



Kotimainen ratkaisu ryhmän A streptokokki -diagnostiikkaan

maripOC® pharyn on helppo ja nopea monianalyttinen testi A-ryhmän streptokokin ja adenoviruksen tunnistukseen. Testijärjestelmän helppokäyttöisyys ja nopeus mahdollistavat potilaan nopean hoidon yhdellä vastaanottokäynnillä.

Miksi testata?

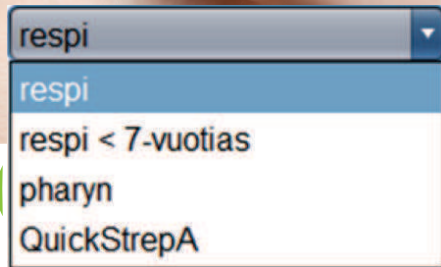
Nielutulehduksen diagnosointi pelkästään kliinisen kuvan perusteella ei ole optimaalista potilaan hoidon kannalta¹⁾. Monasti hoitopäätös täytyy kuitenkin tehdä ensimmäisen hoitokäynnin aikana. Nopea vieritesti on ratkaisu tähän haasteeseen. Testin on myös oltava niin herkkä, että bakteeriviljelyä ei tarvita varmistamaan negatiivista tulosta.

1) IDSA Guideline for GAS Pharyngitis, CID 2012:55 (15 November), 1279

Laboratoriolaatua lähellä potilasta

maripOC® soveltuu sekä vieritestaus- että laboratoriokäyttöön. Se antaa perinteisiä menetelmiä tarkemman ja nopeamman tuloksen. maripOC®in testit (pharyn ja respi) ovat helppoja suorittaa. Ne eivät edellytä käyttäjältä laboratorioalan koulutusta.

maripOC® on jatkuvasyöttöinen. 2 minuutin esikäsitteilyn jälkeen kätesi vapautuvat muihin töihin. Vahvat positiiviset tulokset raportoidaan automaattisesti 15 minuutissa ja alhaiset positiiviset ja negatiiviset 55 minuutissa. Tulokset raportoidaan automaattisesti tietokantaan eikä niissä ole lukijariippuvaista tulkinnanvaraa. maripOC® ei vaadi kalibrointia. Järjestelmän sisäinen autoverifiointi takaa jatkuvasti laadukkaan tuloksen.



Pharyn tulokset kaksivaiheisesti:

- ▶ 15 min
- ▶ 55 min

Pharyn

Raportoi viljelyn tasaisen tuloksen 15 minuutissa. Lopullinen viljelyä herkempi tulos raportoidaan 55 minuutissa. Pharyn testi raportoi myös adenovirustuloksen.

QuickStrepA

Raportoi viljelyn tasaisen StrepA-tuloksen 15 minuutissa.

Lopullinen StrepA tulos:

15 min

		Bakteeriviljely	
		positiivinen	negatiivinen
maripOC®	positiivinen	38	17
	negatiivinen	1	137

Kaikki positiivisia 15 minuutissa

Lopullinen tulos viljelyä herkempi

Perustuu maripOC® StrepA EPE (external performance evaluation) -aineistoon.



Ketkä pitäisi testata?

Muutama prosentti väestöstä kantaa A-ryhmän streptokokkia oireettomana. Testausta suositellaan kun potilaan kliininen kuva viittaa streptokokki-angiinaan. mariPOC® on suunniteltu avuksi tarkemman diagnoosin tekemiseen ja antibiootien käytön optimoimiseen.

Kliiniset kokeet²⁾ ja ulkoiset laadunarviointikierrokset osoittavat, että mariPOC® on herkempi kuin nykyinen kultainen standardi, bakteeriviljely. mariPOC®:in viljelyä parempi herkkyys osoitettiin PCR-testillä ja spesifisyys varmistettiin vielä oireetomien verrokeiden aineistolla.

2) Vakkila J. et al. J Clin Microbiol. 2015;53:2097-83

Mikä voi aiheuttaa kurkkukivun?

Adenovirus

Aiheuttaa tavallisimmin hengitystieinfektioita, mutta myös silmätulehduksia ja suolistoinfektioita. Sitä esiintyy läpi vuoden. Adenovirus nostaa veren tulehdusarvoja (CRP) samaan tapaan kuin bakteeri-infektiot, joten erotusdiagnostiikka edellyttää taudinaiheuttajan osoitusta.

A-ryhmän streptokokki

(*Streptococcus pyogenes*)

StrepA esiintyy läpi vuoden aiheuttaen nielu-tulehdusta eli angiinaa ja märkiviä infektioita. Esiintymishuippu on 5-15 vuotiailla lapsilla. StrepA voidaan todeta pikatestillä ja se hoidetaan usein antibiooteilla.



1. Tutki potilaan kliininen kuva



2. Valitse potilaan hoitopäätöstä tukeva testi



3. Ota nielunäyte (sama näyte sopii Pharyn-testiin ja QuickStrepA-testiin)



4. Aja automaattinen mariPOC®-analyysi ja hoida potilas