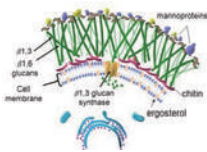


Опис

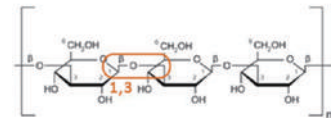
(1-3)- β-D-глюкан широко присутній у клітинній стінці грибків та діє як специфічний біомаркер для грибкових інфекцій. Глюкан специфічно зв'язується з фактором G в основному реагенті, активуючи зимогени серинових протеаз. Каскад реакцій змінює абсорбцію субстрату та визначає концентрацію (1-3)- β-D-глюкану.



Грибкова клітинна стінка



Структура потрійної спіралі (1-3)-β-D-глюкану



Структура одиної спіралі (1-3)- β-D-глюкану

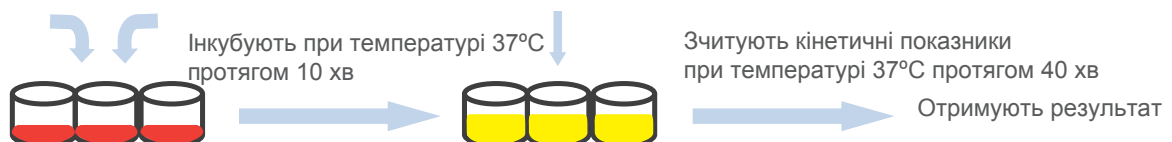
Переваги

- Виявлення за допомогою зчитувача мікропланшетів при довжині хвилі 405 нм з використанням кінетичного хромогенного методу: відповідає міжнародному стандарту
- Висока пропускна здатність та швидке виявлення: діагностика 96 наборів зразків займає лише 40 хвилин
- Відривні смужки мікропланшетів: гнучкі та прості у використанні
- Зразки з фоновим кольором (наприклад, жовтяниця, гемоліз і т. д.) мало впливають на встановлення діагнозу
- Необхідна невелика кількість зразків пацієнтів: тільки 20 мкл сироватки для кожного тесту
- Безпечні та зручні експериментальні процедури: знижують рівень контамінації та робоче навантаження на лабораторний персонал

Процедура аналізу

Розчин для обробки зразків сироватки

Додають основний реагент



Особливості

Зразок	Сироватка
Специфікація	96 аналізів
Діапазон виявлення	37,5-600 пг/мл
Відсоток відновлення	75%-125%
Екранування ендотоксинів	1,0 ОЕ/мл
Внутрішньоаналітичний КВ	≤10%
Міжаналітичний КВ	≤12%

Пацієнти у групі високого ризику

З нейтропенією (концентрація нейтрофілів <math><0,5 \times 10^9/\text{л}</math>)

Трансплантація кісткового мозку та паренхіматозних органів
Протипухлинні препарати та імуносупресори

Без нейтропенії

Тривала гормональна терапія
Тривале застосування антибіотиків широкого спектру дії
Інтубація та інші інвазивні методи лікування
ВІЛ-інфекція
Хронічне обструктивне захворювання легенів
Відділення реанімації/палата інтенсивної терапії