

DIAQUICK

Rota/Adeno Combi Cassette

An immunochromatographic lateral flow device for the qualitative detection of Rota- and Adenovirus antigens in human faecal samples

REF

Content

- Z09600CE** - 5 Tests individually packed in foil pouches (5x REF Z09600B)
 - 5 Collection Tubes, filled with 1.5 mL Buffer each
 - 1 Package Insert
- Z09601CE** - 30 Tests individually packed in foil pouches (30x REF Z09600B)
 - 30 Collection Tubes, filled with 1.5 mL Buffer each
 - 1 Package Insert

For professional in-vitro diagnostic use only

GENERAL INFORMATION

Method	immunochromatographic antigen detection
Shelf life	18 months from date of production
Storage	2-30 °C
Sample	fresh human faecal samples
Results	after 10 minutes at room temperature

TEST PRINCIPLE

The DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette is a qualitative, membrane based immunochromatographic lateral flow device for the detection of Rotavirus and Adenovirus antigen in human faecal samples. The membrane is pre-coated with monoclonal antibodies against Rota- and Adenovirus in the test line region. After sample application, the sample reacts with colloidal gold particles coated with anti-Rota- and Adenovirus antibodies stored in the conjugate pad. The mixture migrates upward on the membrane by capillary action. In case of a positive result the specific antibodies present on the membrane will react with the conjugate mixture and generate visibly coloured lines. To serve as a procedural control, a visibly coloured line will always appear in the control line region, indicating that the proper specimen volume was added and correct membrane wicking has occurred.

REAGENT COMPOSITION

Rota/Adeno Combi Cassette

Strip, housed in a plastic cassette, with the following components:

- Nitro-cellulose membrane strip with coated antibodies against Rotavirus and Adenovirus in the test line region and anti-rabbit IgG in the control line region
- Conjugate pad with anti-Rota- and Adenovirus antibodies, as well as rabbit IgG conjugated to colloidal gold particles
- sample and absorbent pad

Rota/Adeno Combi Buffer

- Tris buffer, pH 7.6
- BSA
- Sodium azide < 0.1 %

ADDITIONALLY REQUIRED MATERIAL

- Specimen collection equipment
- Pipettes with disposable tips for 100 µL (for liquid samples)
- General laboratory equipment

REAGENT STABILITY AND STORAGE

Conditions: The cassette must remain in the sealed aluminium pouch until use.

Storage: at 2-30 °C; Do not freeze!

Stability: up to the expiration date, when stored in the sealed pouch

Do not use the test, if the pouch is damaged.

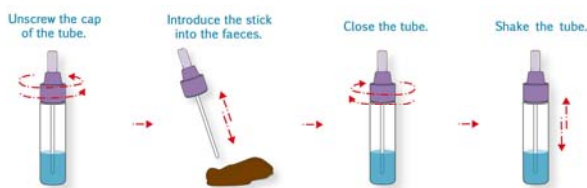
SAMPLE COLLECTION AND PREPARATION

Sample Collection

- Faecal samples must be taken as soon as the symptoms appear. Viral particles decrease in number after one week.
- Collect faeces in a clean, dry specimen collection container. Use a separate collection container for each sample. Frozen samples must be totally thawed and brought to room temperature before testing.
- Faecal specimens should be collected in containers that do not contain media, preservatives, animal serum or detergents as any of these additives may interfere with the test.

Sample Preparation

- Unscrew the cap of the specimen collection tube, then introduce the collection stick into the faecal specimen to pick up a sufficient quantity (approx. 4-6 mm in diameter or 50-200 mg). Do not scoop the faecal sample.
- For liquid stool samples, aspirate the faecal specimen with a pipette and add approx. 100 µL into the faeces collection tube.
- Screw on and tighten the cap on the faeces collection tube.
- Vigorously shake the collection tube to mix the sample with the dilution buffer.



SAMPLE STABILITY AND STORAGE

The DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette must be used with human faecal samples.

Stability:	at 2-8 °C	undiluted	diluted in buffer
	at -20 °C	2 days	2 days
		2 months	--

The sample storage at room temperature cannot be recommended for this test. Avoid multiple freeze-thaw cycles, as this can cause erroneous results.

TEST PROCEDURE

- Bring reagents and samples to room temperature (18-25 °C). The sensitivity of the test may be reduced at low temperatures.
- Remove the DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette from the sealed pouch.
- Vigorously shake the collection tube to assure good sample dispersion
- Take off the protective cap and break the tip of the tube with the tip pointed away from the user.
- Hold the bottle vertically and add 3 drops of solution to the specimen well (S). Avoid adding solid particles with the liquid. Start the timer.
- Read the result at 10 minutes after dispensing the sample. False positive results can appear if the test is read after >10 minutes.

Note: if the test does not start to run due to an excess of solid particles in the solution, try to stir the sample in the specimen well (S) with the collection stick.



QUALITY CONTROL

A procedural control is included in the test. A visible coloured line appearing in the control line region (C) is considered an internal procedural control. It confirms sufficient specimen volume, adequate membrane wicking and a correct procedural technique. Control standards are not supplied with this kit. However, it is recommended that positive and negative controls be tested as a good laboratory practice to confirm the test procedure and to verify proper test performance.

READING AND INTERPRETATION

POSITIVE RESULTS

Rotavirus positive: A red coloured line is visible in the Rotavirus test line region (R) and another one in the control line region (C). This indicates the presence of Rotavirus antigen in the tested sample.

Adenovirus positive: A red coloured line is visible in the Adenovirus test line region (A) and another one in the control line region (C). This indicates the presence of Adenovirus antigen in the tested sample.

Rota & Adeno positive: Red coloured lines are visible in the Rota- and Adenovirus test line regions (A & R) and another line in the control line region (C). This indicates the presence of both Rota- and Adenovirus antigen in the tested sample.

NEGATIVE RESULTS – Only the control line appears.

Only the coloured line in the control line region (C) appears. This indicates that neither Rota- nor Adenovirus antigen could be detected in the tested sample or are present below the test cut-off.

INVALID RESULTS – The control line does not appear.

If the coloured control line does not appear, the result is invalid. Review the package insert and repeat the test with a new device. If the problem persists, discontinue using the test kit and contact your local distributor.

Note: The colour intensity of the test lines will vary depending on the antigen concentration of in the sample. However, neither the quantitative value nor the rate of increase in Rota- or Adenovirus antigen can be determined by this qualitative test.

DIAGNOSTIC IMPLICATIONS

Rotaviruses and adenoviruses are the main causes of severe infectious diarrhoea, especially in children under 5 years of age.

Rotavirus is the most important universal cause of dehydrating infant and childhood gastroenteritis. Annually, it causes approx. 450,000 deaths of children younger than the age of 5. Infection is universal in the first years of life and may be symptomatic or asymptomatic. Severe illness is most common between 6 months and 2 years of age. As gastroenteritis due to rotavirus is not readily distinguished from that caused by other agents on clinical grounds alone, it is important to perform diagnostic tests to decide on the further course of action in patient treatment.

Adenovirus is, after Rotavirus, the second most common cause of gastroenteritis in young children. The virus also causes febrile illness and respiratory tract infections. Adenoviruses are also ubiquitous, with most humans having serological evidence of prior infection by the age of 10. Most infections are mild and self-limited, however diagnosis is useful for the attending physician to decide on the further patient care, especially in combination with the Rotavirus test results.

Besides aiding in the diagnosis of rota- and adenovirus infections, the test results are also intended to monitor the effectiveness of therapeutic treatment.^{1,2}

WARNINGS AND PRECAUTIONS

- For professional in vitro diagnostic use only. Do not use after expiration date.
- Do not eat, drink or smoke in the area where the specimens or tests are handled.
- Handle all specimens as if they contained infectious agents. Observe established precautions against microbiological hazards throughout all procedures and follow the standard procedures for the proper disposal of specimens.
- Wear protective clothing such as laboratory coats, disposable gloves and eye protection when specimens are assayed.
- Used tests should be discarded according to local regulations in a proper biohazard container.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Analytical Sensitivity

Adenovirus

Adenovirus type 40 1x 10⁵ TCID₅₀/mL
 Adenovirus type 41 2x 10⁴ TCID₅₀/mL

Rotavirus

Rotavirus Wa 1x 10⁴ TCID₅₀/mL

Diagnostic Accuracy

The DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette was compared to another commercially available rapid test. The following results were achieved:

Rotavirus

Method	Results	Other Rapid Test		Total Results
		Positive	Negative	
Rota/Adeno Combi Cassette	Positive	214	6	220
	Negative	6	824	830
Total Results		220	830	1050

Relative Sensitivity: 97.3 % Relative Specificity: 99.3 %
 Accuracy: 98.9 %

Adenovirus

Method	Results	Other Rapid Test		Total Results
		Positive	Negative	
Rota/Adeno Combi Cassette	Positive	197	6	203
	Negative	7	840	847
Total Results		204	846	1050

Relative Sensitivity: 96.6 % Relative Specificity: 99.3 %
 Accuracy: 98.8 %

Cross Reactivity

The DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette may cross-react with simian and porcine rotavirus antigen.

Analytical Specificity

The following organisms were tested and did not show any interference with the with the DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette:

- *Campylobacter jejuni* - *Klebsiella pneumonia* - *Staphylococcus aureus*
- *Candida albicans* - *Listeria monocytogenes* - *Shigella flexneri*
- *Clostridium perfringens A* - *Moracella catarrhalis* - *Shigella sonnei*
- *Citrobacter freundii* - *Neisseria gonorrhoeae* - *Streptococcus dysgalactiae*
- *Enterococcus faecalis* - *Pseudomonas aeruginosa* - *Streptococcus agalactiae*
- *Escherichia coli* - *Staphylococcus epidermidis* - *Streptococcus pyogenes*

EXPECTED VALUES

Expected values for any given population should be determined for each laboratory. The positivity rate of any given laboratory may vary depending on geographic location, season, and living environment.

WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal regulations.

LIMITATIONS

- The test will only qualitatively indicate the presence of rotavirus and adenovirus antigen in human faecal samples. Neither the quantitative value nor the rate of increase in antigen concentration can be determined by this test.
- This test delivers preliminary results only. All results must be confirmed with alternative clinical tests and information available to the attending physician. A definitive clinical diagnosis should only be made by the physician after all clinical and laboratory finding have been evaluated.
- The test devices are for one-time use only. Use a separate cassette for each sample.

LITERATURE

- Mandell et al. Principles and Practice of Infectious Diseases. 8th Ed. Elsevier Saunders, 2015
- Jayoung Kim MD et al. Evaluation of an Immunochromatographic Assay for the Rapid and Simultaneous Detection of Rotavirus and Adenovirus in Stool Samples. Ann Lab Med 2014;34:216-22
- Al-Yousif YJ et al 2001. Evaluation of a latex agglutination kit (Virogen Rotatest) for detection of bovine rotavirus in fecal samples. Clin. Diagn. Lab. Immunol. 8:496-498
- Bellinzoni RC et al 1990. Microbiology of diarrhea in young beef and dairy calves in Argentina. Rev. Argent. Microbiol. 22:130-136.
- Bendali FH 1999. Pattern of diarrhea in newborn beef calves in southwest France. Vet. Res. 30:61-74.
- Benfield DAJ et al 1984. Comparison of a commercial enzyme linked immunosorbent assay with electron microscopy, fluorescent antibody, and virus isolation for the detection of bovine and porcine rotavirus. Am. J. Vet. Res. 45:1998-2002.
- Chinsangaram JGY et al 1993. PCR detection of group A bovine rotaviruses in feces. J. Vet. Diagn. Investig. 5:516-521.
- Wood SR et al 1997. Rapid detection and serotyping of adenovirus by direct immunofluorescence. J. Med. Virol. 51: 198-201



DIAQUICK

Rota/Adeno Combi Cassette

Ein immunochromatographischer Lateral-Flow Test für den qualitativen Nachweis von Rota- und Adenovirus Antigenen in humanen Stuhlproben.

REF

Inhalt

- Z09600CE** - 5 Tests einzeln in Alubeutel verpackt (5x REF Z09600B)
 - 5 Stuhlsammelröhrchen, befüllt mit je 1,5 mL Puffer
 - 1 Packungsbeilage
- Z09601CE** - 30 Tests einzeln in Alubeutel verpackt (30x REF Z09600B)
 - 30 Stuhlsammelröhrchen, befüllt mit je 1,5 mL Puffer
 - 1 Packungsbeilage

Nur für den professionellen in-vitro-diagnostischen Gebrauch.

ALLGEMEINE INFORMATION

Methode	immunochromatographischer Antigen-Nachweis
Haltbarkeit	18 Monate ab Produktionsdatum
Lagerung	2-30 °C
Probe	humane Stuhlproben
Ergebnisse	nach 10 Minuten bei Raumtemperatur

TESTPRINZIP

Die DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette ist ein qualitativer, Membran basierter immunochromatographischer Lateral-Flow Test für den Nachweis von Rotavirus- und Adenovirus-Antigenen in humanen Stuhlproben. Die Membran ist mit monoklonalen Antikörpern gegen Rota und Adenovirus in der Testlinien-Region vorbeschichtet. Nach Auftragen der Probe reagiert diese mit den kolloidalen Goldpartikeln auf dem Konjugatpad, welche mit Anti-Rota- und Adenovirus Antikörpern beschichtet sind. Das Gemisch wandert chromatographisch entlang des Teststreifens. Bei einem positiven Ergebnis reagieren die spezifischen Antikörper auf der Membran mit dem Konjugatgemisch und produzieren so eine sichtbare farbige Linie. In der Kontrollregion muss zur Bestätigung der richtigen Testdurchführung immer eine farbige Linie erscheinen. Damit wird überprüft, ob genügend Probenvolumen aufgetragen wurde und die Sogwirkung der Membran vorhanden ist.

TESTZUSAMMENSETZUNG

Rota/Adeno Combi Cassette

Teststreifen, in einer Plastikcassette, mit den folgenden Komponenten:

- Nitrozellulose-Membranstreifen, beschichtet mit Antikörpern gegen Rota- und Adenovirus in der Testregion und mit Anti-Kaninchen IgG in der Kontrollregion
- Konjugatkissen mit Anti-Rota- und Adenovirus Antikörpern, sowie mit Kaninchen IgG gebunden an kolloidale Goldpartikel
- Proben- und Auffangkissen

Rota/Adeno Combi Puffer

- Tris-Puffer, pH 7,6
- BSA
- Natriumazid < 0,1 %

ZUSÄTZLICH BENÖTIGTE MATERIALIEN

- Zubehör für die Probenahme
- Pipetten mit Einwegspitzen für 100 µL (für flüssige Proben)
- Allgemeiner Laborbedarf

REAGENZIELAGERUNG UND -HALTBARKEIT

Bedingungen: Der Test muss bis zur Verwendung im versiegelten Alubeutel verbleiben.

Lagerung: bei 2-30 °C; Nicht einfrieren!

Haltbarkeit: bis zum Verfallsdatum bei Lagerung im versiegelten Alubeutel
 Den Test nicht verwenden, wenn der Alubeutel beschädigt ist.

PROBENGEWINNUNG UND VORBEREITUNG

Probengewinnung

- Stuhlproben müssen genommen werden, sobald die Symptome auftreten. Die Anzahl der Viruspartikel verringert sich nach einer Woche.
- Stuhlproben in sauberen, trockenen Probenbehältern sammeln. Für jede Probe einen separaten Behälter verwenden. Gefrorene Proben müssen vor Verwendung ganz aufgetaut und auf Raumtemperatur gebracht werden.
- Stuhlproben sollten in Behältern gesammelt werden, die keine Medien, Konservierungsmittel, tierische Seren oder Detergenzien enthalten, da diese den Test stören.

Probenvorbereitung

- Den Verschluss des Sammelröhrchens abschrauben und mit dem Sammelstäbchen eine ausreichende Menge Stuhlprobe aufnehmen (ca. 4-6 mm Durchmesser oder 50-200 mg). Die Stuhlprobe nicht aufhäufen.
- Bei flüssigen Stuhlproben die Probe mithilfe einer Pipette aufsaugen und ca. 100 µL in das Sammelröhrchen pipettieren.
- Den Verschluss wieder fest auf das Sammelröhrchen schrauben.
- Das Sammelröhrchen kräftig schütteln, um die Probe mit dem Puffer zu vermischen.



PROBENLAGERUNG UND -HALTBARKEIT

Die DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette mit humanen Stuhlproben verwenden.

	unverdünn	verdünnt in Puffer
Haltbarkeit: bei 2-8 °C	2 Tage	2 Tage
bei -20 °C	2 Monate	--

Die Probenlagerung bei Raumtemperatur wird für diesen Test nicht empfohlen.

Wiederholtes Auftauen und Einfrieren vermeiden, da das falsche Ergebnisse verursachen kann.

TESTDURCHFÜHRUNG

- Die Reagenzien und Proben auf Raumtemperatur bringen (18-25 °C). Die Sensitivität des Tests kann sich bei niedrigen Temperaturen verringern.
- Die DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette aus dem versiegelten Beutel entnehmen.
- Das Sammelröhrchen kräftig schütteln, um eine gute Probenverteilung zu erreichen
- Die Schutzkappe abziehen und die Spitze des Röhrchens abbrechen. Dabei die Spitze vom Anwender weg drehen.
- Das Röhrchen vertikal halten und 3 Tropfen der Lösung in die Probenöffnung (S) tropfen. Darauf achten, dass keine festen Partikel auf die Öffnung aufgebracht werden. Die Zeitnehmung starten.
- Die Ergebnisse **10 Minuten** nach dem Auftragen der Probe ablesen. Falsch positive Ergebnisse können erscheinen, wenn der Test nach >10 Minuten abgelesen wird.

Achtung: wenn der Test aufgrund zu vieler fester Partikel in der Lösung nicht zu laufen beginnt, kann versucht werden, die Probe in der Probenöffnung (S) mit dem Sammelstäbchen etwas umzurühren.



QUALITÄTSKONTROLLE

Eine Verfahrenskontrolle ist im Test integriert. Eine gefärbte Linie, die in der Kontrollregion (C) erscheint wird als interne positive Verfahrenskontrolle angesehen. Sie bestätigt eine ausreichende Probenmenge, eine angemessenen Sogwirkung der Membran und eine korrekte Testdurchführung. Kontrollstandards sind in diesem Kit nicht enthalten. Es wird empfohlen, dass externe Positiv- und Negativkontrollen im Zuge einer guten Laborpraxis getestet werden, um die Testdurchführung zu bestätigen und das Testergebnis zu verifizieren.

INTERPRETATION DER ERGEBNISSE

POSITIVE ERGEBNISSE

Rotavirus positiv: Eine rot gefärbte Linie ist in der Rotavirus-Testregion (R) sichtbar, eine andere in der Kontrollregion (C). Das deutet auf die Präsenz von Rotavirus-Antigenen in der getesteten Probe hin.

Adenovirus positiv: Eine rot gefärbte Linie ist in der Adenovirus-Testregion (A) sichtbar, eine andere in der Kontrollregion (C). Das deutet auf die Präsenz von Adenovirus-Antigenen in der getesteten Probe hin.

Rota & Adeno positiv: Rot gefärbte Linien sind in den Rota- und Adenovirus-Testregionen (A & R) sichtbar, sowie eine weitere Linie in der Kontrollregion (C). Das deutet auf die Präsenz von Rota- und Adenovirus-Antigenen in der getesteten Probe hin.

NEGATIVE ERGEBNISSE – Nur die Kontrolllinie erscheint.

Nur die gefärbte Linie in der Kontrollregion (C) erscheint. Das deutet darauf hin, dass weder Rota- noch Adenovirus-Antigenen in der getesteten Probe vorhanden sind oder unterhalb der Nachweisgrenze des Tests vorliegen.

UNGÜLTIGE ERGEBNISSE – Die Kontrolllinie erscheint nicht.

Wenn die gefärbte Kontrolllinie nicht erscheint, ist das Ergebnis ungültig. Lesen Sie die Gebrauchsanleitung nochmals durch und wiederholen Sie den Test mit einer neuen Cassette. Wenn das Problem bestehen bleibt, kontaktieren Sie Ihren Händler.

Achtung: Die Farbtintensität der Testlinie (T) variiert abhängig von der Antigen-Konzentration in der Probe. Es kann jedoch weder der quantitative Wert noch die Steigungsrate von Rota- oder Adenovirus Antigenen mit diesem qualitativen Test bewertet werden.

DIAGNOSTISCHE BEDEUTUNG

Rota- und Adenoviren sind die Hauptursache von schwerer infektiöser Diarrhoe, vor allem in Kindern unter 5 Jahren.

Rotavirus ist die wichtigste Ursache von dehydrierender Gastroenteritis bei Kindern und Kleinkindern. Jährlich sterben daran ca. 450.000 Kinder unter 5 Jahren. Eine Infektion kommt in den ersten Lebensjahren immer vor und kann symptomatisch oder asymptomatisch verlaufen. Eine schwere Infektion tritt meistens zwischen dem 6. Lebensmonat und dem 2. Lebensjahr auf. Da man ein von Rotaviren verursachte Gastroenteritis mithilfe klinischer Verfahren allein nicht leicht unterscheiden kann, ist es wichtig diagnostische Tests durchzuführen, um das weitere Vorgehen in der Patientenbehandlung festzulegen.

Adenovirus ist, nach Rotavirus, die zweithäufigste Ursache von Gastroenteritis in Kleinkindern. Das Virus verursacht auch fiebrige Krankheiten und Atemwegsinfekte. Adenoviren sind ebenfalls ubiquitär. Die meisten Menschen zeigen ab dem 10. Lebensjahr serologische Befunde einer früheren Infektion. Die meisten Infektionen sind mild und selbstlimitiert. Eine Diagnose ist dennoch sinnvoll, um den behandelnden Arzt in der weiteren Patientenbehandlung zu unterstützen, vor allem in Kombination mit den Rotavirus Testergebnissen.

Neben einer Unterstützung in der Diagnose von Rota- und Adenovirus-Infektionen, können die Testergebnisse auch für die Überwachung therapeutischer Maßnahmen herangezogen werden.^{1,2}

WARNUNGEN UND VORSICHTSMASSNAHMEN

- Nur für die In-vitro Diagnostik. Nicht nach dem Verfallsdatum verwenden.
- In der Umgebung der Testdurchführung nicht rauchen, essen oder trinken!
- Alle Proben sollten als potentiell gefährlich angesehen und in gleicher Weise wie infektiöses Material behandelt werden. Der Teststreifen sollte nach Verwendung in einem passenden Biogefährdungs-Behälter entsorgt werden.
- Beim Umgang mit den Proben sollten Laborhandschuhe, angemessene Laborkleidung und eine Schutzbrille getragen werden.
- Der gebrauchte Test sollte laut lokalen Bestimmungen entsorgt werden.

LEISTUNGSMERKMALE

Analytische Sensitivität

Adenovirus

Adenovirus Typ 40 1x 10⁵ TCID₅₀/mL
 Adenovirus Typ 41 2x 10⁴ TCID₅₀/mL

Rotavirus

Rotavirus Wa 1x 10⁴ TCID₅₀/mL

Diagnostische Genauigkeit

Die DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette wurde mit einem anderen kommerziell erhältlichen Schnelltest verglichen. Die folgenden Ergebnisse wurden erzielt:

Rotavirus

Methode	Ergebnis	Anderer Schnelltest		Gesamt-Ergebnis
		Positiv	Negativ	
Rota/Adeno Combi Cassette	Positiv	214	6	220
	Negativ	6	824	830
Gesamtergebnis		220	830	1050

Relative Sensitivität: 97,3 % Relative Spezifität: 99,3 %
 Genauigkeit: 98,9 %

Adenovirus

Methode	Ergebnis	Anderer Schnelltest		Gesamt-Ergebnis
		Positiv	Negativ	
Rota/Adeno Combi Cassette	Positiv	197	6	203
	Negativ	7	840	847
Gesamtergebnis		204	846	1050

Relative Sensitivität: 96,6 % Relative Spezifität: 99,3 %
 Genauigkeit: 98,8 %

Kreuzreaktivität

Die DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette kann mit Rotavirus-Antigenen aus Affe oder Schwein kreuzreagieren.

Analytische Spezifität

Die folgenden Organismen wurden getestet und zeigten keine Interferenzen mit der DIAQUICK Rota/Adeno Combi Cassette:

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| - <i>Campylobacter jejuni</i> | - <i>Klebsiella pneumonia</i> | - <i>Staphylococcus aureus</i> |
| - <i>Candida albicans</i> | - <i>Listeria monocytogenes</i> | - <i>Shigella flexneri</i> |
| - <i>Clostridium perfringens A</i> | - <i>Moraxella catarrhalis</i> | - <i>Shigella sonnei</i> |
| - <i>Citrobacter freundii</i> | - <i>Neisseria gonorrhoeae</i> | - <i>Streptococcus dysgalactiae</i> |
| - <i>Enterococcus faecalis</i> | - <i>Pseudomonas aeruginosa</i> | - <i>Streptococcus agalactiae</i> |
| - <i>Escherichia coli</i> | - <i>Staphylococcus epidermidis</i> | - <i>Streptococcus pyogenes</i> |

ERWARTETE WERTE

Erwartete Werte einer bestimmten Population sollten für jedes Labor bestimmt werden. Die Positivrate eines Labors kann abhängig von geographischer Lage, Jahreszeit und Lebensbedingungen variieren.

ABFALLENTSORGUNG

Die lokalen Bestimmungen sind zu beachten.

EINSCHRÄNKUNGEN

- Der Test zeigt nur die qualitative Präsenz von Rota- und Adenovirus-Antigenen in humanen Stuhlproben an. Weder der quantitative Wert noch die Steigungsrate von Rota- oder Adenovirus Antigenen kann mit diesem Test bestimmt werden.
- Dieser Test liefert nur vorläufige Ergebnisse. Alle Ergebnisse müssen mit anderen klinischen Tests und Informationen, die dem behandelnden Arzt zur Verfügung stehen, bestätigt werden. Eine endgültige klinische Diagnose sollte nur getroffen werden, nachdem alle Klinik- und Laborbefunde ausgewertet wurden.
- Der Test ist nur zur Einmal-Verwendung. Für jede Probe muss eine eigene Cassette verwendet werden.

BIBLIOGRAPHIE

- Mandell et al. Principles and Practice of Infectious Diseases. 8th Ed. Elsevier Saunders, 2015
- Jayoung Kim MD et al. Evaluation of an Immunochromatographic Assay for the Rapid and Simultaneous Detection of Rotavirus and Adenovirus in Stool Samples. Ann Lab Med 2014;34:216-22
- Al-Yousif YJ et al 2001. Evaluation of a latex agglutination kit (Virogen Rotatest) for detection of bovine rotavirus in fecal samples. Clin. Diagn. Lab. Immunol. 8:496-498
- Bellinzoni RC et al 1990. Microbiology of diarrhea in young beef and dairy calves in Argentina. Rev. Argent. Microbiol. 22:130-136.
- Bendali FH 1999. Pattern of diarrhea in newborn beef calves in southwest France. Vet. Res. 30:61-74.
- Benfield DAJJ et al 1984. Comparison of a commercial enzyme linked immunosorbent assay with electron microscopy, fluorescent antibody, and virus isolation for the detection of bovine and porcine rotavirus. Am. J. Vet. Res. 45:1998-2002.
- Chinsangaram JGY et al 1993. PCR detection of group A bovine rotaviruses in feces. J. Vet. Diagn. Investig. 5:516-521.
- Wood SR et al 1997. Rapid detection and serotyping of adenovirus by direct immunofluorescence. J. Med. Virol. 51: 198-201

