciał anty-*T. pallidum*, 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.