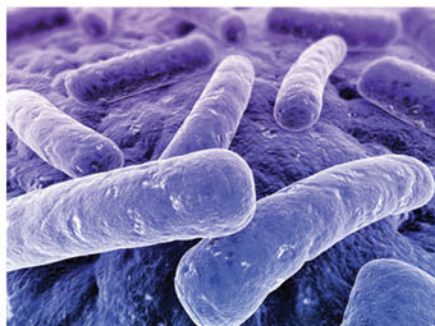


Diagnostyka zakażeń o etiologii *Clostridium difficile*



Clostridium difficile czynnik etiologiczny rzekomobłoniastego zapalenia okrężnicy.

Zakażenie rozwija się w następstwie stosowania antybiotyków, takich jak: aminoglikozydy, cefalosporyny II i III generacji, penicyliny, inne antybiotyki β -laktamowe, klindamycyna, linkomycyna, ryfampicyna, trimetoprim/sulfametoksazol, a także metronidazol i amfoterycyna B. Schorzenie związane z zakażeniem *C. difficile* jest spowodowane głównie przez dwie cytotoksyczne toksyny A i B. Tylko szczepy produkujące toksynę/ysą chorobotwórcze. Diagnostyka zakażeń *C. difficile* polega na bezpośrednim wykryciu dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) bakterii, potwierdzeniu obecności toksyn A/B w próbkach kału oraz hodowli drobnoustroju.

Oferta do diagnostyki zakażeń *Clostridium difficile*

Prolisa™ *Clostridium difficile* GDH EIA Kit

PL.2002

96 oznaczeń

Mikrostudzienkowy test immunoenzymatyczny do jakościowego oznaczania enzymu *C. difficile* – dehydrogenazy glutaminianowej (GDH) w próbkach kału. Obecność GDH w badanych próbkach świadczy jedynie o obecności *C. difficile*. Wynik testu ujemny - *C. difficile* nieobecne.

Wynik dodatni wymaga potwierdzenie obecności toksyny A/B.

Test umożliwia wykrycie enzymu GDH już od 0,2 ng / ml rozcieńczonej próbki. Względna czułość 94,7%. Względna specyficzność 98,7%.



Test *C. difficile* Toxin A+B

VC194055

20 testów

Płytkowy test immunochromatograficzny przeznaczony do szybkiego wykrywania obecności toksyny A i B *Clostridium difficile* w próbkach kału. Dla toksyny A: czułość: 86,7 %; specyficzność = 91,7 %

Clostridium difficile LAB-AGAR™

PP0004

10 płytek

Selektywne podłoże do izolacji *Clostridium difficile* z próbek klinicznych, głównie z próbek kału



BIOCORP Polska sp. z o. o.

Ul. Skibicka 5; 02-269 Warszawa;

Tel +48 22 668 73 80; Fax +48 22 658 45 06

www.biocorp.pl; biuro@biocorp.pl

edycja 2012

Certyfikowany na zgodność z:
PN-EN ISO 9001:2001
PN-EN ISO 13485:2005