

CITO TEST® Strep A – ШВИДКИЙ ТЕСТ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ СТРЕПТОКОКОВОЇ АНГІНИ.



БІЛЬ У ГОРЛІ



Біль у горлі, як симптом гострого фарингіту і тонзиліту, є найчастішою причиною звернення за амбулаторною медичною допомогою або самолікування.

Особливості ранньої діагностики нестрептококових тонзилофарингітів у дітей / Л. А. Іванова, У. І. Марусик, І. Б. Горбатюк // ScienceRise. Medical science. - 2016. - № 1(3). - С. 26-31.

Pharmasco[®]

ТЕРМІНОЛОГІЯ

Гострий тонзиліт (від лат. tonsillae - мигдалики), в побуті - ангіна (від лат. ango - «стискаю, здавлюють, душу» - це гостре запалення мигдаликів, яке може бути викликане:



Бактеріями



Вірусами



Грибками

Фарингіт, являє собою запальне захворювання глотки, в даний час в закордонних джерелах в зв'язку з єдиними підходами до лікування обидва цих захворювання об'єднують в одне і називають «тонзилофарингіт», так як запалення мигдалин рідко обходиться без запалення задньої стінки глотки і навпаки.

Pharmasco[®]

β-гемолітичний стрептокок групи А (піогенний стрептокок, БГСА *S.pyogenes*)



- ✓ **БГСА** – відноситься до патогенної мікрофлори
- ✓ **БГСА** – викликає ангіну, скарлатину, рожу
- ✓ Інфекція передається повітряно-крапельним і контактно-побутовим шляхом, а також через харчові продукти

Симптоми гострого тонзилофарингіту



- ✓ температура тіла до 38-40°C
- ✓ біль у горлі, що посилюється при ковтанні, навіть рідини
- ✓ місцеві ознаки запалення піднебінних мигдалин: гіперемія, наявність на поверхні нальоту, ексудату

Pharmasco®

ЕТІОЛОГІЯ

За даними Центру по контролю і профілактиці захворювань, переважна більшість випадків гострого тонзилофарингіта має вірусне походження



Лікарю часто доводиться приймати рішення призначати чи не призначати антибіотики. Відрізнити стрептококовий тонзилофарингіт від вірусного, ґрунтуючись виключно на клінічних даних, не завжди можливо!

Pharmasco[®]

РІЗНА ЕТІОЛОГІЯ – РІЗНИЙ ПІДХОД ДО ЛІКУВАННЯ!

β- ГЕМОЛІТИЧНИЙ
СТРЕПТОКОК ГРУПИ А

АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ
ПРОТЯГОМ 10 ДНІВ!

ВІРУСИ, ГРИБКИ

НВ! Антибіотики не
потрібні!

1. Дієта
2. НПЗЗ
3. Місцева терапія: таблетки для розсмоктування, зрошення глотки аерозолями

Pharmasco[®]

ДОЛЯ ПАЦІЄНТА ЗАЛЕЖИТЬ ВІД ШВИДКОСТІ ТА ОБГРУНТОВАНOSTІ РІШЕННЯ ЛІКАРЯ

70% пацієнтів – АБ-терапія
20-30% - стрептококовий фарінгіт
НВ! АНТИБІОТИКОРЕЗИСТЕНТНІСТЬ!

Несвоєчасне призначення антибіотика
при стрептококовій ангіні **доведено**
призводить до тяжких ранніх та пізніх
ускладнень!



Pharmasco[®]

РАННІ УСКЛАДНЕННЯ СТРЕПТОКОКОВОЇ АНГІНИ



Отит



Синусит



Мастоїдит



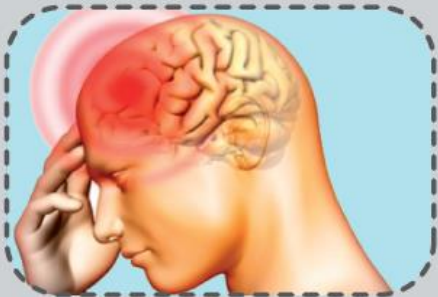
Лімфаденіт



Паратонзиллярний абсцес



Пневмонія



Менінгіт



Сепсис



Інфекційно-токсичний шок

Pharmasco[®]

ПІЗНІ УСКЛАДНЕННЯ СТРЕПТОКОКОВОЇ АНГІНИ

ПАНДАС (англ. PANDAS, Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated with Streptococcal infections — акронім «дитячі аутоімунні нервово-психічні розлади, асоційовані зі стрептококковими інфекціями») — термін, який використовується для опису стану у дітей, при якому швидко розвивається obsесивно-компульсивний розлад та/або тикові розлади, в том числі синдром Туретта, після того, як вони перехворіли групою стрептококових інфекцій, таких, як гострий фарингіт і скарлатина¹.



PANDAS

онічну ревматичну
ажень серця.

ГОСТРА РЕВМАТИЧНА ЛИХОМАНКА: СУЧАСНИЙ ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ Хіміон Л.В., доктор медичних наук, доцент.
Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

Pharmasco®

Діагностика тонзилофарингіта: шкала МакАйзека

Тактика лікаря в залежності від суми баллів за Шкалою

ВВ! Тільки у половини (51-53%) пацієнтів з високим балом (3-5) за шкалою МакАйзека виявляють БГСА.

лімфовузлів	
Набряк мигдалин та наявність ексудату	1
Вік: 3-14 років 15-18 років 45 та більше	1 0 -1

2
3

11-17
28-35

Бактеріологічне дослідження мазка, антимікробна терапія при позитивному результаті

>4

51-53

Емпіричне лікування (при лихоманці, поганому загальному стані та нещодавньому початку) або мікробіологічна діагностика

Тактика лікаря

Немає необхідності в подальшому обстеженні та лікуванні

Діагностика тонзилофарингіту

Золотим стандартом діагностики БСГА-тонзиллофарингітів є культуральне дослідження

Але рутинно воно проводиться не завжди!

Одним з методів діагностики стрептокока групи А є експрес-діагностика. Швидкі тести для виявлення стрептококу допомагають протягом **5 хвилин** визначити наявність стрептокока групи А!

Pharmasco[®]

CITO TEST® STREP A



Швидкий тест для діагностики стрептокової ангіни – призначений для якісного виявлення антигенів стрептококу групи А у мазках із зіву з метою діагностики стрептококових тонзиліту та фарингіту.

Чутливість – 95,2%

Специфічність – 98,1%

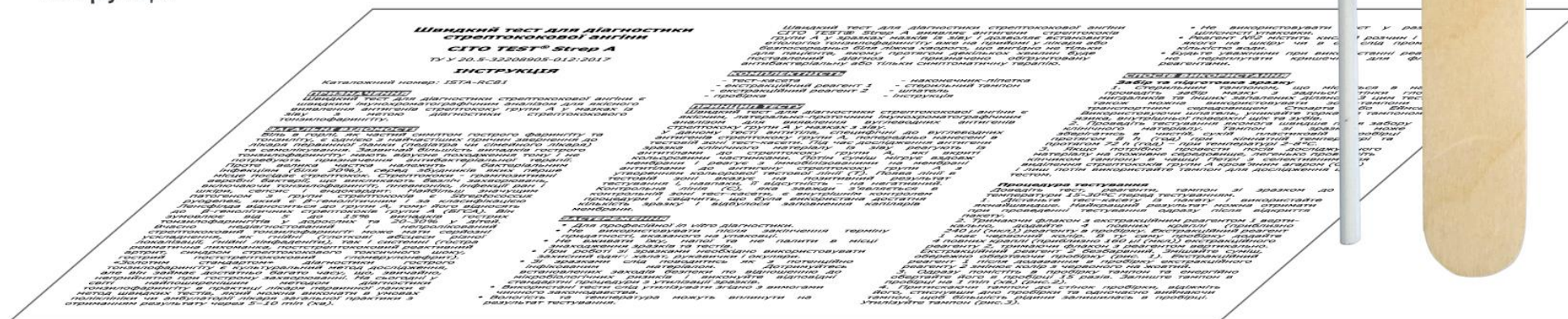
Pharmasco®

ШВИДКИЙ ТЕСТ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ СТРЕПТОКОКОВОЇ АНГІНИ

CITO TEST® STREP A

Комплектність тесту:

- тест-касета
- екстракційний реагент №1
- екстракційний реагент №2
- пробірка
- наконечник-піпетка
- стерильний тампон
- шпатель
- інструкція



Pharmasco®

Переваги використання CITO TEST® STREP A

β-ГСА +



Ідентифікація β-ГСА і подальше призначення антимікробної терапії важливе: 1, 2, 3, 4

1. Для зменшення ризику розвитку інфекційних і аутоімунних ускладнень.
2. Для швидкого усунення інтенсивності і тривалості симптомів.
3. Для запобігання розповсюдження інфекції.

β-ГСА -



Виключення стрептокової етіології дозволяє: 1, 2, 3, 4

1. Мінімізувати наслідки необгрунтованого призначення антибіотиків:
 - розвитку антибіотикорезистентності;
 - появи побічних ефектів антибіотиків.
2. Зменшити вартість лікування.

Pharmasco®