



CE

# **Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Test Kit**

***RAPEPKT926***

---

**LOT** : 100312/1



# Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Kit

en

Rapid Immunochromatographic Test Device for the detection of Rotavirus and Adenovirus Antigens in Feces

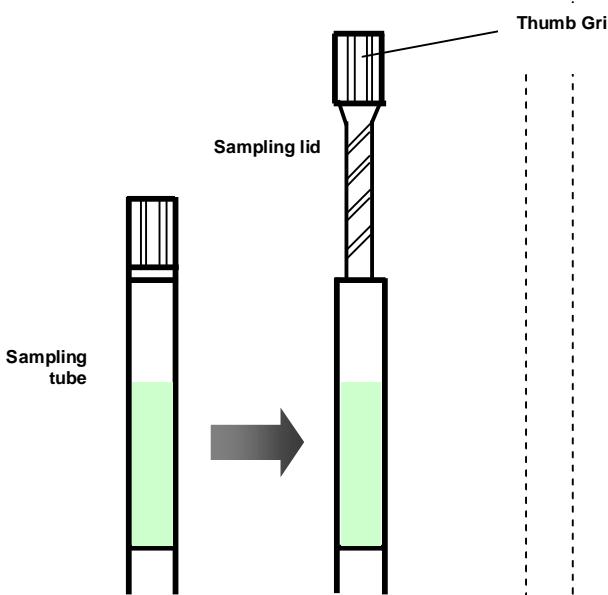
## RAPEPKT926 - Instructions for Fecal Sample Collection

### IN VITRO DIAGNOSTIC

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

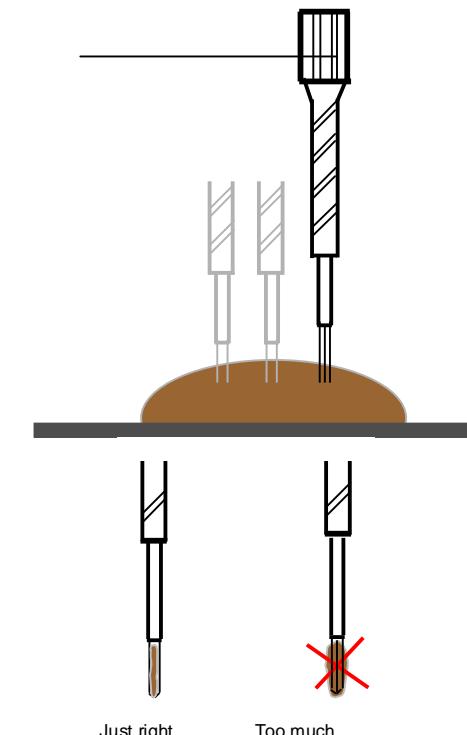
1

1. Take the sampling tube and unscrew the sampling lid, keeping the sampling tube in a **vertical position** to prevent loss of solution.



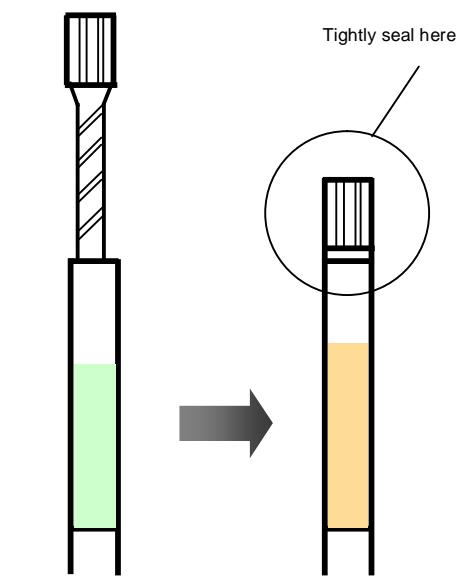
2

1. Hold the sampling lid by the **Thumb Grip**.
2. Use the **tip** of the sampling lid to collect a small amount of fecal sample at two or more sites. Only take the fecal sample that sticks to the sampling lid tip (never intentionally place any separate piece of fecal sample into the tube).



3

1. Insert and screw the sampling lid back into the sampling tube **in a vertical position**. Do not spill any solution from the tube.
2. Tightly seal the lid with the tube.





# Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Kit

en

Rapid Immunochromatographic Test Device for the detection of Rotavirus and Adenovirus Antigens in Feces

## RAPEPKT926 - Instructions for Test Procedures

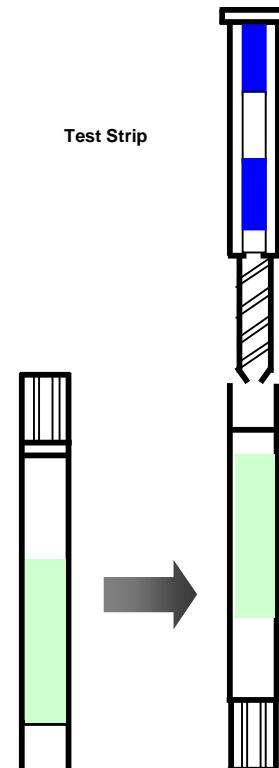
### IN VITRO DIAGNOSTIC

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

A

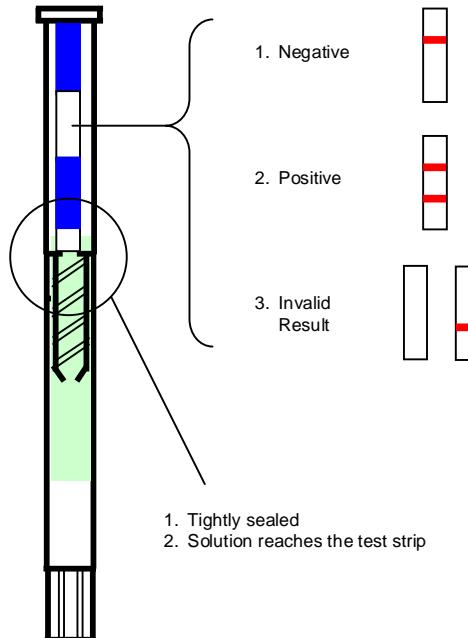
1. Shake to dissolve the stool into solution.
2. Turn the sampling tube **upside down vertically**.
3. Remove the test strip from foil pouch.

Test Strip



B

1. Insert and screw the test strip in a **vertical position** into the sampling tube by breaking the bottom seal of the sampling tube.
2. Allow the solution to flow into the bottom space of test strip, keeping the device in a **vertical position**.
3. You may soon see a red fluid moving across the white area of the test strip. Read test result after 5 minutes.



Revision date : 2010-03-12



# Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Kit en

Rapid Immunochromatographic Test Device for the detection of  
Rotavirus and Adenovirus Antigens in Feces

**RAPEPKT926**

**IN VITRO DIAGNOSTIC**

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

## INTENDED USE

This rotavirus and adenovirus Duo antigen test kit is intended for the direct qualitative detection of the presence of rotavirus and/or adenovirus antigens in patient fecal samples. The test might be used as an aid for the diagnosis of an adenovirus and/or rotavirus infection resulting in acute gastroenteritis.

## SUMMARY OF PHYSIOLOGY

Rotaviruses are the main cause of acute gastroenteritis and diarrhea, especially in children under the age of two years. Rotaviruses have been identified in almost 40% of the feces of children with gastroenteritis. Rotavirus is the cause of up to 50% of the hospitalized cases of diarrhea in infant and young children. If not treated, the infection may result in severe dehydration and disorders of body electrolyte balance. Therefore, it can be mortal in risk populations such as children, the elderly or immunosuppressed individuals. Rotavirus is transmitted by oral-fecal contact with an incubation period of 1-3 days. Characteristic symptoms include vomiting, hydrodiarrhoea for between 3 and 8 days, high temperature and stomach pains. A large amount of rotavirus particles is shed during infection.

Adenoviruses are one of the main causes of acute gastroenteritis and diarrhea, especially in children under the age of two years. Adenoviruses have been identified in almost 12% of the feces of children with gastroenteritis. It was reported that adenovirus is the second leading cause of the hospitalized cases of diarrhea in infant and young children. If not treated, the infection may result in severe dehydration and disorders of body electrolyte balance. Therefore, it can be mortal in risk populations such as children, the elderly or immunosuppressed individuals. Adenovirus is transmitted by oral-fecal contact, but can result from the inhalation of aerosols as well. Its incubation period lasts 5 to 8 days. Characteristic symptoms include vomiting, hydrodiarrhoea, high temperature and stomach pains. There are 41 known human adenoviruses primarily differentiated by serology and DNA analysis. Morphologically, the viruses are non-enveloped icosahedral structured with a diameter of about 80 nm.

Diagnosis of gastroenteritis with rotavirus and/or adenovirus infection can be established based on the detection of the virus particles by electron microscopy or the virus antigen by specific immunoassay methods.

## ASSAY PRINCIPLE

This is a two-in-one test including a rotavirus antigen test strip and an adenovirus antigen test strip that are back-to-back positioned in one test tube.

The rotavirus and adenovirus Duo antigen rapid test strips employ two group paired monoclonal antibodies for either rotavirus antigen or adenovirus antigen. Dye-conjugated monoclonal antibodies against antigen VP6 of group A rotavirus, and solid-phase specific rotavirus antibodies together form one of the antibody pairs. The antibodies specifically against human adenovirus antigens and a solid-phase coated monoclonal antibody specifically against adenovirus hexon antigens form the other pair of antibodies. In this test the specimen is first treated with an extraction solution to extract rotavirus and/or adenovirus antigens from the feces. Following extraction, the only step required is to screw the rotavirus and adenovirus Duo test strip tube into the sample collection device. As the sample extraction flows through the chamber and reach the test strips, the colored particles migrate. In the case of a positive result the specific antibodies present on the membrane will capture the colored particles. Different colored lines will be visible, depending upon the virus content of the sample. These lines, after 5 minutes of incubation at room temperature, are used to interpret the result.

## REAGENTS: Preparation and Storage

This test kit must be stored at 2 – 8°C upon receipt. For the expiration date of the kit refer to the label on the kit box. All components are stable until this expiration date.

Prior to use allow all reagents to come to room temperature if the kit is stored at refrigerated condition.

**TUBE** 30 Fecal specimen collection device: containing sampling tube, sampling lid and pre-added extraction solution (1.1 ml Tris Buffer containing 0.1% bovine serum albumin) in the sampling tube. This device should be stored at 2 to 8°C. Do not freeze.

§ **STRIP**

30 Test strip: one dipstick for the Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo antigen test is assembled in a transparent housing and sealed in a foil pouch with desiccant. It should remain in its original sealed pouch until ready for use. The test strip should be stored at 2 to 30°C. Do not freeze.

§ 30 Disposable spoons for sample collection

§ Instruction for use.

## SAFETY PRECAUTIONS

The reagents are for professional use only. Source material from which reagents of bovine serum was derived in the contiguous 48 United States. It was obtained only from donor health animals maintained under veterinary supervision and found free of contagious diseases. Wear gloves while performing this test and handle these reagents and patient samples as if they are infectious. Do not get in eyes, on skin, or on clothing. Do not ingest. On contact, flush with copious amounts of water for at least 15 minutes. When the assay procedure is completed, dispose of specimens (biohazard materials) carefully after autoclaving for at least one hour. Alternatively, treat with a 0.5 or 1% solution of sodium hypochlorite for one hour before disposal. Use Good Laboratory Practices.

## MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED

1. Disposable pipette for watery sample collection
2. Positive Control

## SPECIMEN COLLECTION

1. Stool specimens can be collected at any time of the day.
2. Collect a random sample of feces in a clean, dry cup or toilet paper.
3. Unscrew the sampling lid and keep the sampling tube in a vertical position to prevent the loss of any extraction solution (figure 1).
4. Insert and twist the tip of the sampling lid into the stool specimen at two or more different sites (figure 2).
5. Collect fecal sample that is stuck to the surface of the sampling lid. Do not intentionally collect any separate and large pieces of fecal sample into the tube.
6. Replace the sampling lid into the tube and secure tightly (figure 3).

7. The specimen is ready for testing, transportation or storage. It can be stored at 2-8°C for up to 14 days and at room temperature for up to 5 days.

Note: Two specimens from three consecutive bowel movements are recommended from American Cancer Society. Specimen should not be collected during digital rectal examination.

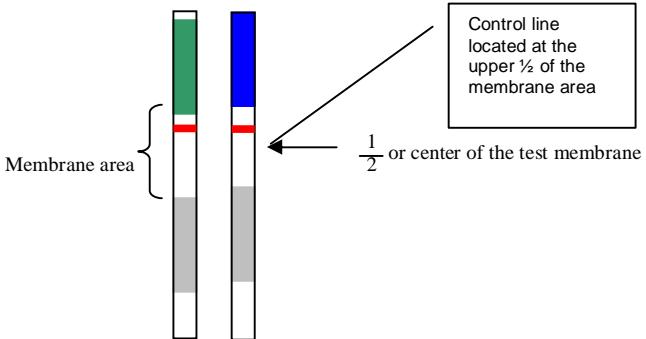
## TEST PROCEDURE

1. Bring the sealed foil pouch test strips and collected specimens to room temperature.
2. Shake the sampling tube vigorously to ensure a good liquid suspension.
3. Position the sampling tube upside down vertically and let it settle for about 1 minute.
4. Remove the test strip from the sealed foil pouch (figure A).
5. Screw the test strip **in a vertical position** into the sampling tube by **breaking** the bottom seal of the sampling tube. Secure tightly! (Figure B)
6. Allow the solution to flow into the bottom space of the test strip and keeping the device **in a vertical position**.
7. Read test result at 5 minutes. Do not interpret test result after 10 minutes.

## INTERPRETATION OF RESULTS

### • Valid Test:

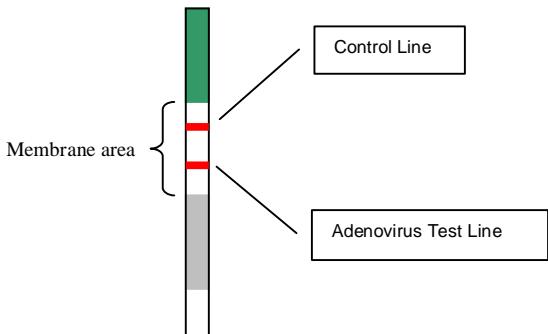
The appearance of control line on the test reading membrane area indicates that the test is valid. The control line is located at the upper half of the test membrane area.



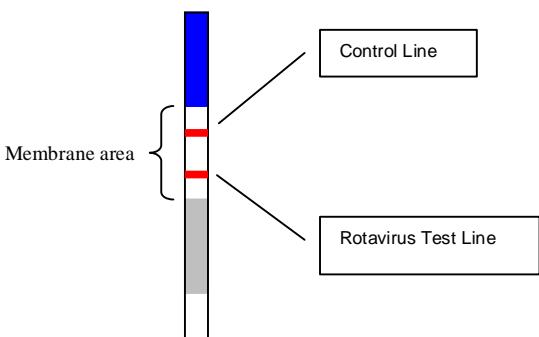
### • Positive:

If two red/pink colored bands are visible on either strip within 10 minutes, the test result is positive for the respective Adenovirus and/or Rotavirus.

### (1) Adenovirus Antigen Positive (Green tape covered strip)



### (2) Rotavirus Antigen Positive (Blue tape covered strip)



### (3) Rotavirus and Adenovirus Antigen Positive

Test lines of both rotavirus and adenovirus test strips are observed.

### • Negative:

If both rotavirus and adenovirus test lines have no colored band and the control line displays a red/pink colored band, the test result is negative.

## QUALITY CONTROL

Good laboratory practices recommend the use of appropriate controls. There are two types of controls for the Rotavirus and Adenovirus Duo antigen test, the internal procedural control and external controls.

1. **Internal procedural control:** Each fecal rotavirus and adenovirus Duo antigen test contains of a built-in procedural control. A coloured control line will appear if the test has been performed correctly and the reagents are reactive. This control does not ensure that the test line antibody is accurately detecting the presence or absence of viral antigen in the test fecal sample.

2. **External controls:** It is recommended to use external positive controls. The external positive controls are not provided with this kit. External controls are used to assure that the test line antibodies are reactive. However, external controls will not detect an error in the performance of a particular test with a patient sample. It is recommended that the external control be tested once per kit.

You should always follow local, state, federal guidelines for running quality control.

## LIMITATION OF THE PROCEDURE

1. The test should be used only for the detection of rotavirus and/or adenovirus antigens in fecal samples.
2. The test is qualitative and no quantitative interpretation should be made with respect to the intensity of the positive line, when reporting the result
3. Over two hundred samples were evaluated to assure the correct performance of the test. The correlation of the results with other techniques (ELISA) was satisfactory. However, interferences in the performance of the tests should not be excluded.
4. No cross-reactions with other viruses or substances were observed during the evaluation of the test. A negative result does not totally exclude a possible rotavirus or adenovirus infection. The significance of the results must be evaluated in relation to the patient's clinical symptoms.

5. As with all diagnostic tests, the definitive clinical diagnosis must not be based on the result of a single test, but should only be made by the physician after all clinical and laboratory findings have been evaluated. The fecal rotavirus and adenovirus Duo antigen test is designed for the aid of clinical diagnosis and should not replace other diagnostic procedures.

## PERFORMANCE

The sensitivity and specificity of this adenovirus antigen test device are studied with 212 clinical samples and compared with an adenovirus antigen ELISA test. The results are shown below.

ELISA CARE Strip	Positive	Negative
Positive	61	1
Negative	1	149
Total	62	150

**Sensitivity:** 98% (61/62 = 98.4%)

**Specificity:** 99% (149/150 = 99.3%)

**Accuracy:** 99% (210/212 = 99.1%)

**Inter-series and intra-series accuracy:** 100 %

The sensitivity and specificity of this rotavirus antigen test device are studied with 206 clinical samples and compared with a rotavirus antigen ELISA test. The results are shown below.

ELISA CARE Strip	Positive	Negative	Total
Positive	68	2	70
Negative	2	134	136
Total	70	136	206

**Specificity:** 98.5 % (134/136)

**Sensitivity:** 97.1 % (68/70)

**Accuracy:** 98.1% (202/206)

**Inter-series and intra-series accuracy:** 100 %

**Interference:** Cross reactivity has been evaluated and found to be negative compared to positive specimens of *Cryptosporidium parvum* and *Giardia lamblia*.

## LITERATURE

1. Nishio O, Oseto M, Takagi K, Yamasita Y, Ishihara Y, Isomura S. Enzyme-linked immunosorbent assay employing monoclonal antibodies for direct identification of enteric adenoviruses (Ad40,41) in feces. Microbiol Immunol. 1990;34(10):871-7.
2. Vizzi E, Ferraro D, Cascio A, Di Stefano R, Arista S. Detection of enteric adenoviruses 40 and 41 in stool specimens by monoclonal antibody-based enzyme immunoassays. Res Virol. 1996 Nov-Dec;147(6):333-9.
3. Singh-Naz N, Rodriguez WJ, Kidd AH, Brandt CD. Monoclonal antibody enzyme-linked immunosorbent assay for specific identification and typing of subgroup F adenoviruses. J Clin Microbiol. 1988 Feb;26(2):297-300.
4. Uhnoo I, Wadell G, Svensson L, Johansson ME. Importance of enteric adenoviruses 40 and 41 in acute gastroenteritis in infants and young children. J Clin Microbiol. 1984 Sep;20(3):365-72.
5. Uhnoo I, Svensson L, Wadell G. Enteric adenoviruses. Baillieres Clin Gastroenterol. 1990 Sep;4(3):627-42.
6. Shinozaki T, Araki K, Fujita Y, Kobayashi M, Tajima T, Abe T. Epidemiology of enteric adenoviruses 40 and 41 in acute gastroenteritis in infants and young children in the Tokyo area. Scand J Infect Dis. 1991;23(5):543-7.
7. D. Van Beers , M. DE Foor , R. Viehoff , D. Col , M. Venuti and T. Set-up of a new rapid immunochromatographic diagnostic test for a Rotavirus detection. Leclipeux.Progress in Clinical Virology III , Bologne , Septembre 1997.
8. Sneyers et al.Detection of rotavirus in faecal specimens with a monoclonal antibody enzyme-linked immunosorbent assay : comparison with polyclonal antibody enzyme-immunoessays and a latex agglutination test. Comp. Immun. Microbiol. Infect. Dis. , vol 12 , n°4 , pp 95-104 , 1989
9. I. Van der Donck et al. Comparison of Three Rapid Immunoassays for the Detection of Rotavirus Antigen in Stool Samples ESCV Winter Meeting 1999, Rotterdam, the Netherlands
10. I. Wilhelm et al. Evaluacion de tres Metodos de Deteccion de Rotavirus en Heces 6<sup>th</sup> Congresso Nacional de Virologia, Madrid, 26<sup>th</sup> Oct. 99



Consult instructions for use



Manufacturer



Storage temperature



Contains sufficient for n tests



Use by



In vitro diagnostic medical device



Batch code



Test Strip



Catalogue number



Collection device

Revision date : 2010-03-12



# Trousse Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen

fr

Dispositif d'analyse immunochromographique rapide pour la détection des antigènes de rotavirus et d'adénovirus dans les selles

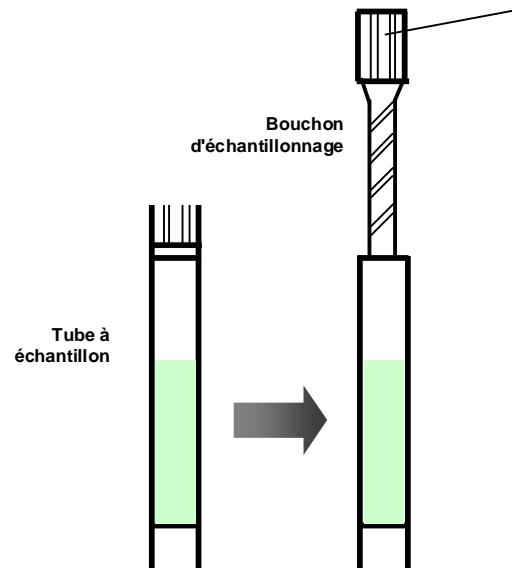
## RAPEPKT926 - Instructions pour la collecte de l'échantillon fécal

### DIAGNOSTIC IN VITRO

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

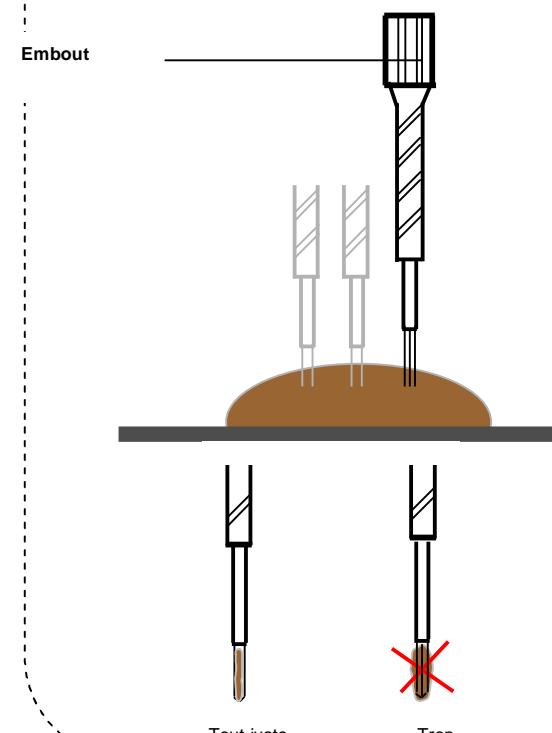
1

- Prendre le tube à échantillon et dévisser le bouchon d'échantillonnage en maintenant le tube à échantillon en **position verticale** pour éviter la perte de solution.



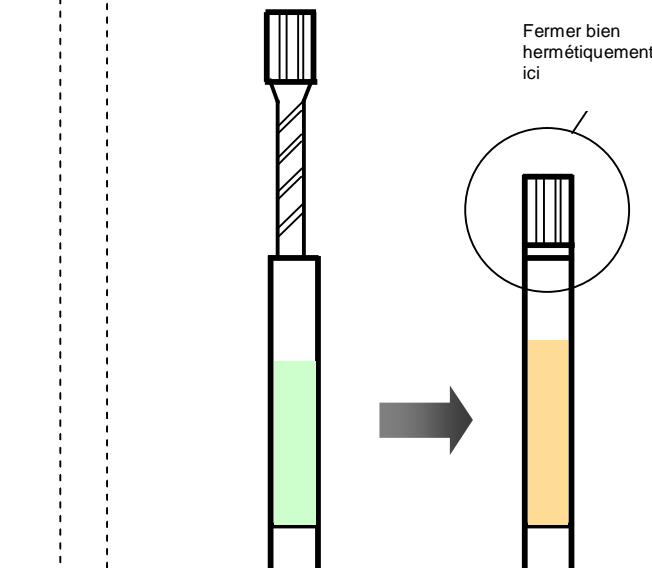
2

- Tenir le bouchon d'échantillonnage par l'**embout**.
- Utiliser le bout du bouchon d'échantillonnage pour récolter une petite quantité d'échantillon de selles à deux endroits différents ou plus. Ne prendre que l'échantillon de selles qui colle au bout du bouchon d'échantillonnage (ne jamais mettre volontairement un morceau d'échantillon fécal isolé supplémentaire dans le tube).



3

- Insérer et revisser le bouchon d'échantillonnage dans le tube à échantillon en **position verticale**. Éviter toute perte de la solution du tube.
- Fermer bien hermétiquement le bouchon sur le tube.





# Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Kit

fr

Dispositif d'analyse immunochromographique rapide pour la détection des antigènes de rotavirus et d'adénovirus dans les selles

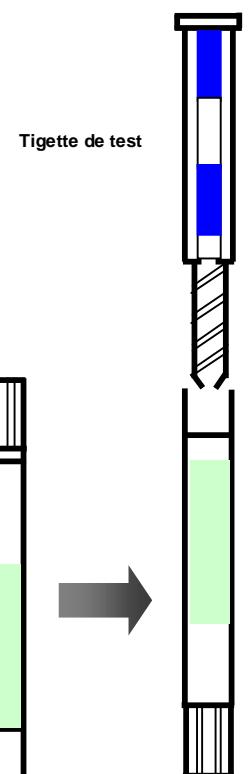
## RAPEPKT926 - Instructions pour les procédures d'analyse

### DIAGNOSTIC IN VITRO

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

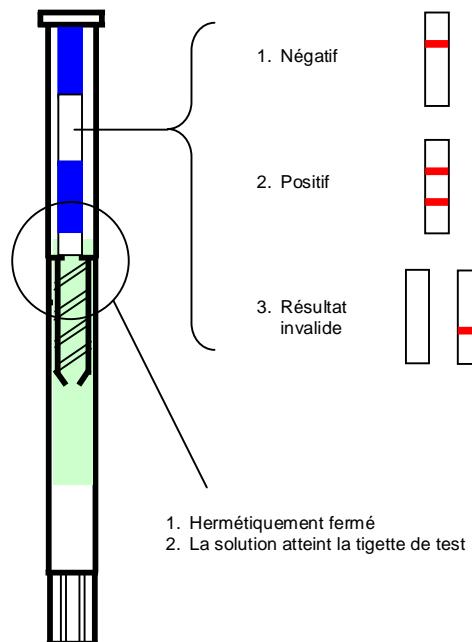
A

1. Agiter pour dissoudre la selle dans la solution
2. Retourner le tube à échantillon **à l'envers et le mettre en position verticale.**
3. Enlever la tigette de test de la pochette en aluminium.



B

1. Insérer et visser la tigette de test **en position verticale** dans le tube à échantillon en cassant le scellage du fond du tube à échantillon.
2. Attendre que la solution monte dans l'espace du bas de la tigette de test en gardant le tube **en position verticale**.
3. Vous pouvez rapidement voir un liquide rouge se déplacer dans la zone blanche de la tigette de test. Lire le résultat du test après 5 minutes.



Date de révision: 2010-03-12



# Fecal Rotavirus et Adenovirus Duo Antigen Kit

fr

Dispositif d'analyse immunochromographique rapide pour la détection des antigènes de rotavirus et d'adénovirus dans les selles

RAPEPKT926

DIAGNOSTIC IN VITRO

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

## BUT DU DOSAGE

Cette trousse de test Duo d'antigènes de rotavirus et d'adénovirus est destinée à la détection qualitative directe de la présence d'antigènes de rotavirus et/ou d'adénovirus dans des échantillons de selles des patients. Le test peut être utilisé comme aide au diagnostic d'une infection à adénovirus et/ou à rotavirus provoquant une gastroentérite aiguë.

## RÉSUMÉ DE LA PHYSIOLOGIE

Les rotavirus sont la cause principale des gastroentérites et des diarrhées aiguës, spécialement chez l'enfant de moins de 2 ans. Des rotavirus ont été identifiés dans presque 40% des selles des enfants souffrant de gastroentérite. Le rotavirus est la cause de 50% des cas d'hospitalisation pour diarrhée chez l'enfant et le jeune enfant. Si elle n'est pas traitée, l'infection peut provoquer une déshydratation sévère et des désordres de la balance des électrolytes corporels. C'est pourquoi elle peut être mortelle dans des populations à risque comme enfants, personnes âgées ou immunodéprimées. Le rotavirus est transmis par contact oro-fécal. Sa période d'incubation est de 1 à 3 jours. Les symptômes caractéristiques comprennent les vomissements, une diarrhée aqueuse de 3 à 8 jours, une forte température et des douleurs gastriques. Une grande quantité de particules de rotavirus sont excrétées pendant l'infection.

Les adénovirus sont l'une des causes principales des gastroentérites et des diarrhées aiguës, spécialement chez l'enfant de moins de deux ans. Des adénovirus ont été identifiés dans presque 12% des selles des enfants souffrant de gastroentérite. Il a été rapporté que l'adénovirus est la seconde grande cause d'hospitalisation pour diarrhée chez l'enfant et le jeune enfant. Si elle n'est pas traitée, l'infection peut provoquer une déshydratation sévère et des désordres de la balance des électrolytes corporels. C'est pourquoi elle peut être mortelle dans des populations à risque comme enfants, personnes âgées ou immunodéprimées. L'adénovirus est transmis par contact oro-fécal, mais il peut également l'être par inhalation d'aérosols. Sa période d'incubation dure de 5 à 8 jours. Les symptômes caractéristiques comprennent les vomissements, une diarrhée aqueuse de 3 à 8 jours, une forte température et des douleurs gastriques. Il existe 41 adénovirus humains pouvant être différenciés essentiellement par la sérologie et l'analyse ADN. Morphologiquement, le virus possède une structure icosaédrale non enveloppée d'un diamètre d'environ 80 nm.

Le diagnostic des gastroentérites à rotavirus et/ou adénovirus peut être établi par la détection de particules virales en microscopie électronique ou de l'antigène viral par des méthodes immuno-sérologiques spécifiques.

## PRINCIPE DE L'ANALYSE

C'est un test deux en un comprenant une tigelette de test d'antigènes de rotavirus et une tigelette de test d'antigènes d'adénovirus mises dos à dos dans un seul tube.

Les tigelettes de test rapide Duo d'antigènes de rotavirus et d'adénovirus utilisent deux paires d'anticorps monoclonaux soit pour l'antigène de rotavirus soit pour l'antigène d'adénovirus. Des anticorps monoclonaux conjugués à un colorant dirigés contre l'antigène VP6 des rotavirus du groupe A et des anticorps anti-rotavirus spécifiques en phase solide forment ensemble l'une des paires d'anticorps. Des anticorps spécifiques dirigés contre l'antigène d'adénovirus humain et un anticorps monoclonal adsorbé en phase solide spécifiquement dirigé contre les antigènes hexon de l'adénovirus forment l'autre paire d'anticorps. Dans ce test, l'échantillon est d'abord traité par une solution d'extraction pour extraire des selles les antigènes de rotavirus et/ou d'adénovirus. La seule étape nécessaire après l'extraction est de visser la tigelette de test Duo rotavirus et adénovirus dans le dispositif de collecte de l'échantillon. Lorsque l'échantillon extrait traverse la chambre et atteint les tigelettes de test, les particules colorées migrent. Dans le cas d'un résultat positif, les anticorps spécifiques présents sur la membrane captureront les particules colorées. Différentes lignes colorées apparaîtront en fonction du virus contenu dans l'échantillon. Après une incubation de 5 minutes à température ambiante, ces lignes sont utilisées pour interpréter le résultat.

## RÉACTIFS: Préparation et conservation

Cette trousse d'analyse doit être conservée entre 2 et 8°C dès la réception. Pour la date d'expiration de la trousse, se référer à l'étiquette se trouvant sur la boîte

d'emballage de la trousse. Tous les composants sont stables jusqu'à la date d'expiration

**Avant utilisation, laisser les réactifs se mettre à température ambiante si la trousse a été conservée au réfrigérateur.**

§ **TUBE** 30 dispositifs de collecte d'échantillon fécal contenant un tube à échantillon, un bouchon d'échantillonnage et une solution d'extraction pré-ajoutée (1,1 ml de tampon tris contenant 0,1% de sérum-albumine bovine) au tube à échantillon. Ce dispositif doit être conservé entre 2 et 8°C. Ne pas congeler.

§ **STRIP** 30 tigelettes de test: une tigelette pour le test Duo d'antigènes de rotavirus et adénovirus fécaux se trouve dans un boîtier transparent scellé dans une pochette en aluminium contenant un dessiccatrice. Elle doit rester dans sa pochette scellée originale jusqu'à ce qu'elle soit prête à être utilisée. La tigelette de test doit être conservée entre 2 et 30°C. Ne pas congeler.

§ 30 cuillères permettant la collecte des échantillons.

§ Mode d'emploi.

## PRÉCAUTIONS DE SÉCURITÉ

Les réactifs sont uniquement destinés à un usage professionnel. Le matériel-source des réactifs dérivés de sérum bovin provient des 48 états contigus des Etats-Unis. Il n'a été obtenu qu'à partir de donneurs animaux sains maintenus sous surveillance vétérinaire continue et exempts de maladie contagieuse. Portez des gants lorsque vous réalisez cet essai et manipulez ces réactifs comme s'ils étaient potentiellement dangereux. Ne pas les mettre dans les yeux, sur la peau ou sur les vêtements. Ne pas ingérer ou inhala les vapeurs. En cas de contact, lavez abondamment à l'eau pendant au moins 15 minutes. Lorsque la procédure d'analyse est terminée, éliminez soigneusement les échantillons (matériels "biohazard") après qu'ils aient passé au moins une heure à l'autoclave. Ou bien, les traiter avec une solution d'hypochlorite de sodium à 0,5% ou 1% pendant une heure avant de les jeter. Utiliser les bonnes pratiques de laboratoire.

## MATÉRIEL REQUIS, MAIS NON FOURNI

1. Pipette jetable pour la collecte des échantillons liquides
2. Contrôle positif

## PRÉLÈVEMENT DE L'ÉCHANTILLON

1. Les échantillons de selles peuvent être collectés à n'importe quel moment de la journée.
2. Collecter un échantillon aléatoire de selles dans un récipient propre et sec ou dans du papier de toilette.
3. Dévisser le bouchon du tube à échantillon et tenir le tube dans une position verticale pour éviter toute perte de la solution d'extraction (figure 1).
4. Insérer et tourner le bout du bouchon d'échantillonnage dans l'échantillon de selles à deux endroits différents (figure 2).
5. Collecter l'échantillon de selles qui se trouve sur la surface du bouchon d'échantillonnage. Ne pas mettre volontairement d'autres grands morceaux d'échantillon fécal dans le tube.
6. Replacer le bouchon d'échantillonnage dans le tube et bien le serrer (figure 3).
7. L'échantillon est prêt à être testé, transporté ou stocké. Il peut être conservé entre 2 et 8°C jusqu'à 14 jours et à température ambiante jusqu'à 5 jours.

*Note: La Société Américaine du Cancer recommande de recueillir un échantillon de trois selles consécutives. Les échantillons ne doivent pas être prélevés manuellement lors d'un toucher rectal.*

## PROCÉDURE D'ANALYSE

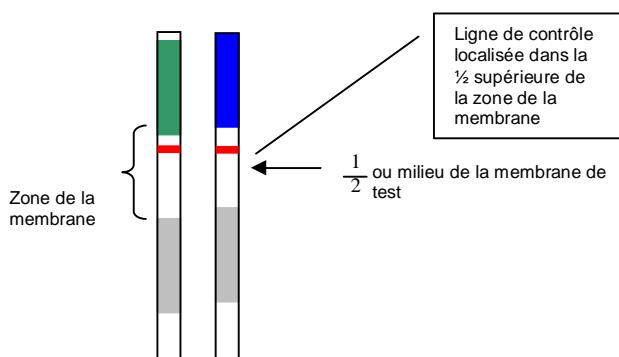
1. Amener les tigelettes dans leur pochette en aluminium scellée et les échantillons à température ambiante.
2. Secouer vigoureusement le tube à échantillon pour bien mettre le liquide en suspension.
3. Mettre le tube à échantillon à l'envers en position verticale et laisser le reposer pendant 1 minute.
4. Retirer la tigelette de test de la pochette en aluminium scellée (figure A).
5. Visser la tigelette de test **en position verticale** dans le tube à échantillon en **cassant** le scellage du fond du tube à échantillon. S'assurer de bien serrer (figure B).

- Attendre que la solution monte dans l'espace du bas de la tigette de test et garder le dispositif en **position verticale**.
- Lire le résultat du test après 5 minutes. Ne pas interpréter le résultat du test après 10 minutes.

## INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

### • Test valide:

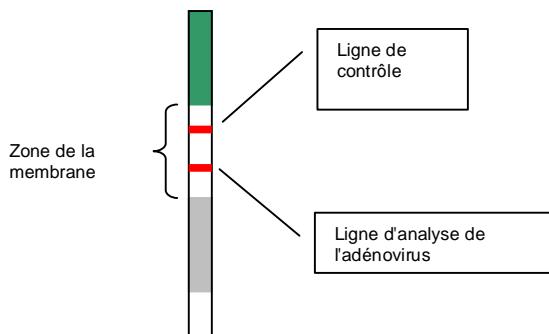
L'apparition d'une ligne de contrôle dans la zone de la membrane de lecture du test indique que le test est valide. La ligne de contrôle se situe dans la moitié supérieure de la zone de la membrane de lecture.



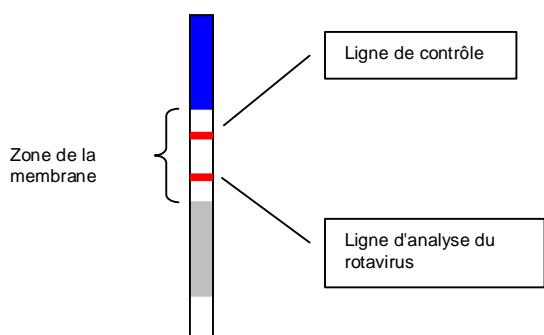
### • Positif:

Si deux lignes de couleur rouge-rose sont visibles sur l'une ou l'autre tigette dans les 10 minutes, le résultat de l'analyse est positif respectivement pour l'adénovirus et/ou le rotavirus.

#### (1) Positif pour l'antigène d'adénovirus (tigette couverte d'une bande verte)



#### (2) Positif pour l'antigène de rotavirus (tigette couverte d'une bande bleue)



#### (3) Positif pour les antigènes de rotavirus et d'adénovirus

L'on observe les lignes d'analyse à la fois sur les tigettes de test du rotavirus et de l'adénovirus.

### • Négatif:

Si les lignes d'analyse du rotavirus et de l'adénovirus ne présentent ni l'une ni l'autre de bande colorée et que la ligne de contrôle montre une ligne de couleur rouge-rose, le résultat du test est négatif.

## CONTRÔLE DE QUALITÉ

Les bonnes pratiques de laboratoire recommandent d'utiliser des contrôles appropriés. Il existe deux types de contrôle pour le test Duo d'antigènes de rotavirus et d'adénovirus: le contrôle interne de la procédure et les contrôles externes.

**1. Contrôle interne de la procédure:** tous les tests Duo d'antigènes de rotavirus et d'adénovirus fécaux contiennent un contrôle de la procédure intégré. Une ligne de contrôle colorée apparaît si le test a été réalisé correctement et que les réactifs ont réagi. Ce contrôle ne garantit pas que l'anticorps de la ligne d'analyse ait détecté avec exactitude la présence ou l'absence d'antigène viral dans l'échantillon de selles à tester.

**2. Contrôles externes:** il est recommandé d'utiliser des contrôles positifs externes. Les contrôles positifs externes ne sont pas fournis avec la trousse. Les contrôles externes sont utilisés pour garantir que les anticorps de la ligne d'analyse sont réactifs. Cependant, les contrôles externes ne détecteront pas une erreur dans le résultat d'un test en particulier réalisé sur un échantillon de patient. Il est recommandé de tester le contrôle externe une fois par trousse.

**Vous devez toujours suivre les directives locales, de l'état et fédérales concernant la réalisation du contrôle de qualité.**

## LIMITES DE LA PROCÉDURE

- Le test ne doit être utilisé que pour la détection des antigènes de rotavirus et/ou d'adénovirus dans des échantillons de selles.
- Le test est qualitatif et, lorsque l'on protocole le résultat, l'on ne peut pas faire d'interprétation quantitative en fonction de l'intensité de la ligne positive.
- Plus de cent échantillons ont été évalués pour garantir le résultat correct du test. La corrélation des résultats avec d'autres techniques (ELISA) était satisfaisante. Toutefois, des interférences dans le résultat des tests ne doivent pas être exclues.
- Aucune réaction croisée avec d'autres virus ou substances n'a été observée avec le test. Un résultat négatif n'exclut pas totalement la possibilité d'une infection à rotavirus ou à adénovirus. La signification des résultats doit être évaluée en fonction des symptômes cliniques que présente le patient.
- Comme pour tous les tests de diagnostic, le diagnostic clinique définitif ne doit pas se baser sur un seul test, mais il doit être fait par le médecin uniquement après évaluation de toutes les observations cliniques et de tous les résultats de laboratoire. Le test Duo d'antigènes de rotavirus et d'adénovirus fécaux est destiné à aider le diagnostic clinique et ne doit pas remplacer d'autres procédures diagnostiques.

## PERFORMANCE

La sensibilité et la spécificité de ce dispositif de test d'antigènes d'adénovirus ont été étudiées sur 212 échantillons cliniques et ont été comparées avec une analyse ELISA d'antigènes d'adénovirus.

Les résultats se trouvent ci-dessous.

ELISA	Positif	Négatif
Tigette		
Positif	61	1
Négatif	1	149
Total	62	150

**Sensibilité:** 98% ( $61/62 = 98.4\%$ )

**Spécificité:** 99% ( $149/150 = 99.3\%$ )

**Exactitude:** 99% ( $210/212 = 99.1\%$ )

**Précision inter-série et intra-série:** 100 %

La sensibilité et la spécificité de ce dispositif de test d'antigènes de rotavirus ont été étudiées sur 206 échantillons cliniques et ont été comparées avec une analyse ELISA d'antigènes de rotavirus.

Les résultats se trouvent ci-dessous.

ELISA	Positif	Négatif	Total
Tigette			
Positif	68	2	70
Négatif	2	134	136
Total	70	136	206

**Spécificité:** 98.5 % ( $134/136$ )

**Sensibilité:** 97.1 % ( $68/70$ )

**Exactitude:** 98.1% ( $202/206$ )

**Précision inter-série et intra-série:** 100 %

**Interférence:** la réactivité croisée a été évaluée et s'est avérée négative pour des échantillons positifs pour *Cryptosporidium parvum* et *Giardia lamblia*.

## BIBLIOGRAPHIE

1. Nishio O, Ooseto M, Takagi K, Yamasita Y, Ishihara Y, Isomura S. Enzyme-linked immunosorbent assay employing monoclonal antibodies for direct identification of enteric adenoviruses (Ad40,41) in feces. Microbiol Immunol. 1990;34(10):871-7.
2. Vizzi E, Ferraro D, Cascio A, Di Stefano R, Arista S. Detection of enteric adenoviruses 40 and 41 in stool specimens by monoclonal antibody-based enzyme immunoassays. Res Virol. 1996 Nov-Dec;147(6):333-9.
3. Singh-Naz N, Rodriguez WJ, Kidd AH, Brandt CD. Monoclonal antibody enzyme-linked immunosorbent assay for specific identification and typing of subgroup F adenoviruses. J Clin Microbiol. 1988 Feb;26(2):297-300.
4. Uhnoo I, Wadell G, Svensson L, Johansson ME. Importance of enteric adenoviruses 40 and 41 in acute gastroenteritis in infants and young children. J Clin Microbiol. 1984 Sep;20(3):365-72.
5. Uhnoo I, Svensson L, Wadell G. Enteric adenoviruses. Baillieres Clin Gastroenterol. 1990 Sep;4(3):627-42.
6. Shinozaki T, Araki K, Fujita Y, Kobayashi M, Tajima T, Abe T. Epidemiology of enteric adenoviruses 40 and 41 in acute gastroenteritis in infants and young children in the Tokyo area. Scand J Infect Dis. 1991;23(5):543-7.
7. D. Van Beers , M. DE Foor , R. Viehoff , D. Col , M. Venuti and T. Set-up of a new rapid immunochromatographic diagnostic test for a Rotavirus detection. Leclipeux. Progress in Clinical Virology III , Bologne , Septembre 1997.
8. Sneyers et al. Detection of rotavirus in faecal specimens with a monoclonal antibody enzyme-linked immunosorbent assay : comparison with polyclonal antibody enzyme-immunoassays and a latex agglutination test. Comp. Immun. Microbiol. Infect. Dis. , vol 12 , n°4 , pp 95-104 , 1989
9. I. Van der Donck et al. Comparison of Three Rapid Immunoassays for the Detection of Rotavirus Antigen in Stool Samples ESCV Winter Meeting 1999, Rotterdam, the Netherlands
10. I. Wilhelmi et al. Evaluacion de tres Metodos de Deteccion de Rotavirus en Heces 6<sup>th</sup> Congresso Nacional de Virologia, Madrid, 26<sup>th</sup> Oct. 99



Consulter les instructions d'utilisation



Fabricant



Température de conservation



"n" tests



Utiliser jusque



Dispositif médical de diagnostic in vitro



Numéro de lot



Tigette de test



Référence de catalogue



Dispositif de prélèvement

Date de révision: 2010-03-12



# Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Kit

de

Schnelles immunchromatografisches Testbesteck zum Nachweis von Rotavirus- und Adenovirus-Antigenen in Kot

## RAPEPKT926 -Anleitung zur Probennahme aus Kot

### IN VITRO DIAGNOSTIKUM

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

1

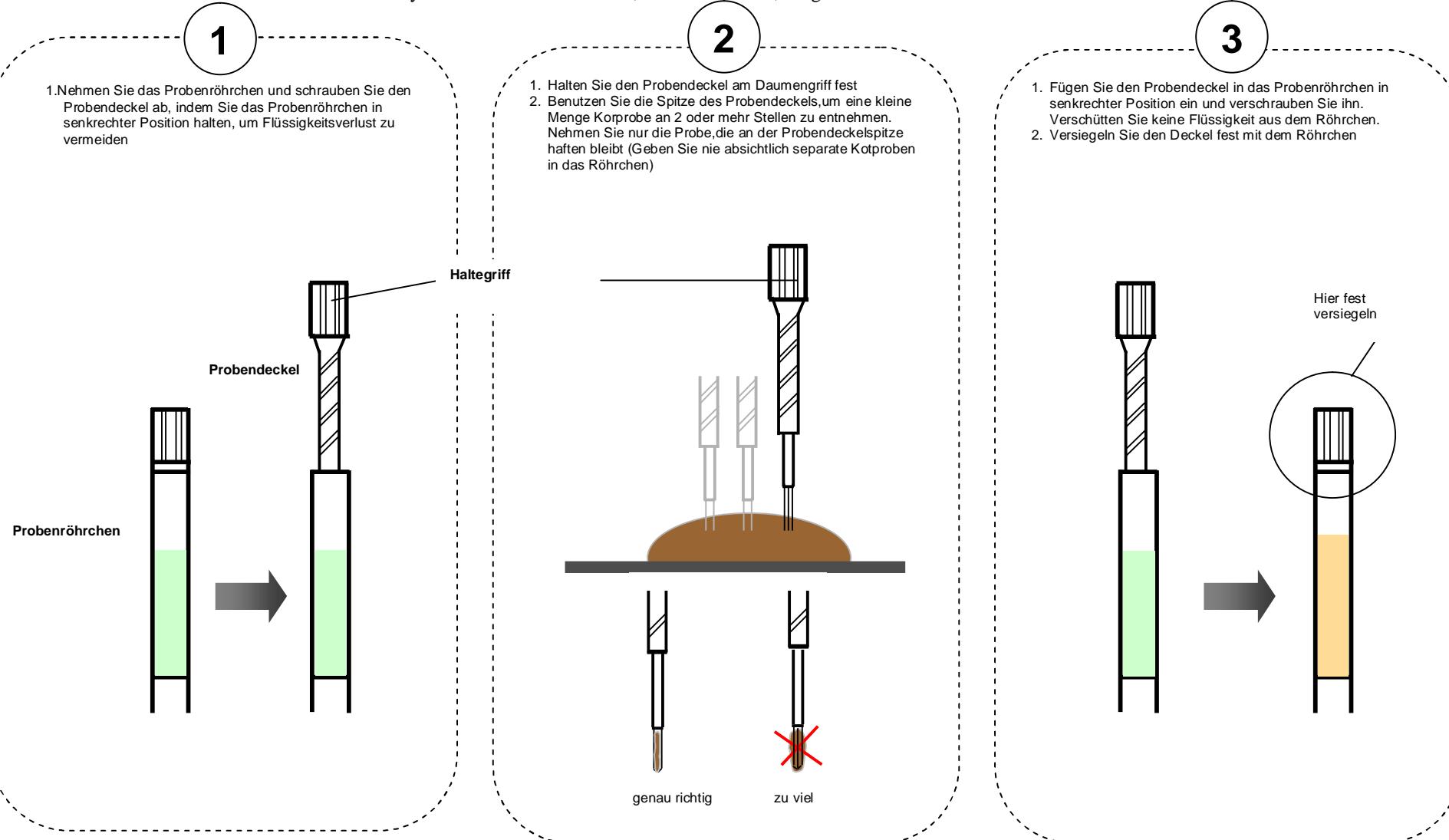
1. Nehmen Sie das Probenröhrchen und schrauben Sie den Probendeckel ab, indem Sie das Probenröhrchen in senkrechter Position halten, um Flüssigkeitsverlust zu vermeiden

2

1. Halten Sie den Probendeckel am Daumengriff fest
2. Benutzen Sie die Spitze des Probendeckels, um eine kleine Menge Koprobe an 2 oder mehr Stellen zu entnehmen. Nehmen Sie nur die Probe, die an der Probendeckelspitze haften bleibt (Geben Sie nie absichtlich separate Kotproben in das Röhrchen)

3

1. Fügen Sie den Probendeckel in das Probenröhrchen in senkrechter Position ein und verschrauben Sie ihn. Verschütten Sie keine Flüssigkeit aus dem Röhrchen.
2. Versiegeln Sie den Deckel fest mit dem Röhrchen





# Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Kit

de

Schnelles immunchromatografisches Testbesteck zum Nachweis von Rotavirus- und Adenovirus-Antigenen in Kot

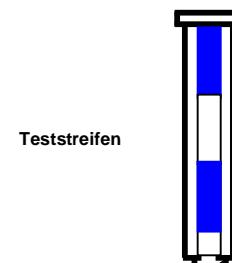
## RAPEPKT926 - Anleitung zur Probennahme aus Kot

### IN VITRO DIAGNOSTIKUM

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

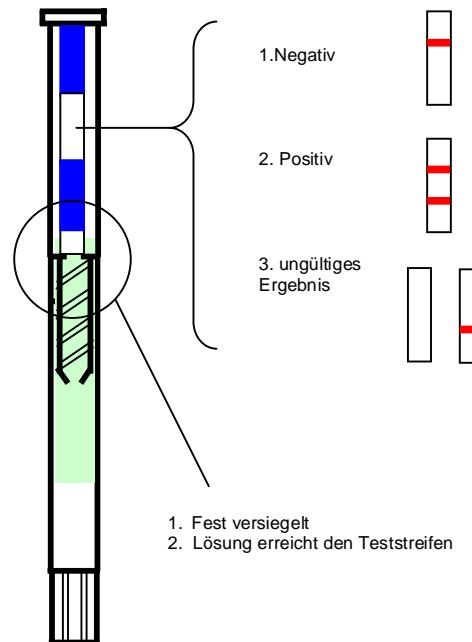
A

1. Schütteln, um den Stuhl in Lösung zu bringen
2. Drehen Sie die Probenröhre kopfüber senkrecht
3. Entnehmen Sie den Teststreifen aus der Folienhülle

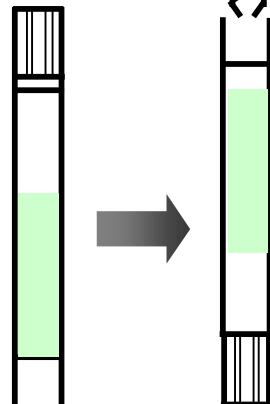


B

1. Fügen und schrauben Sie den Teststreifen in senkrechter Position in das Probenröhrcchen, indem Sie die Bodenversiegelung des Probenröhrcchens zerbrechen.
2. Erlauben Sie der Lösung in den Bodenbereich des Teststreifens zu fließen
3. Sie können bald eine rote Flüssigkeit über den weißen Bereich des Teststreifens fließen sehen. Lesen Sie das Ergebnis nach 5 Minuten ab.



Probenröhrcchen



Revisionsdatum: 2010-03-12



# Fecal Rotavirus and Adenovirus Duo Antigen Kit de

Schnelles immunchromatografisches Testbesteck zum Nachweis  
von Rotavirus- und Adenovirus-Antigenen in Kot

## RAPEPKT926

### IN VITRO DIAGNOSTIKUM

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue de l'Industrie 8, B-1400 Nivelles, Belgium - Tel: +32 67 88 99 99 - Fax : +32 67 88 99 96

#### VORGESEHENER GEBRAUCH

Dieser Rotavirus- und Adenovirus Duo Antigen Testkit ist zum direkten qualitativen Nachweis auf die Anwesenheit von Rotavirus und/oder Adenovirus Antigenen in Patientenstuhlproben vorgesehen. Der Test kann als Hilfe bei der Diagnose einer Adenovirus und /oder Rotavirussinfektion bei akuter Gastroenteritis eingesetzt werden.

#### ZUSAMMENFASSUNG DER PHYSIOLOGISCHEN EIGENSCHAFTEN

Rotaviren sind die Hauptursache akuter Enteritis und Diarrhoe, speziell bei Kindern unter zwei Jahren. Rotaviren wurden in beinahe 40% der Stuhlproben von Kindern mit Gastroenteritis gefunden. Rotaviren sind die Ursache für bis zu 50% wegen Diarrhoe hospitalisierten Säuglingen und jungen Kindern. Wenn nicht behandelt wird, kann das zu schwerer Dehydrierung und Störung der Elektrolytbalance führen. Deshalb kann es für Risikogruppen wie Kinder, Alte und Immununprimierte Personen tödlich sein. Rotaviren werden durch oral-fäkalen Kontakt mit einer Inkubationszeit von 1-3 Tagen übertragen. Charakteristische Symptome schließen Erbrechen, Hydrodiarrhoe von 3 bis 8 Tagen, Fieber und Bauchschmerzen ein. Während der Infektion wird eine große Anzahl Rotavirus-Partikel verbreitet.

Adenoviren sind eine der Hauptursachen akuter Gastroenteritis und Diarrhoe, speziell bei Kindern unter zwei Jahren. Adenoviren wurden in nahezu 12 % der Stühle von Kindern mit Gastroenteritis nachgewiesen. Es wurde berichtet, dass Adenovirus die zweithäufigste Ursache für die hospitalisierte Form der Diarrhoe bei Säuglingen und jungen Kindern ist. Wird nicht behandelt, kann die Infektion zu schwerer Dehydrierung und Störung des Elektrolythaushalts führen. Deshalb kann es für Risikogruppen wie Kinder, Alte und Immununprimierte Personen tödlich sein. Adenoviren werden durch oral-fäkalen Kontakt, aber auch durch Inhalation von Aerosolen übertragen. Die Inkubationszeit beträgt 5 bis 8 Tage. Charakteristische Symptome sind Erbrechen, Hydrodiarrhoe, Fieber und Bauchschmerzen. Es gibt 41 bekannte Adenoviren, die primär durch ihre Serologie und DNA-Analyse unterschieden werden. Morphologisch sind die Viren von nicht-umhüllter isohedraaler Struktur mit einem Durchmesser von etwa 80 nm.

Die Diagnose der Gastroenteritis durch Rotavirus- und/oder Adenovirus-Infektion kann auf der Erkennung der Viruspartikel durch Elektronenmikroskopie, oder dem Nachweis des Virus-Antigens durch spezifische Immuntestverfahren beruhen.

#### TESTPRINZIP

Dieses ist ein zwei-in-einem Test, der je einen Rotavirus- Antigen Teststreifen und je einen Adenovirus Teststreifen enthält, die Rücken an Rücken in einem Teströhren positioniert sind.

Die Rotavirus und Adenovirus Duo Antigen Schnellteststreifen beinhalten zwei Gruppen gepaarter monoklonaler Antikörper für entweder das Rotavirus-Antigen oder das Adenovirus-Antigen. Farbstoff-konjugierte monoklonale Antikörper gegen das Antigen VP6 des Gruppe A Rotavirus und spezifische Festphasen-Antikörper bilden eins der Antikörperpaare. Das zweite Paar bildet der spezifisch gegen humane Adenovirus-Antigene gerichtete Antikörper mit einem monoklonalen Festphasen- Antikörper, der spezifisch gegen Adenovirus Hexon Antigen gerichtet ist. In diesem Test wird die Probe zuerst mit einer Extraktionslösung behandelt, um Rotavirus- und /oder Adenovirus- Antigen aus dem Stuhl zu lösen. Nach der Extraktion erfolgt der einzige Arbeitsschritt: das Rotavirus und Adenovirus Duo Teststreifenröhren wird in das Probengefäß geschraubt. Wenn die Probenextraktionslösung durch die Kammer fließt und die Teststreifen erreicht, fangen die gefärbten Partikel an zu wandern. Im Fall eines positiven Ergebnisses fangen die, an die Membran gehefteten, spezifischen Antikörper die gefärbten Partikel ein. Verschieden gefärbte Linien werden, in Abhängigkeit vom Virusgehalt der Probe sichtbar. Diese Linien werden nach 5 Minuten Inkubation bei Raumtemperatur abgelesen und das Ergebnis interpretiert.

#### REAGENZIEN: Herstellung und Lagerung

Dieser Testkit muß nach der Lieferung bei 2-8°C gelagert werden. Das Verfallsdatum des Kits befindet sich auf dem Etikett der Testverpackung. Alle Komponenten sind bis zum Verfallsdatum stabil.

Vor der Anwendung müssen alle Reagenzien auf Raumtemperatur gebracht werden, wenn der Kit im Kühlschrank gelagert wurde.

**§ TUBE** 30 Stuhlprobennahmebestecke, bestehend aus: Probenröhrchen, Probendeckel und bereits dem Röhrchen hinzugefügte Extraktionslösung (1,1 ml Tris-Puffer mit 0,1% Rinderserumalbumin). Das Testbesteck sollte bei 2-8°C gelagert werden. Nicht einfrieren.

**§ STRIP** 30 Teststreifen: der Eintauchstab für den fäkalen Rotavirus und Adenovirus Duo Antigen-Test ist in einem transparenten Gehäuse und in einer Folientasche mit Trockenmittel versiegelt. Er sollte bis zur Benutzung in der original versiegelten Tasche bleiben. Der Teststreifen sollte bei 2-30°C gelagert werden. Nicht einfrieren.

§ 30 Tigettes für die Entnahme von Proben

§ Gebrauchsanweisung

#### SICHERHEITSVORKEHRUNGEN

Die Reagenzien sind nur zum professionellen Gebrauch bestimmt. Das Ausgangsmaterial für Reagenzien, die Rinderserum enthalten, wurde in 48 zusammenhängenden US-Staaten gewonnen. Es wurde ausschließlich von gesunden Spendertieren unter Veterinärüberwachung gewonnen und ist frei von ansteckenden Krankheiten. Tragen Sie Handschuhe bei der Testdurchführung und behandeln Sie die Reagenzien als ob sie potentiell infektiös seien. Vermeiden Sie den Kontakt mit den Augen, der Haut oder der Kleidung. Nicht verschlucken. Bei Kontakt mit reichlich Wasser für mindestens 15 Minuten spülen. Nachdem der Test vollständig durchgeführt wurde, entsorgen Sie die Proben (Biogefährliche Materialien) sorgfältig durch Autoklavieren von mindestens 1 Stunde. Alternativ können Sie diese Materialien vor der Entsorgung 1 Stunde mit einer 0,5- oder 1%igen Lösung Natriumhypochlorid behandeln. Halten Sie sich an die gültigen GLP-Regeln (Good Laboratory Practice).

#### ERFORDERLICHE NICHT MITGELIEFERTE MATERIALIEN

1. Einmalpipette für wässrige Probennahme
2. Positivkontrolle

#### PROBENNAHME

1. Stuhlproben können zu jeder Tageszeit entnommen werden.
2. Sammeln Sie eine zufällige Stuhlprobe in einem sauberen Becher oder Toilettenspender.
3. Entschrauben Sie den Probendeckel und halten Sie das Probenröhrchen in senkrechter Position, um den Verlust von Extraktionslösung zu vermeiden. (Fig. 1)
4. Stecken und drehen Sie die Spitze des Probendeckels an zwei oder mehreren Stellen in die Stuhlprobe (Fig. 2)
5. Nehmen Sie nur die Probe, die an der Probendeckelspitze haften bleibt. Geben Sie nie absichtlich separate und größere Stücke Stuhl in das Röhrchen
6. Stecken Sie den Probendeckel zurück in das Röhrchen und sichern Sie es gut (Fig.3)
7. Die Probe ist jetzt bereit zum Testen, Transport oder zur Lagerung. Sie kann bis zu 14 Tage bei 2-8°C und bis zu 5 Tage bei Raumtemperatur gelagert werden.

Achtung: Zwei Proben von drei aufeinander folgenden Darmentleerungen werden von der Amerikanischen Krebsliga gefordert. Die Stuhlproben sollten nicht bei einer rektalen Darmuntersuchung entnommen werden.

#### TESTDURCHFÜHRUNG

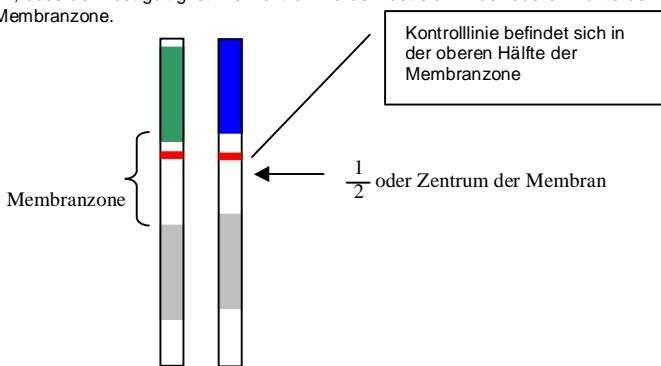
1. Bringen Sie die in Folientaschen versiegelten Teststreifen und die Proben auf Raumtemperatur.
2. Schütteln Sie das Probenröhrchen gut durch, um eine gute flüssige Suspension zu erhalten.
3. Positionieren Sie das Probenröhrchen umgekehrt senkrecht und lassen Sie es für 1 Minute absitzen.

- Entnehmen Sie den Teststreifen aus der Folienversiegelung (Fig. A)
- Schrauben Sie den Teststreifen **in senkrechter Position** in das Probenrörchen indem Sie die Bodenversiegelung des Probenrörchens **durchbrechen**. Schrauben Sie es gut fest (Fig. B)
- Lassen Sie die Lösung in den Bodenraum des Teststreifens fließen und halten Sie das Testbesteck dabei **in senkrechter Position**.
- Lesen Sie das Testergebnis nach 5 Minuten ab. Interpretieren Sie keine Testergebnisse nach 10 Minuten.

#### ERGEBNISINTERPRETATION

##### • Gültiger Test:

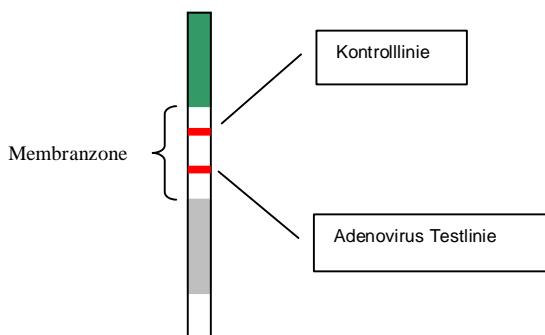
Das Erscheinen der Kontrolllinie bei der Testablesung der Memranzone zeigt an, dass der Test gültig ist. Die Kontrolllinie befindet sich in der oberen Hälfte der Memranzone.



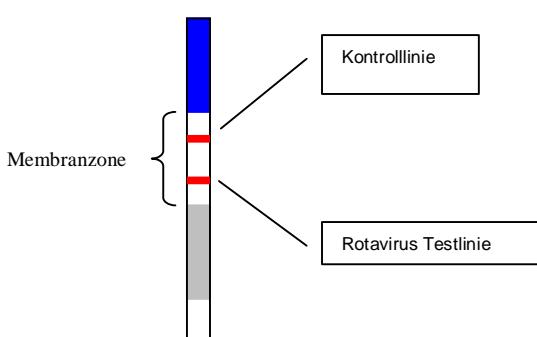
##### • Positiv

Wenn zwei rot/rosa gefärbte Banden auf einem der beiden Streifen innerhalb von 10 Minuten sichtbar werden, ist der jeweilige Test auf Adenovirus und/oder Rotavirus positiv.

##### (1) Positives Adenovirus Antigen (Mit grünem Band gekennzeichneter Streifen)



##### (2) Positives Rotavirus Antigen (mit blauem Band gekennzeichneter Streifen)



#### (3) Positives Rotavirus- und Adenovirus- Antigen Ergebnis

Es werden sowohl auf dem Rotavirus, als auch auf dem Adenovirus-Teststreifen Banden angezeigt.

##### • Negatives Ergebnis:

Wenn sowohl auf dem Rotavirus- als auch dem Adenovirusstreifen keine gefärbte Bande auftritt und die Kontrolllinie eine rot/rosa Bande zeigt, ist das Testergebnis negativ.

#### QUALITÄTSKONTROLLE

Die GLP-Richtlinien (Good Laboratory Practice) fordern die Durchführung geeigneter Kontrollen. Es gibt zwei Arten von Kontrollen für den Rotavirus- und Adenovirus Duo Antigen-Test, die internen, verfahrensorientierten und die externen Kontrollen.

**1. Interne verfahrensorientierte Kontrolle:** Jeder fäkalen Rotavirus- und Adenovirus Duo Antigen-Test enthält eine Inprozess-Kontrolle. Eine farbige Kontrolllinie erscheint, wenn der Test korrekt durchgeführt wurde und die Reagenzien reaktiv sind. Diese Kontrolle stellt nicht sicher, ob der Testlinien-Antikörper akkurat die Anwesen- oder Abwesenheit von viralem Antigen in der Fäkalprobe entdeckt.

**2. Externe Kontrollen:** Es wird die Durchführung positiver externer Kontrollen gefordert. Die externen Positivkontrollen werden nicht mit dem Kit geliefert. Externe Kontrollen werden benutzt, um sicherzustellen, dass die Testlinien-Antikörper reaktiv sind. Wie auch immer, externe Kontrollen entdecken keinen Fehler in der Testdurchführung einer Patientenprobe. Es wird daher gefordert, dass eine externe Kontrolle einmal pro Kit mitgetestet wird.

**Sie sollten immer die lokalen und staatlichen Richtlinien zur Durchführung von Qualitätskontrollen befolgen.**

#### GRENZEN DER TESTPROZEDUR

- Der Test sollte nur zum Nachweis von Rotavirus- und/oder Adenovirus Antigen in Stuhlproben benutzt werden.
- Der Test ist qualitativ und nicht darf nicht hinsichtlich der Intensität der positiven Linie quantitativ interpretiert werden.
- Über zweihundert Proben wurden evaluiert, um die korrekte Durchführung des Tests abzusichern. Die Korrelation mit anderen Techniken (ELISA) war befriedigend. Wie auch immer, sollten Interferenzen in der Testdurchführung nicht ausgeschlossen werden.
- Es wurden keine Kreuzreaktionen mit anderen Viren oder Substanzen während der Testevaluierung beobachtet. Ein negatives Ergebnis schließt eine mögliche Infektion mit Rota- oder Adenovirus nicht komplett aus. Die Signifikanz der Ergebnisse muss in Relation zu den klinischen Symptomen des Patienten evaluiert werden.
- Wie bei allen diagnostischen Tests sollte die endgültige klinische Diagnose nicht auf das Ergebnis eines einzelnen Tests gestützt werden, sondern nachdem alle klinischen und Laborergebnisse evaluiert wurden, durch den Arzt. Der fäkalen Rotavirus und Adenovirus Duo Antigen-Test wurde zur Hilfe bei der klinischen Diagnose entwickelt und sollte andere diagnostische Prozeduren nicht ersetzen.

#### GEBRAUCHSEIGENSCHAFTEN

Die Sensitivität und Spezifität dieses Adenovirus Testbestecks wurde mit 212 klinischen Proben ermittelt und mit einem Adenovirus ELISA Test verglichen. Die Ergebnisse sind nachstehend dargestellt.

ELISA Teststreife	Positiv	Negativ
Positiv	61	1
Negativ	1	149
Gesamt	62	150

**Sensitivität:** 98% (61/62 = 98.4%)

**Spezifität:** 99% (149/150 = 99.3%)

**Genauigkeit:** 99% (210/212 = 99.1%)

**Inter- und Intra-Seriengenauigkeit:** 100 %

Die Sensitivität und Spezifität dieses Rotavirus Testbestecks wurde mit 200 klinischen Proben ermittelt und mit einem Rotavirus ELISA Test verglichen. Die Ergebnisse sind nachstehend dargestellt.

ELISA Teststreife	Positiv	Negativ	Gesamt
Positiv	68	2	70
Negativ	2	134	136
Gesamt	70	136	206

**Sensitivität:** 97.1 % (68/70)

**Spezifität:** 98.5 % (134/136)

**Genauigkeit:** 98.1% (202/206)

**Inter- und Intra-Seriengenauigkeit:** 100 %

**Interferenzen:** Die Kreuzreakтивität wurde evaluiert und war im Vergleich zu positiven Proben von *Cryptosporidium parvum* und *Giardia lamblia* negativ.

## LITERATUR

1. Nishio O, Oseto M, Takagi K, Yamasita Y, Ishihara Y, Isomura S. Enzyme-linked immunosorbent assay employing monoclonal antibodies for direct identification of enteric adenoviruses (Ad40,41) in feces. Microbiol Immunol. 1990;34(10):871-7.
2. Vizzi E, Ferraro D, Cascio A, Di Stefano R, Arista S. Detection of enteric adenoviruses 40 and 41 in stool specimens by monoclonal antibody-based enzyme immunoassays. Res Virol. 1996 Nov-Dec;147(6):333-9.
3. Singh-Naz N, Rodriguez WJ, Kidd AH, Brandt CD. Monoclonal antibody enzyme-linked immunosorbent assay for specific identification and typing of subgroup F adenoviruses. J Clin Microbiol. 1988 Feb;26(2):297-300.
4. Uhnoo I, Wadell G, Svensson L, Johansson ME. Importance of enteric adenoviruses 40 and 41 in acute gastroenteritis in infants and young children. J Clin Microbiol. 1984 Sep;20(3):365-72.
5. Uhnoo I, Svensson L, Wadell G. Enteric adenoviruses. Baillieres Clin Gastroenterol. 1990 Sep;4(3):627-42.
6. Shinozaki T, Araki K, Fujita Y, Kobayashi M, Tajima T, Abe T. Epidemiology of enteric adenoviruses 40 and 41 in acute gastroenteritis in infants and young children in the Tokyo area. Scand J Infect Dis. 1991;23(5):543-7.
7. D. Van Beers , M. DE Foor , R. Viehoff , D. Col , M. Venuti and T. Set-up of a new rapid immunochromatographic diagnostic test for a Rotavirus detection. Leclipeux.Progress in Clinical Virology III , Bologne , Septembre 1997.
8. Sneyers et al.Detection of rotavirus in faecal specimens with a monoclonal antibody enzyme-linked immunosorbent assay : comparison with polyclonal antibody enzyme-immunoessays and a latex agglutination test. Comp. Immun. Microbiol. Infect. Dis. , vol 12 , n°4 , pp 95-104 , 1989
9. I. Van der Donck et al. Comparison of Three Rapid Immunoassays for the Detection of Rotavirus Antigen in Stool Samples ESCV Winter Meeting 1999, Rotterdam, the Netherlands
10. I. Wilhelmi et al. Evaluacion de tres Metodos de Deteccion de Rotavirus en Heces 6<sup>th</sup> Congresso Nacional de Virologia, Madrid, 26<sup>th</sup> Oct. 99



Gebrauchsanweisung  
beachten



Hersteller



Lagern bei



Ausreichend für n  
Ansätze



Verwendbar bis



In Vitro Diagnostikum



Chargenbezeichnung



Teststreifen



Bestellnummer



Entnahmeverteile

Revisionsdatum: 2010-03-12

	<u>Used symbols</u>	<u>Symboles utilisés</u>
	Consult instructions for use	Consulter les instructions d'utilisation
	Storage temperature	Température de conservation
	Use by	Utiliser jusque
	Batch code	Numéro de lot
	Catalogue number	Référence de catalogue
	Control	Contrôle
	In vitro diagnostic medical device	Dispositif médical de diagnostic in vitro
	Manufacturer	Fabricant
	Contains sufficient for <n> tests	Contenu suffisant pour <n> tests
	Wash solution concentrated	Solution de lavage concentrée
	Zero calibrator	Calibrateur zéro
	Calibrator #	Calibrateur #
	Control #	Contrôle #
	Tracer	Traceur
	Tracer	Traceur
	Tracer concentrated	Traceur concentré
	Tracer concentrated	Traceur concentré
	Tubes	Tubes
	Incubation buffer	Tampon d'incubation
	Acetonitrile	Acétonitrile
	Serum	Sérum
	Specimen diluent	Diluant du spécimen
	Dilution buffer	Tampon de dilution
	Antiserum	Antisérum
	Immunoabsorbent	Immunoabsorbant
	Calibrator diluent	Diluant de calibrateur
	Reconstitution solution	Solution de reconstitution
	Polyethylene glycol	Glycol Polyéthylène
	Extraction solution	Solution d'extraction
	Elution solution	Solution d'elution
	Bond Elut Silica cartridges	Cartouches Bond Elut Silica
	Pre-treatment solution	Solution de pré-traitement
	Neutralization solution	Solution de neutralisation
	Tracer buffer	Tampon traceur
	Microtiterplate	Microplaqué de titration
	HRP Conjugate	HRP Conjugué
	HRP Conjugate	HRP Conjugué
	HRP Conjugate concentrate	HRP Conjugué concentré
	HRP Conjugate concentrate	HRP Conjugué concentré
	Conjugate buffer	Tampon conjugué
	Chromogenic TMB concentrate	Chromogène TMB concentré
	Chromogenic TMB solution	Solution chromogène TMB
	Substrate buffer	Tampon substrat
	Stop solution	Solution d'arrêt
	Incubation serum	Sérum d'incubation
	Buffer	Tampon
	AP Conjugate	AP Conjugué
	Substrate PNPP	Tampon PNPP
	Biotin conjugate concentrate	Biotine conjugué concentré
	Avidine HRP concentrate	Avidine HRP concentré
	Assay buffer	Tampon de test
	Biotin conjugate	Biotine conjugué
	Specific Antibody	Anticorps spécifique
	Streptavidin HRP concentrate	Concentré streptavidine HRP
	Non-specific binding	Liant non spécifique
	2nd Antibody	Second anticorps
	Acidification Buffer	Tampon d'acidification

	<u>Gebruikte symbolen</u>	<u>Gebrauchte Symbole</u>			
	Raadpleeg de gebruiksaanwijzing	Gebrauchsanweisung beachten			
	Bewaar temperatuur	Lagern bei			
	Houdbaar tot	Verwendbar bis			
	Lotnummer	Chargenbezeichnung			
	Catalogusnummer	Bestellnummer			
	Controle	Kontrolle			
	Medisch hulpmiddel voor in-vitro diagnostiek	In Vitro Diagnostikum			
	Fabrikant	Hersteller			
	Inhoud voldoende voor <n> testen	Ausreichend für <n> Ansätze			
<table border="1"><tr><td>WASH</td><td>SOLN</td><td>CONC</td></tr></table>	WASH	SOLN	CONC	Wasoplossing, geconcentreerd	Waschlösung-Konzentrat
WASH	SOLN	CONC			
<table border="1"><tr><td>CAL</td><td>0</td></tr></table>	CAL	0	Nulkalibrator	Null kalibrator	
CAL	0				
<table border="1"><tr><td>CAL</td><td>N</td></tr></table>	CAL	N	Kalibrator #	Kalibrator #	
CAL	N				
<table border="1"><tr><td>CONTROL</td><td>N</td></tr></table>	CONTROL	N	Controle #	Kontrolle #	
CONTROL	N				
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>125I</td></tr></table>	Ag	125I	Tracer	Tracer	
Ag	125I				
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>125I</td></tr></table>	Ab	125I	Tracer	Tracer	
Ab	125I				
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>125I</td><td>CONC</td></tr></table>	Ag	125I	CONC	Tracer geconcentreerd	Tracer Konzentrat
Ag	125I	CONC			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>125I</td><td>CONC</td></tr></table>	Ab	125I	CONC	Tracer geconcentreerd	Tracer Konzentrat
Ab	125I	CONC			
	Buisjes	Röhrchen			
<table border="1"><tr><td>INC</td><td>BUF</td></tr></table>	INC	BUF	Incubatiebuffer	Inkubationspuffer	
INC	BUF				
	ACETONITRILE	Azetonitril			
	SERUM	Humanserum			
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>SPE</td></tr></table>	DIL	SPE	Specimen diluent	Probenverdünner	
DIL	SPE				
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>BUF</td></tr></table>	DIL	BUF	Verdunningsbuffer	Verdünnungspuffer	
DIL	BUF				
	ANTISERUM	Antiserum			
	IMMUNOADSORBENT	Immunoadsorbent			
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>CAL</td></tr></table>	DIL	CAL	Kalibratorverdunner	Kalibratorverdünnung	
DIL	CAL				
<table border="1"><tr><td>REC</td><td>SOLN</td></tr></table>	REC	SOLN	Reconstitutieoplossing	Rekonstitutionslösung	
REC	SOLN				
	PEG	Polyethyleen glycol			
<table border="1"><tr><td>EXTR</td><td>SOLN</td></tr></table>	EXTR	SOLN	Extractieoplossing	Extraktionslösung	
EXTR	SOLN				
<table border="1"><tr><td>ELU</td><td>SOLN</td></tr></table>	ELU	SOLN	Elutieoplossing	Eluierungslösung	
ELU	SOLN				
	GEL	Bond Elut Silica kolom			
<table border="1"><tr><td>PRE</td><td>SOLN</td></tr></table>	PRE	SOLN	Pre-behandelingsoplossing	Vorbehandlungslösung	
PRE	SOLN				
<table border="1"><tr><td>NEUTR</td><td>SOLN</td></tr></table>	NEUTR	SOLN	Neutralisatieoplossing	Neutralisierungslösung	
NEUTR	SOLN				
<table border="1"><tr><td>TRACEUR</td><td>BUF</td></tr></table>	TRACEUR	BUF	Tracerbuffer	Tracer-Puffer	
TRACEUR	BUF				
	Microtiterplaat	Mikrotiterplatte			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>HRP</td></tr></table>	Ab	HRP	HRP Conjugaat	HRP Konjugat	
Ab	HRP				
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>HRP</td></tr></table>	Ag	HRP	HRP Conjugaat	HRP Konjugat	
Ag	HRP				
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	Ab	HRP	CONC	HRP Conjugaat geconcentreerd	HRP Konjugat Konzentrat
Ab	HRP	CONC			
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	Ag	HRP	CONC	HRP Conjugaat geconcentreerd	HRP Konjugat Konzentrat
Ag	HRP	CONC			
	CONJ BUF	Conjugaat buffer			
<table border="1"><tr><td>CHROM</td><td>TMB</td><td>CONC</td></tr></table>	CHROM	TMB	CONC	Chromogene TMB geconcentreerd	Chromogenes TMB Konzentrat
CHROM	TMB	CONC			
<table border="1"><tr><td>CHROM</td><td>TMB</td></tr></table>	CHROM	TMB	Chromogene Oplossing TMB	Farblösung TMB	
CHROM	TMB				
<table border="1"><tr><td>SUB</td><td>BUF</td></tr></table>	SUB	BUF	Substraatbuffer	Substratpuffer	
SUB	BUF				
<table border="1"><tr><td>STOP</td><td>SOLN</td></tr></table>	STOP	SOLN	Stopoplossing	Stoplösungen	
STOP	SOLN				
<table border="1"><tr><td>INC</td><td>SER</td></tr></table>	INC	SER	Incubatieserum	Inkubationsserum	
INC	SER				
	BUF	Buffer			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>AP</td></tr></table>	Ab	AP	AP Conjugaat	AP Konjugat	
Ab	AP				
<table border="1"><tr><td>SUB</td><td>PNPP</td></tr></table>	SUB	PNPP	Substraat PNPP	Substrat PNPP	
SUB	PNPP				
<table border="1"><tr><td>BIOT</td><td>CONJ</td><td>CONC</td></tr></table>	BIOT	CONJ	CONC	Geconcentreerd Biotine conjugaat	Biotin-Konjugat-Konzentrat
BIOT	CONJ	CONC			
<table border="1"><tr><td>AVID</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	AVID	HRP	CONC	Geconcentreerd Avidine-HRP conjugaat	Avidin-HRP-Konzentrat
AVID	HRP	CONC			
<table border="1"><tr><td>ASS</td><td>BUF</td></tr></table>	ASS	BUF	Assay buffer	Assaypuffer	
ASS	BUF				
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>BIOT</td></tr></table>	Ab	BIOT	Biotine conjugaat	Biotin-Konjugat	
Ab	BIOT				
	Ab	Specifiek antilichaam			
<table border="1"><tr><td>SAV</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	SAV	HRP	CONC	Streptavidine-HRP concentraat	HRP Streptavidinkonzentrat
SAV	HRP	CONC			
	NSB	Aspecifieke binding			
	2nd Ab	2de antilichaam			
<table border="1"><tr><td>ACID</td><td>BUF</td></tr></table>	ACID	BUF	Verzuringsbuffer	Ansäuerungspuffer	
ACID	BUF				

	<b>Simboli utilizzati</b>	<b>Símbolos utilizados</b>
	Consultare le istruzioni per l'uso	Consultar las instrucciones de uso
	Limitazioni di temperatura	Limitación de temperatura
	Utilizzare entro	Fecha de caducidad
	Numero di lotto	Código de lote
	Numero di catalogo	Número de catálogo
	Controllo	Control
	Dispositivo medico-diagnostico in vitro	Producto sanitario para diagnóstico in vitro
	Fabbricante	Fabricante
	Contenuto sufficiente per <n> saggi	Contenido suficiente para <n> ensayos
	Tampone di lavaggio concentrato	Solución de lavado concentrada
	Calibratore zero	Calibrador cero
	Standard #	Calibrador #
	Controllo #	Control #
	Marcato	Trazador
	Marcato	Trazador
	Marcato concentrato	Trazador concentrada
	Marcato concentrato	Trazador concentrada
	Provette	Tubos
	Tampone incubazione	Tampón de incubación
	Acetonitrile	Acetonitrilo
	Siero	Suero
	Diluente campione	Diluyente de Muestra
	Tampone diluizione	Tampón de dilución
	Antisiero	Antisuero
	Immunoassorbente	Inmunoadsorbente
	Diluente calibratore	Diluyente de calibrador
	Soluzione di ricostituzione	Solución de Reconstitución
	Polietilenglicole	Glicol Polietileno
	Soluzione di estrazione	Solución de extracción
	Soluzione di eluizione	Solución de elución
	Cartucce di silice bond elut	Cartuchos Bond Elut Silica
	Soluzione di pretrattamento	Solución de Pre-tratamiento
	Soluzione di neutralizzazione	Solución de Neutralización
	Tracer Buffer	Tampón de trazador
	Piastra di microtitolazione	Placa de microvaloración
	HRP Coniugato	HRP Conjugado
	HRP Coniugato	HRP Conjugado
	HRP Coniugato concentrato	HRP Conjugado concentrada
	HRP Coniugato concentrato	HRP Conjugado concentrada
	Buffer coniugato	Tampón de Conjugado
	Cromogena TMB concentrato	Cromógena TMB concentrada
	Soluzione cromogena TMB	Solución Cromógena TMB
	Tampone substrato	Tampón de sustrato
	Soluzione di arresto	Solución de Parada
	Incubazione con siero	Suero de Incubación
	Buffer	Tampón
	AP Coniugato	AP Conjugado
	Substrato PNPP	Sustrato PNPP
	Concentrato coniugato con biotina	Concentrado de conjugado de biotina
	Concentrato avidina HRP	Concentrado avidina-HRP
	Soluzione tampone per test	Tampón de ensayo
	Coniugato con biotina	Conjugado de biotina
	Anticorpo Specifico	Anticuerpo específico
	Streptavidina-HRP concentrata	Estreptavidina-HRP Concentrado
	Legame non-specifico	Unión no específica
	2° Anticorpo	Segundo anticuerpo
	Tampone Acidificante	Tampón de Acidificación

<b>Símbolos utilizados</b>			<b>Använda symboler</b>			
	Consulte instruções de utilização		Läs instruktionerna före användning			
	Temperatura de conservação		Förvaringstemperatur			
	Utilizar antes de		Används av			
	Código de lote		Lotnummer			
	Número de catálogo		Katalognummer			
	Controlo		Kontroll			
	Dispositivo médico de diagnóstico in vitro		In vitro diagnostiskt kit			
	Fabricante		Tillverkare			
	Conteúdo suficiente para <n> testes		Innehållet räcker till <n> prover			
<table border="1"><tr><td>WASH</td><td>SOLN</td><td>CONC</td></tr></table>	WASH	SOLN	CONC	Solução de lavagem concentrada		Tvätlösning, koncentrerad
WASH	SOLN	CONC				
<table border="1"><tr><td>CAL</td><td>0</td></tr></table>	CAL	0	Calibrador zero		Nollkalibrerare	
CAL	0					
<table border="1"><tr><td>CAL</td><td>N</td></tr></table>	CAL	N	Calibrador #		Kalibrator #	
CAL	N					
<table border="1"><tr><td>CONTROL</td><td>N</td></tr></table>	CONTROL	N	Controlo #		Kontroll #	
CONTROL	N					
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>125I</td></tr></table>	Ag	125I	Marcador		Radioisotop, antigen	
Ag	125I					
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>125I</td></tr></table>	Ab	125I	Marcador		Radioisotop, antikropp	
Ab	125I					
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>125I</td><td>CONC</td></tr></table>	Ag	125I	CONC	Marcador concentrada		Radioisotop, antigen koncentrerad
Ag	125I	CONC				
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>125I</td><td>CONC</td></tr></table>	Ab	125I	CONC	Marcador concentrada		Radioisotop, antikropp koncentrerad
Ab	125I	CONC				
	Tubos		Rör			
<table border="1"><tr><td>INC</td><td>BUF</td></tr></table>	INC	BUF	Tampão de incubação		Inkuberingsbuffert	
INC	BUF					
	Acetonitrilo		Acetonitril			
	Soro		Serum			
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>SPE</td></tr></table>	DIL	SPE	Diluidor de espécimes		Spädningsbuffert för prover	
DIL	SPE					
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>BUF</td></tr></table>	DIL	BUF	Tampão de diluição		Spädningsbuffert	
DIL	BUF					
	Anti-soro		Antiserum			
	Imunoadsorvente		Immunoadsorberare			
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>CAL</td></tr></table>	DIL	CAL	Diluente do calibrador		Kalibratordiluent	
DIL	CAL					
<table border="1"><tr><td>REC</td><td>SOLN</td></tr></table>	REC	SOLN	Solução de Reconstituição		Rekonstitutionslösning	
REC	SOLN					
	Polietileno-glicol		Polyetylenglykol			
<table border="1"><tr><td>EXTR</td><td>SOLN</td></tr></table>	EXTR	SOLN	Solução de Extracção		Extraktionslösning	
EXTR	SOLN					
<table border="1"><tr><td>ELU</td><td>SOLN</td></tr></table>	ELU	SOLN	Solução de Eluição		Elueringslösning	
ELU	SOLN					
	Cartuchos de silica Bond Elut		Silikonpatroner för elueringsbindning			
<table border="1"><tr><td>PRE</td><td>SOLN</td></tr></table>	PRE	SOLN	Solução de pré-tratamento		Förbehandlingslösning	
PRE	SOLN					
<table border="1"><tr><td>NEUTR</td><td>SOLN</td></tr></table>	NEUTR	SOLN	Solução de neutralização		Neutraliseringslösning	
NEUTR	SOLN					
<table border="1"><tr><td>TRACEUR</td><td>BUF</td></tr></table>	TRACEUR	BUF	Tampão Marcador		Tracerbuffert	
TRACEUR	BUF					
	Placa de micro titulação		Microtitrplatta			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>HRP</td></tr></table>	Ab	HRP	HRP Conjugação		HRP-konjugat	
Ab	HRP					
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>HRP</td></tr></table>	Ag	HRP	HRP Conjugação		HRP-konjugat	
Ag	HRP					
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	Ab	HRP	CONC	HRP Conjugação concentrada		HRP-konjugat-koncentrat
Ab	HRP	CONC				
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	Ag	HRP	CONC	HRP Conjugação concentrada		HRP-konjugat-koncentrat
Ag	HRP	CONC				
<table border="1"><tr><td>CONJ</td><td>BUF</td></tr></table>	CONJ	BUF	Conjugue o tampão		Konjugatbuffert	
CONJ	BUF					
<table border="1"><tr><td>CHROM</td><td>TMB</td><td>CONC</td></tr></table>	CHROM	TMB	CONC	Cromogénica TMB concentrada		Kromogeniskt TMB-koncentrat
CHROM	TMB	CONC				
<table border="1"><tr><td>CHROM</td><td>TMB</td></tr></table>	CHROM	TMB	Solução Cromogénica TMB		Kromogenisk TMB-lösning	
CHROM	TMB					
<table border="1"><tr><td>SUB</td><td>BUF</td></tr></table>	SUB	BUF	Tampão de substrato		Substratbuffert	
SUB	BUF					
<table border="1"><tr><td>STOP</td><td>SOLN</td></tr></table>	STOP	SOLN	Solução de Paragem		Stoplösning	
STOP	SOLN					
<table border="1"><tr><td>INC</td><td>SER</td></tr></table>	INC	SER	Soro de incubação		Inkubationsserum	
INC	SER					
	Tampão		Buffert			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>AP</td></tr></table>	Ab	AP	AP Conjugação		AP-konjugat	
Ab	AP					
<table border="1"><tr><td>SUB</td><td>PNPP</td></tr></table>	SUB	PNPP	Substrato PNPP		Substrat-PNPP	
SUB	PNPP					
<table border="1"><tr><td>BIOT</td><td>CONJ</td><td>CONC</td></tr></table>	BIOT	CONJ	CONC	Concentrado conjugado de biotina		Biotinkonjugat koncentrat
BIOT	CONJ	CONC				
<table border="1"><tr><td>AVID</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	AVID	HRP	CONC	Concentrado HRP de avidina		Avidin HRP-koncentrat
AVID	HRP	CONC				
<table border="1"><tr><td>ASS</td><td>BUF</td></tr></table>	ASS	BUF	Tampão de ensaio		Provbuffert	
ASS	BUF					
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>BIOT</td></tr></table>	Ab	BIOT	Conjugado de biotina		Biotinkonjugat	
Ab	BIOT					
	Anticorpo específico		-			
<table border="1"><tr><td>SAV</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	SAV	HRP	CONC	Estreptavidina HRP concentrado		-
SAV	HRP	CONC				
	Ligações não específicas		-			
	Anticorpo secundário		-			
<table border="1"><tr><td>ACID</td><td>BUF</td></tr></table>	ACID	BUF	Tampão de acidificação		-	
ACID	BUF					

<b>Επεξήγηση συμβόλων</b>			<b>Anvendte symboler</b>
	Συμβούλευτείτε τις οδηγίες χρήσης		Læs brugsvejledningen
	Θερμοκρασία αποθήκευσης		Opbevaringstemperatur
	Ημερομηνία λήξης		Anvend inden
	Αριθμός παρτίδας		Batchkode
	Αριθμός καταλόγου		Katalognummer
	Πρότυπο ελέγχου		Kontrol
	In Vitro Διαγνωστικό Ιατροτεχνολογικό προϊόν		Medicinsk udstyr til in vitro-diagnosticering
	Κατασκευαστής		Fabrikant
	Περιεχόμενο επαρκές για «ν» εξετάσεις		Indeholder nok til <n> test
	Συμπυκνωμένο διάλυμα έκπλυσης		Koncentreret vaskeopløsning
	CAL 0		Nul-kalibrator
	CAL N		Kalibrator nr.
	Ορός ελέγχου #		Kontrol nr.
	Ιχνηθέτης		Markør
	Ιχνηθέτης		Markør
	Χρωμογόνος Ιχνηθέτης		Koncentreret markør
	Χρωμογόνος Ιχνηθέτης		Koncentreret markør
	Σωληνάρια		Tuber
	Ρυθμιστικό διάλυμα επώασης		Inkubationsbuffer
	Ακετονιτρίλιο		Acetonitril
	Ορός		Serum
	Διάλυμα αραίωσης δειγμάτων		Prøvediluent
	Ρυθμιστικό διάλυμα αραίωσης		Fortyndingsbuffer
	Αντιορός		Antiserum
	Ανοσοπροσφορητικό		Immonoadsorbent
	Αραιωτικό βαθμονομητών		Kalibratordiluent
	Διάλυμα ανασύστασης		Rekonstitueringsopløsning
	Πολυαιθυλενογλυκόλη		Polyetylenglykol
	Διάλυμα εκχύλισης		Ekstraktionsopløsning
	Διάλυμα έκλουσης		Elueringsopløsning
	Φύσιγγες πυριτίου Bond Elut		Patroner med bindingselueringssilica
	Διάλυμα προεπεξεργασίας		Forbehandlingsopløsning
	Διάλυμα εξουδετέρωσης		Neutraliseringssopløsning
	Ρυθμιστικό διάλυμα		Markørbuffer
	Πλάκα μικροτιτλοδότησης		Mikrotiterplade
	HRP Σύζευγμα		HRP-konjugat
	HRP Σύζευγμα		HRP-konjugat
	Χρωμογόνος HRP Σύζευγμα		HRP-konjugat-koncentreret
	Χρωμογόνος HRP Σύζευγμα		HRP-konjugat-koncentreret
	Ρυθμιστικό διάλυμα συζεύγματος		Konjugatbuffer
	Χρωμογόνος TMB		Kromogen TMB-koncentreret
	Διάλυμα χρωμογόνου TMB		Kromogen TMB-opløsning
	Ρυθμιστικό διάλυμα υποστρώματος		Substratbuffer
	Ανασχετικό αντιδραστήριο		Stopopløsning
	Ορός επώασης		Inkubationsserum
	Ρυθμιστικό διάλυμα		Buffer
	AP Σύζευγμα		AP-konjugat
	PNPP υποστρώματος		Substrat PNPP
	Συμπυκνωμένο αντιδραστήριο συζευγμένο με βιοτίνη		Biotin konjugat koncentrat
	Συμπυκνωμένο διάλυμα αβιδίνης-HRP		Avidin HRP koncentrat
	Ρυθμιστικό διάλυμα προσδιορισμού		Prøvebuffer
	αντιδραστήριο συζευγμένο με βιοτίνη		Biotin konjugat
	Ειδικό Αντίσωμα		-
	Συμπυκνωμένη στρεπταβιδίνη συνεζευγμένη με HRP		-
	μη-ειδική δέσμευση		-
	2o Αντίσωμα		-
	Ρυθμιστικό Διάλυμα άξινο		-

	<b>Stosowane symbole</b>	<b>Használt szimbólumok</b>			
	Przed zastosowaniem zapoznać się z instrukcją	Olvassa el a használati útmutatót			
	Temperatura przechowywania	Tárolási hőmérséklet			
	Zużyć przed	Lejárati idő			
	Kod serii	Gyártási kód			
	Numer katalogowy	Katalógus szám			
	Kontrola	Kontrol			
	Urządzenie medyczne do diagnostyki in vitro	In vitro diagnosztikai eszköz			
	Producent	Gyártó			
	Zawartość wystarczająca do <n> testów	Tartalma <n> teszt elvégzésére elegendő			
<table border="1"><tr><td>WASH</td><td>SOLN</td><td>CONC</td></tr></table>	WASH	SOLN	CONC	Roztwór płuczący stężony	Mosó folyadék koncentrátum
WASH	SOLN	CONC			
<table border="1"><tr><td>CAL</td><td>0</td></tr></table>	CAL	0	Kalibrator zerowy	Zero kalibrátor	
CAL	0				
<table border="1"><tr><td>CAL</td><td>N</td></tr></table>	CAL	N	Kalibrator nr	Kalibrátor #	
CAL	N				
<table border="1"><tr><td>CONTROL</td><td>N</td></tr></table>	CONTROL	N	Kontrola nr	Kontrol #	
CONTROL	N				
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>125I</td></tr></table>	Ag	125I	Znacznik izotopowy	Nyomjelző izotóp	
Ag	125I				
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>125I</td></tr></table>	Ab	125I	Znacznik izotopowy	Nyomjelző izotóp	
Ab	125I				
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>125I</td><td>CONC</td></tr></table>	Ag	125I	CONC	Znacznik izotopowy stężony	Nyomjelző izotóp koncentrátum
Ag	125I	CONC			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>125I</td><td>CONC</td></tr></table>	Ab	125I	CONC	Znacznik izotopowy stężony	Nyomjelző izotóp koncentrátum
Ab	125I	CONC			
	Probówki	Csövek			
<table border="1"><tr><td>INC</td><td>BUF</td></tr></table>	INC	BUF	Wymagana inkubacja buforu	Inkubáló puffer	
INC	BUF				
	Acetonitryl	Acetonitril			
	Surowica	Szérum			
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>SPE</td></tr></table>	DIL	SPE	Rozcieńczalnik próbki	Mintahigitó	
DIL	SPE				
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>BUF</td></tr></table>	DIL	BUF	Bufor do rozcieńczania	Higító puffer	
DIL	BUF				
	Antysurowica	Antiszérum			
	Immunoadsorbent	Immunadszorbens			
<table border="1"><tr><td>DIL</td><td>CAL</td></tr></table>	DIL	CAL	Rozcieńczalnik kalibratora	Kalibrátor higító	
DIL	CAL				
<table border="1"><tr><td>REC</td><td>SOLN</td></tr></table>	REC	SOLN	Roztwór do rozcieńczania	Mintaelökészítő oldat	
REC	SOLN				
	Glikol poli(oksy)etylenowy	Polietilén glikol			
<table border="1"><tr><td>EXTR</td><td>SOLN</td></tr></table>	EXTR	SOLN	Roztwór ekstrakcyjny	Extrakciós oldat	
EXTR	SOLN				
<table border="1"><tr><td>ELU</td><td>SOLN</td></tr></table>	ELU	SOLN	Roztwór elucencyjny	Eluáló oldat	
ELU	SOLN				
	Kolumny krzemionkowe Bond Elut	Bond Elut Silica szilikagél patronok			
<table border="1"><tr><td>PRE</td><td>SOLN</td></tr></table>	PRE	SOLN	Roztwór do przygotowania wstępnego	Előkezelő oldat	
PRE	SOLN				
<table border="1"><tr><td>NEUTR</td><td>SOLN</td></tr></table>	NEUTR	SOLN	Roztwór neutralizujący	Semlegesítő oldat	
NEUTR	SOLN				
<table border="1"><tr><td>TRACEUR</td><td>BUF</td></tr></table>	TRACEUR	BUF	Bufor znacznika	Nyomjelző izotóp higító puffer	
TRACEUR	BUF				
	mikroplytka	Mikrotiter lemez			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>HRP</td></tr></table>	Ab	HRP	Koniugat peroksydazy chrzanowej	HRP konjugátum	
Ab	HRP				
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>HRP</td></tr></table>	Ag	HRP	Koniugat peroksydazy chrzanowej	HRP konjugátum	
Ag	HRP				
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	Ab	HRP	CONC	Koncentrat koniugatu peroksydazy chrzanowej	HRP konjugátum koncentrátum
Ab	HRP	CONC			
<table border="1"><tr><td>Ag</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	Ag	HRP	CONC	Koncentrat koniugatu peroksydazy chrzanowej	HRP konjugátum koncentrátum
Ag	HRP	CONC			
<table border="1"><tr><td>CONJ</td><td>BUF</td></tr></table>	CONJ	BUF	Bufor do koniugacji	Konjugátum puffer	
CONJ	BUF				
<table border="1"><tr><td>CHROM</td><td>TMB</td><td>CONC</td></tr></table>	CHROM	TMB	CONC	Koncentrat chromogenu TMB (czterometylobenzydyny)	Kromogén TMB koncentrátum
CHROM	TMB	CONC			
<table border="1"><tr><td>CHROM</td><td>TMB</td></tr></table>	CHROM	TMB	Roztwór chromogenu TMB (czterometylobenzydyny)	Kromogén TMB oldat	
CHROM	TMB				
<table border="1"><tr><td>SUB</td><td>BUF</td></tr></table>	SUB	BUF	Bufor substratu	Szubsztrát puffer	
SUB	BUF				
<table border="1"><tr><td>STOP</td><td>SOLN</td></tr></table>	STOP	SOLN	Roztwór zatrzymujący reakcję	Stop oldat	
STOP	SOLN				
<table border="1"><tr><td>INC</td><td>SER</td></tr></table>	INC	SER	Wymagana inkubacja surowicy	Inkubációs szérum	
INC	SER				
	Bufor	Puffer			
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>AP</td></tr></table>	Ab	AP	Koniugat AP (fosfatazy alkalicznej)	AP konjugátum	
Ab	AP				
<table border="1"><tr><td>SUB</td><td>PNPP</td></tr></table>	SUB	PNPP	p-nitrofenylofosforan substratowy	Szubsztrát PNPP	
SUB	PNPP				
<table border="1"><tr><td>BIOT</td><td>CONJ</td><td>CONC</td></tr></table>	BIOT	CONJ	CONC	Koncentrat koniugatu biotyny	Biotin konjugátum koncentrátum
BIOT	CONJ	CONC			
<table border="1"><tr><td>AVID</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	AVID	HRP	CONC	Koncentrat peroksydazy chrzanowej z avidyną	Avidin HRP koncentrátum
AVID	HRP	CONC			
<table border="1"><tr><td>ASS</td><td>BUF</td></tr></table>	ASS	BUF	Bufor do oznaczania	Vizsgálati puffer	
ASS	BUF				
<table border="1"><tr><td>Ab</td><td>BIOT</td></tr></table>	Ab	BIOT	Koniugatu biotyny	Biotin konjugátum	
Ab	BIOT				
	Przeciwciało swoiste	Specifikus ellenanyag			
<table border="1"><tr><td>SAV</td><td>HRP</td><td>CONC</td></tr></table>	SAV	HRP	CONC	Koncentrat streptawidyny HRP	Sztreptavidin HRP koncentrátum
SAV	HRP	CONC			
	Wiązanie nieswoiste	Nem-specifikus kötődés			
	Drugie przeciwciało	Másodlagos ellenanyag			
<table border="1"><tr><td>ACID</td><td>BUF</td></tr></table>	ACID	BUF	Bufor zakwaszający	Savas puffer	
ACID	BUF				

		<u>Използвани символи</u>
		Вижте инструкцията за работа
		Температура на съхранение
		Използвайте с
		Партиден код
		Каталожен номер
		Контрол
		Ин витро диагностично медицинско изделие
		Производител
		Съдържание достатъчно за <n> теста
		Концентриран измиващ разтвор
		Нулев калибратор
		Калибратор #
		Контрол #
	125I	Трейсър
	125I	Трейсър
	125I CONC	Концентриран маркер
	125I CONC	Концентриран маркер
		Епруетки
		Инкубационен буфер
		Ацетонитрил
		Серум
	SPE	Разредител за пробите
	BUF	Буфер за разреждане
		Антисерум
		Имуноабсорбент
	CAL	Разредител за калибратора
	SOLN	Пресъздаващ разтвор
		Полиетилен гликол
	SOLN	Екстрактов разтвор
	SOLN	Разтвор за елюиране
		Силикагелни пълнители
	SOLN	Пред-лечебен разтвор
	SOLN	Неутрализиращ разтвор
	BUF	Маркерен буфер
		Микротитърна пластина
		HRP конюгат / Конюгат на хрянова пероксидаза
		HRP конюгат / Конюгат на хрянова пероксидаза
		HRP конюгиран концентрат
		HRP конюгиран концентрат
		Буфер за конюгата
		Хромогенен TMB концентрат
		Хромогенен TMB разтвор
		Субстратен буфер
	SOLN	Стоп разтвор
		Инкубационен серум
		Буфер
	AP	AP конюгат / конюгат на алкална фосфатаза
		Субстрат PNPP / пара нитрофенил фосфат
	CONC	Биотин конюгиран концентрат
	CONC	Авидин HRP концентрат
		Буфер за пробите
		Биотин конюгат
		специфично антитяло
	CONC	стрептавидин HRP концентрат
		не специфично свързване
		второ антитяло
	BUF	киселинизиращ буфер