

Циклове керівництво

Швидкі тести:
Аптечна група
Госпітальна група



Посібник з просування
квітень – червень 2025 р.
Конфіденційно. Тільки для внутрішнього використання

Зміст

1. [Цикловий план візитної активності.](#)
2. [Програма роботи](#)
3. [Структура Візиту ТПРК](#)
4. [Ресні група CITO TEST® Strep A, CITO TEST® Covid-19, CITO TEST® Covid-19 Ag+ Грип, CITO TEST® Грип](#)
5. [Інфекції, CITO TEST® Гепатит В та С,](#)
6. [Кишкові інфекції CITO TEST ROTA, CITO TEST H.Pylori Ag](#)
7. [Ацетонемічний синдром, CITOLAB К](#)
8. [Виявлення різних типів наркотичних речовин в сечі, Sniper](#)
9. [Акушерство та гінекологія CITOLAB pH vaginal, ActimPROM](#)
10. [Тести для визначення вагітності та овуляції Ultra, Duet, Secret, Solo mini](#)
11. [Тести госпітальної групи](#)

[ВІЛ](#)
[Сифіліс](#)
[Гепатит А, В\(combo\)](#)
[Аденовірус](#)
[Астровірус](#)

[Норовірус](#)
[Клостридії](#)
[Панкреатит](#)
[Кальпротектин](#)
[Лактоферин](#)
[Тропонін](#)

[Кардіо комбо](#)
[ПСА](#)
[Ракоембріональний антиген](#)
[Прихована кров \(FOB\)](#)
[FOB трансферин](#)

12. [Візити](#)
 - [Педіатри](#)
 - [Сімейні лікарі](#)
 - [Гастроентерологи](#)
 - [Гінекологи](#)
 - [Аптеки](#)
13. [Для нотаток](#)

Цикловий план візитної активності.

Початок	Закінчення	Таргет- група	В базі	візитів в місяць	Кількість візитів за весь період	Кратність за період
01.04.2025	30.06.2025	Педіатр	20	43	130	6,5
Робочих днів	65	Сімейний лікар/терапевт	5	11	33	6,5
		Гастроентеролог	5	11	33	6,5
		Гінеколог	5	11	33	6,5
		Аптеки	50	108	325	6,5
		Анестезіолог	5	11	33	6,5
Кількість візитів на день	9 до лікарів та ЛПР 5 до аптек	Лабораторія	25	27	81	3,25
		ЛПР ЦПМСД	15	16	49	3,25
		ЛПР	30	65	195	6,5
візитів	910	Підсумок	160	303	910	

Кількість візитів по тестах	Кількість візитів за весь період
CITO TEST® Strep A	303
CITO TEST® Гепатит В и С	49
Респі (Covid-19+Грип)	200
CITOLAB K	347
CITO TEST® H.Pylori Ag	65
CITOLAB pH vaginal	195
Actim PROM	33
Тести на вагітність	217
CITO TEST ROTA	228
Sniper	228



Програма роботи

Сітка візитів на 2 промоційний цикл 2025 р.							
Кількість	Спеціальність	Квітень		Травень		Червень	
		1-й візит	2-й візит	1-й візит	2-й візит	1-й візит	2-й візит
50	АПТЕКИ	CITO TEST® Strep A	Sniper	CITO TEST® Strep A	Ресні (Covid-19+Грип)	CITOLAB K	CITOLAB K
		Тести на вагітність	CITOLAB pH vaginal	Тести на вагітність	CITOLAB pH vaginal	CITO TEST® Strep A	Ресні (Covid-19+Грип)
		Ресні (Covid-19+Грип)	CITO TEST ROTA	CITOLAB K	CITO TEST ROTA	Тести на вагітність	CITO TEST ROTA
		CITOLAB K	Тести на вагітність	Ресні (Covid-19+Грип)	Sniper	Sniper	CITOLAB pH vaginal
20	ПЕДІАТР	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A	CITOLAB K
		CITOLAB K	CITOLAB K	CITOLAB K	CITOLAB K	CITOLAB K	CITO TEST ROTA
		Ресні (Covid-19+Грип)	Sniper	CITO TEST ROTA	Sniper	CITO TEST ROTA	Sniper
5	СІМЕЙНИЙ ЛІКАР (терапевт поліклініки)	Ресні (Covid-19+Грип)	CITO TEST H.Pylori Ag	Ресні (Covid-19+Грип)	CITO TEST® H.Pylori Ag	CITO TEST H.Pylori Ag	CITO TEST® Гепатит В и С
		CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® H.Pylori Ag	Ресні (Covid-19+Грип)	CITO TEST® Гепатит В и С	CITO TEST H.Pylori Ag
		CITO TEST® H.Pylori Ag	CITO TEST® Гепатит В и С	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A	CITO TEST® Strep A
5	ГАСТРОЕНТЕРОЛОГ	CITO TEST H.Pylori Ag	CITO TEST H.Pylori Ag	CITO TEST H.Pylori Ag	CITO TEST H.Pylori Ag	CITO TEST H.Pylori Ag	CITO TEST H.Pylori Ag
		CITO TEST® Гепатит В и С	CITO TEST® Гепатит В и С	CITO TEST® Гепатит В и С	CITO TEST® Гепатит В и С	CITO TEST® Гепатит В и С	CITO TEST® Гепатит В и С
5	АКУШЕР - ГІНЕКОЛОГ	CITOLAB pH vaginal	CITOLAB pH vaginal	CITOLAB pH vaginal	CITOLAB pH vaginal	CITOLAB pH vaginal	CITOLAB pH vaginal
		ActimPROM	ActimPROM	ActimPROM	ActimPROM	ActimPROM	ActimPROM



Сітка візитів на 2 промоційний цикл 2025 р.

Кількість	Спеціальність	Квітень	Травень	Червень
30	ЛПР ЛПЗ 2/3/4 рівень, приватні установи	Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100	Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100	Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100
		Автоматичний біохімічний аналізатор BS-240 і реагенти	Автоматичний біохімічний аналізатор BS-240 і реагенти	Автоматичний біохімічний аналізатор BS-240 і реагенти
		Гематологічний аналізатори DH36, DF50 та UN73	Гематологічний аналізатори DH36, DF50 та UN73	Гематологічний аналізатори DH36, DF50 та UN73
		CITOLAB READER 300	CITOLAB READER 300	CITOLAB READER 300
		Гематологічні реагенти (збір потреби)	Гематологічні реагенти (збір потреби)	Гематологічні реагенти (збір потреби)
		Біохімічні реагенти Gesan (збір потреби)	Біохімічні реагенти Gesan (збір потреби)	Біохімічні реагенти Gesan (збір потреби)
		Аналізатор ШОЕ VISION Pro	Аналізатор ШОЕ VISION Pro	Аналізатор ШОЕ VISION Pro
		Швидкі тести прайс-лист	Швидкі тести прайс-лист	Швидкі тести прайс-лист
25	Лабораторія	Швидкі тести прайс-лист	Швидкі тести прайс-лист	Швидкі тести прайс-лист
		Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100	Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100	Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100
		Автоматичний біохімічний аналізатор BS-240	Автоматичний біохімічний аналізатор BS-240	Автоматичний біохімічний аналізатор BS-240
		Гематологічний аналізатор DH36	Гематологічний аналізатор DH36	Гематологічний аналізатор DH36
		Гематологический анализатор DF50	Гематологический анализатор DF50	Гематологический анализатор DF50
		Гематологический анализатор UN73	Гематологический анализатор UN73	Гематологический анализатор UN73
		CITOLAB READER 300	CITOLAB READER 300	CITOLAB READER 300
		Аналізатор ШОЕ VISION Pro	Аналізатор ШОЕ VISION Pro	Аналізатор ШОЕ VISION Pro
15	ЛПР (ЦПМСД)	Гематологічний аналізатор DH36 та DF50	Гематологічний аналізатор DH36 та DF50	Гематологічний аналізатор DH36 та DF50
		Гематологічні реагенти (збір потреби)	Гематологічні реагенти (збір потреби)	Гематологічні реагенти (збір потреби)
		Аналізатор ШОЕ VISION Pro	Аналізатор ШОЕ VISION Pro	Аналізатор ШОЕ VISION Pro
		CITOLAB READER 300	CITOLAB READER 300	CITOLAB READER 300
		Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100	Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100	Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100
		Біохімічні аналізатори та реагенти	Біохімічні аналізатори та реагенти	Біохімічні аналізатори та реагенти
		Швидкі тести прайс-лист	Швидкі тести прайс-лист	Швидкі тести прайс-лист



Структура Візиту ТПРК

Етапи зустрічі	Кроки
Підготовка	Збір інформації, щодо партнера та території
	Підготовка необхідних промо-матеріалів
	Постановка цілі за методикою SMART
	Планування розвитку лояльності партнера
Побудова довірливих відносин	Привітання, представлення себе та компанії
	Декларація цілі візиту в зв'язку з портретом пацієнта
	Прояснення попередньої угоди
Актуалізація цінності	Актуалізація запланованого портрету
	Виявлення/формування потреби
Презентація	Презентація за методикою ХПВ під заплановану потребу
	Ключове повідомлення
	Робота з промо-матеріалами
Робота з запереченнями Використання техніки 5П	Приєднання
	Прояснення
	Презентація рішення
	Перевірка розуміння та перехід до
Укладання угоди	Озвучування домовленостей
Адміністрування та підготовка наступного візиту	Оцінка ефективності проведеного візиту
	Систематизація отриманих даних під час візиту
	Аналіз та планування шляхів подолання перешкод
	Постановка цілі за методологією SMART на наступний візит
	Планування розвитку лояльності партнера



Стратегія брендів

**Респі група тестів: CITO TEST®
Covid-19 Ag, CITO TEST® Covid-
19 Ag + Грип, CITO TEST® Грип,
CITO TEST® Strep A**

ШВИДКІ ІХА-ТЕСТИ для ЕТІОЛОГІЧНОЇ діагностики COVID-19, ГРИПУ та інших гострих респіраторних інфекцій

Гострі респіраторні вірусні інфекції (ГРВІ) мають надзвичайну поширеність в усьому світі. Тільки в Україні кожного року реєструється 10-15 мільйонів хворих на ГРВІ. При цьому, лабораторні можливості для етіологічної діагностики грипу та інших респіраторних інфекцій вкрай обмежені як фізичними можливостями лабораторної служби, так і відсутністю діагностичних тест-систем для цієї мети. Існуючі дотепер класичні методи етіологічної діагностики ГРВІ такі, як ІФА, РНГА, РГГА, РСК та інші втратили свою актуальність та не мають широкого розповсюдження у практичній діяльності сімейного лікаря, лікаря загальної практики, педіатрів, особливо під час підвищеного рівня захворюваності на ГРВІ та у випадках, коли необхідно швидко встановити діагноз "біля ліжка хворого" та призначити якнайшвидше етіотропну терапію.

Після пандемії свинячого або каліфорнійського грипу 2009-2010 років та зважаючи на пандемію коронавірусної інфекції (COVID-19), зумовленої новим збудником SARS-CoV-2, для клінічної практики особливого значення набуває питання термінової етіологічної діагностики гострих респіраторних вірусних інфекцій. Тому поява в Україні ШТ для діагностики COVID-19, грипу А і В, комбінованих тестів на одночасне виявлення як вірусів грипу, так і SARS-CoV-2, відкрила широкі можливості для проведення не тільки етіологічної діагностики, але й скринінгових епідеміологічних досліджень. Крім того, вчасне використання ШТ дозволяє якісно і з високим ступенем вірогідності проводити диференційну діагностику грипу та інших ГРВІ зі схожою симптоматикою.



Коронавірусна інфекція COVID-19

Актуальність

Одним із найбільш вагомих і небезпечних викликів сучасності стала пандемія респіраторної інфекції, спричинена новим коронавірусом людини, який був ідентифікований китайськими вченими шляхом глибокого секвенування геному збудника. Спочатку він дістав назву 2019-nCoV, а 11 лютого 2020 року Міжнародний комітет із таксономії вірусів дав йому офіційне визначення – коронавірус тяжкого гострого респіраторного синдрому-2 (SARS-CoV-2) та віднесено до родини Coronaviridae, підродини Orthocoronavirinae.

Етіологія та маркери інфікування

За сучасною класифікацією до родини Coronaviridae входять близько 40 видів вірусів, що вражають людину, котів, птахів, собак, велику рогату худобу, свиней, кажанів, деяких диких хижих ссавців тощо.

Родина розділена на дві підродини: Letovirinae та Orthocoronavirinae. До підродини ортокоронавірусів входять 4 роди, що отримали назву: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus, Deltacoronavirus. До коронавірусів людини належать 7 видів, з них до роду Alphacoronavirus віднесено [Human coronavirus 229E](#) (HCoV-229E); до роду Betacoronavirus увійшли [Human coronavirus OC43](#) (HCoV-OC43), [Severe acute respiratory syndrome coronavirus](#) (SARS-CoV, 2002-nCoV), [Human coronavirus NL63](#) (HCoV-NL63, New Haven coronavirus), [Human coronavirus HKU1](#) (HCoV-HKU1, 2005-nCoV), [Middle East respiratory syndrome-related coronavirus](#) (MERS-CoV, 2012-nCoV або HCoV-EMC), [Severe acute respiratory syndrome coronavirus 2](#) (SARS-CoV-2, 2019-nCoV).

Коронавіруси - це складної будови РНК-вмісні віруси. Віріон сферичної форми, діаметром 80-200 нм, має щільну суперкапсидну оболонку, вкриту із зовні грушоподібними виступами завдовжки 12-20 нм. Ці виступи (пепломери) складаються із овальної форми головки та тонкої шийки, що чітко означені на ЕМ - фотографіях і нагадують сонячну корону, яка оточує віріон (рис. 1.1).

Пепломери утворені тримерами білка S, який розщеплюється на дві субодиниці - S1 та S2. Субодиниця S1 містить RBD (Receptor-Binding Domain), який відповідає за зв'язування вірусу з іАПФ рецепторами на мембранах клітини. Антитіла до S-RBD блокують можливість проникнення вірусу у клітину організму, таким чином нейтралізуючи його.

У суперкапсидній оболонці розташовані транс-мембранні білки М та Е. Серцевина віріону представлена нуклеокапсидом зі спіральним типом симетрії та розмірами 60-70 нм. Один із білків, а саме білок N, з'єднаний із нуклеїновою кислотою і входить до складу нуклеокапсиду (РНК в поєднанні із білком N). Геном представлено одонитковою лінійною нефрагментарною молекулою РНК з позитивною полярністю (рис. 1.2). Послідовність основних генів наступна: 5'-RdRp-HE-S-E-M-N-3'.

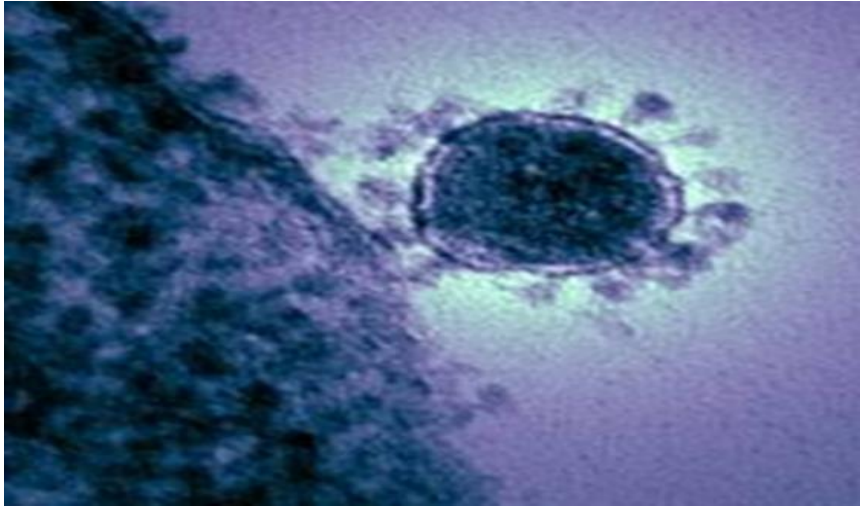


Рис. 1.1. ЕМ-фотографія коронавірусу SARS-CoV-2

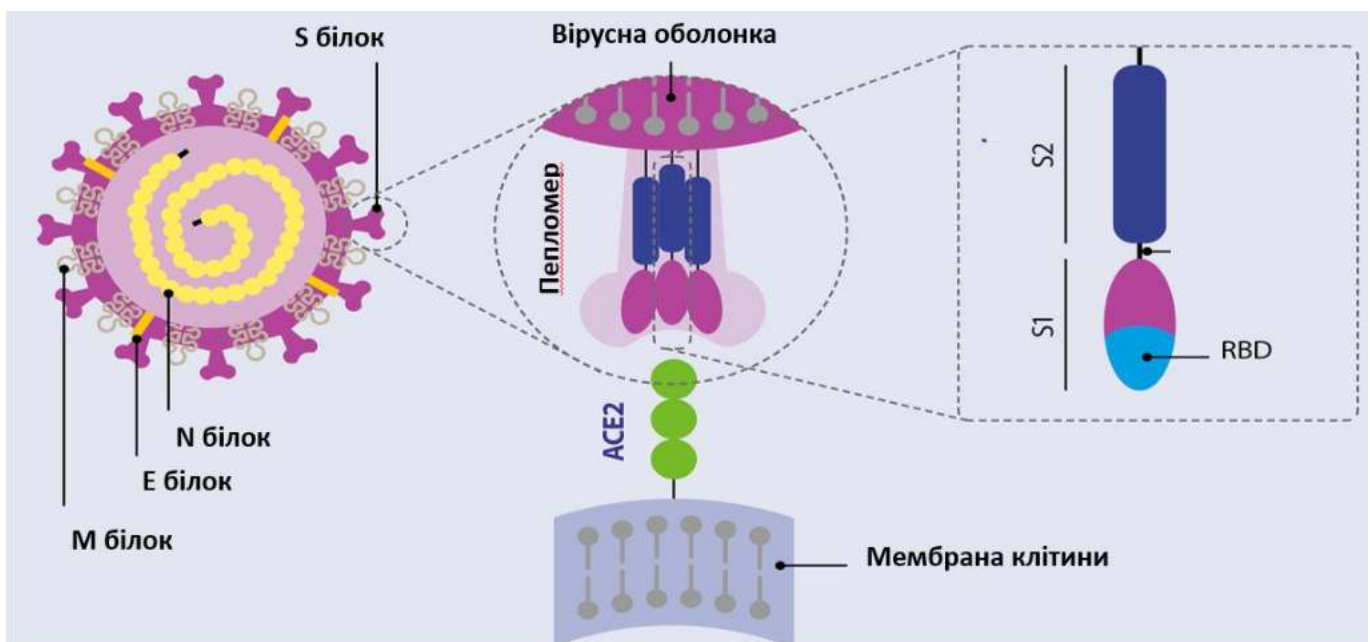


Рис. 1.2. Схематичне зображення будови коронавірусу

Основними маркерами, які мають значення для етіологічної діагностики SARS-CoV-2, і які визначаються ШТ, є: нуклеокапсидний білок N, транс – мембранні білки M та E, білок S, що утворює грушоподібні виступи. Саме ці білки вірусу є «мішенями» при створенні ШТ різними виробниками, в різних країнах світу, проте більшість відомих на часі ШТ націлено переважно на N-білок, який знаходиться всередині вірусу, а отже менше схильний до мутацій і має високу діагностичну цінність як при визначенні антигенів, так і при виявленні антитіл до нього. Визначення антитіл до S білку дає змогу оцінити наявність імунітету до SARS-CoV-2

Інфекція COVID-19 також може бути виявлена побічно - шляхом вимірювання імунної відповіді хазяїна на вірус SARS-CoV-2. Серологічна діагностика особливо важлива для пацієнтів з легкою і середньою тяжкістю перебігу захворювання, які можуть звернутися за допомогою по закінченні двох тижнів від початку захворювання. Це важливий інструмент для оцінки поширеності COVID-19 серед людей, в тому числі для виявлення імунізованих і потенційно «захищених» від зараження SARS-CoV-2.

За наявними даними, антитіла класу А (IgA) розпочинають формуватися і доступні для детекції приблизно з 2-го дня від появи хвороби, досягають піку через 2 тижні та зберігаються тривалий період часу. Антитіла класу М (IgM) розпочинають виявлятися приблизно на 7-му добу від початку хвороби, досягають піку через тиждень і можуть зберігатись упродовж 2-х місяців і більше. Приблизно з 3-го тижня або раніше визначаються антитіла класу класу G (IgG) до SARS-CoV2.

Дослідження сероконверсії (динаміки появи різних класів антитіл) по відношенню до SARS-CoV-2 тільки почали проводитися. На підставі наявних даних можна стверджувати, що потенційне діагностичне значення мають всі три класи антитіл.

Серологічні дослідження доцільні:

- з діагностичними цілями: якщо ПЛР-дослідження не проводилося або дало негативний або невизначений результат, при зберігається підозрі на COVID-19 (визначення IgM, IgG, IgA);
- для оцінки рівня антитіл до вірусу у медичного персоналу, що працює з хворими COVID-19 (визначення IgM, IgG, IgA);
- в епідеміологічних дослідженнях: для обстеження популяції з метою визначення частки перехворіли, які перенесли інфекцію без симптомів, які не контактували з збудником (визначення IgG до N білку);
- при розробці, випробуваннях і контролі ефективності вакцин (визначення IgG до S білку);
- результати серологічних тестів допомагають ідентифікувати потенційних донорів реконвалесцентної плазми (один з методів лікування важких хворих COVID-19) .

CITO TEST® COVID-19 Ag

CITO TEST® COVID-19 Ag є швидким імунохроматографічним тестом для якісного виявлення антигенів SARS-CoV-2 2), в тому числі «Альфа», «Бета», «Гама», «Дельта» та «Лямбда» штамів, у мазках з носоглотки осіб з підозрою на коронавірусну інфекцію. Тест призначений для професійної in vitro діагностики.

CITO TEST® COVID-19 Ag застосовують при перших симптомах ГРВІ та протягом тижня після їх появи, тобто у період найвищого вірусного навантаження.



Важливо пам'ятати, що CITO TEST® COVID-19 Ag не можна застосовувати після закінчення терміну придатності та використовувати в разі пошкодження цілісності упаковки. Зі зразками слід поводитись як з потенційно інфікованим матеріалом, дотримуватись встановлених заходів безпеки по відношенню до мікробіологічних ризиків, після використання його слід знищити (кинути у контейнер для біологічно небезпечних матеріалів).

Увага! При роботі зі зразками необхідно використовувати захисний одяг: медичний халат, одноразові рукавички, медичну маску і захисні окуляри. Вологість та температура можуть вплинути на результат тестування.

Принцип методу

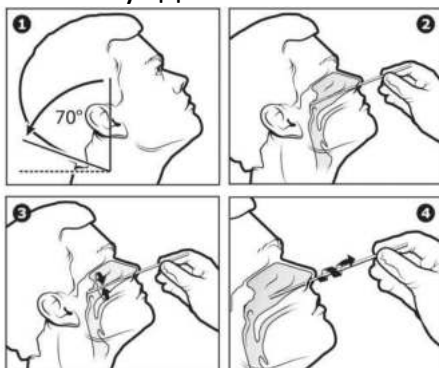
CITO TEST® COVID-19 Ag працює за принципом імунохроматографічного аналізу з візуальним обліком результатів тестування. Під час тестування зразок біологічного матеріалу мігрує по капілярам мембрани за принципом хроматографії. На нітроцелюлозну мембрану в зоні тестової лінії заздалегідь нанесені антитіла до SARS-CoV-2. У місці внесення на мембрану тесту зразок взаємодіє з антитілами до вірусу SARS-CoV-2, міченими кольоровими часточками, утворюючи імунний комплекс. Останній під дією капілярної сили просувається уздовж мембрани і у випадку, якщо зразок містить антигени SARS-CoV-2, вступає в реакцію з антитілами до вірусу, нанесеними в зоні тестової лінії, в результаті чого з'являється кольорова тестова лінія. Якщо зразок не містить антигенів SARS-CoV-2, кольорова тестова лінія не з'являється, що свідчить про негативний результат аналізу. Кольорова лінія, яка завжди з'являється в контрольній зоні, є контролем виконання процедури, тим самим вказуючи, що було використано достатню кількість зразка і заповнення капілярів мембрани відбулося.

Забір зразка

1. Нахиліть голову пацієнта назад приблизно на 45-70°.
2. Легким рухом введіть кінчик стерильного тампона у ніздрю та просувайте його по зовнішній стінці носа паралельно піднебінню приблизно на глибину 5 см (см) для дорослих та 3 см (см) для дітей доки не відчуєте опір дотику задньої стінки глотки.
3. Виконуйте обертальні рухи тампоном всередині протягом декількох с (с)** для того, щоб тампон просякнув секретом.
4. Повільно обертаючи, дістаньте тампон з носової порожнини.

*d - доба

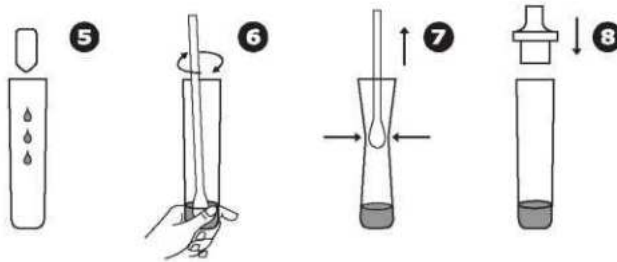
**s - секунда



Забір зразка

Підготовка зразка

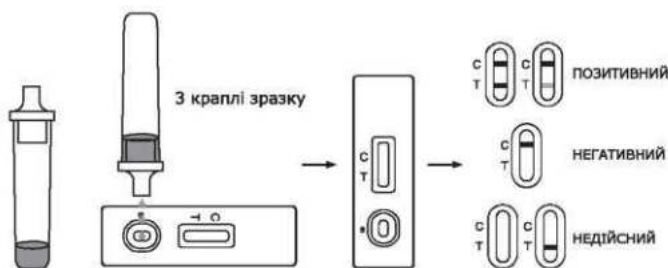
5. Додайте весь буфер у пробірку для зразку.
6. Вставте стерильний тампон у пробірку з буфером. Притисніть його до внутрішньої стінки пробірки і обертайте тампон приблизно протягом 10 секунд.
7. Видаліть тампон, притискаючи його до стінки пробірки для того, щоб отримати максимальну кількість рідини з тампону.
8. Вставте наконечник у отвір пробірки для зразку.



Підготовка зразка

Процедура тестування

1. Приготуйте необхідні для тестування матеріали: тест-касету, тампон, пробірку з буфером та зразком. Доведіть їх до кімнатної температури.
2. Відкрийте запаяний пакет, дістаньте тест-касету з упаковки і використайте протягом 1 год. Найкращий результат можна отримати, якщо провести тестування одразу після відкриття упаковки.
3. Покладіть тест-касету на чисту та рівну поверхню.
4. Переверніть пробірку зі зразком та вносіть 3 краплі отриманої суміші (приблизно 100 мкл) у віконце касети, позначене літерою (S). Почніть відлік часу.
5. Облік результату проведіть на 15 хв. Не беріть до уваги результати тестування пізніше, ніж через 20 хв.



Процедура тестування

Облік результату

ПОЗИТИВНИЙ:* з'являються дві кольорові лінії.** Одна кольорова лінія повинна з'явитися в контрольній зоні (C), а інша - в тестовій (T). Позитивний результат вказує на наявність антигенів SARS-CoV-2 у зразку.

*****Примітка:** інтенсивність забарвлення ліній в тестовій зоні може мінятися в залежності від концентрації антигенів SARS-CoV-2 у зразку. Тому поява кольорової лінії будь-якої інтенсивності в тестовій зоні повинна

розглядатися як позитивний результат.

НЕГАТИВНИЙ: одна кольорова лінія з'являється в контрольній зоні (С). Лінія в тестовій зоні відсутня.

НЕДІЙСНИЙ: контрольна лінія не з'являється. Причиною недійсного результату тестування може бути недостатня кількість використаного зразка, недотримання процедури тестування, термінів придатності та умов зберігання швидких тестів. При отриманні недійсного результату тестування необхідно повторити дослідження з використанням іншої тест- касети.

Обмеження

1. При тестуванні зразків з носоглотки осіб з підозрою на коронавірусну інфекцію необхідно ретельно дотримуватися процедури тестування та інтерпретації результату тесту. Для виконання тесту критичним є правильний забір зразків. Недотримання процедури може призвести до неточних результатів.

2. Швидкий тест CITO TEST® COVID-19 Ag призначений тільки для професійної in vitro діагностики. Тест необхідно використовувати тільки для виявлення антигенів вірусу SARS-CoV-2 у мазках з носоглотки осіб з підозрою на коронавірусну інфекцію. За допомогою тесту не можна визначити ні кількісний вміст, ні ступінь підвищення концентрації антигенів SARS-CoV-2.

3. Позитивний результат тесту вказує лише на наявність антигенів SARS-CoV-2 у зразку і не повинен бути єдиним критерієм для постановки діагнозу коронавірусної інфекції. Як і в усіх випадках діагностики, результат тесту повинен братися до уваги в сукупності з іншою клінічною інформацією, доступною лікарю.

4. У разі, коли результат тесту негативний, а симптоми COVID-19 присутні, рекомендується повторити тестування через декілька днів або провести тестування методом ПЛР.

5. Негативний результат тестування не виключає інфікування коронавірусом, особливо контактних осіб. Слід розглянути можливість подальшого тестування методом ПЛР.

6. Негативний результат тестування можливий у випадку наявності у зразку антигенів коронавірусу у концентрації, нижчій за межу виявлення тесту.

7. Надлишок крові або слизу в зразку може призвести до отримання хибнопозитивних результатів.

8. Позитивні результати на COVID-19 можуть бути обумовлені зараженням іншими видами коронавірусу, або впливом інших чинників.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТУ CITO TEST COVID Ag

Характеристика (Feature)	Перевага, користь (Advantage)	Вигода для пацієнта (Benefit)
Точність: понад 95%	Надійне визначення присутності антигенів COVID-19	Висока довіра лікаря та пацієнта до отриманих результатів

Швидкість результату: 15 хвилин	Зменшує час очікування	Можливість оперативного прийняття рішень щодо ізоляції або лікування
Простота використання	Не потребує складного обладнання чи спеціальної підготовки персоналу	Можливість проведення тестування у будь-якому місці (лікарня, офіс, дім)
Компактний набір	Усі необхідні компоненти включені	Зручність для медперсоналу і пацієнтів
Сертифікований за міжнародними стандартами	Гарантія якості та відповідності регуляторним вимогам	Впевненість у використанні перевірених тестів
Доступна вартість	Економний вибір для масового тестування	Можливість забезпечення великої кількості тестів за обмежений бюджет
Мобільність	Легкий у транспортуванні та використанні	Підходить для масового тестування у віддалених районах чи на підприємствах
Підходить для скринінгу	Швидке виявлення інфікованих навіть без очевидних симптомів	Ефективний контроль за поширенням інфекції

Основні конкуренти



Конкурентні переваги

Властивості нашого тесту	Властивості тесту конкурента	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
Точність: понад 95%	Точність: 70–85%	Пацієнт із симптомами	Висока точність дозволяє уникнути

		COVID-19, який потребує точного діагнозу	помилкових результатів та повторного тестування
Назофарінгальний мазок менше забруднень вище точність	Назальний мазок	Пацієнти (або родичі) з груп ризику яким потрібно поставити точний діагноз і вжити заходів щодо лікування та ізоляції	Вища точність дозволяє вчасно поставити вірний діагноз та вжити необхідних заходів щодо лікування та ізоляції пацієнта
Тонкий гнучкий своб	Товстіший пружний своб	Діти, пацієнти з набряклою подразненою слизовою	Сприяє більш комфортній процедурі проведення тестування

CITO TEST® COVID-19 Ag-Influenza A+B

CITO TEST® COVID-19 Ag-Influenza A+B є швидким імунохроматографічним тестом для якісного виявлення антигенів коронавірусу (SARS-CoV-2) та вірусів грипу А та В у мазках з носоглотки осіб з підозрою на коронавірусну інфекцію/грип А або В.

Для професійної *in vitro* діагностики.

CITO TEST® COVID-19 Ag-Influenza A+B працює за принципом імунохроматографічного аналізу з візуальним обліком результатів тестування. Під час тестування зразок біологічного матеріалу мігрує по капілярам мембрани за принципом хроматографії.

У місці внесення на мембрану смужки на коронавірус, поміченої на касеті як **COVID-19**, зразок взаємодіє з антитілами до вірусу SARS-CoV-2, міченими кольоровими часточками, утворюючи імунний комплекс. Останній під дією капілярної сили просувається уздовж мембрани і, в разі присутності антигенів коронавірусу у зразку, взаємодіє з антитілами до SARS-CoV-2, які були заздалегідь нанесені в зоні тестової лінії, в результаті чого утворюється кольорова тестова лінія.





У місці внесення на мембрану смужки на вірус грипу А та/або В, поміченої на касеті як **FLU A+B**, зразок взаємодіє з антитілами до вірусів грипу А та/або В, міченими кольоровими часточками, утворюючи імунний комплекс. Останній під дією капілярної сили просувається уздовж мембрани і, в разі присутності антигенів вірусів грипу А та/або В, взаємодіє з антитілами до вірусів, які були заздалегідь нанесені в зоні тестових ліній, в результаті чого утворюється одна або дві кольорові тестові лінії.

Наявність кольорової тестової лінії (Т) свідчить про позитивний результат, в той час, як відсутність її вказує на негативний результат тестування. Кольорові лінії, які завжди з'являються в контрольній зоні смужок (С), є контролем виконання процедури, тим самим вказуючи, що було використано достатню кількість зразка і заповнення капілярів мембрани відбулося.

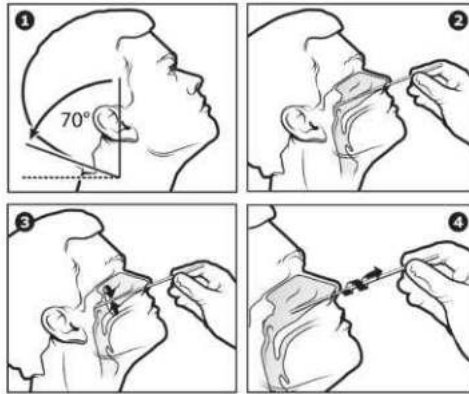
- Лише для професійної *in vitro* діагностики.
- Не застосовувати після закінчення терміну придатності.
- Не вживати їжу, напої та не курити в місці знаходження зразків та тестів.
- Не використовувати тест в разі пошкодження цілісності упаковки.
- Зі зразками слід поводитись як з потенційно інфікованим матеріалом. Дотримуйтесь встановлених заходів безпеки по відношенню до мікробіологічних ризиків і виконуйте відповідні стандартні процедури з утилізації зразків.
- Після використання тест слід знищити у контейнер для біологічно небезпечних матеріалів.
- Не рекомендується зберігати зразки в пробірці з транспортним середовищем, оскільки це може вплинути на результати тестування. Не слід використовувати для тестування зразки, отримані для ПЛР.
- Велика або недостатня кількість отриманого зразка може вплинути на результати тестування.
- При роботі зі зразками необхідно використовувати захисний одяг: медичний халат, одноразові рукавички, медичну маску і захисні окуляри.
- Вологість та температура можуть вплинути на результат тестування.

Забір зразка

1. Нахиліть голову пацієнта назад приблизно на 45-70°.



2. Легким рухом введіть кінчик стерильного тампона у ніздрю та просувайте його по зовнішній стінці носа паралельно піднебінню приблизно на глибину 5 см (см) для дорослих та 3 см (см) для дітей доки не відчуєте опір дотику задньої стінки глотки.
3. Виконуйте обертальні рухи тампоном всередині протягом декількох с (с)** для того, щоб тампон просякнув секретом.
4. Повільно обертаючи, дістаньте тампон з носової порожнини.



Забір зразка

ПРИМІТКА: тестування слід виконувати якомога швидше після забору зразку. Якщо виконати тестування негайно неможливо, слід помістити тампон зі зразком в суху, стерильну та щільно закриту пробірку для зберігання. Такий зразок може зберігатись протягом 8 h (год) при кімнатній температурі та 24 h (год) при 2-8°C.

Підготовка зразка

5. Відкрутіть кришечку пробірки з буфером.
6. Вставте стерильний тампон в пробірку з буфером. Притисніть його до внутрішньої стінки пробірки і обертайте тампон приблизно протягом 10 s (с)**.
7. Видаліть тампон, стискаючи стінки пробірки для того, щоб отримати максимальну кількість рідини з тампону.
8. Закрийте пробірку кришечкою.

ПРИМІТКА: після внесення в пробірку з буфером зразок зберігає стабільність протягом 2 h (год) при кімнатній температурі та 24 h (год) при 2-8°C.

*d - доба

**s - секунда

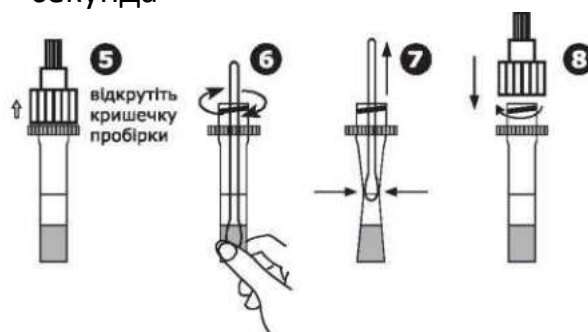
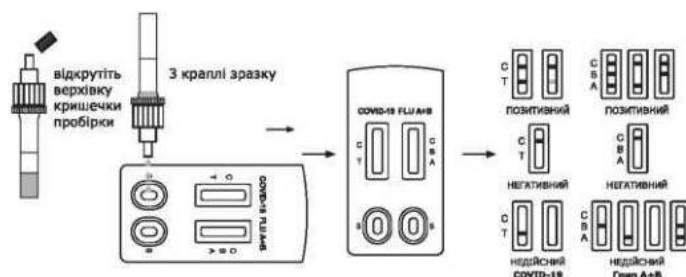


Рис. 7. Підготовка зразка

Процедура тестування



1. Приготуйте всі необхідні для тестування матеріали: годинник, тест-касету, пробірку з буфером та зразком. **Доведіть їх до кімнатної температури.**
2. Відкрийте запаяний пакет, дістаньте тест-касету з упаковки і використайте протягом 1 h (год). Найкращий результат можна отримати, якщо провести тестування одразу після відкриття упаковки.
3. Покладіть тест-касету на чисту та рівну поверхню.
4. Відкрутіть верхівку кришечки пробірки зі зразком, переверніть пробірку та нанесіть 3 краплі отриманої суміші з пробірки (приблизно 100 μ l (мкл)) у кожне віконце касети, позначене літерою (S). Почніть відлік часу.
5. Облік результату проведіть через 15 min (хв). Не беріть до уваги результати тестування пізніше, ніж через 20 min (хв).



Облік результату

Облік результату

ПОЗИТИВНИЙ на COVID-19:* з'являються дві кольорові лінії у лівому віконці тесту.** Одна кольорова лінія повинна з'явитися в контрольній зоні (C), а інша - в тестовій (T). Позитивний результат вказує на наявність антигенів коронавірусу у зразку.

ПОЗИТИВНИЙ на грип А:* з'являються дві кольорові лінії у правому віконці тесту.** Одна кольорова лінія повинна з'явитися в контрольній зоні (C), а інша - у зоні результату на вірус грипу А (A). Позитивний результат вказує на наявність антигенів вірусу грипу типу А у зразку.

ПОЗИТИВНИЙ на грип В:* з'являються дві кольорові лінії у правому віконці тесту.** Одна кольорова лінія повинна з'явитися в контрольній зоні (C), а інша - у зоні результату на вірус грипу В (B). Позитивний результат вказує на наявність антигенів вірусу грипу типу В у зразку.

ПОЗИТИВНИЙ на грип А та В:* з'являються три кольорові лінії у правому віконці тесту.** Одна кольорова лінія повинна з'явитися в контрольній зоні (C), а дві інші - у зоні результату на вірус грипу А та грипу В. Позитивний результат вказує на наявність антигенів вірусів грипу типу А та типу В у зразку.

*****ПРИМІТКА:** інтенсивність забарвлення ліній в тестових зонах може змінюватись в залежності від концентрації антигенів вірусів у зразку. Тому поява кольорової лінії будь-якої інтенсивності в тестовій зоні повинна розглядатися як позитивний результат.

НЕГАТИВНИЙ: одна кольорова лінія з'являється в контрольній зоні (C). Лінії в тестовій зонах тесту відсутні (T/B/A).

НЕДІЙСНИЙ: контрольна лінія не з'являється. Причиною недійсного

результату тестування може бути недостатня кількість використаного зразка, недотримання процедури тестування, недотримання термінів придатності та умов зберігання швидких тестів. При отриманні недійсного результату тестування необхідно повторити дослідження з використанням іншої тест-касети.

Обмеження

1. При тестуванні зразків з носоглотки осіб з підозрою на коронавірусну інфекцію/грип А та/або В необхідно ретельно дотримуватися процедури тестування та інтерпретації результату тесту. Для виконання тесту критичним є правильний забір зразків. Недотримання процедури може призвести до неточних результатів.
2. Швидкий тест CITO TEST® COVID-19 Ag-Influenza A+B призначений тільки для професійної in vitro діагностики. Тест необхідно використовувати тільки для виявлення антигенів вірусів SARS-CoV-2/грипу А та В у мазках з носоглотки людини з метою діагностики коронавірусної інфекції, грипу А та В. За допомогою тесту не можна визначити ні кількісний вміст, ні ступінь підвищення концентрації антигенів вірусів SARS-CoV-2, грипу А та В.
3. Позитивний результат тесту вказує лише на наявність антигенів вірусів SARS-CoV-2/грипу А та В у зразку і не повинен бути єдиним критерієм для постановки діагнозу коронавірусної інфекції або грипу. Як і в усіх випадках діагностики, результат тесту повинен братися до уваги в сукупності з іншою клінічною інформацією, доступною лікарю.
4. У разі, коли результат тесту негативний, а клінічні симптоми захворювання присутні, рекомендується повторити тестування через декілька днів або провести тестування методом ПЛР.
5. Негативний результат тестування можливий у випадку наявності у зразку антигенів коронавірусу/ вірусів грипу А та В у концентрації, нижчій за межу виявлення тесту.
6. Негативний результат тестування не виключає інфікування коронавірусом, особливо контактних осіб. Слід розглянути можливість подальшого тестування методом ПЛР.
7. Негативний результат на грип А або В, отриманий у разі тестування CITO TEST® COVID-19 Ag-Influenza A+B, повинен бути підтверджений методом ПЛР або культуральним методом.
8. Надлишок крові або слизу у зразку може призвести до отримання хибнопозитивних результатів.
9. Позитивні результати на COVID-19 можуть бути обумовлені зараженням іншими видами коронавірусу, або впливом інших факторів. Позитивний результат на грип А та/або В можливий у випадку супутньої бактеріальної інфекції.

ХПВ для презентації ТЕСТУ CITO TEST COMBO AG COVID 19 - ГРИП

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Одночасне визначення	Мінімізує кількість	Економія часу для лікування

трьох захворювань: COVID-19, грип А та В	окремих тестів	та пацієнта, зменшення витрат
Висока чутливість та специфічність	Забезпечує точне визначення кожного вірусу	Довіра до результату тесту та ефективність лікування
Швидкість отримання результату: 10-15 хвилин	Забезпечує швидку діагностику	Оперативне прийняття рішень для ізоляції або початку лікування
Простота використання	Не потребує складного обладнання чи спеціальної підготовки персоналу	Тест може проводитися у будь-яких умовах: лікарня, клініка, польовий пункт
Компактний набір	Усі необхідні компоненти включені	Зручність транспортування та використання
Сертифікований за міжнародними стандартами	Гарантує відповідність нормативним вимогам	Впевненість у якості тестування для лікарів та пацієнтів
Доступна вартість	Економічно вигідний вибір	Дозволяє масове тестування навіть в умовах обмеженого бюджету
Ідеально підходить для скринінгу	Виявлення як симптомних, так і безсимптомних випадків	Зниження поширення інфекцій та запобігання ускладненням у пацієнтів

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ЛІКАРЯ

Швидке прийняття рішень: Завдяки результатам за 15–20 хвилин лікар може оперативно реагувати на стан пацієнта.

Економія часу: Одночасне визначення трьох інфекцій скорочує необхідність проведення кількох окремих тестів.

Зручність роботи: Простота використання тесту зменшує навантаження на лікаря і медичний персонал.

Поліпшення діагностичних можливостей: Висока чутливість і специфічність тесту забезпечують точність діагностики, що підвищує довіру пацієнтів.

Оптимізація ресурсів: Компактний набір дозволяє ефективно організовувати роботу навіть у віддалених або польових умовах.

Покращення контролю за інфекцією: Скринінг симптомних і безсимптомних пацієнтів допомагає вчасно виявляти хворих і зупиняти поширення захворювань.

Зміцнення репутації: Використання сертифікованих і якісних тестів підвищує професійний авторитет лікаря серед колег і пацієнтів.

Економічна ефективність: Доступна вартість тесту дозволяє максимальне



раціонально використовувати бюджет у масовому тестуванні.

Конкурентні переваги

Властивості нашого тесту	Властивості тесту конкурента	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
Точність: понад 95%	Точність: 70–85%	Пацієнт із симптомами COVID-19, який потребує точного діагнозу	Висока точність дозволяє уникнути помилкових результатів та повторного тестування
Назофарінгіальний мазок менше забруднень вище точність	Назальний мазок	Пацієнти (або родичі) з груп ризику яким потрібно поставити точний діагноз і вжити заходів щодо лікування та ізоляції	Вища точність дозволяє вчасно поставити вірний діагноз та вжити необхідних заходів щодо лікування та ізоляції пацієнта
Тонкий гнучкий своб	Товстіший пружний своб	Діти, пацієнти з набряклою подразненою слизовою	Сприяє більш комфортній процедурі проведення тестування

Грип А та В

Актуальність. Грип - одне з небагатьох інфекційних захворювань людини вірусної природи, здатних до пандемічного поширення. Щорічні епідемії грипу та пандемії, що періодично виникають, завдають величезної шкоди як здоров'ю людей, так і економіці будь-якої країни світу.

Сучасна лабораторна діагностика грипу ґрунтується на виділенні збудника в біологічних системах (на курячих ембріонах та в культурі клітин), індикації вірусу, його антигенів, генетичного матеріалу та інших окремих компонентів збудника, а також на виявленні специфічних антитіл у парних сироватках крові (збільшенні титрів протигрипозних антитіл у 4 рази та більше в динаміці захворювання або на визначенні специфічних імуноглобулінів класу М). Найчастіше застосовуються класичні вірусологічні, молекулярно-генетичні та серологічні методи, кожний з яких має свої недоліки та свої позитивні сторони. При цьому незаперечним є той факт, що всі вони вимагають умов добре облаштованої лабораторії, високого професійного рівня персоналу та пролонговані у часі (тривалість дослідження від 2-5 днів до 2-3-х тижнів).

Етіологічна діагностика грипу із застосуванням ШТ може здійснюватися будь-коли і в будь-яких умовах, проте, вона особливо важлива в

міжепідемічний період. Через здатність вірусів грипу викликати ускладнення у певних груп населення важливим також є застосування ІХА-тестів у осіб з важкою хронічною патологією, у вагітних, людей похилого віку та інших осіб із груп ризику.

Етіологія та маркери інфікування.

Вірус грипу людини вперше був виділений в 1933 р. англійськими вірусологами W. Smith, C. Endrewes та P. Laidlaw з носоглоткового змиву хворого на грип. Виділений ізолят отримав назву: вірус грипу людини А (рис.1.3), штам WS. Згодом цей тип вірусу грипу постійно виявлявся під час епідемій. Коли в 1940 р. Т: Fransis і Т:Magill та в 1947 р. С.Talor виділили нові варіанти вірусу грипу, то, з урахуванням порядку та часу виділення, їх позначили першими буквами латинського алфавіту як віруси грипу В і С.

За сучасною класифікацією віруси грипу віднесені до родини Orthomyxoviridae та трьох родів: Influenzavirus A, Influenzavirus B, Influenzavirus C. Віріони плеоморфні, частіше сферичні, діаметром 80-120 нм. Зовні вкриті суперкапсидною оболонкою, яка утворена подвійним шаром ліпідів із зануреними в нього глікопротеїнами та негліколізованими білками. Поверхневі глікопротеїни гемаглютиніни (HA) та нейрамінідаза (NA) формують "шипи". У центрі віріону розташована серцевина, яка складається з нуклеокапсиду, вкритого матриксним (М1) та мембранним білком (М2). Генوم вірусу грипу - одностатчаста фрагментована лінійна РНК мінус - типу. Залежно від приналежності вірусу грипу до відповідного роду геномна РНК має певну кількість фрагментів: Influenzavirus A- 8, Influenzavirus B - 8, Influenzavirus C- 7. Основним маркером, який визначається ШТ, є нуклеопротеїн вірусу (НП), який є типоспецифічним антигеном, спільним для всіх субтипів та штамів вірусу грипу А. Відповідно НП вірусу грипу В є типоспецифічним антигеном, спільним для всіх штамів вірусу грипу В.

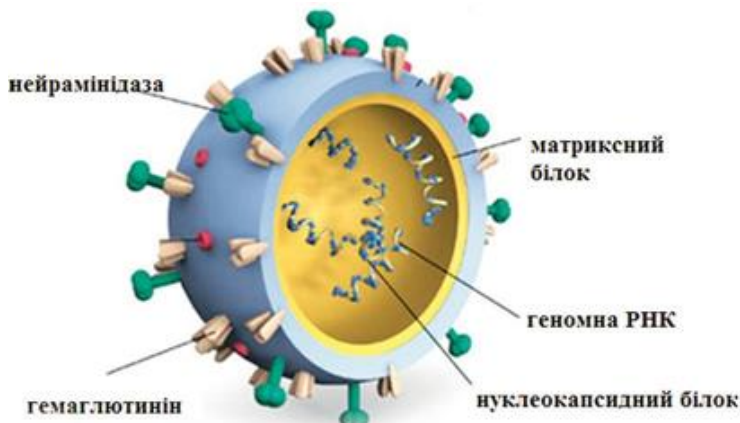
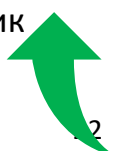


Рис. 1.3. Вірус грипу А

СИТО TEST® INFLUENZA A+B

Це ІХА-тест для якісного визначення нуклеопротеїнів вірусів грипу А та В у хворих. Тест визначає всі відомі субтипи та штами вірусів грипу А і В.

До складу тесту входять: тест-касета, одноразова піпетка, розчинник зразку у флаконі крапельниці, стерильний ватний тампон та інструкція.



Матеріал для дослідження. Мазок з носа.

Призначення. Етіологічна діагностика грипу А і В. Диференційна діагностика між грипом А, В, респіраторною аденовірусною інфекцією та іншими ГРВІ.

Характеристика тесту: чутливість більше 99%, специфічність більше 99%.

Принцип дії тесту. Завдяки наявності на тест-касеті двох окремих мембран він дозволяє визначити присутність НП вірусу грипу А або В, або одночасно А+В. Під час проведення дослідження підготовлений клінічний матеріал додається у лунку тест-касети. Під дією капілярної сили рідина просувається вздовж мембран. Якщо у досліджуваному зразку присутній НП вірусу грипу А чи В, він зв'язується з кон'югатом до вірусу грипу А або В. При цьому утворюється кольорова лінія у тест зоні (Т). Надлишок кон'югату захоплюється в контрольній зоні "С" козячими, протимишиними АТ. Візуально лінія у контрольній зоні завжди має з'являтися для підтвердження, що тест виконано коректно.



Порядок відбору клінічного матеріалу для дослідження від хворих на грип та ГРВІ:

1. Вийняти ватний тампон з упаковки. Відкинути голову назад, високо піднявши підборіддя. Ввести стерильний тампон в одну ніздрю і обережно обертати його декілька разів, торкаючись до стінок носа, для того, щоб отримати максимальну кількість клітин, а не тільки слиз. Після цього вийняти тампон із ніздрі.
2. Зняти ковпачок з флакону-крапельниці і розташувати тампон із зразком у флаконі. Перемішати рідину за допомогою тампона, ретельно обертючи його у флаконі не менш, ніж 10 разів.
3. Стиснути стінки флакону для того, щоб отримати максимальну кількість рідини з тампону. Вийняти та викинути тампон. Закрити флакон кришкою.

Порядок дослідження:

1. Приготувати до процедури тестування клінічний матеріал, тест-касету та годинник відповідно до вимог, викладених в інструкції до тесту. Вийняти ІХА-тест із запаяної упаковки безпосередньо перед проведенням тестування. Звернути увагу на те, що тест-касета має два віконця.

2. Розташувати тест на рівній поверхні віконцем результату догори.

3. Декілька разів енергійно струсити флакон та відрізати кінчик ковпачку.
4. Внести 4 краплі рідини з флакону у віконце нанесення зразку "S".
5. Провести облік результатів. Результат вважається дійсним лише при наявності червоної лінії в зоні контролю "C". Наявність чіткої лінії в зоні контролю "C" засвідчує коректність виконання тестування! (рис. 1.4.)

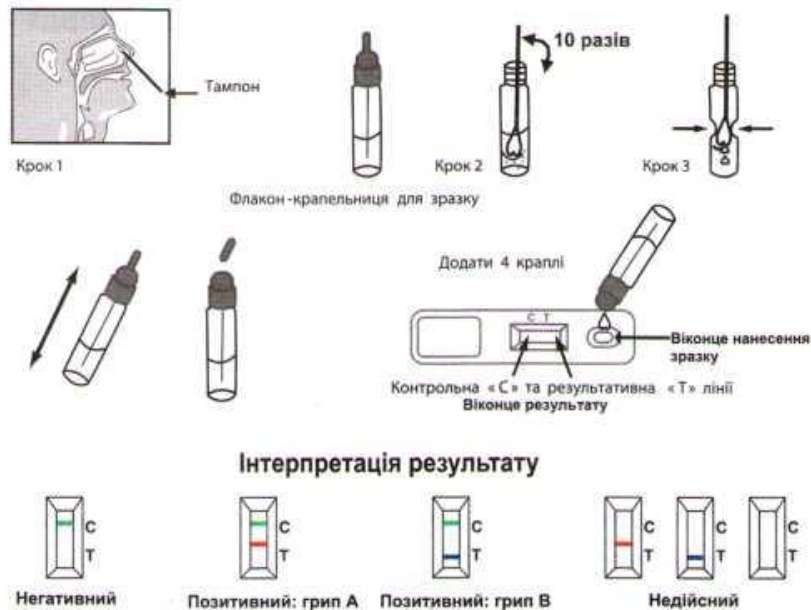


Рис. 1.4. Інтерпретація результатів дослідження на віруси грипу А та В за допомогою CITO TEST® INFLUENZA A+B

Час оцінки та інтерпретація результатів.

Результат оцінюється через 10 хвилин. В залежності від концентрації вірусу проявлення тестової лінії можна спостерігати через 5 хвилин після внесення зразку. Не підлягає обліку результат, який здійснювався через 15-20 і більше хвилин.

Тест позитивний на грип А - поява зеленої контрольної лінії "С" і червоної тестової лінії в зоні "Т" (лінія тесту на грип А) у віконці результату;

Тест позитивний на грип В - поява зеленої контрольної лінії "С" і блакитної тестової лінії в зоні "Т" (лінія тесту на грип В) у віконці результату;

Тест негативний - поява зеленої контрольної лінії "С" у віконці результату; Тест сумнівний - відсутність зеленої контрольної лінії "С" у віконці результату (якщо не з'явилася зелена лінія у контрольній зоні, то тест може бути зіпсований при транспортуванні та зберіганні або при дослідженні додано недостатню кількість зразка). Тест слід повторити.

Обмеження.

1. Тест слід використати протягом 2-х годин після відкриття запаяної упаковки.
2. Тест надає лише попередній діагноз грипу А чи/ та В. Заключний діагноз повинен бути встановлений лікарем після оцінки всіх клінічних та лабораторних даних.
3. Матеріалом для дослідження можуть бути лише мазки з носа.

Використання інших зразків (слина, мокротиння чи сеча) не передбачено. Якість аналізу залежить від якості забору та приготування зразку.

4. Негативний результат тесту можна отримати, якщо кількість зразку недостатня або вміст антигенів нижче порогового рівня чутливості тесту. Тому, рекомендується, щоб негативний результат тесту був підтверджений іншими методами діагностики.

Показання до застосування:

1. Експрес-діагностика грипу.
2. Диференційна діагностика між грипом А та В.
3. Диференційна діагностика з іншими ГРІ.

ХПВ для презентації ТЕСТУ СІТО TEST ГРИП

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Висока чутливість та специфічність	Забезпечує точне визначення вірусів грипу типу А та В	Зниження ризику помилкових результатів та ефективний вибір лікування
Швидкість отримання результату: 15 хвилин	Зменшує час очікування для діагностики	Оперативний початок лікування, особливо у сезони епідемії
Простота використання	Можливість проведення без складного лабораторного обладнання	Тест можна виконувати у клініках, лікарнях, мобільних пунктах та навіть на дому
Компактний набір: усі компоненти включені	Не потребує додаткових витратних матеріалів	Зручність для медперсоналу та пацієнтів
Сертифікований за міжнародними стандартами	Гарантія надійності та відповідність вимогам регуляторів	Довіра медичних установ та відповідність професійним стандартам
Доступна вартість	Економний вибір для масового використання	Дозволяє тестувати більшу кількість пацієнтів навіть у рамках обмеженого бюджету
Можливість визначення двох типів грипу одночасно	Скорочує необхідність виконання кількох тестів	Економія часу та зручність для лікаря і пацієнта
Підходить для скринінгу	Можливість швидкого виявлення хворих навіть у безсимптомній стадії	Ефективний контроль за поширенням вірусу та зниження навантаження на медичну систему

Швидке прийняття рішень: Результат тесту за 15 хвилин дозволяє лікарю оперативно реагувати на стан пацієнта.

Зниження робочого навантаження: Простота використання тесту полегшує процес діагностики та скорочує час на обслуговування пацієнтів.

Можливість роботи у будь-яких умовах: Мобільність тесту дозволяє лікарю обслуговувати пацієнтів навіть у віддалених регіонах або на виїзних прийомах.

Ефективне управління пацієнтами: Визначення двох типів грипу одночасно спрощує постановку діагнозу та вибір правильного лікування заздалегідь до появи основної та супутньої симптоматики.

Покращення епідеміологічного контролю: Скринінг навіть безсимптомних пацієнтів допомагає лікарю ефективніше боротися з поширенням вірусу.

Зміцнення репутації: Використання сертифікованих тестів міжнародного рівня підвищує довіру пацієнтів до лікаря як до фахівця.

Економія ресурсів: Компактний набір та доступна вартість дозволяють оптимально використовувати бюджет, особливо для масового тестування.

Конкурентні переваги

Властивості нашого тесту	Властивості тесту конкурента	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
Точність: понад 95%	Точність: 70–85%	Пацієнт із симптомами COVID-19, який потребує точного діагнозу	Висока точність дозволяє уникнути помилкових результатів та повторного тестування
Назофарінгіальний мазок менше забруднень вище точність	Назальний мазок	Пацієнти (або родичі) з груп ризику яким потрібно поставити точний діагноз і вжити заходів щодо лікування та ізоляції	Вища точність дозволяє вчасно поставити вірний діагноз та вжити необхідних заходів щодо лікування та ізоляції пацієнта
Тонкий гнучкий своб	Товстіший пружний своб	Діти, пацієнти з набряклою подразненою слизовою	Сприяє більш комфортній процедурі проведення тестування

Бета-гемолітичний стрептокок

Актуалізація: Бета-гемолітичний стрептокок (*Streptococcus*) — це вид бактерій, що викликає повний розпад еритроцитів (гемоліз) на кров'яних середовищах. Вони класифікуються за групами Лансфілда (А, В, С тощо)

залежно від специфічних антигенів на поверхні клітин.

Найпоширеніші типи бета-гемолітичних стрептококів:

Група А (*Streptococcus pyogenes*): Викликає ангіни, фарингіти, скарлатину, рожу, ревматичну лихоманку та постстрептококовий гломерулонефрит.

Бета-гемолітичний стрептокок групи А (рис. 1.5) є одним із найбільш поширених **збудників** бактеріальних інфекцій людини. Він спричиняє недуги з ураженням верхніх дихальних шляхів, шкіри з місцевими гнійними процесами та розвитком ускладнень.

На стрептококову інфекцію, зумовлену бактеріями виду *Streptococcus pyogenes*, припадає 20–40% випадків дитячого фарингіту у світі.

Стрептококи достатньо стійкі у зовнішньому середовищі: витримують як низьку, так і високу температуру (нагрівання до 60 °С — протягом 30 хвилин), можуть місяцями зберігатися у висушених мокротинні, гної, крові. Під дією дезінфекційних засобів ці бактерії гинуть за 15 хвилин.

Група В (*Streptococcus agalactiae*): Часто асоціюється з інфекціями у новонароджених, а також у вагітних жінок.

Етіологія та маркери інфікування

Симптоми захворювань, викликаних цими бактеріями: Біль у горлі, висока температура, червоний висип (при скарлатині).

Біль, набряк, почервоніння шкіри (при рожі).

У важких випадках можливий розвиток сепсису чи некротизуючого фасціїту.

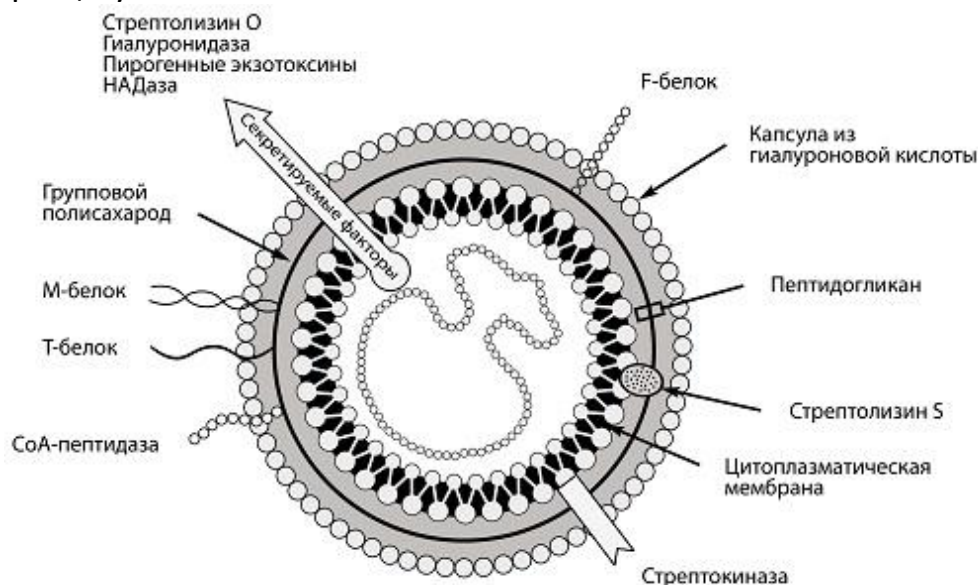


Рис. 1.5. Бета гемолітичний стрептокок групи А

Діагностика:

Бактеріологічний посів: Відбір зразків (мазки із горла, крові або інфікованих тканин).

На сьогодні у світі найпоширенішим методом діагностики стрептококового фарингіту/тонзиліту є швидкий стрептококовий тест із отриманням результату через 5–10 хвилин.

Лікування:

Антибіотики: Пеніцилін є препаратом вибору, проте при алергії використовують альтернативи, такі як макроліди.

Симптоматичне лікування: Жарознижувальні, полоскання горла тощо

Профілактичні заходи спрямовані на ранню діагностику, ізоляцію хворих та усунення причин захворювання. Особливе значення мають санітарно-гігієнічний режим та особиста гігієна.

Швидкий тест для виявлення стрептококу групи А CITO TEST® STREP A

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

Після пандемії COVID-19 серед дітей спостерігається підвищена захворюваність на стрептококові інфекції групи А. У ході дослідження, проведеного фахівцями Варшавського медичного університету (2022-2023 рр.), був зроблений висновок, що стрептокок групи А є домінуючим збудником ускладненої позалікарняної пневмонії у дітей. У 68,2% пацієнтів із такою пневмонією спостерігалися симптоми скарлатини*



До складу тесту входять: тест-касета, одноразова піпетка, розчинник зразку у флаконі крапельниці, стерильний ватний тампон та інструкція.

Матеріал для дослідження. Мазок із задньої стінки глотки.

Призначення. Етіологічна діагностика стрептококової інфекції типу А

Характеристика тесту: чутливість більше 99%, специфічність більше 99%.

Порядок здійснення аналізу:

Стерильним тампоном, що міститься в наборі, візьміть зразок із задньої стінки глотки, мигдалин та інших запалених ділянок і проведіть тестування. **УВАГА:** дотримуйтесь інструкції, яка надана в упаковці тесту.

Крок1

Змішайте у пробірці 6 крапель реагенту №1 та 6 крапель реагенту №2.

Крок2

Енергійно обертайте тампон зі зразком в пробірці 15 разів. Залиште тампон в пробірці на 1 хвилину.

Крок3

Відіжміть тампон, стиснувши пробірку. Утилізуйте тампон.

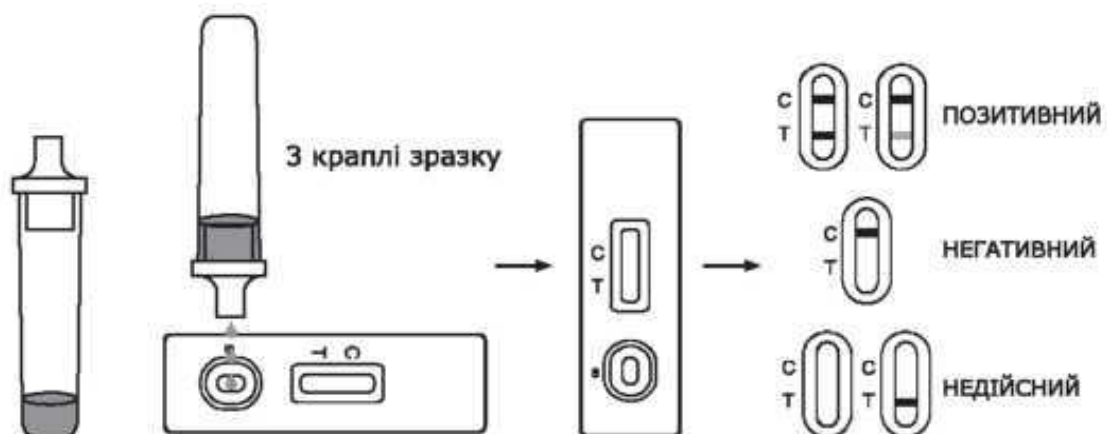
Крок4

Закрийте пробірку.

Крок5

Додайте 3 краплі розчину в лунку (S) для внесення зразка тест-касети і почніть облік часу.

Крок6 **Оцініть результат на 5 хвилині. Не беріть до уваги результати тестування після 10 хвилин!**



ОБЛІК РЕЗУЛЬТАТУ

ПОЗИТИВНИЙ з'являються дві кольорові лінії у віконці тесту. Одна кольорова лінія повинна з'явитися в контрольній зоні (C), а інша - в тестовій (T). Позитивний результат вказує на наявність антигенів бета гемолітичного стрептококу у зразку.

ПРИМІТКА: інтенсивність забарвлення ліній в тестовій зоні може змінюватись в залежності від концентрації антигенів у зразку. Тому поява кольорової лінії будь-якої інтенсивності в тестовій зоні повинна розглядатися як позитивний результат.

НЕГАТИВНИЙ: одна кольорова лінія з'являється в контрольній зоні (C). Лінії в тестовій зоні тесту відсутні (T).

НЕДІЙСНИЙ: контрольна лінія не з'являється. Причиною недійсного результату тестування може бути недостатня кількість використаного зразка,

недотримання процедури тестування, недотримання термінів придатності та умов зберігання швидких тестів. При отриманні недійсного результату тестування необхідно повторити дослідження з використанням іншої тест-касети.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТУ CITO TEST STREP A

Характеристики (Features)	Користь (Advantages)	Вигоди для пацієнта (Benefits)	
Швидкість аналізу: результат за 5-10 хвилин	Економія часу: оперативне прийняття рішень	Покращення якості медичних послуг: швидке підтвердження інфекцій.	
Висока чутливість і специфічність 99.8%	Зниження навантаження на лабораторії	Рішення в реальному часі: обґрунтовані клінічні рішення	
Зручність використання: не потребує обладнання	Простота впровадження: підходить для всіх медичних закладів	Раціональне використання антибіотиків: уникнення необґрунтованих призначень	
Компактний формат: легко транспортується	Підвищення довіри пацієнтів: швидкі результати	Задоволеність пацієнтів: швидкість і точність підвищують довіру	
Доступна ціна в порівнянні з ціною бак посіву	Зменшення витрат для медичних закладів і пацієнтів	Ширший доступ до якісного тестування навіть у регіонах із обмеженим фінансуванням	
Виробник з більш ніж 20-річним досвідом	Перевірена якість і надійність продукту	Довіра до продукту завдяки репутації виробника	
Широка представленість в аптеках	Легкий доступ для лікарів і пацієнтів	Забезпечення швидкого отримання тесту для використання у клінічній практиці	

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ДЛЯ ЛІКАРЯ

Економія часу: Можливість швидко отримати результат і не витратити час на очікування лабораторного аналізу.

Прийняття рішень у реальному часі: Можливість призначити лікування або виключити необхідність антибіотикотерапії прямо під час візиту пацієнта.

Зменшення робочого навантаження: Тест простий у використанні і не потребує складної підготовки чи залучення лабораторного персоналу.

Підвищення професійної репутації: Завдяки швидкій і якісній діагностиці лікар викликає довіру та задоволення у пацієнтів.

Раціональне використання ресурсів: Мінімізація необґрунтованого призначення антибіотиків, що допомагає слідувати за стандартами лікування.

Підтримка прийняття клінічних рішень: Тест може бути використаний як підтвердження попереднього діагнозу, що допомагає впевненості в лікуванні.

Доступність продукту: Широка представленість тесту в аптеках та його невисока

ціна зменшують бар'єри до його використання.

Задоволення роботою: Швидкі результати дозволяють лікарю отримувати більше позитивних відгуків від пацієнтів, що підвищує його мотивацію.

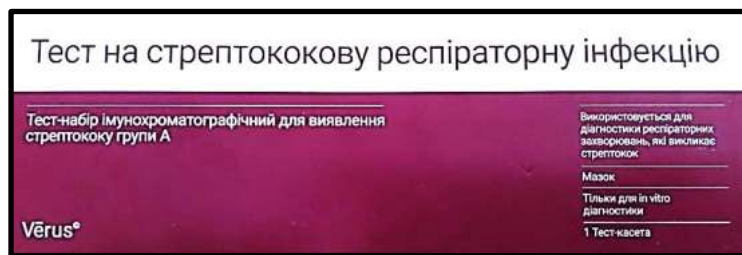
Гнучкість у роботі: Тест може бути використаний у будь-яких умовах — як у клініці, так і у виїзних умовах, завдяки його портативності.

Комфорт у спілкуванні з пацієнтом: Можливість обговорити діагноз і подальші кроки з пацієнтом одразу після отримання результату.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ

Характеристика тесту СІТО TEST STREP A	Характеристика бак посіву	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
Результат за 5-10 хвилин	Результат через 24-48 годин	При необхідності швидкого прийняття рішення (наприклад, важкий стан пацієнта)	Швидка діагностика дозволяє негайно розпочати лікування або виключити інфекцію
Не потребує спеціального обладнання та навичок	Вимагає складного обладнання та підготовленого персоналу	У віддалених або невеликих медичних закладах, де немає лабораторії, звернувся телефоном	Легкість використання тесту забезпечує доступність діагностики навіть у ресурсно обмежених умовах
Висока чутливість, та точність	Максимальна точність завдяки культури бактерій	Гострі симптоми, зниження якості життя	Швидкий тест може служити першою лінією діагностики, а лабораторний метод — підтвердити результат у складних випадках
Доступна ціна	Вища вартість (враховуючи обладнання та ресурси)	У випадках з обмеженим бюджетом на діагностику	Швидкий тест знижує витрати як для медичного закладу, так і для пацієнта
Використання прямо під час прийому	Потребує транспортування зразка до лабораторії	отримати діагноз та рекомендації під час одного візиту	Дозволяє лікарю прийняти клінічне рішення під час одного візиту пацієнта

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



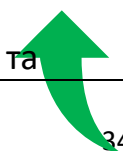
Характеристика тесту CITO TEST STREP A	Характеристика тесту конкурента Verus	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
В назві вказано «Ангіна», «Скарлатина», «при болю в горлі»	Ні	Перелякані батьки, дитина вперше захворіла	Простіше пояснити пацієнтові, або покупцеві доцільність проведення тесту
Є нац кешбек	Ні	Люди які запитують українські товари в аптеці, просять дешевше, (за рахунок кешбеку)	При купівлі тесту Strep A Фармаско покупець отримує знижку в вигляді кешбеку, Підтримка відчизняної економіки.
В комплекті шпатель	ні	Пацієнти, які проводять тестування вдома, особливо для дітей	Підвищує зручність, а отже точність проведення тестування
Буфер - кришка закручується, зменшує ризик проливання.	Буфер, кришка захлопується, ризик розлити.	Пацієнти, які проводять тестування вдома, велика черга пацієнтів на прийомі	Підвищує зручність, а отже точність проведення тестування
Буфер -Піпетка, точне дозування	Буфер - Нема піпетки - неможна визначити кількість крапель	Пацієнти, які проводять тестування вдома, велика черга пацієнтів на прийомі	Підвищує зручність, а отже точність проведення тестування
Місце для встановлення пробірки в упаковці	Ні, штатив відсутній	Пацієнти, які проводять тестування вдома, велика черга	Підвищує зручність, а отже точність проведення тестування

		пацієнтів на прийомі	
Повний набір для проведення тесту	Потрібні додаткові компоненти	Пацієнти, які проводять тестування вдома, велика черга пацієнтів на прийомі	Спрощує проведення тестування, можливість проводити самотійно, заощаджує кошти пацієнта.
Термін придатності 24 міс	Термін придатності 12 міс	ЧХД	Можна купувати в аптечку для ЧХД (часто хворіючих дітей)
Немає необхідності в підтвердженні результату тесту іншими методами	Результат тесту необхідно підтвердити іншими методами дослідження	Перелякані батьки, дитина вперше захворіла Скандальні пацієнти.	Ваша впевненість в точності результату тестування та відсутність необхідності проводити дообстеження економить час лікаря. Підвищує репутацію.



Характеристика тесту CITO TEST STREP A	Характеристика тесту конкурента express test	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
Місце для встановлення пробірки в упаковці	Ні, штатив відсутній	Пацієнти , які проводять тестування вдома, велика черга пацієнтів на прийомі	Підвищує зручність, а отже точність проведення тестування
Зроблено в Україні (нац кешбек)	Зроблено в Китаї (ні)	Люди які запитують українські товари в аптеці, просять	При купівлі тесту Strep A Фармаско покупець отримує знижку в вигляді

		дешевше, військові (за рахунок кешбеку)	кешбеку, Підтримка відчизняної економіки.
Додаткова діагностика скарлатини	Ні	Перелякані батьки, дитина вперше захворіла	Простіше пояснити пацієнтові, або покупцеві доцільність проведення тесту
Кришки в реагентах А та В різного кольору	Кришки в реагентах А та В білі	Неуважні, забудькуваті пацієнти, постійно перепитують схему лікування.	Простіше пояснити і бути впевненими в точності виконання ваших призначень.
Малюнок взяття мазку в інструкції	Ні	Вперше використовують тест.	Простіше пояснити і бути впевненими в точності виконання ваших призначень.
QR код веде на сторінку продукту	QR код веде на головну сторінку сайту	Сучасні, недовірливі, постійно лікуються через інтернет	Легше знайти інформацію про продукт та схему виконання тесту
Тест смужка широка більше контакту з біоматеріалом	Тест смужка вузька менше контакту з біоматеріалом	Вперше використовують тест. Люди зі слабким зором.	Впевненими в точності результату та простішому виконання ваших призначень.
Крупніший шрифт в інструкції	Мілкий шрифт в інструкції	Люди зі слабким зором.	Впевненими в точності результату та простішому виконання ваших призначень.
Немає необхідності в підтвердженні результату тесту	Результат тесту необхідно підтвердити іншими методами	Перелякані батьки, дитина вперше захворіла Скандальні	Ваша впевненість в точності результату тестування та



іншими методами дослідження	дослідження	пацієнти.	відсутність необхідності проводити дообстеження економить час лікаря. Підвищує репутацію.
Чутливість 95,2%	Чутливість 94%	Тривожні, скандальні пацієнти, перелякані мамочки	Впевненість в найвищій точності результату тестування
Тест для самостійного використання	Для професійної in vitro діагностики	Ті хто звернулись до лікаря телефоном (онлайн), просять поради фармацевта в аптеці	Можливість призначити для виконання тесту вдома і економія часу, власна юридична безпека



Гепатит В

Актуальність. Гепатит В (ГВ) — широко розповсюджене інфекційне захворювання, збудником якого є вірус гепатиту В людини (Hepatitis B virus — HBV). Понад 2 млрд осіб, які проживають на Землі, протягом життя перенесли в тій чи іншій формі ГВ, а біля 400 млн осіб лишилися носіями HBsAg на все життя. Чверть носіїв HBV помирає від наслідків хронічного перебігу захворювання. Біля 45% населення проживає в регіонах з високим поширенням HBV, 43% — в регіонах із середнім і 12% — в регіонах із низьким поширенням вірусу. Ризик зараження HBV в регіонах з широким поширенням збудника ГВ постійно знаходиться на високому рівні. У більшості випадків інфікування відбувається в ранньому дитинстві, коли ризик розвитку хронічної інфекції надзвичайно високий. Випадків гострого ГВ дуже мало, оскільки у дітей раннього віку перебіг інфекції, в основному, безсимптомний. Проте показник захворюваності хронічними гепатитами та раком печінки серед дорослих надзвичайно високий. Інфікування HBV в регіонах з середнім рівнем поширення має місце серед усіх вікових груп населення. Часто реєструються випадки гострого ГВ серед підлітків та дорослих. Високі показники хронічного інфікування HBV підтримуються за рахунок немовлят та дітей. В регіонах із низьким поширенням HBV зараження відбувається, головним чином, у дорослих із груп ризику. Україна відноситься до країн із середнім рівнем поширення HBV.

В Україні понад 1,3 млн осіб хворіють на вірусний гепатит С, а також майже 600 тисяч — на вірусний гепатит В. Більшість про свій діагноз не знає і, відповідно, не отримує лікування. Станом на 1 січня 2021 року під медичним наглядом перебувають лише 6,9 % хворих на гепатит С і 3,3 % хворих на гепатит В. Тому, періодичне тестування на вірусні гепатити варто зробити правилом.

Етіологія та маркери інфікування. Вірус ГВ було відкрито у 1970 році, коли Dane D.S., Cameron C.H., Briggs M. за допомогою методу імунної електронної мікроскопії (IEM) вперше виявили у крові хворих на сироватковий гепатит збудник, який в подальшому був названий «частками Дейна». Наукова група експертів ВООЗ у 1973 році затвердила офіційну номенклатуру гепатитів, де сироватковий гепатит був визначений як гепатит В (ГВ), а сам збудник — HBV. За сучасною класифікацією вірусів HBV належить до ДНК-вмісних вірусів родини *Hepadnaviridae*, роду *Orthohepadnavirus*.

HBV має сферичну форму, діаметром 42 нм, і складається із зовнішньої ліпопротеїнової оболонки та нуклеокапсиду (core). Зовнішня оболонка двохарова і в її складі є фосфоліпіди та поверхневий антиген (HBsAg від англ. hepatitis B surface antigen). До складу нуклеокапсиду входять вірусні білки-антигени: HBcAg та його розчинна форма — HBeAg, кільцева дволанцюгова ДНК (геном вірусу), кінцевий білок і ДНК-полімераза. Геном HBV представлено унікальною двонитчастою, кільцевою ДНК, яка складається з 3200 пар нуклеотидів (коливання від 3182 до 3221 у різних штамів, виділених від хворих). Зовнішній ланцюг ДНК («-ланцюг») довший за внутрішній ланцюг («+ланцюг») на 20–45%. В процесі відтворення HBV «+ланцюг» постійно добудовується за

допомогою вірусного ферменту ДНК-полімерази.

Етіологічна діагностика гострого та хронічного ГВ ґрунтується на виявленні наступних маркерів інфікування: HBsAg, HBeAg, анти-HBc IgM, анти-HBc IgG, анти-HBc, анти-HBs в крові хворого (рис.1.6).

HBsAg («австралійський антиген») – поверхневий АГ вірусу, входить до складу суперкапсидної оболонки інфекційно активного вірусу та дефектних вірусних часток, що не виявляють інфекційної активності, основний маркер інфікування HBV. Він з'являється в сироватці крові перед початком клінічних проявів захворювання і досягає максимальної концентрації на висоті розвитку клінічних проявів. HBsAg продовжує визначатися впродовж переджовтяничного та жовтяничного періодів ГВ і зникає в фазу реконвалесценції. Отже, при неускладненому перебігу ГВ поверхневий антиген елімінується із сироватки крові протягом приблизно двох місяців. Якщо ж HBsAg продовжує визначатися більше трьох місяців, то, найвірогідніше, у такого пацієнта є пряма загроза переходу гострого ГВ в хронічний. В 10% випадків HBsAg зникає із крові уже в переджовтяничному періоді, що створює певні труднощі в діагностиці. У таких хворих можна діагностувати гострий ГВ з допомогою визначення анти-HBc IgM. В зв'язку з тим, що HBsAg визначається і у пацієнтів з ХГВ, зробити висновок про гострий чи хронічний гепатит тільки на основі однієї проби неможливо.

Анти-HBs з'являються в сироватці крові хворих при гострому ГВ в періоді реконвалесценції, що свідчить про розвиток імунітету. Титр анти-HBs з часом підвищується. Як правило, анти-HBs-позитивні пацієнти одночасно є і анти-HBc-позитивними. В той же час, після проведення вакцинації анти-HBs-позитивні особи є анти-HBc-негативними. Зникнення HBsAg та поява Анти-HBs є найбільш надійним критерієм реконвалесценції ГВ.

HBeAg – антиген інфекційності. Цей антиген є розчинною формою корівського білку (HBc), і, на відміну від нього, виявляється у біологічних рідинах інфікованої людини. Визначення HBeAg свідчить про активну репродукцію ВГВ в організмі пацієнта та високу ДНК-полімеразну активність. У більшості хворих на гострий ГВ одночасно визначаються HBeAg і ДНК HBV, що свідчить про високу реплікативну активність HBV та циркуляцію в крові великої кількості вірусних часток. Визначення HBeAg при гострому ГВ можливе впродовж невеликого проміжку часу — від кількох днів до 2–3 тижнів. Зазвичай HBeAg зникає із сироватки крові раніше, ніж HBsAg. Якщо ж HBeAg продовжує визначатися більш тривалий час і сероконверсія відсутня, то, не дивлячись на можливий задовільний загальний стан хворого і позитивну динаміку біохімічних показників, такий пацієнт з гострим ГВ є реальним кандидатом на розвиток хронічного ГВ.

Анти-HBe визначаються в сироватці крові реконвалесцентів гострого ГВ, а також у безсимптомних хронічних носіїв HBV. Тому дослідження сироватки крові на наявність HBeAg та анти-HBe доцільні тільки у випадках виявлення HBsAg.

Анти-HBc. В гострому періоді вірусного ГВ першими з'являються анти-HBc-IgM, які зберігаються в крові протягом шести і більше місяців. Необхідно зазначити,

що цей маркер може також визначатися і у хронічних носіїв вірусу, але в низькому титрі. Анти-НВс IgG з'являються в періоді реконвалесценції і, будучи «антитілами пам'яті», зберігаються впродовж усього життя. У деяких випадках анти-НВс IgG є єдиним маркером субклінічної форми вірусного ГВ. У таких хворих завжди вдається визначити ДНК HBV.

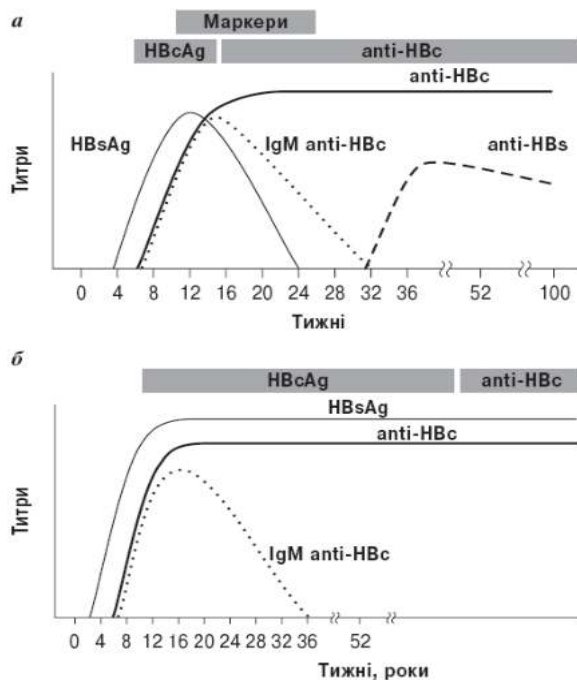


Рис. 1.6. Маркери інфікування при гострому гепатиті В (а);
Маркери інфікування при хронічному гепатиті В (б)

СІТО ТЕСТ® HBsAg (аптечний)

Матеріал для дослідження. Матеріалом для дослідження є цільна кров (венозна або капілярна), сироватка крові або плазма крові.

Призначення. СІТО ТЕСТ® HBsAg - швидкий тест для якісного виявлення поверхневого антигену ВГВ (HBsAg) з метою діагностики ГВ.

Характеристика тесту: чутливість 99,99%, специфічність 99,99%, пороговий



рівень 1 нг/мл.

Принцип дії тесту. СІТО ТЕСТ® HBsAg – це ІХА-тест з візуальним обліком результатів визначення HBsAg. Хроматографічна мембрана тесту містить у зоні "S" сорбовані моноклональні антитіла до HBsAg, кон'юговані з барвником. В зоні «Т» на мембрані жорстко фіксовані поліклональні антитіла до HBsAg та далі по мембрані у зоні контролю «С» іммобілізовані імунні компоненти для проявлення контрольної лінії (лінії безбарвні до початку дослідження). Після

внесення досліджуваного зразка у зону "S" тесту, відбувається змочування мембрани та дифузія HBsAg вздовж мембрани. У процесі дифузії HBsAg та кон'югат (моноклональні антитіла, мічені барвником) можуть специфічно взаємодіяти між собою, продовжувати рух у напрямку зони «Т». У місці розташування тестової лінії знов відбувається специфічна імунологічна взаємодія HBsAg або комплексу «HBsAg- кон'югат», проте тепер вже з поліклональними анти-HBs антитілами, що сорбовані на мембрані, з утворенням своєрідного «бутерброду» і накопиченням барвника. В результаті такої взаємодії з'являється лінія червоного кольору. Подальша дифузія надлишків кон'югату до зони «С» призводить до появи другої червоної лінії, яка є свідченням правильно проведеного аналізу досліджуваного зразка.

Порядок дослідження. Перед початком дослідження необхідно приготувати всі необхідні матеріали: ШТ, клінічний зразок для дослідження та годинник.

Перевірити наявність маркування та термін придатності ШТ. Витримати при кімнатній температурі 15-30 хвилин клінічний зразок та сам ШТ. Уважно прочитати інструкцію. Відкрити запаяний пакет та вийняти з нього тест-касету, піпетку, що входять до комплектації та негайно їх застосувати.

При дослідженні зразків сироватки або плазми крові, тримаючи піпетку вертикально і не торкаючись тесту, внести в зону «S» три краплі (75 мкл) та почати відлік часу.

При дослідженні зразків цільної венозної крові, тримаючи піпетку вертикально і не торкаючись тесту, внести в зону «S» дві краплі (50 мкл), внести одну краплю (40 мкл) буферного розчину, що входить до комплектації тесту та почати відлік часу.

При дослідженні зразків цільної капілярної крові, відібрати піпеткою кров, тримаючи піпетку вертикально і не торкаючись тесту, внести в зону «S» дві краплі (50 мкл), внести одну краплю (40 мкл) буферного розчину, що входить до комплектації тесту та почати відлік часу. Порядок дослідження представлено на рис.1.7.



Порядок дослідження ШТ «CITO TEST® HBsAg»

Час оцінки та інтерпретація результатів.

Облік результатів здійснюють візуально через 15-30 хвилин.

Інтерпретація результатів тестування наступна:

Тест позитивний — поява двох чітких ліній червоного кольору. Одна лінія

повинна проявитися в зоні тесту «Т», а інша — зоні контролю «С». Позитивний результат означає наявність HBsAg в досліджуваному зразку. Яскравість лінії у зоні «Т» може змінюватись в залежності від концентрації антигену. Тому поява лінії будь-якої яскравості і відтінку червоного кольору у зоні «Т» повинна розглядатись як позитивний результат.

Тест негативний — тільки одна червона лінія з'являється у зоні контролю «С». Лінії в зоні тесту «Т» немає. Негативний результат свідчить про відсутність HBsAg у досліджуваному зразку.

Тест недійсний — контрольна лінія не проявляється. Причиною такого результату може бути недостатня кількість зразку, що досліджується, недотримання терміну придатності та умов зберігання ШТ. При отриманні недійсного результату потрібно повторити тестування, використовуючи інший ШТ.

Обмеження. CITO TEST® HBsAg - це швидкий тест для якісного виявлення поверхневого антигену вірусу і не може визначати кількісний вміст або концентрацію HBsAg в крові.

Позитивний результат ШТ вказує на наявність у зразку HBsAg і свідчить про наявність інфікування збудником ГВ, проте не може бути єдиним критерієм для постановки остаточного діагнозу. В усіх випадках постановки діагнозу, результат тесту повинен братися до уваги у сукупності з відповідною клінічною інформацією.

CITO TEST® HBsAg не визначає наявність у зразку HBsAg якщо його рівень не досягає порогового значення (менше 1 нг/мл). Отриманий негативний результат не виключає наявності ГВ.

Гепатит С

Актуальність. Гепатит С (ГС) — убіквітарне інфекційне захворювання, спричинене вірусом гепатиту С (Hepatitis C virus — HCV). До кінця 80-х років XX сторіччя його називали гепатитом «ні А, ні В». На часі ГС у широкому колі лікарів часто називають "лагідним вбивцею", маючи на увазі переважно легкий перебіг хвороби у гострій стадії з подальшою хронізацією інфекційного процесу у 80-85% осіб. Наслідком хронічного перебігу ГС є цироз печінки та гепатоцелюлярна карцинома у значної кількості хворих.

За оціночними даними кількість хронічних носіїв HCV у світі знаходиться в межах від 170 млн. до 1 млрд. В Україні понад 1,3 млн осіб хворіють на вірусний гепатит С, а також майже 600 тисяч — на вірусний гепатит В. Більшість про свій діагноз не знає і, відповідно, не отримує лікування. Станом на 1 січня 2021 року під медичним наглядом перебувають лише 6,9 % хворих на гепатит С і 3,3 % хворих на гепатит В.

Тому, періодичне тестування на вірусні гепатити варто зробити правилом. Як і ГВ, так і ГС передається парентеральним шляхом. Існують групи людей з підвищеним ризиком інфікування. Серед них - споживачі ін'єкційних наркотиків (СІН), ВІЛ-інфіковані та хворі на СНІД, реципієнти крові та органів, хворі, що знаходяться на гемодіалізі, медичні працівники (особливо хірургічних та

стоматологічних спеціальностей). Проте, ГС є проблемою не тільки для інфекціоністів. Це актуальна проблема для лікарів гастроентерологів, терапевтів, онкологів та інших фахівців в медицині.

Етіологічна діагностика є важливою для диференціації ГС серед інших вірусних гепатитів, для визначення стадії захворювання, прогнозу перебігу хвороби, оцінки активності патологічного процесу та ефективності противірусної терапії.

Етіологія та маркери інфікування. HCV належить до родини Flaviviridae, роду Hecavirus. Віріон має сферичну форму, діаметр біля 55-65 нм, складний за будовою, РНК-вмісний. У центрі віріона розташована серцевина, яка вкрита зовнішньою ліпідною оболонкою, в яку заглиблені поверхневі білки вірусу. Структурні білки HCV, а саме, С-протеїн разом з РНК утворює нуклеокапсид, який розташований у центрі вірусної частинки. До структурних білків належать також два поверхневі білки, що позначаються як E1 та E2. Поверхневі білки HCV є протективними білками, що беруть участь у формуванні противірусного імунітету та у вислизанні вірусу від імунної відповіді організму. Неструктурні білки виконують різноманітні ферментативні функції. Генوم HCV представлений одностанцюговою лінійною молекулою РНК з позитивною полярністю (РНК⁺), що містить 9 400–9 600 нуклеотидів.

Найбільш поширеним серологічним маркером, який визначають ШТ, є антитіла до HCV - «анти-HCV». Варто пам'ятати, що у пацієнтів з гострою HCV-інфекцією «анти – HCV» можуть не виявлятися протягом перших 3-8 тижнів після інфікування. Виявлення антитіл до HCV вказує на гостру, хронічну або перенесену в минулому інфекцію. За наявності хронічної HCV-інфекції АТ персистують протягом тривалого часу (рис.1.10). У випадку елімінації HCV (спонтанно або внаслідок противірусної терапії) титри АТ можуть знижуватися аж до повного зникнення.

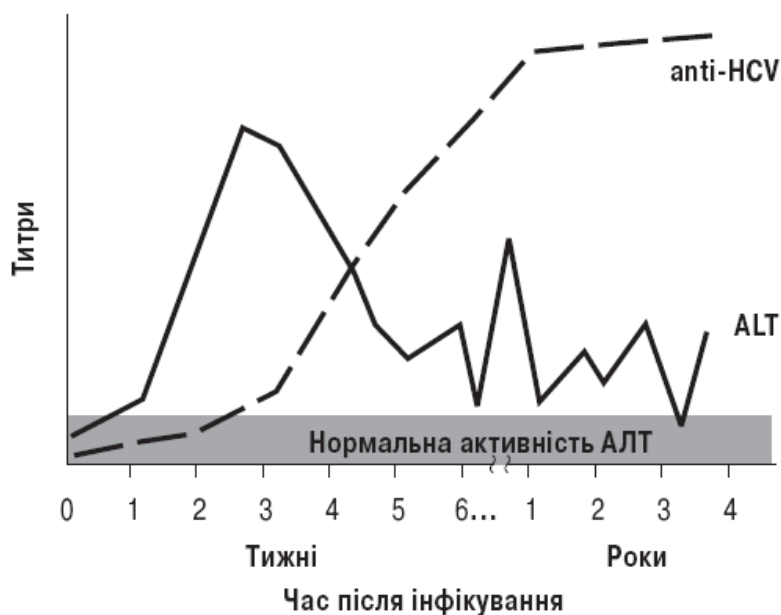


Рис. 1.10. Маркери HCV-інфекції при трансформації гострого ГС в хронічний ГС СІТО TEST® HCV (аптечний)

Матеріал для дослідження. Матеріалом для дослідження є цільна кров (венозна або капілярна), сироватка крові або плазма крові.



Призначення. СИТО TEST® HCV виявляє специфічні антитіла до вірусу з метою діагностики ГС.

Характеристика тесту: чутливість >99,9%, специфічність 99,9%.



Принцип дії тесту. Базується на застосуванні імунологічної взаємодії рекомбінантного антигену HCV, що жорстко сорбований на нітроцелюлозній мембрані тесту, з АТ до HCV, що містяться у досліджуваному зразку. Хроматографічна мембрана тесту для визначення «анти-HCV» має у своїй стромі такі компоненти: у зоні внесення досліджуваного зразка крові "S" адсорбовано кон'югат (білок А золотавого стафілококу, штам Cowan, який має здатність вибірково зв'язуватись з С-фрагментом імуноглобулінів, та барвник). В зоні тесту «Т», жорстко фіксовано у вигляді безбарвної лінії рекомбінантний HCV- Ag. На мембрані у зоні «С» (в зоні контролю) іммобілізовані відповідні імунні компоненти для виявлення контрольної лінії.

При внесенні досліджуваного зразка в зону "S", останній змочує мембрану тест-касети, внаслідок чого відбувається дифузія анти-HCV (при їх наявності в зразку) і кон'югату: анти-HCV IgG зв'язуються своїм С-фрагментом з протеїном А, міченим барвником, і утворені комплекси просовуються уздовж мембрани до місця розташування HCV-Ag у зоні «Т». Імунологічна взаємодія утвореного комплексу з HCV-Ag призводить до формування нового специфічного імунного комплексу і накопичування барвника. Внаслідок накопичення барвника з'являється лінія червоного кольору. Подальша дифузія вищезгаданих імунних комплексів або, при відсутності анти-HCV у зразку, тільки кон'югату до зони «С», призводить до утворення контрольної червоної лінії, яка є свідченням правильно проведеного аналізу.

Порядок дослідження. Перед початком дослідження необхідно приготувати всі необхідні матеріали: ШТ, клінічний зразок для дослідження та годинник.

Перевірити наявність маркування та термін придатності ШТ. Витримати при кімнатній температурі 15-30 хвилин клінічний зразок та сам ШТ. Уважно прочитати інструкцію. Відкрити запаяний пакет та вийняти з нього тест-касету, піпетку, що входять до комплектації та негайно їх застосувати.

При дослідженні зразків сироватки або плазми крові, тримаючи піпетку вертикально і не торкаючись тесту, внести в зону «S» одну краплю (25 мкл) сироватки або плазми, потім додати дві краплі буферу (80 мкл) та почати відлік часу.

При дослідженні зразків цільної венозної крові, тримаючи піпетку вертикально і не торкаючись тесту, внести в зону «S» дві краплі (50 мкл), потім внести дві

краплі (80 мкл) буферного розчину, що входить до комплектації тесту та почати відлік часу.

При дослідженні зразків цільної капілярної крові, відібрати піпеткою кров, тримаючи піпетку вертикально і не торкаючись тесту, внести в зону «S» дві краплі (50 мкл), потім внести дві краплі (40 мкл) буферного розчину, що входить до комплектації тесту та почати відлік часу. Порядок дослідження на антитіла до ГС представлено на рис.1.11.



Рис. 1.11. Порядок дослідження швидким тестом CITO TEST® HCV

Час оцінки та інтерпретація результатів.

Облік результатів здійснюють візуально через 10 хвилин. Не підлягає обліку результат тестування по завершенні 20 хвилин і більше!

Тест позитивний — поява двох чітких червоних ліній у зоні тесту «Т» та у зоні контролю «С» свідчить про наявність антитіл до HCV у досліджуваному зразку крові;

Тест негативний — поява однієї забарвленої лінії у зоні контролю «С», яка свідчить про відсутність анти-HCV у досліджуваному зразку крові;

Тест недійсний — відсутність кольорової лінії у зоні контролю «С» свідчить про зроблену процедурну помилку або про внесення недостатньої кількості реагентів. Аналіз треба повторити з новим ІХА- тестом.

Обмеження. CITO TEST® HCV- це швидкий тест для якісного виявлення антитіл до HCV.

CITO TEST® HCV не може визначати кількісний вміст або концентрацію анти-HCV в крові.

Позитивний результат ІХА-тесту CITO TEST® HCV вказує на наявність у зразку анти-HCV і свідчить про наявність інфікування HCV, проте не може бути єдиним критерієм для постановки остаточного діагнозу. В усіх випадках постановки діагнозу, результат тесту повинен братися до уваги у сукупності з відповідною клінічною інформацією.

У випадку негативного результату тестування при наявності відповідної клінічної симптоматики рекомендується додаткове тестування з використанням інших діагностичних методів.

Показання до застосування CITO TEST® HCV

1. Швидка постановка попереднього діагнозу, оцінка динаміки

- перебігу захворювання, визначення тактики ведення хворого.
2. Підготовка до ургентного оперативного втручання.
 3. Профілактичне обстеження груп ризику.
 4. Для експрес-діагностики в ургентних ситуаціях, коли треба вирішити питання щодо необхідності застосування системи профілактичних заходів після «контакту» з кров'ю хворого на ГС.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ПРОДУКТІВ

Характеристика (Feature)	Перевага, користь (Advantage)	Вигода пацієнта (Benefit)
Точність: понад 99%	Забезпечує надійний результат тесту	Точність постановки діагнозу
Швидкий результат: всього за 10 хвилин	Зменшує час очікування для отримання результату	Ефективніше лікування завдяки оперативній діагностиці
Простота використання: для проведення не потрібна лабораторія	Можливість використання у будь-яких умовах, у тому числі в польових умовах	Доступ до тестування навіть у віддалених районах
Компактний набір: всі необхідні компоненти включені	Не потребує додаткового обладнання чи підготовки	Зручність для лікаря і пацієнта, економія ресурсів
Тести сертифіковані за міжнародними стандартами	Висока якість та відповідність нормативним вимогам	Впевненість у результатах та відповідність професійним стандартам
Доступна вартість	Можливість придбання тестів навіть при обмеженому бюджеті	Економічний вибір для медичних закладів та пацієнтів
Виробник з 25-річним досвідом	Гарантія якості та надійності продукту	Підвищення довіри до тестів з боку лікарів та пацієнтів
Доступність в аптеках	Широкий канал розповсюдження, зручний для лікарів і пацієнтів	Зручний доступ до тестів для швидкого придбання
Можливість бюджетних закупівель	Забезпечує відповідність до потреб державних програм та медичних установ із обмеженим бюджетом	Підтримка державних ініціатив та доступність для широкого кола пацієнтів

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ЛІКАРЯ

Підвищення репутації: Лікар зарекомендує себе як висококваліфікований фахівець завдяки точності та надійності діагностики.



Економія часу: Оперативне отримання результатів дозволяє скоротити час консультації та прийняти більше пацієнтів.

Полегшення робочих процесів: Простота використання тестів зменшує навантаження та спрощує процедуру діагностики.

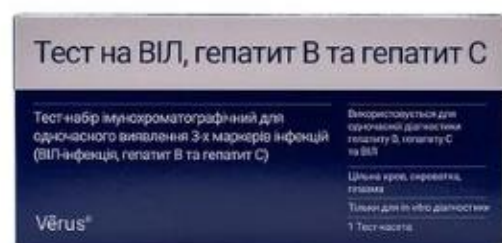
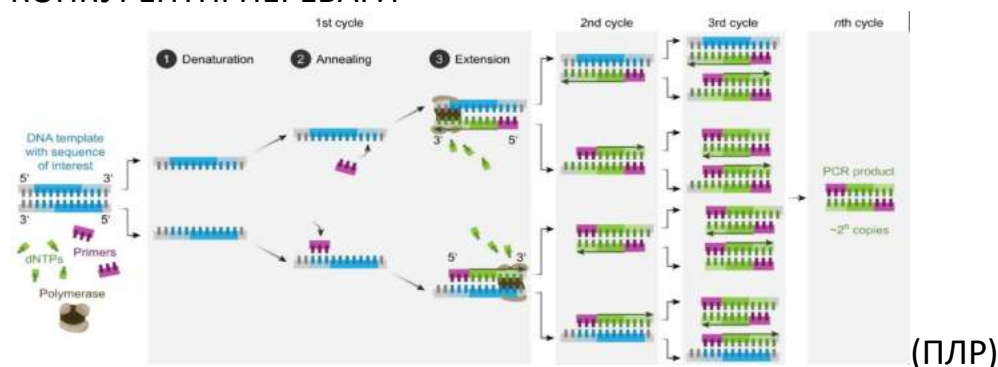
Додаткова впевненість у продуктах: Сертифіковані тести від перевіреного виробника гарантують надійність і якість результатів.

Зручність у роботі: Відсутність необхідності додаткового обладнання чи підготовки полегшує використання тестів.

Покращення доступу до ресурсів: Наявність тестів в аптеках полегшує спрямування пацієнтів на тестування.

Можливість ефективного бюджетного управління: Використання тестів із доступною вартістю сприяє раціональному розподілу ресурсів лікаря чи медзакладу.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Властивості тесту	Властивості тесту конкурента	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
Точність: понад	Точність: 80–	При необхідності	Висока точність

99%	90%	прийняття критичних клінічних рішень	зменшує ризик неправильного діагнозу та запобігає ускладненням
Швидкість отримання результату: 10 хвилин	Швидкість: 20–30 хвилин	У випадках, коли потрібна оперативна діагностика (наприклад, в ургентній ситуації)	Швидше прийняття рішення для надання негайної допомоги
Наявність міжнародних сертифікатів	Відсутність сертифікації	Коли важлива відповідність медичним стандартам	Впевненість у якості та надійності продукту
Компактний набір: всі необхідні компоненти включені	Необхідність додаткових матеріалів	У ситуаціях з обмеженим доступом до медичних ресурсів	Економія часу та зручність у використанні
Перевірений виробник	Маловідомий виробник	Для підвищення довіри до результатів серед лікарів та пацієнтів	Підтримує репутацію лікаря, який обирає якісні інструменти
Доступна вартість (відповідно до якості)	Нижча вартість, але компромісна якість	Для лікарів, що прагнуть балансу між ціною та ефективністю	Інвестиція у якісний продукт знижує ризик необхідності повторного тестування



Властивості тесту	Властивості лабораторних методів ПЛР	Портрет пацієнта	Аргументація для лікаря
Швидкість отримання результату: 10 хвилин	Час очікування: від кількох годин до кількох днів	Пацієнт у терміновій ситуації, наприклад, у відділенні невідкладної допомоги	Швидкий результат допомагає лікарю прийняти рішення негайно
Простота використання	Потребує спеціального обладнання та підготовки персоналу	Пацієнт із віддаленого району без доступу до лабораторії	Тест можна провести одразу, навіть у польових умовах
Компактний набір: всі необхідні компоненти включені	Необхідність лабораторних реагентів та витратних матеріалів	Пацієнт із обмеженим доступом до медичних ресурсів	Зручність у використанні дозволяє швидко та якісно провести тестування
Доступна вартість	Вища вартість через використання складного обладнання	Пацієнт із обмеженим фінансовим становищем або державної програми	Тест дозволяє охопити більше пацієнтів за обмежений бюджет
Можливість використання на місці	Потребує транспортування зразків до лабораторії	Пацієнт із віддаленого регіону, хто потребує негайної відповіді	Оперативна діагностика знижує ризики для здоров'я пацієнта
Тести сертифіковані за міжнародними стандартами	Лабораторії можуть не мати міжнародної акредитації	Пацієнт, який потребує впевненості у якості та надійності тесту	Дотримання стандартів забезпечує довіру з боку пацієнтів та лікарів

Ротавірусна інфекція

Актуальність. В усьому світі ротавірусна інфекція (РВІ) є однією з найважливіших проблем сучасної медичної науки та практики охорони здоров'я населення, що значною мірою зумовлено повсюдним поширенням ротавірусів (РВ) та їх здатністю спричиняти тяжкі діареї переважно у дітей віком до 5 років. Щорічно у світі реєструється понад 114 млн. випадків РВІ, що є причиною 2,4 млн. госпіталізацій дітей з тяжкими формами захворювання, з яких близько 610 тис. завершуються летально. У більшості країн Європи РВІ поряд з ВІЛ-інфекцією/ СНІДом, гепатитом С та туберкульозом віднесена до

першої десятки найбільш небезпечних інфекційних захворювань людини. Ротавірусна інфекція (синоніми: ротавірусний гастроентерит, ротавірусна діарея) — спричинене ротавірусами гостре захворювання шлунково-кишкового тракту з фекально-оральним механізмом передачі. Інкубаційний період короткий: від 12 до 48 год. Перебіг захворювання характеризується наявністю гострого періоду (не довше 4 днів) та періоду реконвалесценції (5-7 днів). Першими клінічними ознаками хвороби у дітей є підвищення температури тіла до 38—38,5°C, інтоксикація, діарея, блювота, здуття, біль у животі. Хворий виділяє з випорожненнями величезну кількість вірусів, які виявляються у фекаліях з перших днів і навіть годин захворювання впродовж 3—6 діб, а в деяких випадках і більш тривалий час (10—16 діб). Діарея буває практично в усіх хворих: як дітей, так і дорослих (92,9-99,0 %). Фекалії здебільшого рясні й водянисті, яскраво-жовтого чи білого кольору, пінисті, з різким запахом, частота випорожнень від 5 до 15 (і більше) разів на добу. У разі легкого перебігу хвороби фекалії можуть бути кашоподібними, менш рясними, мати природний колір. Патологічних домішок в них при неускладненій РВІ не спостерігається. Кількість вірусних частинок досягає 10^{12} в 1 гр фекалій.

Етіологія та маркери інфікування. РВ належать до родини Reoviridae та роду Rotavirus. РВ являє собою сферичну частинку діаметром 70 нм, з характерною морфологією, що нагадує колесо від дитячої машинки (від лат. “rota” — колесо). Вірус має серцевину, що містить генетичний матеріал і внутрішні білки, та три білкові оболонки — внутрішню, середню та зовнішню (рис. 1.12). Геном РВ представлено фрагментованою двонитковою РНК (11 фрагментів).

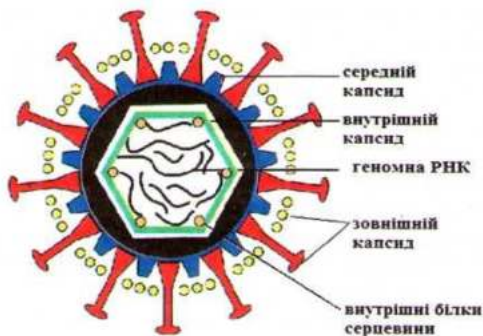


Рис. 1.12. Ротавірус та його основні антигени

Відповідно до критеріїв серологічної класифікації РВ формують 7 груп, які позначаються латинськими буквами від А до Г. Найбільш поширеними у світі є РВ групи А. До основних маркерів інфікування, що виявляють сучасні ІХА-тести, відносяться типоспецифічні АГ ротавірусів групи А (Ag RV).

СІТО TEST® ROTA

Матеріал для дослідження. Матеріалом для дослідження на ротавіруси людини групи А є фекалії хворого на ГКІ. Збір зразків здійснюють у пробірку, після чого відразу досліджують.

Призначення. СІТО TEST® ROTA виявляє типоспецифічний АГ ротавірусів групи А з метою діагностики РВІ.



Характеристика тесту: чутливість >99,0 %, специфічність 98,0 %.

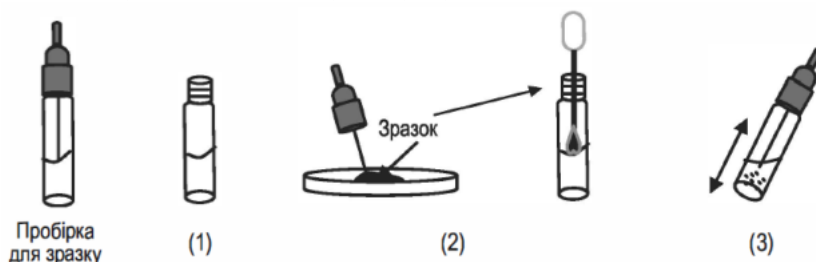


Принцип дії тесту. Під час тестування зразок біологічного матеріалу мігрує по капілярам мембрани по принципу хроматографії. У місці внесення зразка на тест-смужку маркер інфекційного агенту реагує із забарвленим кон'югатом - мишачими моноклональними антитілами до ротавірусу, міченими червоними латексними мікросферами. Утворений імунний комплекс просувається вздовж мембрани і вступає в реакцію з іммобілізованими антитілами до антигенів ротавірусів, які були заздалегідь нанесені на тестову ділянку мембрани, в результаті чого утворюється тестова лінія червоного кольору. Суміш продовжує просуватися вздовж мембрани до іммобілізованих антитіл, розміщених на контрольній ділянці тесту і лінія зеленого кольору завжди буде з'являтися. Наявність цієї зеленої лінії служить підтвердженням достатньої кількості використаного зразку, заповнення капілярів мембрани, а також як внутрішній контроль якості для реагентів. При відсутності маркера інфекційного захворювання у зразку клінічного матеріалу кон'югат зв'язується тільки з антитілами на контрольній ділянці, утворюючи лише одну контрольну лінію зеленого кольору.

Порядок дослідження. Тестування проводиться відповідно до вимог, викладених в інструкції, у наступному порядку:

Приготування зразку (дивись ілюстрацію)

1. Зніміть з пробірки для зразка кришечку (1) та, використовуючи паличку, візьміть зразок фекалій у кількості 125 mg (мг) (розміром приблизно з 2 сірникові голівки) з чотирьох різних ділянок (2) і внесіть в пробірку. Якщо зразок фекалій рідкий, за допомогою піпетки візьміть 125 μ L (мкл) зразку і внесіть в пробірку (1).
2. Закрийте пробірку з розчинником та зразком і струсіть для того, щоб отримати однорідну суспензію (3).



Порядок підготовки клінічного зразку фекалій для дослідження

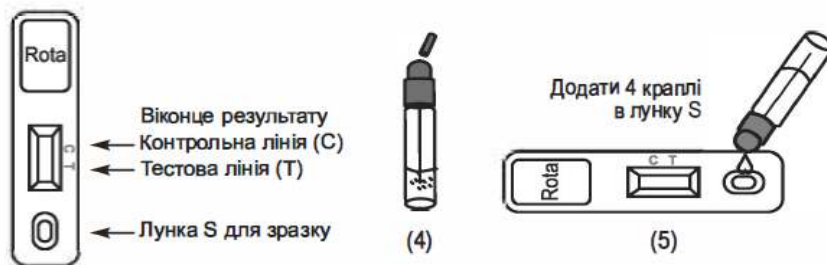
Процедура тестування



Доведіть тест, зразки фекалій до температури 15-30°C перед тестуванням. Не відкривати упаковку поки Ви не готові до проведення аналізу.

1. Дістаньте тест-касету з індивідуальної упаковки безпосередньо перед тестуванням.
2. Струсіть пробірку зі зразком для того, щоб отримати однорідну суспензію.
3. Візьміть пробірку зі зразком і відламайте кінчик кришечки (4). Внесіть 4 краплі отриманого зразку у віконце S на тест-касеті (5). Уникайте попадання твердих частинок з рідиною у віконце тест-касети.
4. Облік результату тестування проведіть на 10 min (хв). Не приймайте до уваги результат після 10 min (хв).

Увага! Якщо вздовж мембрани тесту затікання рідини не відбулося, перемішайте зразок, доданий у віконце касети, за допомогою палички. Якщо і після цього просування рідини не відбулося, внесіть краплю розчинника у віконце тесту доки не побачите просування рідини вздовж мембрани. У випадку, якщо вказані інструкції не вплинули на просування рідини по мембрані, тоді отриманий зразок центрифугуйте і виконайте тестування з новою тест-касею. Для цього внесіть 4 краплі супернатанта в лунку S на тест-касеті. Облік результату тестування проведіть на 10 min (хв). Не приймайте до уваги результат після 10 min (хв).



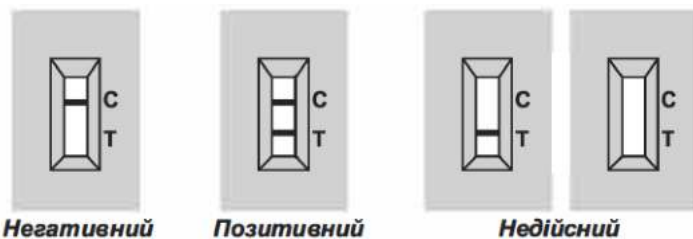
Процедура тестування на ротавіруси людини групи А за допомогою тесту CITO TEST® ROTA

Облік результату

Негативний: лише одна контрольна (С) лінія зеленого кольору з'явиться у віконці результату.

Позитивний: в доповнення до зеленої контрольної лінії також з'являється чітка тестова (Т) червона лінія у віконці результату.

Недійсний: відсутність контрольної лінії (зеленої) незалежно від появи чи відсутності результативної тестової лінії (червоної). Недостатня кількість зразку, неправильна техніка виконання тесту чи псування реагентів є вірогіднішими причинами відсутності контрольної лінії. Перегляньте техніку виконання та повторіть процедуру тестування з новим тестом. Якщо проблема залишається, припиніть тестування та зв'яжіться з вашим місцевим дистриб'ютором.



Обмеження.

1. Тест повинен бути проведений протягом 2 годин після відкриття запаяної упаковки.
2. Надлишок зразку фекалій може стати причиною неправильного результату (з'являються коричневі лінії). Розведіть зразок фекалій розчинником і повторіть тестування.
3. Тест придатний лише для тестування зразків, отриманих від людини. Точність отриманих результатів залежить від якості приготування зразка клінічного матеріалу.
4. Через тиждень від початку захворювання кількість вірусів у фекаліях зменшується, таким чином результат дослідження стає менш достовірним. Тому, зразок фекалій повинен бути зібраний і протестований протягом першого тижня від початку появи симптомів захворювання.
5. Негативний результат не є остаточним, оскільки можливо, що концентрація антигенів збудника інфекції в зразку може бути менша, ніж межа виявлення. Якщо симптоми тривають, рекомендується проведення більш достовірних методів діагностики ротавірусної інфекції.
6. За допомогою даного тесту можна встановити попередній діагноз ротавірусної інфекції. Остаточний діагноз повинен бути встановлений лікарем після всіх клінічних та лабораторних досліджень.

Показання до застосування.

- Діагностика РВІ.
- Виявлення інфікування при відсутності клінічних провів.
- Диференційна діагностика ГКІ.
- Швидке обстеження великої кількості пацієнтів.
- Своєчасне проведення протиепідемічних заходів.

ХПВ для презентації тесту CITO TEST ROTA

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Точність тесту для діагностики РВІ складає 99%	Забезпечує надійні результати	Зменшує ризик неправильного діагнозу
Надчутливість і висока специфічність	Виявлення інфікування навіть при відсутності клінічних проявів	Можливість раннього виявлення і уникнення ускладнень



Здатність до диференційної діагностики	Дозволяє розрізняти різні види гострих кишкових інфекцій	Підвищує точність діагнозу і вибір правильного лікування
Легка і зручна у використанні конструкція	Можливість тестування великої кількості пацієнтів за короткий час	Ефективне обстеження у великих масштабах
Швидкість результатів (10-15 хвилин)	Своєчасне отримання інформації про інфікування	Своєчасне проведення протиепідемічних заходів
Простота використання	Не потребує спеціального обладнання або складного навчання	Доступний навіть у домашніх умовах
Компактний і портативний дизайн	Зручно зберігати і транспортувати	Можливість використання в будь-якому місці
Широкий спектр застосувань	Підходить для дітей і дорослих	Універсальне рішення для сімейного використання
Доступна ціна	Придатний для широкого кола споживачів	Забезпечує економічну доступність тестування

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ДЛЯ ЛІКАРЯ

Пришвидчення постановки діагнозу: Зменшення часу на обстеження пацієнта дозволяє лікарю ефективніше організовувати свій робочий процес.

Підвищення якості діагностики: Висока точність тесту забезпечує надійність результатів, що дозволяє лікарю приймати обґрунтовані рішення.

Економія ресурсів: Скорочення необхідності в дорогих та довготривалих лабораторних дослідженнях.

Раннє виявлення інфекцій: Можливість раннього лікування пацієнтів і запобігання ускладненням, що підвищує репутацію лікаря.

Полегшення диференційної діагностики: Допомога у швидкому розмежуванні між різними інфекціями для точнішого призначення лікування.

Масове тестування: Здатність швидко перевірити велику кількість пацієнтів, наприклад, у періоди спалахів інфекцій.

Виконання протиепідемічних заходів: Своєчасна ідентифікація випадків допомагає лікарю сприяти боротьбі зі спалахами захворювань.

Підвищення довіри пацієнтів: Надання точних і швидких результатів сприяє формуванню позитивного іміджу лікаря.

Зручність у роботі: Простота використання тесту дозволяє лікарю зосередитися на лікуванні, а не на складних діагностичних процедурах.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Характеристика нашого тесту	Характеристика тесту конкурента	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Висока точність (99%)	Низька точність (близько 85-90%)	Пацієнти з ослабленим імунітетом або серйозними захворюваннями	Забезпечення надійного результату для уникнення помилок у діагностиці
Швидкість результатів (10-15 хвилин)	Більш тривалий час отримання результатів (20-30 хвилин)	Пацієнти в умовах невідкладного стану	Економія часу для прийняття своєчасного рішення щодо лікування
Виявлення на ранніх стадіях	Може пропустити інфікування на ранніх стадіях	Діти, літні люди, пацієнти з високим ризиком ускладнень	Раннє виявлення захворювання для запобігання ускладненням
Простота використання	Складніша інструкція або більше етапів	Пацієнти, які бажають проводити тестування вдома	Легкість виконання тесту як медичним персоналом, так і пацієнтами
Універсальність застосування	Обмежене застосування	Широка аудиторія: сім'ї, медичні заклади	Тест підходить для дітей, дорослих, використання у клініках та домашніх умовах

Характеристика нашого тесту	Характеристика ІФА	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Швидкість отримання результату (10-15 хвилин)	Результат може займати кілька годин або днів	Пацієнти в умовах невідкладного стану	Забезпечення швидкого лікування завдяки своєчасному діагнозу



Простота виконання	Потребує складного лабораторного обладнання та підготовки	Пацієнти в амбулаторних умовах або вдома	Лікар чи пацієнт може використовувати тест без спеціалізованого обладнання
Можливість тестування на місці	Вимагає транспортування зразків до лабораторії	Пацієнти у віддалених районах або в польових умовах	Діагностика без затримок, особливо під час спалахів захворювань
Нижча вартість одного тесту	Висока вартість через використання обладнання та реактивів	Пацієнти з обмеженими фінансовими можливостями	Доступність для широких верств населення
Мінімізація людського фактора	Залежність від кваліфікації персоналу лабораторії	Будь-який пацієнт, який хоче отримати точний результат	Зменшення ймовірності помилок при виконанні тесту
Широка доступність	Залежність від лабораторного середовища	Пацієнти, які потребують оперативної діагностики	Використання тесту навіть у польових умовах чи при епідемічній ситуації

Хелікобактерна інфекція:

Актуальність Хелікобактерна інфекція, спричинена бактерією *Helicobacter pylori*, є однією з найпоширеніших інфекцій у світі. За оцінками, близько половини населення планети є носіями цього мікроорганізму. Вона відіграє значну роль у розвитку таких захворювань, як хронічний гастрит, виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки, а також рак шлунка. Вчасна діагностика та лікування є ключовими для запобігання ускладненням.

Хелікобактерна інфекція може спричинити низку серйозних ускладнень, якщо її не діагностувати та не лікувати вчасно. Основні з них:

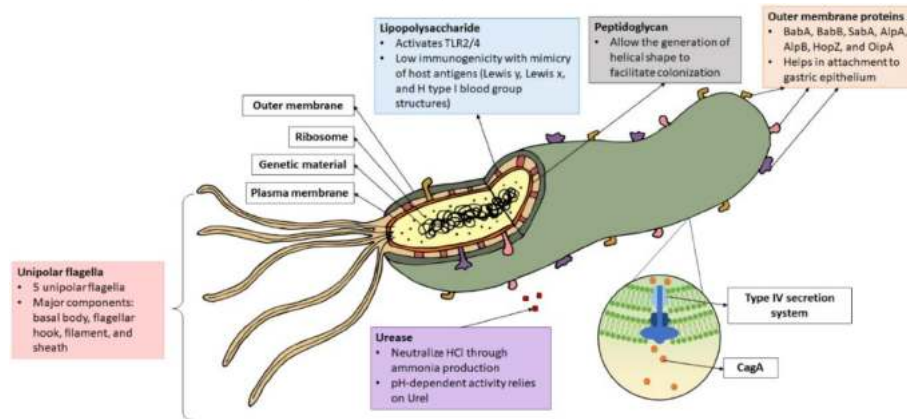
1. **Виразкова хвороба *Helicobacter pylori*** сприяє утворенню виразок на слизовій оболонці шлунка або дванадцятипалої кишки, що може супроводжуватися болем, кровотечами та іншими небезпечними наслідками.
2. **Кровотечі з травного тракту** Виразки, викликані інфекцією, можуть проривати кровоносні судини, що призводить до кровотеч. Це проявляється блюванням з домішками крові або чорними



випорожненнями (мелена).

3. **Перфорація шлунка чи кишки** У разі прогресування виразки може відбутися прорив стінки шлунка або кишки, що є невідкладним станом і потребує хірургічного втручання.
4. **Рак шлунка** Хронічне інфікування *H. pylori* асоціюється з підвищеним ризиком розвитку аденокарциноми шлунка, а також лімфоми слизової оболонки (MALT-лімфоми).
5. **Хронічний гастрит**

Етіологія та маркери інфікування



Helicobacter pylori — це грамнегативна бактерія, яка унікально адаптована до виживання в агресивному середовищі шлунка, зокрема завдяки виробленню уреази, що нейтралізує кислоту. Основними шляхами передачі інфекції є фекально-оральний та орально-оральний. До маркерів інфікування відносяться антитіла до *H. pylori* в сироватці крові, антигени бактерії у випорожненнях та уреазна активність у тканинах шлунка.

Методи діагностики Діагностика хелікобактерної інфекції включає неінвазивні та інвазивні методи.

- **Неінвазивні методи:**
 - Уреазний дихальний тест, що визначає присутність уреази, характерної для *H. pylori*.
 - Тест на виявлення антигенів бактерії у випорожненнях.
 - Серологічні дослідження для виявлення специфічних антитіл.
- **Інвазивні методи:**
 - Біопсія слизової оболонки шлунка під час гастроскопії для гістологічного аналізу з уреазним тестом на основі взятої тканини.

Своєчасне виявлення та належне лікування хелікобактерної інфекції дозволяють уникнути серйозних гастроентерологічних ускладнень та знижують ризик розвитку онкологічних процесів.

CITO TEST® ХЕЛІКОБАКТЕР

Матеріал для дослідження Основним матеріалом для тесту є зразок калу пацієнта, який збирається у спеціально підготовлений стерильний контейнер. Важливо, щоб зразок не контактував із сторонніми

речовинами, наприклад, сечею або водою.

Призначення Цей тест застосовується для діагностики хелікобактерної інфекції шляхом виявлення антигенів *H. pylori* в калі. Він є неінвазивним методом дослідження, що підходить для первинної діагностики, моніторингу ефективності лікування та виявлення рецидивів інфекції.

Характеристика тесту



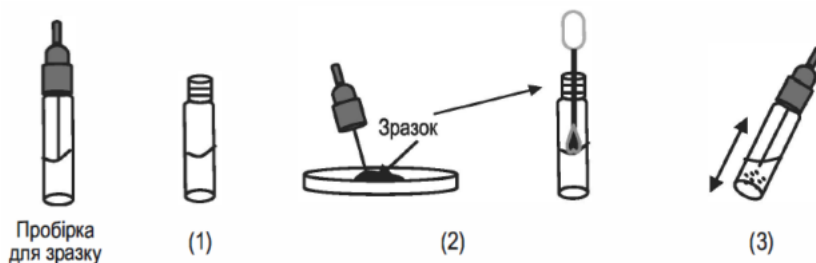
- Чутливість і специфічність тесту високі, особливо для сучасних імуноферментних або імунохроматографічних методів.
- Неінвазивність робить його ідеальним для дітей, вагітних жінок і пацієнтів, яким протипоказано інвазивні процедури.

2. **Принцип дії тесту** Тест ґрунтується на виявленні антигенів *Helicobacter pylori* у зразках калу пацієнта. Використовуються антитіла, які специфічно зв'язуються з антигенами бактерії, що дозволяє їх візуалізувати, зазвичай у вигляді забарвлених смужок або інших маркерів.

Порядок дослідження. Тестування проводиться відповідно до вимог, викладених в інструкції, у наступному порядку:

Приготування зразку (дивись ілюстрацію)

3. Зніміть з пробірки для зразка кришечку (1) та, використовуючи паличку, візьміть зразок фекалій у кількості 125 mg (мг) (розміром приблизно з 2 сірникові голівки) з чотирьох різних ділянок (2) і внесіть в пробірку. Якщо зразок фекалій рідкий, за допомогою піпетки візьміть 125 μ L (мкл) зразку і внесіть в пробірку (1).
4. Закрийте пробірку з розчинником та зразком і струсіть для того, щоб отримати однорідну суспензію (3).



Порядок підготовки клінічного зразку фекалій для дослідження

Процедура тестування

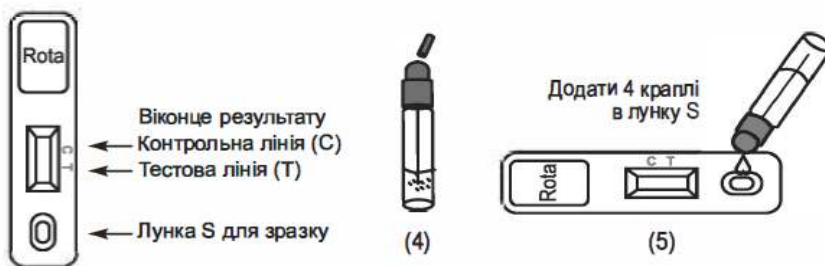
Доведіть тест, зразки фекалій до температури 15-30°C перед тестуванням. Не відкривати упаковку поки Ви не готові до проведення аналізу.

5. Дістаньте тест-касету з індивідуальної упаковки безпосередньо

перед тестуванням.

6. Струсіть пробірку зі зразком для того, щоб отримати однорідну суспензію.
7. Візьміть пробірку зі зразком і відламайте кінчик кришечки (4). Внесіть 4 краплі отриманого зразку у віконце S на тест-касеті (5). Уникайте попадання твердих частинок з рідиною у віконце тест-касети.
8. Облік результату тестування проведіть на 10 min (хв). Не приймайте до уваги результат після 10 min (хв).

Увага! Якщо вздовж мембрани тесту затікання рідини не відбулося, перемішайте зразок, доданий у віконце касети, за допомогою палички. Якщо і після цього просування рідини не відбулося, внесіть краплю розчинника у віконце тесту доки не побачите просування рідини вздовж мембрани. У випадку, якщо вказані інструкції не вплинули на просування рідини по мембрані, тоді отриманий зразок центрифугуйте і виконайте тестування з новою тест-касею. Для цього внесіть 4 краплі супернатанта в лунку S на тест-касеті. Облік результату тестування проведіть на 10 min (хв). Не приймайте до уваги результат після 10 min (хв).



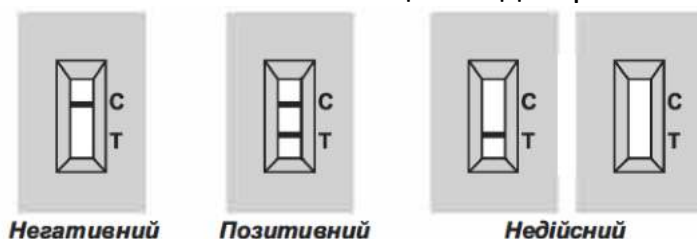
Процедура тестування на ***Helicobacter pylori*** за допомогою тесту CITO TEST® ХЕЛІКОБАКТЕР

Облік результату

Негативний: лише одна контрольна (C) лінія зеленого кольору з'явиться у віконці результату.

Позитивний: в доповнення до зеленої контрольної лінії також з'являється чітка тестова (T) червона лінія у віконці результату.

Недійсний: відсутність контрольної лінії незалежно від появи чи відсутності результативної тестової лінії. Недостатня кількість зразку, неправильна техніка виконання тесту чи псування реагентів є вірогіднішими причинами відсутності контрольної лінії. Перегляньте техніку виконання та повторіть процедуру тестування з новим тестом. Якщо проблема залишається, припиніть тестування та зв'яжіться з вашим місцевим дистриб'ютором.



Обмеження.

1. Тест повинен бути проведений протягом 2 годин після відкриття запаяної упаковки.
2. Надлишок зразку фекалій може стати причиною неправильного результату (з'являються коричневі лінії). Розведіть зразок фекалій розчинником і повторіть тестування.
3. Тест придатний лише для тестування зразків, отриманих від людини. Точність отриманих результатів залежить від якості приготування зразка клінічного матеріалу.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ CITO TEST® ХЕЛІКОБАКТЕР

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Неінвазивний метод	Не потребує ендоскопії чи інших травматичних процедур	Комфортний та зручний для пацієнта, особливо для дітей і вагітних
Використання зразка калу	Дозволяє легко збирати матеріал	Простота у виконанні та мінімальний ризик хибних результатів
Висока чутливість і специфічність 99%	Забезпечує точність діагностики	Достовірний результат без необхідності проведення додаткових тестів
Швидкість отримання результатів 10хв.	Результати доступні за короткий час	Економія часу для лікаря та пацієнта
Використання сучасних імунохімічних методів	Виявляє антигени <i>H. pylori</i> з високою точністю	Надійність результату для ефективного планування лікування
Підходить для моніторингу ефективності лікування	Може бути використаний для оцінки успішності терапії	Контроль за рецидивами та корекція лікування, якщо потрібно

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ЛІКАРЯ

Підвищення довіри пацієнтів Лікар демонструє турботу про комфорт пацієнта, адже тест неінвазивний і не спричиняє дискомфорту. Це сприяє формуванню довіри та позитивного іміджу.

Економія часу Проведення тесту не вимагає спеціального обладнання чи тривалих процедур, що дозволяє лікарю ефективно планувати роботу та скорочувати час на діагностику.

Збільшення кількості пацієнтів Простота проведення тесту робить його привабливим як для пацієнтів, так і для лікаря, що сприяє зростанню звернень за діагностикою та лікуванням.

Розширення спектру діагностичних послуг Включення фекального тесту до



практики дозволяє лікарю запропонувати сучасний метод діагностики, що підвищує рівень професійної компетенції.

Надійність результатів Висока чутливість і специфічність тесту забезпечують точність діагностики, що зменшує кількість помилкових результатів і підвищує ефективність лікування.

Підтримка пацієнтів із особливими потребами Метод є ідеальним для дітей, вагітних жінок, літніх людей або пацієнтів із протипоказаннями до інвазивних процедур. Це дає лікарю можливість допомагати ширшій аудиторії пацієнтів.

Контроль ефективності лікування Використання тесту дозволяє лікарю швидко оцінювати результати терапії без необхідності повторних інвазивних втручань.

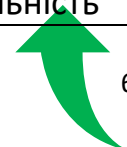
Зменшення адміністративних проблем Лікарю легше переконати пацієнтів пройти неінвазивний тест, ніж ендоскопічну процедуру, що спрощує роботу з оформленням згоди.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ

Характеристики калового тесту	Характеристики уреазного тесту	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Неінвазивність і простота збору зразка (кал)	Неінвазивність, але потрібна участь пацієнта для дихального тесту	Діти, пацієнти з проблемами із диханням, які не можуть належно виконати дихальний тест	Підходить для широкого кола пацієнтів, незалежно від їхнього віку або стану дихальної системи.
Можливість зберігання зразка в лабораторії до аналізу	Потрібна присутність пацієнта для негайного проведення тесту	Люди, які не можуть відразу прийти в лабораторію (наприклад, через віддаленість або зайнятість)	Гнучкість у роботі лабораторії та зручність для пацієнтів.
Тест визначає антиген <i>H. pylori</i> без впливу прийнятих препаратів	Результат може бути неточним при прийомі інгібіторів протонної помпи або антибіотиків	Пацієнти, які знаходяться на тривалому медикаментозном у лікуванні	Надійний результат незалежно від медикаментозного статусу пацієнта.
Підходить для дітей та осіб зі складністю виконання специфічних інструкцій	Потребує чіткого виконання інструкцій (глибоке вдихання, видихання)	Маленькі діти або літні люди, яким важко дотриматися протоколу тесту	Полегшена процедура для осіб зі складнощами у дотриманні складних

			протоколів.
Використовується для моніторингу ефективності лікування	Переважно використовується для первинної діагностики	Пацієнти після лікування інфекції, які потребують перевірки ефективності	Можливість слідкування за прогресом лікування без додаткових втручань.

Характеристики калового тесту	Характеристики інвазивних методів	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Неінвазивний метод, що не потребує гастроскопії	Інвазивність, потреба у гастроскопії з біопсією	Пацієнти, які бояться ендоскопічних процедур або мають протипоказання	Можливість уникнути дискомфорту та ризиків, пов'язаних з інвазивним втручанням.
Зручність збору матеріалу (зразок калу)	Вимагає спеціального обладнання та присутності фахівця	Люди, які проживають у віддалених регіонах або не мають доступу до ендоскопічних центрів	Легкість виконання тесту в будь-яких умовах, без необхідності складної інфраструктури.
Підходить для масового скринінгу	Ендоскопія найчастіше використовується для підтвердження складних випадків	Особи, яким потрібно швидко провести первинну діагностику	Придатність для швидкого виявлення інфекції у великій кількості пацієнтів.
Економічно вигідний метод	Дорожча процедура через використання ендоскопії та гістології	Пацієнти з обмеженими фінансовими ресурсами	Зниження витрат на діагностику без шкоди для її точності.
Виконується без анестезії	Потреба у місцевій або загальній анестезії	Особи, для яких анестезія небажана через ризики для здоров'я	Безпечний підхід для пацієнтів з підвищеним ризиком ускладнень від анестезії.
Підходить для	Ендоскопічні	Маленькі діти,	Універсальність



дітей та вагітних	методи обмежені для застосування у дітей та вагітних	вагітні жінки	для різних вікових груп та фізіологічних станів.
-------------------	--	---------------	--

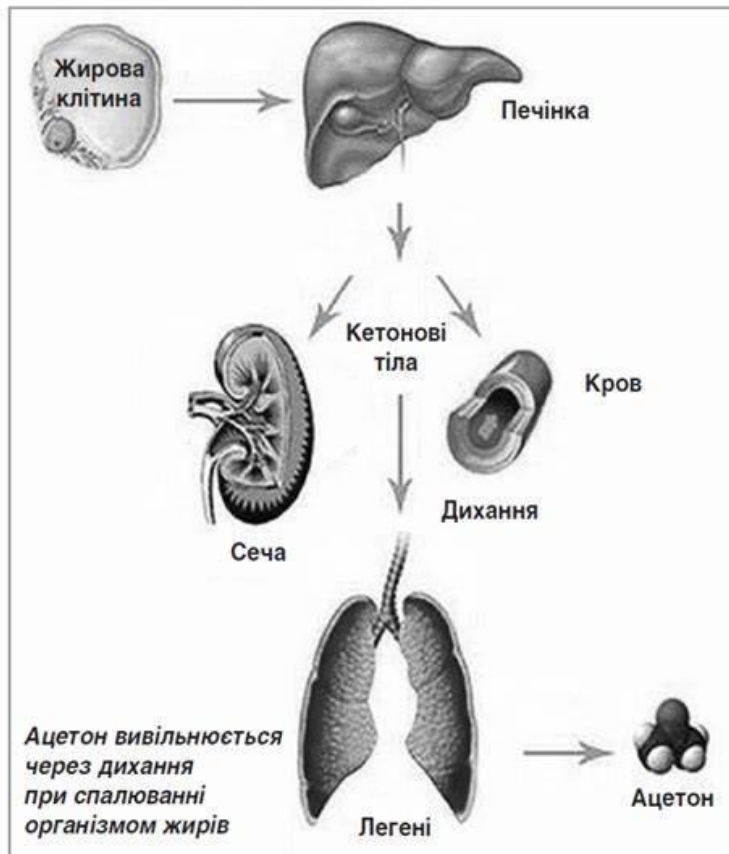


Характеристики Cito тесту	Характеристики express тесту	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Тест для самостійного використання	Для професійної in vitro діагностики	Ті хто звернулись до лікаря телефоном (онлайн), просять поради фармацевта в аптеці	Можливість призначити для виконання тесту вдома і економія часу, власна юридична безпека
Зроблено в Україні (нац кешбек)	Зроблено в Китаї (ні)	Люди які запитують українські товари в аптеці, просять дешевше, військові (за рахунок кешбеку)	При купівлі тесту на хелікобактер Фармаско покупець отримує знижку в вигляді кешбеку, Підтримка відчизняної економіки.
На упакуванні вказано хелікобактер	Ні	Малообізнані, недовірою до покупці	Простіше порекомендувати при запиті тесту.
Крупніший шрифт в інструкції	Мілкий шрифт в інструкції	Люди зі слабким зором.	Впевненими в точності результату та простішому виконання ваших призначень.
Чутливість 99,9% Специфічність 99%	Чутливість 95% Специфічність 95,7%	Перелякані Скандальні пацієнти.	Впевненими в точності результату
Контейнер для	Крихкий пластик	Скандальні	Немає проблем

калу виготовлено з якісного пластику	(відпадає ложечка для калу)	пацієнти, прискіпливі, нитики.	при заборі та транспортуванні біоматеріалу Впевненість в виконанні призначень.

Ацетонемічний синдром:

Актуальність Ацетонемічний синдром (АС) є поширеним станом у дітей, особливо в дошкільному та молодшому шкільному віці. Він проявляється епізодами блювання, запахом ацетону з рота та змінами загального стану дитини. Актуальність дослідження та лікування АС обумовлена його впливом на якість життя дитини та потенційними ризиками для здоров'я при тривалому перебігу або недостатньому контролі. Проблематика АС важлива через його вплив на якість життя пацієнтів та можливі ризики у разі несвоєчасної діагностики чи лікування.



Ускладнення

- Сильне зневоднення, яке може призводити до електролітного дисбалансу.
- Кетоацидоз — стан, при якому накопичення кетонових тіл у крові створює загрозу інтоксикації організму.
- Порушення функціонування шлунково-кишкового тракту через повторні напади блювання.
- Неврологічні симптоми, такі як млявість або, в складних випадках, судоми.

Наслідки

- Часті напади можуть знижувати фізичний і психологічний комфорт дитини, спричиняючи тривожність у пацієнтів та їхніх батьків.
- Без належного лікування АС може призводити до підвищеного ризику розвитку метаболічних розладів у майбутньому.



- Ускладнення можуть значно впливати на загальний стан здоров'я, збільшуючи тривалість і складність подальшого лікування.

Етіологія та маркери Етіологія ацетонемічного синдрому пов'язана з порушенням метаболізму жирів та вуглеводів, що призводить до накопичення в організмі кетонових тіл (ацетону, бета-гідроксимасляної та ацетооцтової кислот). Основними чинниками є:

- **Первинний АС:** генетична схильність, особливості обміну речовин.
- **Вторинний АС:** наслідки захворювань, таких як цукровий діабет, інфекційні хвороби, порушення харчування. Маркерами синдрому є наявність кетонових тіл у крові та сечі, а також характерний запах ацетону.

Клінічні та лабораторні прояви ацетонемічного синдрому

Проявлення	Діагностика
<ul style="list-style-type: none"> • багаторазова блювота • нудота • біль у животі • відмова від їжі • діарея • специфічний запах «ацетону» • головний біль • підвищення температури тіла • спрага • млявість, роздратованість • блідість і сухість шкірних покривів • присутність ацетону в сечі 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Тест-смужки для визначення ацетону (кетонів) у сечі (кето-тести) — це візуальні індикаторні (сенсорні) смужки для <i>in vitro</i> якісного та/або напівкількісного визначення кетонових тіл у сечі. ✓ Методика визначення ацетоацетата у клінічному аналізі сечі (від «+» до «++++ ») ✓ Аналіз на вміст β-кетонів у крові (норма — $<0,5$ ммоль/л, підвищений рівень — $0,5-1,0$ ммоль/л; кетоацидоз діагностують при концентрації β-кетонів > 3 ммоль/л)

Методи діагностики Діагностика ацетонемічного синдрому базується на клінічній картині та лабораторних дослідженнях:

- **Клінічні критерії:** напади багаторазового блювання, запах ацетону з рота, загальна слабкість, зневоднення.
- **Лабораторні тести:** аналіз сечі на кетонів тіла (кетонурія), визначення рівня кетонових тіл у крові.
- **Диференціальна діагностика:** виключення інших патологічних станів, зокрема цукрового діабету, інфекцій та шлунково-кишкових розладів.

Тест "СІТОЛАВ К" для визначення кетонів у сечі

Матеріал для дослідження Для проведення тесту використовується зразок свіжої сечі, зібраної пацієнтом у стерильний контейнер. Важливо уникати контакту з іншими рідинами або забрудненнями.

Призначення Цей тест застосовується для:

- Виявлення підвищеного рівня кетонів у сечі, що є маркером кетоацидозу.
- Діагностики станів, пов'язаних із порушенням метаболізму жирів та вуглеводів (наприклад, ацетонемічного синдрому, діабетичного кетоацидозу).



- Контролю ефективності лікування метаболічних або ендокринних розладів.

Характеристика тесту

- Швидкий та зручний метод дослідження.
- Висока чутливість до присутності кетонових тіл у сечі.
- Доступний і економічно вигідний інструмент

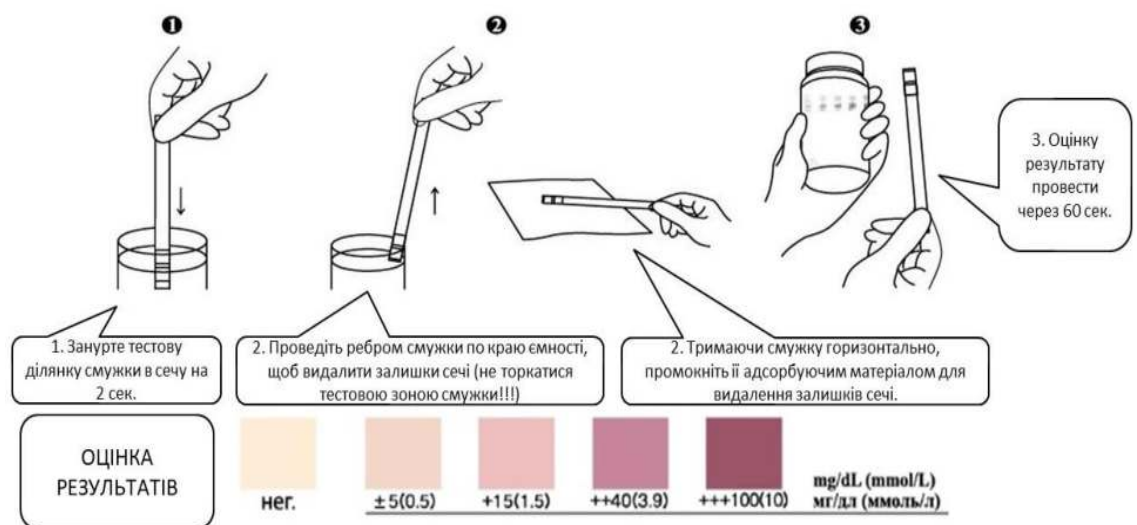
діагностики.

- Може використовуватися як у лабораторних умовах, так і для домашнього моніторингу.

Принцип дії тесту Метод базується на хімічній реакції кетонових тіл із спеціальними реагентами, що містяться в тест-смужках або реактивних системах. У разі наявності кетонів змінюється колір індикатора (наприклад, від світло-рожевого до темно-фіолетового залежно від концентрації).

Порядок дослідження

- Пацієнт збирає зразок свіжої сечі у стерильний контейнер.
- Тест-смужка або інша тест-система занурюється у сечу на певний час (зазвичай 1-2 секунди).
- Смужку витягують, надлишок сечі видаляють, і залишають її у горизонтальному положенні.
- Через вказаний виробником час (зазвичай 30-60 секунд) результат порівнюється із шкалою, наведеною на упаковці тесту.



ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТУ CITOLAB K

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Неінвазивний метод	Не потребує забору крові	Комфортний для

	або інших болісних процедур	пацієнта, особливо для дітей та осіб з чутливістю до інвазивних процедур
Швидке отримання результату	Результат доступний за декілька хвилин	Економія часу лікаря та пацієнта, можливість швидкого реагування
Легкість проведення тесту	Не потребує спеціального обладнання чи тривалих підготовчих процедур	Зручно для застосування як у лабораторії, так і вдома
Висока чутливість до кетонових тіл	Забезпечує точну діагностику навіть при низьких концентраціях кетонів	Надійний результат, що мінімізує ризик помилкових діагнозів
Можливість моніторингу стану пацієнта	Підходить для контролю рівня кетонів у динаміці	Ефективний інструмент для оцінки прогресу лікування
Доступна вартість	Вартість тесту нижча порівняно з більш складними діагностичними методами	Економічно вигідний вибір для пацієнта та медичного закладу
Наявність трьох форм випуску (№50, №25, №5)	Дозволяє вибрати оптимальну кількість тестів відповідно до потреб пацієнта чи лабораторії	Зручність для користувачів: великі набори для лікарень, малі для домашнього використання
Портативність (у разі використання тест-смужок)	Тест можна виконати в будь-якому зручному місці	Підходить для віддалених районів або для самостійного моніторингу пацієнтом

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ЛІКАРЯ

Ефективність у роботі Завдяки швидкому отриманню результатів лікар може оперативно реагувати на стан пацієнта та ухвалювати рішення щодо подальшого лікування.

Зниження навантаження Простота і неінвазивність тесту знижує необхідність складних процедур, заощаджуючи час та енергію лікаря.

Полегшення взаємодії з пацієнтами Неінвазивний і комфортний для пацієнта тест сприяє довірі та покращенню комунікації, особливо з дітьми, вагітними жінками та пацієнтами, які бояться інвазивних процедур.

Універсальність застосування Лікар може використовувати тест як у клінічних умовах, так і рекомендувати його для домашнього моніторингу пацієнтів, що розширює діапазон діагностичних можливостей.

Покращення іміджу Використання сучасних, доступних і надійних методів діагностики сприяє професійному зростанню та формуванню позитивного



іміджу лікаря серед пацієнтів.

Економічна ефективність Тест доступний за ціною, що дозволяє мінімізувати витрати пацієнтів і закладу охорони здоров'я, підвищуючи задоволеність послугами.

Моніторинг лікування Лікар може легко оцінити динаміку стану пацієнта та коригувати терапію на основі отриманих результатів.

Мінімізація помилкових діагнозів Висока чутливість та специфічність тесту забезпечують точність діагностики, що знижує ризик повторних звернень через помилки.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Характеристики тесту "Цитолаб К"	Характеристики інших тестів	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Висока чутливість і специфічність	Можуть давати помилкові позитивні або негативні результати	Пацієнти, яким потрібна точна діагностика (наприклад, діти чи пацієнти з хронічними станами)	Надійність результату гарантує правильну постановку діагнозу та уникнення непотрібних додаткових обстежень.
Підтримка сучасних стандартів якості	Можливі відхилення у виробництві та недоліки якості	Пацієнти, які цінують якість і мають високі очікування від медичних послуг	Забезпечення репутації лікаря як того, хто використовує сертифіковані й ефективні методи діагностики.
Гнучкість форм випуску (№50, №25, №5)	Обмежена кількість тестів у наборі або	Пацієнти, які проходять тестування	Оптимізація витрат у залежності від

	недостатній вибір	рідко або регулярно, залежно від потреб	кількості пацієнтів та частоти використання тесту.
Стійкість до впливу сторонніх факторів (наприклад, медикаментів)	Можливі перекручування результатів через зовнішні впливи	Пацієнти, які приймають ліки або мають складні умови для точного аналізу	. Тест гарантує точність діагностики незалежно від умов, що підвищує довіру до результату
Забезпечення довгострокового зберігання	Обмежений термін придатності або швидка деградація компонентів	Пацієнти, які мають потребу у тривалому моніторингу	Перевага при закупівлі для лікаря: економія ресурсів і можливість використання тесту в будь-який момент.

Виявлення вживання різних типів наркотичних речовин:

Актуальність Проблема вживання наркотичних речовин залишається однією з найгостріших у сучасному суспільстві. Вона впливає на здоров'я, соціальне становище та економіку. Вчасне виявлення вживання наркотиків є ключовим для запобігання залежності, лікування та реабілітації. Особливо важливо це для молоді, яка є найбільш вразливою до впливу наркотиків, боротьба з цією проблемою є критично важливими для зменшення шкоди як для окремих осіб, так і для суспільства загалом.

Ускладнення

- **Фізичні ускладнення:** пошкодження органів (печінки, нирок, серця), інфекційні захворювання (наприклад, гепатит, ВІЛ), передозування, яке може призвести до смерті.
- **Психічні розлади:** розвиток залежності, депресії, психозів та інших неврологічних розладів.
- **Соціальні проблеми:** ізоляція від суспільства, конфлікти у родині, правопорушення, пов'язані із вживанням та розповсюдженням наркотиків.

Наслідки

- Погіршення якості життя: хронічні хвороби, інвалідність, втрата працездатності.
- Зростання рівня злочинності: пов'язане з незаконним обігом наркотиків та спробами фінансувати залежність.
- Негативний вплив на сім'ю та суспільство: руйнування родин, занепад моральних та соціальних норм.



- Високі економічні витрати: лікування наслідків вживання наркотиків, боротьба з їх розповсюдженням та реабілітація споживачів.



Етіологія та маркери вживання наркотичних речовин Етіологія вживання наркотиків включає соціальні, психологічні та біологічні фактори. До маркерів вживання належать:

- Наявність наркотичних метаболітів у біологічних рідинах (сеча, кров, слина).
- Зміни в поведінці, такі як агресія, апатія або підвищена активність.
- Фізичні ознаки, наприклад, розширені або звужені зіниці, сліди від ін'єкцій.

Методи діагностики Діагностика вживання наркотиків базується на лабораторних та клінічних методах:

- **Лабораторні методи:**
 - Аналіз сечі на наявність наркотичних метаболітів (найпоширеніший метод).
 - Аналіз крові для визначення концентрації наркотичних речовин.
 - Тести для швидкого виявлення наркотичних речовин в сечі.
- **Клінічні методи:**
 - Оцінка поведінкових змін та фізичних ознак.
 - Використання анкет та опитувальників для виявлення ризиків.

Тести Sniper 5 та Sniper 10 для виявлення наркотичних речовин

Матеріал для дослідження Основним матеріалом для тестування є зразок сечі пацієнта, зібраний у стерильний контейнер. Важливо дотримуватися правил збору, щоб уникнути забруднення зразка.

Призначення Тести Sniper 5 та Sniper 10 призначені для швидкого виявлення вживання наркотичних речовин.

- **Sniper 5:** визначає наявність 5 основних груп наркотиків.
- **Sniper 10:** охоплює ширший спектр, виявляючи 10 груп наркотичних речовин. Вони використовуються для скринінгу в медичних

установах, реабілітаційних центрах, а також у корпоративних програмах перевірки.

Характеристика тесту



Швидкість отримання результатів (5-10 хвилин).

- Висока чутливість і специфічність для кожної групи наркотиків.
- Зручність у використанні завдяки компактному формату.
- Sniper 10 забезпечує розширений спектр діагностики порівняно зі Sniper 5.

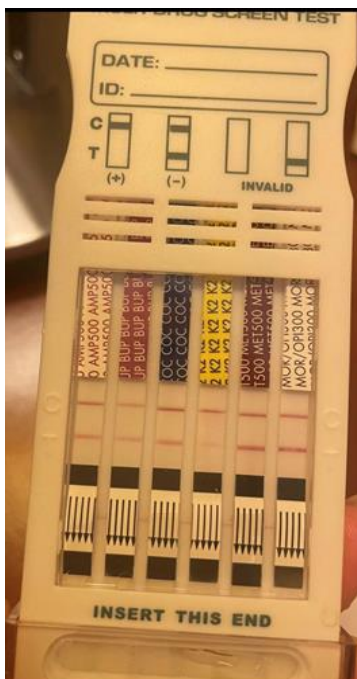
Принцип дії тесту Тести базуються на імунохроматографічному методі, який дозволяє виявити специфічні метаболіти наркотичних речовин у сечі. При наявності метаболітів на тестовій смужці з'являється відповідний індикаторний сигнал.

Порядок дослідження



- Пацієнт збирає зразок сечі у стерильний контейнер.
- Тест-смужка або касета занурюється у зразок на визначений час (зазвичай 10-15 секунд).
- Тест витягується, і результат зчитується через 5 хвилин.

- Наявність або відсутність наркотичних речовин визначається за допомогою індикаторів на тестовій панелі.



Увага!

Кольорові лінії навпроти позначки «С» - контроль та «Т» - тест, свідчать про негативний результат в тесті на наркотики

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТІВ SNIPER 5 ТА SNIPER 10

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Широкий спектр виявлення (Sniper 5 - 5 груп, Sniper 10 - 10 груп наркотиків)	Можливість вибору тесту залежно від потреб	Забезпечує гнучкість і точність діагностики, охоплюючи відповідні групи наркотиків
Висока чутливість і специфічність	Точне виявлення навіть невеликих концентрацій метаболітів наркотиків	Мінімізація ризику помилкових результатів
Швидкий час отримання результатів (5 хвилин)	Дозволяє оперативно отримувати інформацію	Економія часу лікаря та пацієнта
Неінвазивний метод дослідження	Зручність для пацієнта та відсутність дискомфорту	Збільшує довіру пацієнтів і спрощує проведення тесту
Зручний формат (компактні смужки або касети)	Легкість у зберіганні та використанні	Можливість швидкого проведення тесту навіть у польових або мобільних умовах
Придатність до використання в різних умовах	Може застосовуватися як у лабораторіях, так і в неформальних обставинах	Розширює сферу застосування для різних потреб
Імунохроматографічний принцип дії	Забезпечує надійність та стандартизацію результатів	Гарантує достовірність діагностичного процесу

Підходить для скринінгу та швидкої перевірки	Може використовуватися у корпоративних програмах або реабілітаційних центрах	Ефективний інструмент для масового тестування та профілактичних заходів
--	--	---

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ЛІКАРЯ

Точність діагностики Завдяки високій чутливості та специфічності лікар може отримувати надійні результати, що мінімізує ризик помилкових висновків і забезпечує правильне лікування.

Оперативність роботи Швидке отримання результатів (5-10 хвилин) дозволяє лікарю миттєво ухвалювати клінічні рішення, що є критично важливим у випадках гострих ситуацій.

Універсальність застосування Можливість виявлення різних груп наркотиків (5 або 10 залежно від тесту) дозволяє лікарю адаптувати інструмент для потреб конкретного пацієнта чи ситуації.

Зручність використання Простота проведення тесту зменшує навантаження на лікаря та персонал, що економить час і забезпечує ефективність роботи.

Неінвазивність Метод не потребує забору крові чи інших інвазивних процедур, що знижує стрес пацієнтів і покращує їхній досвід під час обстеження.

Можливість скринінгу великої кількості пацієнтів Використання тестів для масового скринінгу у корпоративних програмах або реабілітаційних центрах дозволяє лікарю обслуговувати більшу кількість людей з мінімальними витратами часу.

Розширення професійних можливостей Використання сучасних тестів формує імідж лікаря як компетентного спеціаліста, що працює з інноваційними технологіями.

Економічна доцільність Вартість тестів є конкурентною, що дозволяє лікарю оптимізувати витрати клініки чи медичного закладу, забезпечуючи водночас високий рівень діагностики.

Зручність для мобільних та польових умов Компактність тестів Sniper 5 і Sniper 10 дозволяє лікарю застосовувати їх у мобільних діагностичних пунктах або в умовах виїзних обстежень.

Довіра з боку пацієнтів і партнерів Завдяки використанню сучасних та перевірених методів лікар здобуває довіру пацієнтів і партнерських організацій, що може позитивно впливати на репутацію.



КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Характеристики наших тестів	Характеристики "експрес-тестів"	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Висока чутливість і специфічність	Низька чутливість, можливі хибнопозитивні чи хибнонегативні результати	Пацієнти, яким потрібна максимально точна діагностика	Забезпечення точності результатів і уникнення необхідності повторних тестувань.
Ширший спектр виявлення (до 10 груп наркотиків)	Зазвичай охоплює обмежену кількість груп речовин	Пацієнти, які можуть вживати різні типи наркотиків	Гарантія діагностики всіх основних груп наркотичних речовин, включно з рідкісними випадками.
Швидке отримання результатів (5-10 хвилин)	Можливо довший час очікування або непослідовність результатів	Пацієнти, які потребують оперативного аналізу (наприклад, у критичних станах)	Прискорення процесу ухвалення клінічних рішень у нагальних випадках.
Надійність при зберіганні та транспортуванні	Можливість пошкодження реагентів або зниження якості через погані умови	Пацієнти у віддалених регіонах або медзакладах із обмеженими ресурсами	Гарантія збереження якості тесту навіть за несприятливих умов зберігання чи транспортування.
Компактний та зручний у використанні формат	Можливі складнощі з інструкціями або громіздкість тесту	Пацієнти, для яких важливі зручність і швидкість процесу	Спрощення роботи медперсоналу та забезпечення лояльності пацієнтів до проведення

			діагностики.
Можливість скринінгу великої кількості пацієнтів	Обмежений потенціал для масового тестування	Пацієнти у великих колективах або програмах профілактики	Ефективність для програм масового скринінгу (корпоративні програми, реабілітаційні центри, навчальні заклади).

Аномальні вагінальні виділення (АВВ)

Аномальні вагінальні виділення (АВВ) - це симптомокомплекс, що об'єднує різні за генезом і анатомічною локалізацією стани, які призводять до відхилень характеристик вагінальних виділень від нормальних (консистенція, кількість, колір, запах) і здебільшого, але не завжди симптомів ураження слизової піхви, вульви та уретри. Аномальні вагінальні виділення (АВВ) є однією з найпоширеніших скарг жінок, які звертаються до лікаря-гінеколога. Вони є важливим клінічним симптомом, що може свідчити про різноманітні патологічні стани, від інфекційних хвороб до гормональних порушень. Проблема є актуальною через значний вплив на репродуктивне здоров'я жінки, якість життя та ризик ускладнень.

Причини:

- Інфекційні: бактеріальний вагіноз, кандидоз, трихомоніаз, хламідіоз, гонорея.
- Неінфекційні: алергічні реакції, використання гігієнічних засобів, гормональні порушення (наприклад, у постменопаузальний період).
- Структурні аномалії та новоутворення: поліпи, кістозні утворення чи онкологічні захворювання.

Ускладнення:

- Хронічне запалення, яке може призводити до спайкового процесу в органах малого тазу.
- Інфекції, що поширюються на верхні статеві шляхи, зокрема сальпінгіт чи ендометрит.
- Репродуктивні проблеми, такі як безпліддя чи невиношування вагітності.

Наслідки:

- Зниження якості життя через дискомфорт, свербіж або біль.
- Соціальна та психологічна напруга через специфічний запах або інші прояви.
- Підвищення ризику онкологічних процесів за відсутності вчасного лікування.

Етіологія та маркери інфікування Етіологія АВВ може включати:



Бактеріальний вагіноз: порушення балансу мікрофлори піхви, домінування *Gardnerella vaginalis* та інших анаеробних бактерій.
Кандидозний вагініт: інфекція, спричинена *Candida albicans*.
Трихомоніаз: інфекція, викликана *Trichomonas vaginalis*.
Гормональні зрушення: атрофічний вагініт у жінок старшого віку через недостатність естрогенів.

Маркери інфікування:

Зміна кольору, консистенції та запаху вагінальних виділень.
Наявність домішок крові або гною.
Супутні симптоми, такі як свербіж, печіння або біль при сечовипусканні.

Методи діагностики Діагностика АБВ передбачає комплексний підхід:

Клінічний огляд: огляд зовнішніх статевих органів, слизової оболонки піхви та шийки матки.

Лабораторні методи:

- Мікроскопічний аналіз мазків для визначення клітинного складу та збудників.
- Посів вагінальних виділень на поживні середовища.
- Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР) для виявлення специфічних патогенів.

Гормональні дослідження: аналіз рівня естрогенів або інших гормонів у разі підозри на неінфекційний характер виділень.

Інструментальні методи: ультразвукове дослідження (УЗД) органів малого таза для виключення структурних аномалій.

Визначення рН піхви є важливим діагностичним інструментом при оцінці аномальних вагінальних виділень (АБВ). рН вагіни може допомогти визначити характер порушення вагінальної мікрофлори та ймовірну причину АБВ.

Основна інформація про визначення рН:

1. **Нормальний рівень рН піхви:** У здорових жінок репродуктивного віку рН піхви зазвичай перебуває у межах 3,8–4,5. Такий кислий рівень забезпечується присутністю бактерій роду *Lactobacillus*, які утворюють молочну кислоту.
2. **Зміни рН при АБВ:**
 - **Підвищений рН (>4,5):** характерний для таких станів, як бактеріальний вагіноз, трихомоніаз чи атрофічний вагініт.
 - **Нормальний або кислий рН (<3,8):** може бути при кандидозному вагініті, оскільки інфекція *Candida* зазвичай не впливає на кислотність піхви.



Тест "Citolab pH" для визначення рівня pH піхви
Матеріал для дослідження Для тесту використовується виділення з заднього склепіння піхви, які беруться за допомогою спеціального стерильного тампона.

Призначення

- Визначення рівня pH піхви з метою оцінки стану вагінальної мікрофлори.
- Використовується для діагностики станів, пов'язаних із порушенням кислотно-лужного балансу, таких як бактеріальний вагіноз, кандидоз, трихомоніаз чи атрофічний вагініт.
- Моніторинг ефективності лікування вагінальних інфекцій.

Характеристика тесту

- Швидкий результат: рівень pH визначається за 20 секунд.
- Висока точність завдяки використанню якісних індикаторних матеріалів.
- Простота у використанні, що дозволяє проводити тест як у медичних закладах, так і вдома.
- Універсальність: підходить для використання жінками будь-якого віку.

Принцип дії тесту Тест заснований на зміні кольору індикаторної смужки при контакті з вагінальними виділеннями. Рівень pH оцінюється шляхом порівняння забарвлення смужки зі шкалою, що наведена на упаковці тесту.

Порядок дослідження

- За допомогою стерильного тампона забирається зразок із заднього склепіння піхви.
- Тампон одразу прикладається до індикаторної зони тест-смужки.
- Індикатор змінює колір у відповідь на рівень pH виділень.



○



Практичне значення:

- Визначення рН допомагає лікарю швидко орієнтуватися у причині АВВ і визначати подальші діагностичні та лікувальні підходи. Наприклад, підвищений рН може потребувати додаткових лабораторних тестів для підтвердження бактеріального вагінозу чи трихомоніазу.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТУ CITOLAB pH

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Визначення рівня рН піхви	Швидка оцінка стану вагінальної мікрофлори	Дозволяє виявити можливі порушення та спрямувати лікування
Неінвазивний метод дослідження	Не потребує забору крові чи інших болісних процедур	Комфортний і зручний для пацієнток
Швидкість отримання результатів	Результат доступний за кілька секунд	Оперативна діагностика для прийняття рішень під час консультації
Простота використання	Легкість у проведенні тесту навіть без додаткового обладнання	Зручно для лікаря, пацієнта та підходить для будь-яких умов
Висока точність тесту	Забезпечує надійний результат завдяки якісному індикатору	Зменшує ризик помилкових діагнозів, підвищує ефективність лікування
Універсальність застосування	Підходить для жінок будь-якого віку та фізіологічного стану (включно з постменопаузою)	Допомагає діагностувати широкий спектр станів та причин АВВ
Можливість використання вдома	Тест може бути проведений пацієнткою самостійно	Спрощення моніторингу стану та зменшення кількості візитів до лікаря
Дві форми випуску (№25 та №1)	№25 підходить для багаторазового використання, №1 для одноразового тестування	Гнучкість вибору: більші набори для клінік, менші — для індивідуального використання
Компактний та портативний формат	Легкий для транспортування і зберігання	Зручний у використанні навіть у мобільних чи польових умовах

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ЛІКАРЯ

Точність діагностики Завдяки високій точності тесту лікар може швидко виявити порушення кислотно-лужного балансу піхви, що дозволяє призначити правильне лікування та знизити ризик ускладнень.

Швидкість ухвалення рішень Тест дає результат за кілька секунд, що дозволяє лікарю оперативно вирішувати клінічні завдання під час одного візиту

пацієнтки.

Зручність і простота використання Легкість у проведенні тесту мінімізує витрати часу і зусиль лікаря, спрощуючи роботу в умовах великого потоку пацієнтів.

Поліпшення комунікації з пацієнтками Пацієнтки цінують комфорт і неінвазивність методу, що зміцнює їхню довіру до лікаря та покращує рівень взаємодії.

Економія ресурсів Наявність різних форм випуску тесту (№25 та №1) дозволяє лікарю оптимізувати витрати, залежно від масштабу використання: більші набори для клінічної практики, менші для індивідуального тестування.

Можливість домашнього моніторингу Лікар може рекомендувати пацієнткам використовувати тест вдома, що зменшує потребу в частих візитах до клініки, зберігаючи при цьому контроль над станом здоров'я пацієнтки.

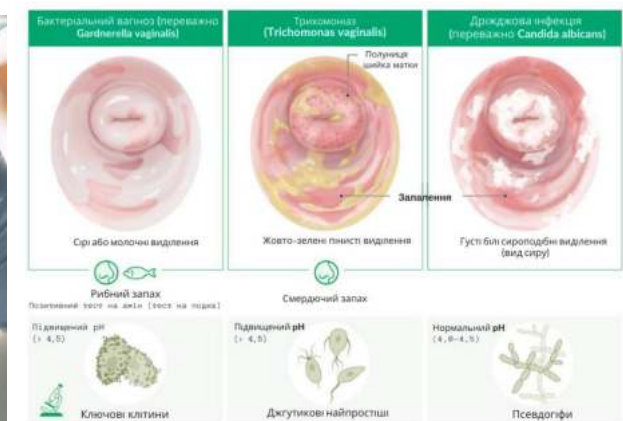
Розширення спектра послуг Включення тесту "Citolab pH" до переліку доступних методів діагностики підвищує репутацію лікаря як інноваційного та компетентного спеціаліста.

Можливість використання у будь-яких умовах Завдяки портативності тесту лікар може застосовувати його як у клініці, так і під час виїзних консультацій.

Зменшення ризику помилкових призначень Надійність тесту знижує ймовірність помилкових результатів і неправильного лікування, що сприяє підвищенню загальної ефективності роботи лікаря.

Поліпшення медичного обслуговування Використання сучасних та доступних тестів забезпечує високий рівень сервісу, що позитивно впливає на загальну оцінку роботи лікаря з боку пацієнтів.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Характеристики нашого тесту (Citolab pH)	Характеристики клінічної діагностики та бакпосіву	Портрет пацієнта	Аргументи для лікаря
Швидкість отримання результатів (кілька секунд)	Тривалий час проведення (бакпосів - кілька днів)	Пацієнтки, які потребують швидкого вирішення проблеми	Оперативність тесту дозволяє почати лікування вже під час першого візиту, без затримок.

Простота та неінвазивність	Може потребувати інвазивних процедур чи складного аналізу	Пацієнтки, які цінують комфорт та бояться інвазивних методів	Тест зручний у виконанні і не створює стресу для пацієнтки, що сприяє її довірі до лікаря.
Доступність вартості та зручність використання	Вища вартість і складність виконання	Пацієнтки з обмеженим бюджетом або ті, хто хоче швидке рішення	Зниження загальних витрат на діагностику без шкоди для її якості.
Можливість використання в будь-яких умовах	Потребує лабораторних умов	Пацієнтки з обмеженим доступом до спеціалізованих лабораторій	Лікар має можливість використовувати тест навіть у польових умовах чи під час виїзних консультацій.
Універсальність застосування	Обмежена специфічними збудниками чи умовами аналізу	Жінки різного віку і фізіологічного стану	Лікар отримує інструмент для широкого спектра діагностичних завдань без потреби в складному обладнанні.
Гнучкість форм випуску (№25 та №1)	Відсутність варіантів персоналізації	Пацієнтки з різною частотою звернень до лікаря	Можливість адаптувати обсяги закупівлі тестів під потреби клініки чи пацієнтки, забезпечуючи економію ресурсів.

Передчасний розрив плодових оболонок (ПРПО)

Актуалізація, причини, ускладнення, наслідки

Передчасний розрив плодових оболонок (ПРПО) є одним із найпоширеніших акушерських ускладнень, яке зустрічається у 10–20% вагітностей. Актуальність цієї проблеми зумовлена високим ризиком інфекційних ускладнень, передчасних пологів, а також негативного впливу на здоров'я матері та дитини. Основні причини ПРПО включають:

- Інфекції статевих шляхів.
- Надмірне розтягнення матки (наприклад, при багатоводді чи

багатоплідній вагітності).

- Механічні травми або хірургічні втручання.
- Структурні аномалії плодових оболонок.

Ускладнення ПРПО можуть включати:

- Передчасні пологи.
- Інфекційні процеси, такі як хориоамніоніт.
- Аномалії розвитку плода через олігогідрамніон (зниження кількості амніотичної рідини).



Наслідки для матері можуть включати інфекції, кровотечі та ризик оперативного втручання. Для новонародженого — затримка розвитку, дихальні розлади та ризик інфекцій.

Етіологія та маркери виникнення

Етіологія ПРПО є багатофакторною. Основними причинами є запальні процеси в області плодових оболонок, дистрофічні зміни тканин, а також механічні чинники.

Серед маркерів виникнення ПРПО виділяють:

- Збільшення рівнів прозапальних цитокінів (IL-6, IL-8).
- Ріст кількості бактеріальних агентів у вагінальному мікробіомі.
- Фібронектин у вагінальних виділеннях — як показник деструкції плодових оболонок.

Методи діагностики

Діагностика ПРПО базується на клінічних, лабораторних та інструментальних методах:

- **Клінічні методи:** обстеження на наявність витікання амніотичної рідини.
- **Лабораторні дослідження:** тести на присутність фібронектину або інсуліноподібного білка-1 в вагінальних виділеннях.
- **Інструментальні методи:** ультразвукове дослідження для оцінки кількості амніотичної рідини та стану плодових оболонок.

Своєчасне виявлення ПРПО дозволяє мінімізувати ризики та забезпечити необхідний догляд для збереження здоров'я матері й дитини.

Тест Actim PROM для визначення передчасного розриву плодових оболонок (ПРПО)

Матеріал для дослідження

Для проведення тесту Actim PROM використовується зразок вагінальних виділень, який отримується за допомогою спеціального стерильного тампону. Зразок береться обережно, щоб уникнути контамінації іншими рідинами чи речовинами.

Призначення

Тест Actim PROM призначений для виявлення передчасного розриву плодових оболонок шляхом визначення наявності специфічного білка — інсуліноподібного фактору росту-1 (IGFBP-1), що присутній в амніотичній рідині.

Характеристика тесту

Actim PROM — це швидкий, зручний та точний тест, який може використовуватися у клінічних умовах без потреби в складному обладнанні. Тест є одноразовим і забезпечує результати протягом декількох хвилин.

Принцип дії тесту

Тест працює на основі імунологічного принципу. Якщо IGFBP-1 із амніотичної рідини присутній у зразку, він зв'язується з антитілами на тестовій смужці, викликаючи зміну кольору та появу індикаторної лінії.

Порядок дослідження

1. Зразок вагінальних виділень береться стерильним тампоном.
2. Тампон занурюється в буферний розчин, що додається до тестового набору.
3. Кілька крапель розчину наносяться на тестову смужку.
4. Через кілька хвилин оцінюється результат на тестовій смужці.

Оцінка результату

- **Позитивний результат:** Поява індикаторної лінії свідчить про наявність IGFBP-1, що підтверджує передчасний розрив плодових оболонок.
- **Негативний результат:** Відсутність індикаторної лінії вказує на відсутність IGFBP-1 у зразку.

Практичне значення

Actim PROM тест дозволяє швидко і точно встановити діагноз передчасного розриву плодових оболонок, що є надзвичайно важливим для своєчасного прийняття рішень щодо подальшого ведення вагітності. Цей тест мінімізує ризик ускладнень, таких як інфекції чи передчасні пологи, шляхом швидкого надання необхідної інформації для лікаря.



ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТУ ACTIM PROM

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Виявляє IGFBP-1 (інсуліноподібний фактор росту-1) у вагінальних виділеннях	Швидке та точне підтвердження передчасного розриву плодових оболонок	Забезпечує впевненість у діагнозі та зменшує час очікування результату
Експрес-тест, який працює протягом 5–10	Миттєвий результат, не потребує спеціального	Дозволяє швидко прийняти рішення

хвилин	обладнання	щодо подальшого ведення вагітності
Одноразове використання та стерильний комплект	Забезпечує безпечність для пацієнта та мінімізує ризик перехресного зараження	Підтримує високий рівень інфекційного контролю у клініці
Простота використання, без потреби у спеціальному навчанні	Можливість використовувати тест у будь-яких умовах, навіть при відсутності спеціалістів	Підходить для ургентних ситуацій або у віддалених медичних закладах
Висока чутливість (>90%) та специфічність (>95%)	Мінімізує ризик хибнопозитивних або хибнонегативних результатів	Забезпечує точність діагностики та оптимізує лікувальні підходи
Зберігання при температурі +2°C до +30°C	Зручність транспортування та зберігання	Знижує вимоги до умов зберігання, що робить тест доступним у будь-якому медичному закладі

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ЛІКАРЯ

Швидкість у прийнятті рішень: Завдяки експрес-діагностиці за 5–10 хвилин, лікар може оперативно визначити подальшу тактику ведення пацієнтки.

Підвищення точності діагнозу: Висока чутливість і специфічність тесту допомагають лікарю уникнути хибнопозитивних чи хибнонегативних результатів, що забезпечує впевненість у постановці діагнозу.

Економія часу: Зменшення потреби в складних лабораторних дослідженнях дозволяє лікарю раціонально розподіляти час у своїй практиці.

Безпека для пацієнтів: Одноразове використання тесту гарантує дотримання інфекційного контролю, що знижує ризик претензій з боку пацієнтів.

Універсальність застосування: Тест може використовуватися як у планових, так і в ургентних ситуаціях, навіть у віддалених медичних закладах, що підвищує професійні можливості лікаря.

Підвищення репутації: Використання сучасних, надійних методів діагностики сприяє зміцненню довіри пацієнтів та колег.

Оптимізація роботи: Простий протокол дослідження мінімізує потребу у додатковому навчанні чи обладнанні, дозволяючи лікарю зосередитися на лікувальній діяльності.

Зниження ризиків ускладнень: Своєчасна діагностика передчасного розриву плодових оболонок допомагає запобігти серйозним ускладненням у матері та дитини, що позитивно впливає на результати лікування.

Покращення клінічної практики: Використання інноваційних методів



діагностики дозволяє лікарю залишатися на передовій сучасної медицини.

Емоційний комфорт: Лікар відчуває впевненість і задоволення від точності діагностики та правильності лікувальної тактики.

Вагітність та її визначення на ранніх етапах

Актуалізація. Вагітність — це унікальний період у житті жінки, який пов'язаний із фізіологічними, емоційними та соціальними змінами. Виявлення вагітності на ранніх етапах має важливе значення для здоров'я матері та майбутньої дитини, оскільки дозволяє своєчасно забезпечити необхідну медичну допомогу, виявити можливі ризики та провести профілактичні заходи. Особливу актуальність рання діагностика має для жінок із хронічними захворюваннями, які потребують коригування терапії, або у випадках ускладнень, таких як позаматкова вагітність.

Раннє визначення вагітності також має соціальний аспект, оскільки допомагає жінкам ухвалити обґрунтовані рішення щодо планування сім'ї та подальшого догляду за своїм здоров'ям. Завдяки сучасним досягненням медицини з'явилися нові, більш точні та доступні методи ранньої діагностики.

Методи ранньої діагностики

Існує кілька основних методів визначення вагітності на ранніх етапах, кожен із яких має свої переваги та особливості.

- **Домашні тести на вагітність:** Ці тести засновані на визначенні рівня хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) у сечі. Вони доступні, прості у використанні та забезпечують результати протягом декількох хвилин. Найвища точність досягається при використанні тесту через кілька днів після затримки менструації.
- **Лабораторні аналізи крові:** Аналіз на рівень ХГЛ у крові є більш чутливим методом, який дозволяє визначити вагітність уже через 7–10 днів після запліднення. Цей метод також допомагає оцінити динаміку розвитку вагітності.
- **Ультразвукова діагностика (УЗД):** Трансвагінальне ультразвукове дослідження є одним із найнадійніших методів ранньої діагностики. УЗД дозволяє не лише підтвердити наявність вагітності, а й визначити її локалізацію (виключити позаматкову вагітність), оцінити стан матки та плоду.
- **Клінічні ознаки:** До ранніх симптомів вагітності належать затримка менструації, нудота, зміни у грудях та відчуття втоми. Хоча ці ознаки не є специфічними, вони можуть слугувати приводом для проведення додаткових досліджень.

Своєчасна та точна діагностика вагітності на ранніх етапах є важливим етапом, який сприяє здоровому перебігу вагітності та допомагає мінімізувати потенційні ускладнення.

Тести ULTRA та DUET для ранньої діагностики вагітності
Матеріал для дослідження



Матеріалом для дослідження є сеча жінки, яка може бути зібрана у будь-який час доби. Рекомендовано використовувати першу ранкову сечу для підвищення точності результату.



Призначення

Тест Ultra та Duet призначені для визначення наявності вагітності шляхом виявлення хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ) у сечі. Вони допомагають підтвердити вагітність на дуже ранніх етапах, навіть до затримки менструації.

Характеристика тесту

Ultra та Duet— це одноразові експрес-тести із високою чутливістю (до 10 мМО/мл), що дозволяє виявляти навіть низькі концентрації ХГЛ. Він доступний у різних формах, таких як тест-смушки, касети чи струменеві тести, залежно від потреб користувача.

Принцип дії тесту

Тести працюють за імунохроматографічним методом. Вони використовують антитіла, які реагують на присутність ХГЛ у сечі. Якщо гормон присутній, відбувається зв'язування із реактивною зоною тесту, що призводить до появи контрольної та тестової ліній.

Порядок дослідження

1. Збір зразка сечі (за необхідності).
2. Занурення тест-смушки у зразок сечі (або нанесення сечі на тестову область у струменевих тестах).
3. Очікування протягом вказаного часу (зазвичай 3–5 хвилин).
4. Зчитування результату на тестовій панелі.

Оцінка результату

- **Позитивний результат:** Поява двох ліній (контрольної та тестової) свідчить про наявність вагітності.
- **Негативний результат:** Поява лише контрольної лінії означає відсутність вагітності.
- **Недійсний результат:** Відсутність контрольної лінії свідчить про помилку у проведенні тесту або його несправність.

Практичне значення

Тест Ultra та Duet забезпечують швидке та доступне визначення вагітності в домашніх умовах. Їхня висока чутливість дозволяє діагностувати вагітність ще до затримки менструації, що важливо для раннього медичного супроводу. Крім

того, простота використання робить їх зручними для жінок будь-якого віку, а точність результату зміцнює довіру до тесту як інструмента діагностики.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТІВ ULTRA TA DUET

Характеристика (Feature)	Перевага (Advantage)	Вигода (Benefit)
Висока чутливість (до 10 мМО/мл ХГЛ)	Діагностує вагітність на дуже ранніх етапах, навіть до затримки менструації	Покращує якість обслуговування пацієнток та підвищує довіру до аптечних послуг
Простий у використанні тест	Не потребує спеціального навчання чи складного обладнання	Легкість продажу фармацевтом та зручність використання пацієнтками
Швидкий результат (3–5 хвилин)	Пацієнтки швидко отримують необхідну інформацію	Допомагає задовольнити потреби у швидкій діагностиці вагітності, знижує час очікування
Різноманітність форм (смужка, касета, струменевий)	Фармацевти можуть запропонувати варіанти залежно від уподобань пацієнтів	Розширює можливості продажу та задовольняє різні потреби клієнтів
Компактний розмір тесту	Зручний для транспортування та зберігання	Легкість розміщення товару в аптеці, оптимізація простору
Ясність інструкцій для проведення	Пацієнтки легко самостійно проводять тест	Мінімізує кількість запитань до фармацевта, економить час і підвищує задоволеність клієнтів
Доступний ціновий сегмент	Продукт може бути придбаний широким колом пацієнтів	Збільшує продажі та формує позитивну репутацію аптеки

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ПЕРШОСТІЛЬНИКА

Підвищення довіри клієнтів: Рекомендація якісного продукту з високою чутливістю зміцнює авторитет фармацевта як компетентного фахівця.

Збільшення продажів: Завдяки доступній ціні та високому попиту на експрес-тести, фармацевт сприяє підвищенню обороту продукції.

Легкість рекомендації: Простота використання та чіткі інструкції дозволяють фармацевту легко пояснити клієнту порядок проведення тесту.

Швидке задоволення потреб клієнта: Завдяки швидкодії тесту клієнти отримують результат практично миттєво, що створює позитивне враження про обслуговування.

Різноманітність форм тесту: Фармацевт може запропонувати покупцям кілька форматів (смужки, касети, струменеві тести), задовольняючи їх різні потреби та



підвищуючи шанс покупки.

Можливість ургентної допомоги: Завдяки рекомендації тесту клієнтка зможе швидко визначити вагітність і своєчасно звернутися до лікаря, що є важливим для професійної підтримки.

Покращення взаємодії з клієнтами: Рекомендуючи продукт, фармацевт має змогу вибудувати більш довірливі стосунки з покупцем, стимулюючи їх повернення до аптеки.

Простота зберігання та транспортування: Тест не потребує складних умов зберігання, що зручно для роботи в аптеці.

Позитивний імідж аптеки: Наявність і рекомендація якісного тесту створює враження сучасної та клієнторієнтованої аптеки.

Мінімізація проблем: Рідкісний ризик запитань чи скарг з боку клієнтів завдяки точності тесту та доступності інструкцій.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Характеристика тесту Ultra	Характеристика тестів Evitest	Портрет покупця	Аргументація для фармацевта
Висока чутливість (до 10 мМО/мл)	Менша чутливість (від 20 мМО/мл)	Жінки, які хочуть дізнатися про вагітність якомога раніше, навіть до затримки	Раннє визначення підвищує довіру клієнтів до продукту, що стимулює повторні покупки
Висока чутливість (до 10 мМО/мл)	Менша чутливість (від 20 мМО/мл)	Жінки з нерегулярним циклом, які не впевнені чи є затримка	Точне визначення без прив'язки до днів циклу підвищує довіру клієнтів до продукту, що стимулює повторні покупки
Результат за 3–5 хвилин	Результат за 5–10 хвилин	Пацієнтки, які цінують швидкість отримання результату	Швидкий тест забезпечує оперативність, що позитивно впливає на рівень задоволеності клієнтів

Можливість використання в будь-який час доби	Рекомендація використовувати лише ранкову сечу	Жінки з нерегулярним графіком, які не можуть чекати першої ранкової сечі	Забезпечення гнучкості у використанні підвищує зручність та практичність продукту
Доступна ціна	Часто дорожчий сегмент	Покупці, які шукають співвідношення ціни та якості	Пропозиція доступного продукту підвищує продажі та лояльність до аптеки
Компактний дизайн і простота використання	Дизайн складніший у деяких моделях	Жінки, які вперше користуються тестами на вагітність	Легкість у використанні мінімізує кількість запитань до фармацевта
Варіативність форм (смужка, касета, струменевий)	Обмежений вибір форм	Покупці, які бажають обрати найбільш комфортний для себе формат	Різноманітність форм дозволяє збільшити шанси на покупку
Зберігання при температурі +2°C до +30°C	Може потребувати суворіших умов зберігання	Аптеки без спеціальних умов зберігання	Простота зберігання робить продукт зручним для логістики та роботи в аптеці

ТЕСТ SECRET ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ВАГІТНОСТІ:



Матеріал для дослідження: Тест використовує сечу для визначення наявності гормону хоріонічного гонадотропіну людини (ХГЛ), який виробляється під час вагітності².

Призначення: Тест призначений для раннього визначення вагітності, починаючи з першого дня затримки менструації.

Характеристика тесту: Secret – це тест-смужка економного формату. Чутливість тесту становить 20 мМЕ/мл, що дозволяє виявити вагітність з високою точністю (понад 99%).



Принцип дії тесту: Тест визначає наявність ХГЛ у сечі. Цей гормон починає вироблятися після імплантації заплідненої яйцеклітини в стінку матки².

Порядок дослідження:

- Занурте тест-смужку в ємність із сечею на 10-15 секунд.
- Покладіть смужку на рівну поверхню.
- Через 3 хвилини оцініть результат.

Оцінка результату:



- Дві лінії свідчать про позитивний результат (вагітність).
- Одна лінія означає негативний результат (відсутність вагітності).

Практичне значення: Тест Secret є зручним, доступним і простим у використанні засобом для самостійного визначення вагітності в домашніх умовах.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТУ SECRET

Характеристика (Features)	Переваги (Advantages)	Вигода користувача (Benefits)
Тест-смужка для визначення вагітності	Легке та інтуїтивне використання без необхідності додаткового обладнання	Забезпечує комфортне проведення тесту в домашніх умовах
Чутливість: 20 мМЕ/мл	Раннє виявлення вагітності з першого дня затримки менструації	Дає можливість прийняти важливі рішення на початкових етапах вагітності
Точність понад 99%	Мінімізує ризик помилкових результатів	Забезпечує впевненість у правильності діагностики
Швидкий результат: через 3 хвилини	Економить час користувача	Дозволяє швидко отримати відповідь без зайвого очікування
Відповідність міжнародним	Надійність та довіра до продукту	Забезпечує користувачам спокій і

стандартам якості та безпеки		впевненість під час використання
------------------------------	--	----------------------------------

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ПЕРШОСТІЛЬНИКА

Зміцнення професійної репутації: Рекомендація якісного та надійного продукту демонструє фармацевта як компетентного спеціаліста, що турбується про потреби клієнтів.

Підвищення лояльності клієнтів: Задоволені клієнти, які отримали швидкий та точний результат, ймовірно, повернуться до цієї аптеки за іншими продуктами чи консультаціями.

Розширення клієнтської бази: Доступний і популярний тест може залучити нових покупців, які потребують таких засобів.

Збільшення продажів: Продукт є затребуваним, тому його рекомендація допомагає збільшити обсяг продажів аптеки.

Позитивні відгуки клієнтів: Рекомендація якісного продукту може спонукати клієнтів залишати схвальні відгуки про аптеку, що підвищує її рейтинг і престиж.

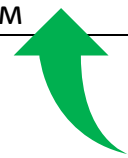
Простота у консультуванні: Завдяки зрозумілому алгоритму використання, тест легко представити та пояснити клієнтам, зменшуючи час на консультацію.

Підтримка довгострокових стосунків з виробниками: Рекомендація популярного продукту від виробника може зміцнити співпрацю та принести вигоди для аптеки в майбутньому.

КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Характеристики тесту Secret	Характеристики тестів конкурентів	Портрет покупця	Аргументація для фармацевта
Швидкий результат: через 3 хвилини	3-5 хвилин	Люди, які цінують швидкість і зручність	Secret економить час клієнта
Доступна ціна	дорожчий	Покупці, які шукають баланс між ціною та якістю	Secret пропонує оптимальне співвідношення ціни та якості
Ширина 4 мм смужки. Вища точність та чутливість тесту	Ширина смужки 2,5 мм. Нижча точність та чутливість тесту	Покупці, які хочуть точний результат на ранніх термінах	Secret викликає довіру завдяки відповідності стандартам



ТЕСТ SOLO MINI ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ОВУЛЯЦІЇ

Матеріал для дослідження: Тест використовує сечу для визначення рівня лютеїнізуючого гормону (ЛГ), який підвищується перед овуляцією.

Призначення: Тест призначений для визначення періоду овуляції, що допомагає жінкам планувати вагітність або уникати небажаного зачаття.

Характеристика тесту: Solo Mini – це однокроковий імунохроматографічний тест-смужка, який забезпечує швидкий і точний результат. У комплекті зазвичай є кілька тестів для проведення досліджень протягом циклу.

Принцип дії тесту: Тест визначає підвищення рівня ЛГ у сечі, що свідчить про наближення овуляції протягом наступних 24-48 годин.



Порядок дослідження:

- Зберіть зразок сечі в чисту ємність.
- Занурте тест-смужку у зразок до зазначеної лінії на 10-15 секунд.
- Покладіть смужку на рівну поверхню та зачекайте 5 хвилин для оцінки результату.

Оцінка результату:

- Дві чіткі лінії свідчать про позитивний результат (пік ЛГ, овуляція наближається).
- Одна лінія означає негативний результат (відсутність піку ЛГ).

1 Зібрати в ємність сечу.

2 Вийняти тест-смужку з герметичної упаковки.

3 Занурити тест-смужку вертикально в ємність з сечею і потримати протягом 10 секунд.

4 Вийняти тест-смужку, покласти на плоску суху поверхню і чекати появи кольорової лінії (ліній). Результат повинен бути прочитаний до 5 хвилин. Інтерпретувати результат після 5 хвилин не рекомендовано.

Практичне значення: Тест Solo Mini є зручним інструментом для жінок, які хочуть краще розуміти свій менструальний цикл, планувати вагітність або уникати її. Простота використання дозволяє проводити тестування вдома.

ХПВ ДЛЯ ПРЕЗЕНТАЦІЇ ТЕСТУ SOLO MINI ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ ОВУЛЯЦІЇ

Особливості (Features)	Переваги (Advantages)	Вигода користувача (Benefits)
Тест-смужка для визначення овуляції	Простий у використанні, не потребує додаткових пристроїв	Клієнт може легко використовувати тест вдома без зайвих складнощів

Чутливий до рівня ЛГ у сечі	Визначає пік ЛГ з високою точністю	Допомагає жінкам точно визначити найсприятливіші дні для зачаття
Швидкий результат – через 5 хвилин	Економить час користувача	Забезпечує швидке отримання необхідної інформації
Компактний розмір і набір із декількох тестів	Забезпечує багатократне використання в одному циклі	Підвищує шанси правильно визначити період овуляції
В упаковці є додаткова смужка для визначення вагітності	Дозволяє швидко перевірити результат після настання затримки	Забезпечує додаткову зручність і універсальність для користувачів
Відповідність міжнародним стандартам якості	Надійність і точність продукту	Викликає довіру у клієнтів до результатів тестування

ОСОБИСТІ ВИГОДИ ПЕРШОСТІЛЬНИКА

Розширення асортименту надійних товарів: Фармацевт може пропонувати не лише тест для визначення овуляції, але й додаткову смужку для визначення вагітності, збільшуючи шанси задовольнити потреби клієнтів.

Зміцнення довіри клієнтів: Рекомендація якісного багатофункціонального продукту, який відповідає міжнародним стандартам, створює позитивний імідж професійного та компетентного фармацевта.

Підвищення лояльності клієнтів: Жінки, які успішно скористалися тестом і задоволені його результатами, ймовірно, повернуться за консультаціями та іншими продуктами.

Підвищення продажів: Компактний набір із кількох тестів і додаткова смужка для визначення вагітності роблять продукт привабливим для покупців, що сприяє зростанню продажів.

Залучення нових клієнтів: Доступний і універсальний продукт може привернути увагу жінок, які активно планують вагітність і шукають ефективні рішення.

Простота в консультуванні: Інтуїтивно зрозумілий алгоритм використання тесту спрощує процес пояснення клієнтам, зменшуючи час на консультацію.

Підвищення професійного іміджу аптеки: Наявність сучасних і зручних тестів в асортименті свідчить про те, що аптека орієнтована на якість і зручність клієнтів, що залучить нових клієнтів до аптеки.



КОНКУРЕНТНІ ПЕРЕВАГИ



Характеристики тесту Solo Mini	Характеристики тестів конкурентів	Портрет покупця	Аргументація для фармацевта
Чутливість: 99,9% у визначенні піку ЛГ	Home Test: 99%, Eviplan: 98-99%	Жінки, які шукають максимально точний результат	Solo Mini забезпечує найвищу точність серед конкурентів
Наявність додаткової смужки для визначення вагітності	Home Test: немає,	Покупці, які цінують універсальність і додаткові можливості	Додаткова смужка підвищує цінність продукту
Швидкий результат: через 5 хвилин	Home Test: 5-7 хвилин, Eviplan: 5 хвилин	Люди, які цінують швидкість і зручність	Solo Mini економить час клієнта
Компактний набір із кількох тестів	Home Test: 1-2 тести, Eviplan: 1-5 тестів	Жінки, які хочуть проводити тестування протягом циклу	Solo Mini забезпечує більше можливостей для точного визначення овуляції
Простота використання	Home Test: простий, Evitest: простий	Покупці, які шукають зрозумілий і зручний продукт	Solo Mini легко пояснити та рекомендувати

Госпітальна група

ВІЛ

Проблема ВІЛ є однією з найактуальніших у сучасній медицині, оскільки вона впливає на мільйони людей у всьому світі. Вірус імунодефіциту людини (ВІЛ) поступово руйнує імунну систему, що призводить до розвитку синдрому набутого імунодефіциту (СНІД).

Стадії та етапи розвитку ВІЛ:

1. Гостра стадія: Відразу після зараження можуть проявлятися симптоми, схожі на грип, такі як лихоманка, висипання, збільшення лімфатичних вузлів.
2. Латентна стадія: Вірус залишається активним, але симптоми можуть бути відсутніми протягом кількох років.
3. Стадія клінічних проявів: З'являються опортуністичні інфекції, такі як пневмоцистна пневмонія, кандидоз, туберкульоз.
4. Стадія СНІД: Крайня стадія, коли імунна система практично не функціонує, що призводить до серйозних інфекцій і новоутворень².

Наслідки:

- Зниження імунітету.
- Розвиток вторинних інфекцій.
- Погіршення якості життя.
- Високий ризик летального результату без лікування.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Розпочати антиретровірусну терапію, яка уповільнює прогресування хвороби.
- Знизити ризик передачі вірусу іншим людям.
- Підвищити якість життя пацієнта.

Методи діагностики:

1. Імуноферментний аналіз (ІФА): Виявляє антитіла до ВІЛ.
2. Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР): Виявляє генетичний матеріал вірусу.
3. Імуноблотинг: Підтверджує позитивний результат ІФА.
4. Швидкі тести: Використовуються для скринінгу, дають результат за 15-30 хвилин⁵.

Швидкі тести є важливим інструментом ранньої діагностики. Вони:

- Виконуються за зразками крові або слини.
- Дають результат за короткий час.
- Доступні в багатьох медичних закладах і навіть у мобільних пунктах тестування

Сифіліс

Сифіліс — це інфекційне захворювання, яке передається переважно статевим шляхом і викликається бактерією *Treponema pallidum*. Хвороба має прогресуючий характер і може призводити до серйозних ускладнень, якщо її не лікувати.

Стадії та етапи розвитку сифілісу:

1. Первинний сифіліс:

- З'являється через 10–90 днів після зараження.
- Основний симптом — твердий шанкр (безболісна виразка).
- Може супроводжуватися збільшенням лімфатичних вузлів.

2. Вторинний сифіліс:

- Розвивається через кілька тижнів після первинного.
- Симптоми: висипання на шкірі, слизових оболонках, лихоманка, слабкість.
- Можливе ураження внутрішніх органів.

3. Латентний сифіліс:

- Безсимптомний період, який може тривати роками.
- Інфекція залишається активною.

4. Третинний сифіліс:

- Розвивається через багато років без лікування.
- Ураження нервової системи (нейросифіліс), серцево-судинної системи, кісток.

Наслідки:

- Ураження внутрішніх органів.
- Нейросифіліс (порушення пам'яті, координації, параліч).
- Кардіоваскулярні ускладнення (аневризми, ураження серцевих клапанів).
- Сліпота, глухота, інвалідність.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Запобігти прогресуванню хвороби.
- Знизити ризик передачі інфекції.
- Розпочати ефективне лікування.

Методи діагностики:

1. Нетрепонемні тести:

- VDRL (Venereal Disease Research Laboratory).
- RPR (Rapid Plasma Reagin).
- Використовуються для скринінгу.

2. Трепонемні тести:

- ТРНА (Treponema pallidum Hemagglutination Assay).
- FTA-ABS (Fluorescent Treponemal Antibody Absorption Test).
- ІФА (імуноферментний аналіз).

3. Прямі методи:

- Мікроскопія (виявлення бактерії в матеріалі).
- ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція).

Швидкі тести є важливим інструментом для скринінгової діагностики сифілісу:

- Використовуються для виявлення антитіл до *Treponema pallidum*.
- Зразки: капілярна кров, сироватка або плазма.
- Результат доступний за 5–30 хвилин.
- Переваги: простота використання, висока точність, можливість тестування поза лабораторією.

Гепатит А, В (combo)

Гепатит А, також відомий як "хвороба брудних рук", є гострим вірусним захворюванням, яке вражає печінку. Його збудник — вірус гепатиту А (HAV), що передається фекально-оральним шляхом через забруднену їжу, воду або контакт із зараженими поверхнями.

Стадії та етапи розвитку:

1. Інкубаційний період:
 - Триває 14–28 днів.
 - Вірус активно розмножується, але симптоми відсутні.
2. Продромальний (початковий) період:
 - Симптоми: слабкість, втома, втрата апетиту, нудота, лихоманка.
 - Можливі болі в животі та дискомфорт у правому підребер'ї.
3. Іктеричний період:
 - З'являється жовтяниця (пожовтіння шкіри та склер), темна сеча, знебарвлений кал.
 - Печінка збільшується, що може викликати біль.
4. Реконвалесценція:
 - Симптоми поступово зникають, функції печінки відновлюються.

Наслідки:

- У більшості випадків гепатит А не переходить у хронічну форму.
- У важких випадках може призводити до гострої печінкової недостатності.
- Після одужання формується довічний імунітет.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Запобігти поширенню інфекції.
- Розпочати лікування для полегшення симптомів.
- Уникнути ускладнень, особливо у людей із супутніми захворюваннями.

Методи діагностики:

1. Імуноферментний аналіз (ІФА):
 - Виявляє антитіла IgM та IgG до HAV.
2. Полімеразна ланцюгова реакція (ПЛР):
 - Визначає наявність вірусної РНК у крові.
3. Біохімічні аналізи крові:
 - Підвищення рівня АЛТ, АСТ, білірубіну.

Швидкі тести є зручним інструментом для виявлення гепатиту А:

- Використовуються для визначення антитіл IgM до HAV.
- Зразки: кров, слюна або інші біологічні рідини.
- Результат доступний за 15–20 хвилин.
- Переваги: простота, швидкість, можливість використання поза лабораторією.

СИТО TEST® HBV COMBO (госпітальний)

Комбінований ІХА-тест СИТО TEST® HBV COMBO використовується для попередньої *in vitro* діагностики та виявлення антигенних та антитільних маркерів інфікування HBV.



Матеріал для дослідження: Сироватка або плазма крові.

Призначення: якісне одночасне виявлення 5 маркерів інфікування з метою діагностики ГВ: HBsAg/HBsAb, HBeAg/HBeAb, HBcAb.

Характеристика тесту: чутливість до HBsAg/HBsAb > 99.9%,

до HBeAg - 98,4%,

до HBeAb - 95,9%,

до HBcAb - 96,9%.

Специфічність до HBsAg – 99,3%,

до HBsAb – 98,4% ,

до HBeAg – 98,2%,

до HBeAb – 97,53%,

до HBcAb 96,8%.

Принцип дії тесту HBV COMBO на HBsAg і HBeAg побудовано на основі імунохроматографічного аналізу для якісного виявлення означених маркерів інфікування збудником ГВ в сироватці чи плазмі крові людини. Під час тестування клінічний зразок мігрує по капілярах імунохроматографічної мембрани і вступає в реакцію зі специфічними АТ, які були заздалегідь нанесені на мембрану, в результаті чого утворюється червона лінія. Наявність червоної лінії на тестовій ділянці мембрани означає позитивний результат, в той час як відсутність її означає негативний результат тесту.

Принцип дії тесту HBV COMBO на HBsAb (син.: anti-HBs). Даний тест є якісним та виявляє АТ до поверхневого антигену (HBsAb) в сироватці чи плазмі крові людини. Під час тестування сироватка або плазма крові вноситься в зону «S». Специфічні антитіла HBsAb мігрують по капілярах мембрани і вступають у реакцію з HBsAg, заздалегідь нанесеним на мембрану тесту та іншими компонентами реакції, в результаті чого в зоні «Т» утворюється червона лінія. Наявність червоної лінії на тестовій ділянці мембрани «Т» означає позитивний результат, в той час як відсутність її означає негативний результат тесту.

Принцип дії тесту HBV COMBO на HBeAb і HBcAb. Тест для визначення HBeAb (син.: anti-HBe) і HBcAb (син.: anti-HBc) базуються на принципі конкурентного зв'язування. Під час тестування HBeAb чи/та HBcAb, якщо присутні в зразку, конкурують з нанесеними заздалегідь HBeAb чи/та HBcAb за обмежену кількість HBeAg чи/та HBcAg на мембрані тесту. Відтак, не буде утворюватися лінія в тестовій ділянці, вказуючи на позитивний результат тесту. Червона лінія буде утворюватися на тестовій ділянці мембрани, якщо зразок не буде містити HBeAb чи/та HBcAb, так як усі нанесені антитіла будуть захоплені антигенами, які нанесені на тестову ділянку мембрани.

Червона лінія, яка буде завжди з'являтися на контрольній ділянці, є контролем виконання процедури, тим самим вказуючи, що достатня кількість зразку була використана і заповнення капілярів відбулося.

Порядок дослідження: Перед початком дослідження необхідно приготувати всі необхідні матеріали: ШТ, клінічний зразок для дослідження та годинник.

Перевірити наявність маркування та термін придатності ШТ. Витримати при кімнатній температурі 15-30 хвилин клінічний зразок та сам ШТ. Уважно

прочитати інструкцію. Відкрити запаяний пакет та вийняти з нього тест-касету, піпетку, що входять до комплектації, та як можна швидше впродовж 1 години їх застосувати. При дослідженні зразків сироватки або плазми крові, тримаючи піпетку вертикально і не торкаючись тесту, внести в кожну зону «S» по три краплі (по 75 мкл в кожну зону. Всього: 375 мкл) та почати відлік часу (рис.1.8):



Рис. 1.8. Порядок дослідження швидким тестом CITO TEST® HBV COMBO

Час оцінки та інтерпретація результатів.

Облік результатів здійснюють візуально через 15 хвилин.

Інтерпретація результатів тестування наступна (рис.1.9):

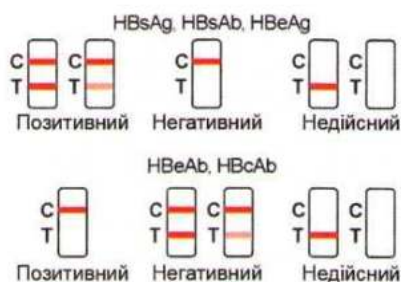


Рис. 1.9. Інтерпретація результатів тестування у швидкому ІХА-тесті CITO TEST® HBV COMBO

Інтерпретація результатів тестування на HBsAg, HBsAb, HBeAg:

Тест позитивний — поява двох чітких ліній червоного кольору. Одна лінія повинна проявитися в зоні тесту «Т», а інша — зоні контролю «С». Позитивний результат означає наявність маркера в досліджуваному зразку. Яскравість лінії у зоні «Т» може змінюватися в залежності від концентрації антигену або антитіл. Тому поява лінії будь-якої яскравості та відтінку червоного кольору у зоні «Т» повинна розглядатись як позитивний результат.

Тест негативний — тільки одна червона лінія з'являється у зоні контролю «С». Лінії в зоні тесту «Т» немає. Негативний результат свідчить про відсутність відповідного маркера інфікування у досліджуваному зразку.

Тест недійсний — контрольна лінія не проявляється. Причиною такого результату може бути недостатня кількість зразку, що досліджується, недотримання терміну придатності та умов зберігання ШТ. При отриманні недійсного результату потрібно повторити тестування, використовуючи інший ШТ.

Інтерпретація результатів тестування на HBeAb, HBcAb:

Тест позитивний — тільки одна червона лінія з'являється у зоні контролю «С». Лінії в зоні тесту «Т» немає.

Тест негативний — поява двох чітких ліній червоного кольору. Одна лінія повинна проявитися в зоні тесту «Т», а інша — зоні контролю «С».

Тест недійсний — контрольна лінія не проявляється. Потрібно повторити тестування, використовуючи інший ШТ.

Обмеження. Комбінований тест для виявлення маркерів інфікування HBV використовується для попередньої in vitro діагностики. Тест призначений для виявлення 5 маркерів інфікування HBV: HBsAg, HBsAb, HBeAg, HBeAb і HBcAb в зразках сироваток чи плазми крові людини. Тест є якісним аналізом, тому за допомогою його не можливо визначити кількісний вміст чи рівень підвищення концентрації HBsAg, HBsAb, HBeAg, HBeAb і HBcAb в зразку. Тест лише вказує на наявність HBsAg, HBsAb, HBeAg, HBeAb і HBcAb в зразку і не повинен бути єдиним критерієм діагностики ГВ.

Як і в усіх випадках діагностики, результат тесту повинен розглядатись у сукупності з усією клінічною інформацією, доступною лікарю. Якщо результат тесту негативний, але клінічні симптоми захворювання наявні, рекомендується додаткове тестування із використанням інших методів діагностики. Одержаний негативний результат не виключає можливості присутності вірусу гепатиту В.

Остаточний діагноз. У зв'язку з великою кількістю безсимптомних форм хронічного ГВ, а також із схожістю клінічної картини гострого ГВ та гепатиту С (ГС) у частини хворих, вирішальну роль в етіологічній діагностиці відіграє визначення антигенних та антитільних маркерів інфекції у крові хворого (Табл.1.1).

Таблиця 1.1.

Маркери інфікування HBV та їх значення

HBsAg	HBsAb	HBcAb	HBeAg	HBeAb	Діагноз
+	-	+	+	-	Гострий чи хронічний ГВ*
+	-	+	-	+	Хронічний ГВ чи носійство
+	+	+	+/-	+/-	Сероконверсія чи ГВ, спричинений мутантним варіантом вірусу
-	-	+	+/-	+/-	Гострий ГВ чи фаза «корівського вікна»
-	-	+	-	+/-	«Застарілий» ГВ чи носійство



					з низькою реплікацією»
-	+	+	-	+/-	Одужання після гострого ГВ
-	+	-	-	-	Після вакцинації

ГВ не може бути встановлений тільки за результатами ШТ. Обов'язковим є співставлення результатів тестів з клінічними та іншими лабораторними методами дослідження.

Показання до застосування СІТО TEST® HBsAg та СІТО TEST® HBV COMBO:

1. Швидка постановка попереднього діагнозу, оцінка динаміки перебігу захворювання, визначення тактики ведення хворого. Підготовка до ургентного оперативного втручання.
2. Можливість діагностики у період «корівського вікна».
3. Обстеження перед вакцинацією проти ГВ та підтвердження ефективності вакцинації (наявності анти- HBsAg антитіл).
4. Профілактичне обстеження груп ризику.
5. Для експрес-діагностики в ургентних ситуаціях, коли треба вирішити питання щодо необхідності застосування системи профілактичних заходів після «контакту» з кров'ю хворого на ГВ.

Аденовірус

Аденовірусна інфекція — це гостра вірусна інфекція, яка вражає дихальні шляхи, очі, лімфоїдну тканину та травний тракт. Збудником є аденовіруси, які передаються повітряно-крапельним, фекально-оральним шляхами або через контакт із забрудненими поверхнями.

Стадії та етапи розвитку:

1. Інкубаційний період:
 - Триває 5–12 днів.
 - Вірус розмножується в епітеліальних клітинах, але симптоми ще не проявляються.
2. Гостра стадія:
 - Симптоми: лихоманка, нежить, кашель, біль у горлі, кон'юнктивіт, збільшення лімфатичних вузлів.
 - Можливі ураження шлунково-кишкового тракту (діарея, біль у животі).
3. Реконвалесценція:
 - Симптоми поступово зникають, але організм ще потребує часу для повного відновлення.

Наслідки:

- Ускладнення, такі як пневмонія, бронхіт, отит, геморагічний цистит.
- У людей із ослабленим імунітетом можливі важкі форми захворювання.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Запобігти ускладненням.
- Вчасно розпочати лікування.
- Знизити ризик поширення інфекції.

Методи діагностики:

1. Клінічний огляд:
 - Аналіз симптомів і анамнезу.
2. Лабораторні методи:
 - ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція): виявляє ДНК вірусу.
 - Імуноферментний аналіз (ІФА): визначає антитіла до аденовірусу.
 - Вірусологічні дослідження: ізоляція вірусу з біоматеріалу.
3. Серологічні тести:
 - Виявлення специфічних антитіл у крові.

Швидкі тести:

Швидкі тести є ефективним інструментом для діагностики аденовірусної інфекції:

- Використовуються для виявлення антигенів аденовірусу у зразках мазків із носа чи горла.
- Результат доступний за 10–30 хвилин.
- Переваги: простота, швидкість, можливість використання поза лабораторією.

Астровірус

Астровірусна інфекція — це гостре вірусне захворювання, яке вражає шлунково-кишковий тракт. Збудником є астровіруси, які належать до родини *Astroviridae*. Найчастіше інфекція зустрічається у дітей молодшого віку, людей похилого віку та осіб із ослабленим імунітетом.

Стадії та етапи розвитку:

1. Інкубаційний період:
 - Триває 3–4 дні.
 - Вірус розмножується в епітеліальних клітинах кишечника, але симптоми ще не проявляються.
2. Гостра стадія:
 - Симптоми: діарея, нудота, блювання, біль у животі, підвищення температури.
 - Тривалість: 2–5 днів.
3. Реконвалесценція:
 - Симптоми поступово зникають, але організм ще потребує часу для повного відновлення.

Наслідки:

- Зневоднення організму через тривалу діарею.
- Погіршення загального стану, особливо у дітей та осіб із хронічними захворюваннями.
- Рідко можливі ускладнення, такі як вторинні інфекції.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Вчасно розпочати симптоматичне лікування.
- Запобігти ускладненням, особливо зневодненню.
- Знизити ризик поширення інфекції серед контактних осіб.

Методи діагностики:

1. Клінічний огляд:
 - Аналіз симптомів і анамнезу.
2. Лабораторні методи:
 - ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція): виявляє РНК вірусу.
 - Імуноферментний аналіз (ІФА): визначає антитіла до астровірусу.
 - Копрограма: аналіз калу для виявлення ознак інфекції.

Швидкі тести є ефективним інструментом для діагностики астровірусної інфекції:

- Використовуються для виявлення антигенів астровірусу у зразках калу.
- Результат доступний за 10–15 хвилин.
- Переваги: простота, швидкість, можливість використання поза лабораторією.

Норовірус

Норовірусна інфекція — це гостре вірусне захворювання, яке викликає **гастроентерит**. Збудником є норовірус, що належить до родини *Caliciviridae*. Інфекція передається фекально-оральним шляхом через заражену їжу, воду або контакт із поверхнями.

Стадії та етапи розвитку:

1. Інкубаційний період:
 - Триває 12–48 годин.
 - Вірус активно розмножується, але симптоми ще не проявляються.
2. Гостра стадія:
 - Симптоми: нудота, блювота, водяниста діарея, біль у животі, слабкість.
 - Тривалість: 1–3 дні.
3. Реконвалесценція:
 - Симптоми поступово зникають, але організм ще потребує часу для відновлення.

Наслідки:

- Зневоднення організму, особливо у дітей та літніх людей.
- Погіршення загального стану.
- Рідко можливі ускладнення, такі як вторинні інфекції.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Вчасно розпочати симптоматичне лікування.
- Запобігти ускладненням, особливо зневодненню.
- Знизити ризик поширення інфекції серед контактних осіб.

Методи діагностики:

1. Клінічний огляд:

- Аналіз симптомів і анамнезу.

2. Лабораторні методи:

- ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція): виявляє РНК вірусу.
- Імуноферментний аналіз (ІФА): визначає антитіла до норовірусу.
- Копрограма: аналіз калу для виявлення ознак інфекції.

Швидкі тести:

Швидкі тести є ефективним інструментом для діагностики норовірусної інфекції:

- Використовуються для виявлення антигенів норовірусу у зразках калу.
- Результат доступний за 10–15 хвилин.
- Переваги: простота, швидкість, можливість використання поза лабораторією

Клостридії

Клостридіальні інфекції — це група захворювань, спричинених бактеріями роду *Clostridium*. Вони є анаеробними, спороутворюючими мікроорганізмами, які можуть викликати серйозні патології, такі як **газова гангрена, ботулізм, правець, псевдомембранозний коліт** та інші.

Стадії та етапи розвитку:

1. Інкубаційний період:

- Тривалість залежить від типу клостридіальної інфекції (від кількох годин до кількох днів).
- Бактерії активно розмножуються в анаеробних умовах.

2. Гостра стадія:

- Симптоми залежать від типу інфекції:
 - Газова гангрена: біль, набряк, виділення газу з тканин.
 - Ботулізм: параліч, порушення зору, дихання.
 - Правець: м'язові спазми, ригідність.

3. Прогресуюча стадія:

- Без лікування інфекція може швидко прогресувати, викликаючи системні ускладнення, такі як сепсис, органна недостатність.

Наслідки:

- Некроз тканин.
- Токсичне ураження нервової системи.
- Смертельні випадки при відсутності лікування.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Вчасно розпочати специфічне лікування (антибіотики, антитоди, хірургічне втручання).
- Запобігти поширенню інфекції.
- Знизити ризик ускладнень.

Методи діагностики:

1. Клінічний огляд:

- Аналіз симптомів і анамнезу.

2. Лабораторні методи:

- Мікроскопія: виявлення бактерій у зразках тканин.
- ПЛР (полімеразна ланцюгова реакція): виявлення ДНК клостридій.
- Культуральний метод: вирощування бактерій на живильному середовищі.

3. Токсикологічні дослідження:

- Виявлення токсинів у крові або інших біоматеріалах.

Швидкі тести для діагностики клостридіальних інфекцій:

- Використовуються для виявлення токсинів або антигенів клостридій.
- Зразки: кров, тканини або інші біоматеріали.
- Результат доступний за 15–30 хвилин.
- Переваги: швидкість, простота, можливість використання поза лабораторією.

Панкреатит

Гострий панкреатит — це запальне захворювання підшлункової залози, яке може мати серйозні наслідки для здоров'я. Основними причинами є жовчнокам'яна хвороба, надмірне вживання алкоголю, травми живота, інфекції та порушення обміну речовин².

Стадії та етапи розвитку:

1. Ферментативна стадія:

- Тривалість: 3–5 днів.
- Активізація ферментів у тканинах залози, що призводить до її самопереварювання.
- Можливий розвиток панкреонекрозу.

2. Реактивна стадія:

- Запалення поширюється на навколишні тканини.
- Симптоми: сильний біль, інтоксикація, лихоманка.

3. Стадія септичних ускладнень:

- Розвиток інфекційних ускладнень, таких як перитоніт або сепсис.

4. Реконвалесценція:

- Відновлення функцій залози, якщо лікування було ефективним.

Наслідки:

- Некроз тканин підшлункової залози.
- Перитоніт, сепсис.
- Порушення функцій інших органів (нирки, легені).
- Високий ризик летального результату без лікування.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Вчасно розпочати лікування, зменшити ризик ускладнень.
- Знизити тривалість госпіталізації.
- Поліпшити прогноз захворювання.

Методи діагностики:

1. Клінічний огляд:

- Аналіз симптомів, таких як біль в епігастрії, нудота, блювота.
- 2. Лабораторні дослідження:
 - Визначення рівня амілази та ліпази в крові.
 - Аналіз С-реактивного білка для оцінки тяжкості запалення.
- 3. Інструментальні методи:
 - УЗД органів черевної порожнини.
 - Комп'ютерна томографія (КТ) для оцінки ускладнень.
 - Ендоскопічна ретроградна холангіопанкреатографія (ЕРХПГ) для виявлення жовчнокам'яної хвороби.

Швидкі тести для діагностики гострого панкреатиту:

- Використовуються для визначення трипсину-2 у сечі.
- Результат доступний за кілька хвилин.
- Переваги: простота, швидкість, висока точність

Кальпротектин

Кальпротектин — це білок, який виробляється нейтрофілами та макрофагами під час запальних процесів. Його рівень у калі є важливим маркером для діагностики запальних захворювань кишечника.

Ситуації, в яких кальпротектин є маркером захворювання:

1. Запальні захворювання кишечника (ЗЗК):
 - Хвороба Крона.
 - Виразковий коліт.
2. Синдром подразненого кишечника (СПК):
 - Виключення запалення.
3. Некротичний ентероколіт:
 - У новонароджених.
4. Інфекційні захворювання:
 - Грибкові, бактеріальні та вірусні інфекції.
5. Пухлини кишечника:
 - Додаткова діагностика новоутворень.

Наслідки:

- Пошкодження слизової оболонки кишечника.
- Ризик розвитку ускладнень, таких як кровотечі або перфорація.
- Погіршення якості життя пацієнта.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Виявити запальні процеси на ранніх стадіях.
- Запобігти прогресуванню хвороби.
- Оптимізувати лікування.

Методи діагностики:

1. Кількісний аналіз:
 - Визначення концентрації кальпротектину в калі.
2. Якісний аналіз:
 - Виявлення наявності запалення.

3. Додаткові методи:

- Ендоскопія.
- Біопсія.

Швидкі тести для визначення кальпротектину:

- Використовуються для скринінгу запальних процесів.
- Зразки: кал.
- Результат доступний за 10–15 хвилин.
- Переваги: простота, швидкість, можливість використання поза лабораторією.

Лактоферин

Лактоферин — це залізовмісний білок, який виробляється нейтрофілами та є маркером запальних процесів у шлунково-кишковому тракті. Його рівень у калі використовується для оцінки активності запалення.

Ситуації, коли лактоферин є маркером захворювання:

1. Запальні захворювання кишечника (ЗЗК):
 - Виразковий коліт.
 - Хвороба Крона.
2. Інфекційні захворювання кишечника:
 - Бактеріальні інфекції (наприклад, *Salmonella*, *Shigella*, *Clostridium difficile*).
3. Пухлини кишечника:
 - Додатковий маркер для діагностики новоутворень.
4. Диференційна діагностика:
 - Відмінність між органічними запальними та функціональними розладами.

Наслідки:

- Пошкодження слизової оболонки кишечника.
- Ризик розвитку ускладнень, таких як кровотечі або перфорація.
- Зниження якості життя пацієнта.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Виявити запальні процеси на ранніх стадіях.
- Запобігти прогресуванню хвороби.
- Оптимізувати лікування.

Методи діагностики:

1. Кількісний аналіз лактоферину:
 - Визначення концентрації білка в калі.
2. Якісний аналіз:
 - Виявлення наявності запалення.
3. Додаткові методи:
 - Ендоскопія.
 - Біопсія.

Швидкі тести:

Швидкі тести для визначення лактоферину:

- Використовуються для скринінгу запальних процесів.
- Забір матеріалу: кал.
- Результат доступний за 10–15 хвилин.
- Переваги: простота, швидкість, можливість використання поза лабораторією.

Ці тести особливо корисні для моніторингу стану пацієнтів із хронічними захворюваннями та для виключення запальних процесів при функціональних розладах кишечника

Тропонін, міоглобін

Тропонін — це білок, який є ключовим маркером пошкодження серцевого м'яза. Його рівень у крові використовується для діагностики гострих станів, таких як інфаркт міокарда, а також для оцінки ризику ускладнень у пацієнтів із серцево-судинними захворюваннями.

Ситуації, коли тропонін є маркером захворювання:

1. Інфаркт міокарда:
 - Основний маркер для діагностики гострого інфаркту.
2. Гострий коронарний синдром (ГКС):
 - Виявлення пошкодження міокарда навіть за відсутності змін на ЕКГ.
3. Серцева недостатність:
 - Підвищений рівень тропоніну свідчить про прогресування захворювання.
4. Міокардит:
 - Запалення серцевого м'яза.
5. Післяопераційні ускладнення:
 - Моніторинг стану після кардіохірургічних втручань.

Етапи розвитку:

1. Початковий етап:
 - Пошкодження кардіоміоцитів (клітин серцевого м'яза).
2. Вивільнення тропоніну:
 - Білок потрапляє у кров через 4–6 годин після пошкодження.
3. Пік концентрації:
 - Досягається через 12–16 годин.
4. Зниження рівня:
 - Тривалість залежить від ступеня пошкодження (до 10–14 днів).

Наслідки:

- Несвоєчасна діагностика може призвести до:
 - Некрозу серцевого м'яза.
 - Розвитку серцевої недостатності.
 - Підвищеного ризику летального результату.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Вчасно розпочати лікування (тромболітична терапія, ангіопластика).

- Знизити ризик ускладнень.
- Підвищити шанси на виживання пацієнта.

Методи діагностики:

1. Кількісний аналіз тропоніну:
 - Визначення рівня тропоніну I або T у крові.
 - Використовується для підтвердження інфаркту міокарда.
2. Високочутливі тести:
 - Дозволяють виявити навіть незначне пошкодження міокарда.
3. ЕКГ:
 - Допоміжний метод для оцінки стану серця.
4. Ехокардіографія:
5. Візуалізація функції серця.

Міоглобін — це залізовмісний білок, який міститься в клітинах серцевого м'яза (міокарда) та скелетних м'язів. Він є раннім маркером пошкодження м'язових тканин, зокрема серця, і використовується для діагностики гострих станів.

Ситуації, коли міоглобін є маркером захворювання:

1. Інфаркт міокарда:
 - Міоглобін є одним із перших маркерів, що підвищується у крові після пошкодження серцевого м'яза.
2. Синдром тривалого здавлювання:
 - Підвищення рівня міоглобіну через масивне пошкодження м'язів.
3. Міопатії:
 - Ураження скелетних м'язів, що супроводжується вивільненням міоглобіну.
4. Гостра ниркова недостатність:
 - Високий рівень міоглобіну може спричинити нефротоксичний ефект.

Етапи розвитку:

1. Початковий етап:
 - Пошкодження м'язових клітин, вивільнення міоглобіну у кров.
2. Пік концентрації:
 - Досягається через 2–3 години після пошкодження.
3. Зниження рівня:
 - Міоглобін швидко виводиться нирками, що може спричинити їх пошкодження.

Наслідки:

- Некроз м'язових тканин.
- Розвиток гострої ниркової недостатності через токсичний вплив міоглобіну.
- Ускладнення серцево-судинних захворювань.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Вчасно розпочати лікування, зокрема тромболітичну терапію при інфаркті

міокарда.

- Запобігти ускладненням, таким як ниркова недостатність.
- Підвищити шанси на успішне лікування.

Методи діагностики:

1. Кількісний аналіз міоглобіну:
 - Визначення рівня білка у крові.
2. Інструментальні методи:
 - ЕКГ для оцінки стану серця.
 - Ехокардіографія для візуалізації функції серця.
3. Додаткові маркери:
 - Аналіз тропоніну та креатинкінази для підтвердження діагнозу.

Тест Кардіо комбо

Швидкі тести для визначення тропоніну/КК-МВ/ міоглобіну:

- Використовуються для скринінгу гострих станів, таких як інфаркт міокарда.
- Забір матеріалу: кров (цільна, сироватка або плазма).
- Результат доступний за 10–15 хвилин.
- Переваги:
 - Простота використання.
 - Можливість застосування в екстрених умовах (швидка допомога, приймальні відділення).

Швидкі тести є важливим інструментом для оперативної діагностики, особливо у випадках, коли необхідно швидко прийняти рішення про госпіталізацію чи лікування.

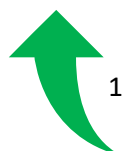
ПСА

Ситуації, коли ПСА є маркером захворювання:

1. Рак передміхурової залози:
 - Основний маркер для ранньої діагностики та моніторингу лікування.
2. Доброякісна гіперплазія простати (ДГПЗ):
 - Підвищення рівня ПСА може свідчити про збільшення простати.
3. Простатит:
 - Запальні процеси також можуть підвищувати рівень ПСА.
4. Післяопераційний моніторинг:
 - Контроль рівня ПСА після хірургічного втручання для виявлення рецидивів.

Етапи розвитку:

1. Початковий етап:
 - Підвищення рівня ПСА через патологічні зміни в тканинах простати.
2. Прогресуючий етап:
 - Зростання рівня ПСА у крові, що може свідчити про прогресування захворювання.
3. Хронічний етап:



- Постійно високий рівень ПСА при хронічних захворюваннях або рецидивах.

Наслідки:

- Несвоєчасна діагностика може призвести до:
 - Прогресування раку простати.
 - Ускладнень, таких як метастази.
 - Зниження якості життя пацієнта.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Виявити захворювання на ранніх стадіях.
- Розпочати ефективне лікування.
- Знизити ризик ускладнень та підвищити шанси на одужання.

Методи діагностики:

1. Аналіз крові на ПСА:
 - Визначення рівня загального та вільного ПСА.
2. Пальцеве ректальне дослідження:
 - Оцінка розміру та структури простати.
3. УЗД простати:
 - Візуалізація змін у тканинах простати.
4. Біопсія простати:
 - Підтвердження діагнозу при підозрі на рак.
5. МРТ та КТ:
 - Детальна візуалізація органу.

Швидкі тести:

Швидкі тести для визначення ПСА:

- Використовуються для скринінгу рівня ПСА у крові.
- Забір матеріалу: цільна кров, сироватка або плазма.
- Результат доступний за 5–15 хвилин.
- Переваги:
 - Простота використання.
 - Можливість застосування в екстрених умовах або поза лабораторією.

Швидкі тести є важливим інструментом для оперативної діагностики, особливо у випадках, коли необхідно швидко прийняти рішення про подальше лікування.

Раково-ембріональний антиген (СЕА, РЕА) – білок з групи глікопротеїнів. Він належить до онкофетальних білків, які утворюються у великих кількостях під час внутрішньоутробного розвитку плоду. Після народження рівень їхнього синтезу суттєво зменшується. У дорослої людини онкофетальні білки, у тому числі раково-ембріональний антиген, у великих кількостях можуть продукуватись клітинами пухлин, що робить їх визначення надійним інструментом в діагностиці раку.

Раково-ембріональний антиген СЕА є одним з найстаріших онкомаркерів, що використовується й донині. Вперше його виявили у 1965 році під час



дослідження тканини колоректальної карциноми – це одна з найбільш розповсюджених форм раку у світі, яка вражає товстий кишечник.

Результати досліджень пацієнтів із карциномою товстого кишечника демонструють корисність визначення *СЕА*. Його можна використовувати до операції для оцінки прогнозу розвитку раку товстої кишки та для швидкого визначення ймовірності рецидивів під час післяопераційного моніторингу тих пацієнтів, які пройшли видалення ураженої ділянки кишечника (резекцію). Загалом, чим вищий рівень раково-ембріонального антигену, тим гірший прогноз та більш розвинуте ракове ураження.

Різнманітні дослідження показали, що *раково-ембріональний антиген* виробляється різнманітними пухлинами, і не тільки епітеліального походження. Так, більше як в 50% випадків цей онкомаркер зустрічається при:

- колоректальній карциномі,
- карциномі шлунка,
- аденокарциномі легень,
- карциномах підшлункової залози, жовчного міхура, сечового міхура,
- аденокарциномі ендометрію та поверхневій епітеліальній карциномі яєчників,
- дрібноклітинній карциномі легені.

Окрім клітин злоякісних новоутворень, *раково-ембріональний антиген* виробляється організмом при деяких захворюваннях, не пов'язаних з пухлинним процесом:

- хвороби кишечника : поліпи, ліпома, фіброма, хвороба Крону, [виразковий коліт](#);
- печінки: [цироз](#), гіперплазія, [паренхіматозний гепатит](#);
- легень: [бронхіт](#), [емфізема](#), [пневмонія](#);
- інші органи та системні хвороби : [панкреатит](#), [ниркова недостатність](#), [муковісцидоз](#).

Підвищений вміст РЕА спостерігають в крові курців і хворих доброякісними пухлинами.

Норма вмісту раково-ембріонального антигену в крові:

- *Некурящі* (віком 20-69 років) – до 3,8 нг/мл;
- *Курці* (віком 20-69 років) – до 5,5 нг/мл.

На концентрацію раково-ембріонального антигену також впливають наступні фактори:

- Стадія пухлини: із розвитком ракового процесу зростає й частка пацієнтів із підвищеною концентрацією *СЕА*. Для колоректального раку частка пацієнтів з підвищеною концентрацією *СЕА* складала від 28% при ранніх стадіях до 84% на пізніх.
- Тип пухлини: середні концентрації *СЕА* в добре диференційованих, помірно диференційованих та погано диференційованих колоректальних новоутвореннях складають відповідно 18,0, 5,5 і 2,2 мкг/г. Тобто, концентрація раково-ембріонального антигену в сироватці крові, як правило, вища у пацієнтів з добре диференційованими пухлинами.

порівняно з тими, що мають погано диференційовані пухлини.

- Стан печінки: печінка є основним місцем для перетворень раково-ембріонального антигену. Тому СЕА може бути збільшено в сироватці крові у пацієнтів з деякими доброякісними захворюванням печінки.
- Місце пухлини в товстій кишці: у пацієнтів з пухлинами в лівому боці товстої кишки зазвичай частіше спостерігається збільшення концентрації СЕА, ніж у пацієнтів із злоякісними пухлинами у правій частини кишки.
- Наявність або відсутність перешкоди в кишечнику: перешкода кишечнику сама по собі призводить до підвищення концентрації СЕА у пацієнтів з колоректальним раком.
- Плоідний статус пухлини: пацієнти з анеуплоїдним колоректальними раком мають більш високі концентрації СЕА. Анеуплоїдія (або гетероплоїдія) – стан, коли кількість хромосом в клітинах некрата гаплоїдному (одинарному).

Спираючись на вищесказане, не можна використати результати виміру рівня раково-ембріонального антигену, як однозначного показника розвитку ракової пухлини. Основне його призначення – контроль лікування раку прямої кишки та парне визначення з іншим онкомаркером, для збільшення надійності діагностики.

Наприклад, його визначають разом з [онкомаркером СА 15-3](#) при діагностиці раку молочної залози, [нейрон-специфічною енолазою \(NSE\)](#) для встановлення діагнозу дрібноклітинного раку легенів і нейробластоми, онкомаркерами шлунку та підшлункової залози [СА 72-4](#) і [СА 19-9](#) під час діагностики пухлин шлунково-кишкового тракту або з [глікопротеїном СА-125](#) при виявленні паранеопластичних плевритів при карциномі легені, молочної залози, яєчників і травної системи (для проби іноді беруть не кров, а плевральну рідину). Крім того, встановлення рівня РЕА використовують для оцінки ефективності лікування раку і контролю появи метастазів або рецидивів новоутворення. Треба звернути увагу, що СЕА практично не використовується для ранньої діагностики раку прямої кишки. Одноразові вимірювання цього онкомаркеру надають мало інформації, проте послідовні заміри дозволяють виявити рецидив раку прямої кишки з чутливістю близько 80%, та специфічністю 70%, і може надати інформацію за 5 місяців до появи клінічних проявів пухлини. Чутливість 80% означає, що саме у такої кількості хворих на рак прямої кишки хвороба буде виявлена. Специфічність у 70% показує, що лише у 30% хворих на іншу форму раку або взагалі інакше захворювання, тест на *раково-ембріональний антиген* помилково буде позитивним.

Також вимірювання СЕА дуже корисне для раннього діагностування метастазів печінки у пацієнтів з виявленим колоректальним раком.

Прихована кров FOB

Тест на приховану кров (FOB) — це важливий діагностичний інструмент для виявлення кровотеч у шлунково-кишковому тракті (ШКТ), які можуть бути непомітними для пацієнта. Він використовується для ранньої діагностики

серйозних захворювань, таких як колоректальний рак, виразкові ураження та інші патології.

Ситуації, коли FOB є маркером захворювання:

1. Колоректальний рак:
 - Раннє виявлення пухлинних процесів у товстій кишці.
2. Запальні захворювання кишечника:
 - Виразковий коліт, хвороба Крона.
3. Поліпи кишечника:
 - Доброякісні утворення, які можуть кровоточити.
4. Дивертикуліт:
 - Запалення дивертикулів товстої кишки.
5. Геморой та анальні тріщини:
 - Місцеві кровотечі.
6. Інфекційні ураження ШКТ:
 - Гельмінтози, бактеріальні інфекції.

Етапи розвитку:

1. Початковий етап:
 - Мікроскопічні кровотечі, які не змінюють колір калу.
2. Прогресуючий етап:
 - Зростання обсягу кровотечі, що може супроводжуватися іншими симптомами (анемія, біль).
3. Хронічний етап:
 - Постійна крововтрата, що призводить до ускладнень.

Наслідки:

- Розвиток анемії через хронічну крововтрату.
- Прогресування онкологічних захворювань без своєчасного лікування.
- Погіршення загального стану пацієнта.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Виявити захворювання на ранніх стадіях.
- Розпочати ефективне лікування.
- Знизити ризик ускладнень та підвищити шанси на одужання.

Методи діагностики:

1. Гваякова проба:
 - Традиційний метод, менш чутливий до низьких рівнів крові.
2. Імунохімічний аналіз (FIT):
 - Виявляє людський гемоглобін у калі, має високу специфічність.
3. Імуноферментний аналіз (ІФА):
 - Використовується для кількісного визначення гемоглобіну.
4. Ендоскопія:
 - Візуалізація джерела кровотечі.

Швидкі тести для визначення FOB:

- Використовуються для якісного виявлення прихованої крові у калі.
- Забір матеріалу: кал.



- Результат доступний за 5–15 хвилин.
- Переваги:
 - Простота використання.
 - Висока чутливість і специфічність.
 - Не потребують спеціальної підготовки пацієнта.

Швидкі тести є важливим інструментом для скринінгу колоректального раку та інших патологій ШКТ. Вони дозволяють виявити захворювання на ранніх стадіях, що значно підвищує ефективність лікування

FOB трансферин

Трансферин — це білок, який відповідає за зв'язування та транспортування заліза в організмі. Його рівень у крові є важливим маркером для оцінки стану метаболізму заліза, а також діагностики різних патологій.

Ситуації, коли трансферин є маркером захворювання:

1. Анемія:
 - Знижений рівень трансферину може свідчити про дефіцит заліза.
 - Підвищений рівень може бути ознакою залізодефіцитної анемії.
2. Гемохроматоз:
 - Надлишок заліза в організмі, що супроводжується зниженням насичення трансферину.
3. Патології печінки:
 - Зниження синтезу трансферину через порушення функції печінки.
4. Запальні процеси:
 - Трансферин є білком гострої фази, його рівень може змінюватися при запаленнях.

Етапи розвитку:

1. Початковий етап:
 - Порушення метаболізму заліза, що впливає на рівень трансферину.
2. Прогресуючий етап:
 - Зміни концентрації трансферину в крові залежно від тяжкості захворювання.
3. Хронічний етап:
 - Постійні порушення рівня трансферину при хронічних захворюваннях.

Наслідки:

- Дефіцит заліза може призводити до анемії, слабкості, порушення функцій органів.
- Надлишок заліза може викликати токсичність, пошкодження тканин і органів.
- Порушення функції печінки та інших органів через дисбаланс трансферину.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Виявити порушення метаболізму заліза на ранніх стадіях.

- Запобігти розвитку ускладнень.
- Оптимізувати лікування та покращити прогноз.

Методи діагностики:

1. Аналіз крові на трансферин:
 - Визначення концентрації трансферину та його насичення залізом.
2. Загальний аналіз крові:
 - Оцінка рівня гемоглобіну, еритроцитів.
3. Біохімічний аналіз крові:
 - Визначення рівня заліза, феритину.
4. Генетичні дослідження:
 - Для діагностики гемохроматозу.

Комбіноване визначення **прихованої крові (FOB) та трансферину** є важливим методом діагностики шлунково-кишкових розладів, які супроводжуються кровотечею. Цей підхід дозволяє одночасно виявляти два маркери, що підвищує точність діагностики.

Ситуації, коли комбіноване визначення є маркером захворювання:

1. Колоректальний рак:
 - Виявлення прихованої крові та трансферину допомагає діагностувати рак товстої кишки на ранніх стадіях.
2. Поліпи кишечника:
 - Доброякісні утворення, які можуть кровоточити.
3. Запальні захворювання кишечника:
 - Виразковий коліт, хвороба Крона.
4. Геморой та анальні тріщини:
 - Місцеві кровотечі.
5. Інфекційні ураження ШКТ:
 - Гельмінтози, бактеріальні інфекції.

Етапи розвитку:

1. Початковий етап:
 - Мікроскопічні кровотечі, які не змінюють колір калу.
2. Прогресуючий етап:
 - Зростання обсягу кровотечі, що може супроводжуватися іншими симптомами (анемія, біль).
3. Хронічний етап:
 - Постійна крововтрата, що призводить до ускладнень.

Наслідки:

- Розвиток анемії через хронічну крововтрату.
- Прогресування онкологічних захворювань без своєчасного лікування.
- Погіршення загального стану пацієнта.

Необхідність ранньої діагностики:

Рання діагностика дозволяє:

- Виявити захворювання на ранніх стадіях.
- Розпочати ефективне лікування.
- Знизити ризик ускладнень та підвищити шанси на одужання.



Методи діагностики:

1. Імунохімічний аналіз (FIT):
 - Виявляє людський гемоглобін та трансферин у калі.
2. Імуноферментний аналіз (ІФА):
 - Використовується для кількісного визначення гемоглобіну та трансферину.
3. Ендоскопія:
 - Візуалізація джерела кровотечі.

Швидкі тести:

Швидкі тести для визначення FOB та трансферину:

- Використовуються для якісного виявлення прихованої крові та трансферину у калі.
- Забір матеріалу: кал.
- Результат доступний за 5–15 хвилин.
- Переваги:
 - Простота використання.
 - Висока чутливість і специфічність.
 - Не потребують спеціальної підготовки пацієнта.

Ці комбіновані тести є важливим інструментом для скринінгу колоректального раку та інших патологій ШКТ



ВІЗИТИ

Візити до педіатрів

Cito Test Strep A	Позиціонування:	Cito Test Strep A – швидка допомога в постановці точного діагнозу	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту- Cito Test Strep A для максимально ранньої постановки діагнозу ангіна, скарлатина	
	Тема	Підходи до діагностики пацієнтів з боєм в горлі при обтяженому перебігу захворювання.	
	Портрет	Діти із симптомами ГРВІ (нежить, закладеність носа, кашель, ломота в тілі, слабкість,) та яскраво вираженим боєм у горлі та підвищенням температури тіла, (альтернативні портрети – сильний біль у горлі невиявленої етіології, після лікування противірусними біль у горлі не зменшився)	
	Актуалізація проблеми	Ангіна та скарлатина – це інфекційні захворювання, які найчастіше викликаються стрептококовими бактеріями і мають тенденцію до швидкого поширення в колективах, особливо серед дітей. Вони можуть супроводжуватися серйозними симптомами, такими як висока температура, сильний біль у горлі та висип (у випадку скарлатини). Швидке встановлення діагнозу є надзвичайно важливим, адже це дає змогу своєчасно розпочати лікування та уникнути потенційних ускладнень, таких як ревматизм або проблеми з серцем і нирками. Крім того, це допомагає запобігти поширенню інфекції серед оточуючих.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест Cito Test Strep A для ангіни чи скарлатини у дітей?	
	1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	2. Немає досвіду використання	Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту Cito Test Strep A при діагностиці ангіни чи скарлатини у дітей?	Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики ангіни чи скарлатини у дітей?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Визначення бета гемолітичного стрептококу за допомогою тесту Cito Test Strep A триває 10 хв. Це дозволяє отримати результат одразу на прийомі чи отримати фото в вайбер від пацієнта в той же день, що допоможе Вам в найкоротшій термін встановити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для уникнення ускладнень та госпіталізації в стаціонар Cito Test Strep A має специфічність 99,8% це практично унеможливило помилку в постановці діагнозу і ваша терапія завжди буде раціональною Cito Test Strep A має специфічність 99,8% це дозволить вам коректно визначити збудника і уникнути зайвої рекомендації антибіотиків, збереже кошти пацієнта і допоможе уникнути антибіотикорезистентності в подальшому 	
	Ключове повідомлення	Cito Test Strep A – впевненість в раціональній антибіотикотерапії	

- Ліфлет для педіатрів Cito Test Strep A
- Слайди CLM презентації в планшеті

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 інтратонзиларних токсикофарингітів у дітей / Л. А. Іванова, У. І. Марусик, І. Б. Гурбатова // ScienceBase. Medical science. - 2016. - № 1(3). - С. 26-31.

Pharmasco®

www.pharmasco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

ДОЛЯ ПАЦІЄНТА ЗАЛЕЖИТЬ ВІД ШВИДКОСТІ ТА ОБГРУНТОВАНOSTІ РІШЕННЯ ЛІКАРЯ

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

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



Pharmasco®

www.pharmasco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

CITO TEST® STREP A



Швидкий тест для діагностики стрептококової 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®

www.pharmasco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

ШВИДКИЙ ТЕСТ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ СТРЕПТОКОКОВОЇ АНГІНИ

CITO TEST® STREP A

Комплектність тесту:

- тест-касиета
- екстракційний реагент №1
- екстракційний реагент №2
- пробірка
- накривочна плівка
- стерильний тампон
- шпатель
- інструкція



Pharmasco®

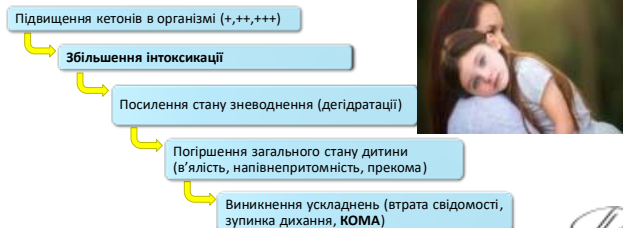
www.pharmasco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

Citolab K	Позиціонування:	CITOLAB K – це перший крок для запобігання ацетонемічного синдрому	
	МЕТА	Ініціювати призначення тест-смужок CITOLAB K для максимально ранньої постановки діагнозу ацетонемічний синдром та уникнення можливих ускладнень у пацієнта.(№50)	
	Тема	Підходи до лікування ГРВІ при обтяженому перебігу захворювання.	
	Портрет	Діти із симптомами ГРВІ (підвищення температури тіла, нежить, закладеність носа, кашель, біль у горлі) хвороба у яких завжди супроводжується підняттям рівня кетонів нудотою або блювотою, проносом та підвищення температури тіла	
	Актуалізація проблеми	Ацетонемічний синдром (АС) у дітей є поширеною проблемою, особливо в контексті гострих респіраторних вірусних інфекцій (ГРВІ). Цей стан виникає через накопичення кетонових тіл у крові, що є наслідком порушення обміну речовин. Симптоми АС включають багаторазове блювання, біль у животі, запах ацетону з рота, слабкість, а також можливі судоми. Ускладнення можуть включати зневоднення, порушення електролітного балансу та навіть коматозний стан.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест CITOLAB K для діагностики ацетонемічного синдрому у дітей?	
	1. Є досвід використання 2. Немає досвіду використання	- ТАК Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту CITOLAB K при діагностиці ацетонемічного синдрому у дітей?	- Ні Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики ацетонемічного синдрому у дітей?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Тест CITOLAB K – має високу чутливість визначення кетонів у сечі дитини (мінімальний пороговий рівень всього 0,5 ммоль/дм³). Використання тесту CITOLAB K для діагностики ацетонемічного синдрому дозволяє поставити правильний діагноз ще на початку розвитку кризи – в продромальному періоді. Це дуже важливо зробити до появи кризи (нестримного блювання, запаху з рота ацетону у дитини) Це дозволить мамі своєчасно відпоїти (провести регідrataцію) дитину в домашніх умовах під вашим контролем як лікаря, щоб запобігти розвитку ускладнень та госпіталізації в стаціонар. Термін придатності тесту CITOLAB K після відкриття банки становить 6 місяців, тест завжди буде під рукою у батьків у разі потреби, це дає змогу користуватися ним впродовж кількох випадків для контролю рівня кетонів в сечі і не переживати за точність показників. що дозволить поставити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для уникнення ускладнень та госпіталізації в стаціонар Тест CITOLAB K має зрозумілу інструкцію та шкалу визначення рівня кетонів в сечі. Таким чином він може бути використаний людиною без медичної освіти в домашніх умовах. Це дозволить поставити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для уникнення ускладнень та госпіталізації в стаціонар. 	
	Ключове повідомлення	CITOLAB K – точність, на яку можна покластися	

- Ліфлет для педіатрів CITOLAB K
- Слайди СLM презентації в планшеті

Кетони: чим загрожує підвищення?



Pharmascia®

ЛАБОРАТОРІЯ В КИШКІ

Діагностика

КЛІНІКА + РІВЕНЬ КЕТОНІВ В СЕЧІ



Pharmascia®

ЛАБОРАТОРІЯ В КИШКІ

CITOLAB K – має найвищу чутливість визначення кетонів у дитини (має мінімальний пороговий рівень 5 мг/дц або 0,5 ммоль/мл), що дозволить провести ранню діагностику АС у дитини, ще до появи запаху ацетону з рота і своєчасно провести регідратацію дитини, щоб попередити розвиток ускладнень і госпіталізацію в стаціонар.

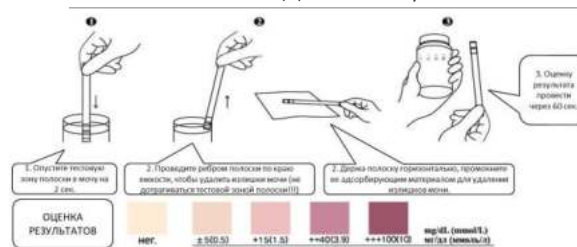
- ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ КЕТОНІВ У ЗРАЗКАХ СЕЧІ
- ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДІАГНОЗУ ТА ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ ТЕРАПІЇ
- ДЛЯ САМОКОНТРОЛЮ

ПОРОГОВИЙ РІВЕНЬ = 5 мг/дц = 0,5 ммоль/л

CITOLAB™ K



CITOLAB K: методика тестування



Pharmascia®

ЛАБОРАТОРІЯ В КИШКІ

CITO TEST® COVID-19 Ag	Позиціонування:	CITO TEST® COVI D-19 Ag + грип – надійний зручний та швидкий спосіб виявлення будь якого штаму вірусу ковіду та грипу	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + грип для максимально раннього виявлення будь- якого штаму вірусу ковіду чи грипу	
	Тема	Підходи до лікування ГРВІ у пацієнтів з групи ризику (маленькі діти, супутні хвороби).	
	Портрет	Діти із симптомами ГРВІ (підвищення температури тіла, нежить, закладеність носа, кашель, біль у горлі) з групи ризику новонароджені та діти до 1 року , або діти, які мають хронічні захворювання (наприклад, астму, діабет, серцево-судинні хвороби)	
	Актуалізація проблеми	COVID-19 та грип залишаються викликом для здоров'я дітей, особливо тих, хто має хронічні захворювання або слабкий імунітет. Рання діагностика у дітей є ключовою, адже її відсутність може призвести до розвитку серйозних ускладнень. На жаль, частіше за все симптоми у дітей можуть бути слабо виражені, через що батьки відкладають візит до лікаря. Уважність до стану здоров'я дитини та своєчасне тестування допоможуть знизити ризики і захистити здоров'я.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест CITO TEST® COVID-19 Ag + грип для діагностики вірусу-збудника у дітей з симптомами ГРВІ	
	1. Є досвід використання 2. Немає досвіду використання	- ТАК Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + грип?	- Ні Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики збудників ГРВІ?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Тест CITO TEST® COVID-19 Ag + грип – має високу чутливість визначення антигенів до всіх штамів вірусу COVID-19 (точність понад 95%).та грипу А та В Використання тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + грип дозволяє поставити правильний діагноз ще на початку розвитку захворювання – в продромальному періоді. Це дозволить Вам своєчасно вжити потрібних заходів для лікування дитини, щоб запобігти розвитку ускладнень та госпіталізації в стаціонар. Тест CITO TEST® COVID-19 Ag +грип має доступну і зрозумілу інструкцію, для його проведення не потрібно мати складного обладнання чи спеціальної підготовки його можуть виконати більшість ваших пацієнтів, відповідно це дозволить вам встановити точний діагноз навіть віддалено і вчасно прийняти міри для запобігання розвитку ускладнень. 	
	Ключове повідомлення	CITO TEST® COVID-19 Ag + грип – ваш найкращий помічник у щоденній практиці та ключ до своєчасної допомоги маленьким пацієнтам!	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для педіатрів CITO TEST® COVID-19 Ag + грип Слайди CLM презентації в планшеті 	



Гострі респіраторні інфекції мають схожу симптоматику, але викликаються різними збудниками і потребують застосування різних лікувальних методів та різного об'єму санітарно-епідемічних заходів

	COVID-19 ¹	Грип ¹	Застуда ¹
Сухий кашель	+++	+++	++
Лихоманка	+++	+++	++
Нежить	+	++	+++
Біль у горлі	++	++	++
Задишка	++	+	-
Головний біль	++	+++	++
Біль у м'язах	++	+++	++
Квотість	++	+++	++
Проніс	++	++	+
+++ Часто ++ Іноді +Рідко -Немає			

✓ Виявлення збудника - запорука успішної стратегії подальшого лікування!

¹ За даними CDC

Pharmaco
ЛАСОПТОРІЙ І МІШЕР

Діагностика

ПЛР (мазок з носоглотки)	Антиген, швидкий/експрес тест (мазок з носоглотки)
Виявляє генетичний матеріал збудника COVID-19 на ранніх етапах інфікування (до появи клінічних симптомів або при безсимптомній формі хвороби).	Виявляє білки збудника COVID-19 у зразку, найбільш інформативний при вираженій клінічній симптоматиці.

Pharmaco
ЛАСОПТОРІЙ І МІШЕР



The Lancet Діагностична ефективність різних підходів до відбору проб для тестування SARS-CoV-2 ОТ-ПЦР: систематичний обзор і метааналіз

Використання назофарингеальних мазків дали найвищу чутливість 97%!!!

Більш низька чутливість була досягнута по мазкам з носа (86%) - 11% хворих не будуть діагностовані!!!

Pharmaco
ЛАСОПТОРІЙ І МІШЕР

Cito Test ROTA

Позиціонування:	Cito Test ROTA –точний та швидкий метод у діагностиці ротавірусної інфекції, що має велике протиепідемічне значення.	
МЕТА	Ініціювати призначення лікарем тесту Cito Test ROTA для діагностики ротавірусної інфекції у дітей з діареєю	
Тема	Особливі підходи до діагностики ротавірусної інфекції у дітей і можливості запобігти розвитку епідемій ротавірусу.	
Портрет	Діти з діареєю	
Актуалізація проблеми	<p>Ротавірусна інфекція (PVI) є однією з найпоширеніших причин гострих кишкових інфекцій у дітей, особливо у віці до 5 років. Вона передається фекально-оральним шляхом через забруднену воду, їжу або контакт із зараженими поверхнями. Симптоми включають діарею, блювання, лихоманку та зневоднення, що може бути небезпечним для життя, особливо у маленьких дітей².</p> <p>Швидкі тести для діагностики PVI відіграють важливу роль у своєчасному виявленні інфекції. Вони дозволяють отримати результат протягом 10-15 хвилин, що є критично важливим для швидкого початку лікування та запобігання поширенню інфекції³.</p> <p>Використання тестів, які виявляють антигени ротавірусу допомагає у діагностиці та ефективному контролі епідемій.</p>	
Виявлення потреби.	Лікарю, чи рекомендуєте ви своїм маленьким пацієнтам з діареєю Cito Test ROTA для виявлення ротавірусної інфекції	
1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики ротавірусної інфекції?
2. Немає досвіду використання	Лікарю, скажіть будь ласка, завдяки чому Ви обираєте для рекомендації саме тест Cito Test ROTA?	
Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none">Результат дослідження за допомогою тесту Cito Test ROTA доступний вже через 10 хвилин. Ви можете швидко поставити діагноз на віть на прийомі в кабінеті, чи отримати фото в вайбері від батьків з результатом тестування в той же день. Таким чином ви можете якнайшвидше почати лікування і запобігти розвитку небажаних наслідків.Тест Cito Test ROTA має чутливість більше 99% Це дозволяє поставити точний діагноз і швидко ізолювати дитину в разі необхідності. Таким чином ви не допустите розвитку епідемії на вашому участку.Тест Cito Test ROTA має інтуїтивно зрозумілу методику проведення тестування та просту і зрозумілу інструкцію. Для використання не потрібна спеціальна підготовка чи обладнання — все необхідне в комплекті. Батьки Ваших пацієнтів легко і впораються з процедурою тестування і не відволікатимуть Вас від роботи.	
Ключове повідомлення	Тест Cito Test ROTA – точність і швидкість у виявленні ротавірусної інфекції у дітей. Надійний вибір для запобігання розвитку ротавірусної епідемії.	
Промо	<ul style="list-style-type: none">Ліфлет для педіатрів Cito Test ROTAСлайди CLM презентації в планшеті	

Небезпека діареї для дітей

- Щорічно у світі від гострої діареї помирає ≈499 тис. дітей молодших 5 років¹
- Діарея – друга за частотою причина смерті дітей віком до 5 років у світі (після пневмонії)²
- Ротавірус є причиною до 20% смертей, пов'язаних з гострими кишковими інфекціями (це 5-10 млн. смертей на рік)^{3,4}

Ротавірусна інфекція - найнебезпечніша кишкова інфекція для дітей!

1. Estimates of global, regional, and national morbidity, mortality, and disability of diarrhoeal diseases: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Global Burden of Disease Collaborators*. *Lancet Infect Dis*. 2017; 17(12): P. 989-998.

2. *World Health Statistics Quarterly*. 2015; 68(2): 29-42.

3. *Journal of Clinical Microbiology*. 2013; 151(1): 1-10.

4. *Journal of Clinical Microbiology*. 2013; 151(1): 1-10.

Висока контагіозність РОТАВІРУСА, чому це важливо?

1. Висока стабільність вірусу



- 2 місяці у хлорованій водопровідній воді
- кілька днів у слабкому розчині хлорного вапна
- 6 місяців при заморожці
- 1 місяць на поверхні овочів та фруктів
- 1,5 місяці на одязі
- 10 днів на гладких поверхнях, регулярно оброблюваних слабкими дез. розчинами

2. Низька інфікуюча доза

- 10-100 вірусних частинок

3. Велика кількість вірусу у фекаліях хворого та тривалість виділення

- 10^7 - 10^{12} вірусних частинок у 1 граммі фекалій
- Тривалість виділення близько тижня, може затягуватися на декілька тижнів

4. Безсимптомне носійство

5. Висока сприйливість дітей усіх вікових груп

ШВИДКА ДІАГНОСТИКА ПРИЧИНИ ДІАРЕЙ У ДІТЕЙ СИТО TEST®

Швидкі тести для
діагностики вірусних діарей



- СВОЄЧАСНО ВИКЛЮЧИТИ ВІРУСНУ ПРИЧИНУ ДІАРЕЇ
- ПРИЗНАЧИТИ АДЕКВАТНЕ ЛІКУВАННЯ І ПОПЕРЕДИТИ РОЗВИТОК УСКЛАДНЕНЬ
- СВОЄЧАСНО ВЖИТИ ЗАХОДІВ ДЛЯ ЗАМІСТУ ВІД ІНФІКУВАННЯ ІНШИХ ЧЛЕНІВ СІМ'Ї

Ротавірусна інфекція високо контагіозна і надзвичайно небезпечне захворювання, є найчастішою причиною смертності дітей до 5 років (20% смертності у дітей до 5 років обумовлено ротавірусом!!!).

⇒ **при будь-якій діарейі необхідно визначити її причину, щоб:**

1

Своєчасно
звернутися
до лікаря за
лікуванням

2

Уникнути
важких
ускладнень
у дитини

3

Запобігти
зараженню
інших членів
родини



Sniper	Позиціонування:	Sniper – це надійний точний і швидкий помічник у виявленні наркотичних речовин, ключ до збереження здоров'я молодого покоління.	
	МЕТА	Ініціювати призначення лікарем тест систем Sniper 5 або Sniper 10 для виключення вживання наркотичних речовин підлітками, батьки яких звертаються за порадою	
	Тема	Можливість батькам Ваших пацієнтів анонімно дізнатися чи не приймає їхня дитина наркотики	
	Портрет	Батьки, які звернулися до лікаря за порадою як дізнатися чи не вживає їхня дитина наркотики	
	Актуалізація проблеми	Виявлення вживання наркотичних речовин підлітками на ранніх етапах має вирішальне значення для їхнього здоров'я, безпеки та майбутнього. У підлітковому віці організм і психіка ще формуються, тому вживання наркотиків може завдати серйозної шкоди, включаючи залежність, порушення розвитку мозку та соціальні проблеми. Раннє виявлення дозволяє вчасно втрутитися, надати необхідну підтримку та запобігти серйозним наслідкам. Це також допомагає батькам, вчителям і лікарям створити безпечне середовище для підлітків, де вони можуть отримати допомогу без осуду.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи радите Ви батькам, що звернулись до вас за порадою щодо визначення вживання їхніми дітьми наркотичних речовин тест системи Sniper 5 або Sniper 10?	
	3. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	4. Немає досвіду використання	Лікарю, скажіть будь ласка, завдяки чому Ви обираєте для рекомендації саме тест системи Sniper?	Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики вживання підлітками наркотичних речовин?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Анонімність процедури	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Тест Sniper забезпечує повну конфіденційність проведення аналізу. Це дозволяє проводити тестування вдома, навіть без відома дитини без потреби направлення в лабораторії, зберігаючи приватність пацієнта. Ви можете забезпечити анонімність процесу, що підвищує довіру батьків. Тест Sniper має інтуїтивно зрозумілу методику проведення тестування та просту і зрозумілу інструкцію. Для використання не потрібна спеціальна підготовка чи обладнання — все необхідне в комплекті. Батьки Ваших пацієнтів легко і впораються з процедурою тестування і не відволікатимуть Вас від роботи. 	
	Ключове повідомлення	Тест системи Sniper – точність і швидкість у виявленні наркотичних речовин. Надійний вибір для збереження здоров'я молодого покоління.	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для педіатрів Sniper Слайди CLM презентації в планшеті 	



Візити до Сімейних лікарів

CITO TEST® Covid-19 Ag + Грип	Позиціонування:	CITO TEST® COVI D-19 Ag + грип – надійний зручний та швидкий спосіб виявлення будь якого штаму вірусу ковіду та грипу	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + грип для максимально раннього виявлення будь- якого штаму вірусу ковіду чи грипу	
	Тема	Підходи до лікування ГРВІ у пацієнтів з групи ризику (літні люди, супутні хвороби).	
	Портрет	Пацієнти із симптомами ГРВІ (підвищення температури тіла, нежить, закладеність носа, кашель, біль у горлі)	
	Актуалізація проблеми	COVID-19 та грип залишаються викликом для здоров'я, особливо тих, хто має хронічні захворювання або слабкий імунітет. Рання діагностика у такої категорії пацієнтів є ключовою, адже її відсутність може призвести до розвитку серйозних ускладнень. На жаль, частіше за все симптоми можуть бути слабо виражені або збігатися зі звичайною застудою, через що люди часто відкладають візит до лікаря. Уважність до стану здоров'я та своєчасне тестування допоможуть знизити ризики і захистити здоров'я.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест CITO TEST® COVID-19 Ag + грип для діагностики вірусу-збудника у пацієнтів з симптомами ГРВІ	
	1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	2. Немає досвіду використання	Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + грип?	Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики збудників ГРВІ?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Тест CITO TEST® COVID-19 Ag + грип – має високу чутливість визначення антигенів до всіх штамів вірусу COVID-19 (точність понад 95%).та грипу А та В Використання тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + грип дозволяє поставити правильний діагноз ще на початку розвитку захворювання – в продромальному періоді. Це дозволить Вам своєчасно вжити потрібних заходів для лікування пацієнта, щоб запобігти розвитку ускладнень та госпіталізації в стаціонар. Тест CITO TEST® COVID-19 Ag +грип має доступну і зрозумілу інструкцію, для його проведення не потрібно мати складного обладнання чи спеціальної підготовки його можуть виконати більшість ваших пацієнтів, відповідно це дозволить вам встановити точний діагноз навіть віддалено і вчасно прийняти міри для запобігання розвитку ускладнень. 	
	Ключове повідомлення	CITO TEST® COVID-19 Ag + грип – ваш найкращий помічник у щоденній практиці та ключ до своєчасної допомоги пацієнтам!	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет Сімейних лікарів CITO TEST® COVID-19 Ag + грип Слайди CLM презентації в планшетах 	



Гострі респіраторні інфекції мають схожу симптоматику, але викликаються різними збудниками і потребують застосування різних лікувальних методів та різного об'єму санітарно-епідемічних заходів

	COVID-19 ¹	Грип ¹	Застуда ¹
Сухий кашель	+++	+++	++
Лихоманка	+++	+++	++
Нежить	+	++	+++
Біль у горлі	++	++	++
Задишка	++	+	-
Головний біль	++	+++	++
Біль у м'язах	++	+++	++
Квотість	++	+++	++
Проніс	++	++	+

+++ Часто ++ Іноді +Рідко -Немає

✓ Виявлення збудника - запорука успішної стратегії подальшого лікування!

¹ За даними CDC

Pharmaco
ЛАСКАРПОВІС НАУШІ

Діагностика

ПЛР (мазок з носоглотки)	Антиген, швидкий/експрес тест (мазок з носоглотки)
Виявляє генетичний матеріал збудника COVID-19 на ранніх етапах інфікування (до появи клінічних симптомів або при безсимптомній формі хвороби).	Виявляє білки збудника COVID-19 у зразку, найбільш інформативний при вираженій клінічній симптоматиці.

Pharmaco
ЛАСКАРПОВІС НАУШІ



The Lancet Діагностична ефективність різних підходів до відбору проб для тестування SARS-CoV-2 ОТ-ПЦР: систематичний огляд і метааналіз

Використання назофарингеальних мазків дали найвищу чутливість 97%!!!

Більш низька чутливість була досягнута по мазкам з носа (86%) - 11% хворих не будуть діагновостовані!!!

Pharmaco
ЛАСКАРПОВІС НАУШІ

Citotest Strep A	Позиціонування:	Cito Test Strep A – швидка допомога в постановці точного діагнозу	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту-Citotest Strep A для максимально ранньої постановки діагнозу ангіна	
	Тема	Підходи до діагностики пацієнтів з болем в горлі при обтяженому перебігу захворювання.	
	Портрет	Пацієнти із симптомами ГРВІ (нежить, закладеність носа, кашель, ломота в тілі, слабкість,) та яскраво вираженим болем у горлі та підвищенням температури тіла	
	Актуалізація проблеми	Ангіна та скарлатина – це інфекційні захворювання, які найчастіше викликаються стрептококковими бактеріями і мають тенденцію до швидкого поширення в колективах. Вони можуть супроводжуватися серйозними симптомами, такими як висока температура, сильний біль у горлі та висип (у випадку скарлатини). Швидке встановлення діагнозу є надзвичайно важливим, адже це дає змогу своєчасно розпочати лікування та уникнути потенційних ускладнень, таких як ревматизм або проблеми з серцем і нирками. Крім того, це допомагає запобігти поширенню інфекції серед оточуючих.	
	Виявлення потреби. 1. Є досвід використання 2. Немає досвіду використання	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест Cito Test Strep A для ангіни?	
		- ТАК Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту Cito Test Strep A при діагностиці ангіни?	- Ні Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики пацієнтів з підозрою на ангіну?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Визначення бета гемолітичного стрептококу за допомогою тесту Cito Test Strep A триває 10 хв. Це дозволяє отримати результат одразу на прийомі чи отримати фото в вайбер від пацієнта в той же день, що допоможе Вам в найкоротшій термін встановити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для уникнення ускладнень та госпіталізації в стаціонар Cito Test Strep A має специфічність 99,8% це практично унеможливує помилку в постановці діагнозу і ваша терапія завжди буде раціональною Cito Test Strep A має специфічність 99,8% це дозволить вам коректно визначити збудника і уникнути зайвої рекомендації антибіотиків, збереже кошти пацієнта і допоможе уникнути антибіотикорезистентності в подальшому 	
	Ключове повідомлення	Cito Test Strep A – впевненість в раціональній антибіотикотерапії	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для сімейних лікарів Cito Test Strep A Слайди CLM презентації в планшетах 	

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. Марусин, І. Б. Гурбатков // ScienceRise. Medical science. - 2016. - № 1(3). - С. 26-31.

Pharmaco

www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

ДОЛЯ ПАЦІЄНТА ЗАЛЕЖИТЬ ВІД ШВИДКОСТІ ТА ОБГРУНТОВАНOSTІ РІШЕННЯ ЛІКАРЯ

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

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



Pharmaco

www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

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%

Pharmaco

www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

ШВИДКИЙ ТЕСТ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ СТРЕПТОКОКОВОЇ АНГІНИ

CITO TEST® STREP A

Комплектність тесту:

- тест-настін
- екстракційний реагент №1
- екстракційний реагент №2
- пробірка
- наконечник піпетки
- стерильний тампон
- шпатель
- інструкція



Pharmaco

www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

CITO Test Хелікобактер	Позиціонування:	CITO Test Хелікобактер – зручне рішення для швидкої діагностики H.pylory	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту CITOtest H.pylory для діагностики H.pylory у пацієнтів з диспепсичними явищами.	
	Тема	Підходи до діагностики H.pylory у пацієнтів з диспепсичними явищами.	
	Портрет	Пацієнти зі скаргами на диспептичні явища (Відчуття важкості в шлунку після їжі, печія або відчуття печіння у верхній частині живота, нудота, яка може супроводжуватися блюванням, метеоризм, болі в животі)	
	Актуалізація проблеми	Визначення наявності Helicobacter pylori у пацієнтів із диспептичними явищами є важливим, оскільки цей мікроорганізм часто пов'язаний із такими захворюваннями, як гастрит, виразка шлунку та дванадцятипалої кишки. Раннє виявлення інфекції дозволяє провести відповідне лікування, що може зменшити симптоми диспепсії та запобігти ускладненням. Крім того, діагностика Helicobacter pylori є ключовим етапом у визначенні причин хронічної диспепсії і виборі індивідуалізованої терапії. Це сприяє поліпшенню загального стану пацієнта та якості його життя.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест CITOtest H.pylory для діагностики H.pylory у пацієнтів з диспепсичними явищами	
	1. Є досвід використання 2. Немає досвіду використання	- ТАК Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту CITOtest H.pylory при діагностиці причин виникнення диспептичних явищ у пацієнтів?	- Ні Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики причин виникнення диспептичних явищ у пацієнтів?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> CITOtest H.pylory – має високу чутливість та специфічність визначення антигенів H.pylory 99%. Використання тесту CITOtest H.pylory для діагностики дозволяє поставити правильний діагноз. Це дозволить своєчасно почати лікування та уникнути наслідків та ускладнень. Призначаючи CITOtest H.pylory ви демонструєте турботу про комфорт пацієнта, адже тест неінвазивний і не спричиняє дискомфорту. Це сприяє формуванню довіри та формуванню Вашого позитивного іміджу серед пацієнтів CITOtest H.pylory має зрозумілу інструкцію. Таким чином він може бути використаний людиною без медичної освіти в домашніх умовах. Це дозволить поставити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для лікування при цьому створювати черг і звільнити робочий час для інших справ. 	
	Ключове повідомлення	CITOtest H.pylory – зручне рішення для швидкої діагностики H.pylory, яке переважає складність ФГДС та вартість дихального уреазного тесту.	

- Ліфлет для сімейних лікарів CITOtest H.pylori
- Слайди CLM презентації в планшеті

Діагностика: групи пацієнтів

Неінвазивні тести

Для пацієнтів з диспептичними скаргами, молодшими 50 років без тривожних симптомів

Ендоскопія

Рекомендована у віці після 50 років та/або наявністю тривожних симптомів

Морфологія

Має бути виконана при кожній біопсії, необхідно застосувати найбільш інформативні методи виявлення H. pylori

Malfertheiner P, et al. Gut 2022;71:1724-1762. doi:10.1136/gutjnl-2022-327745



Методи виявлення хелікобактерної інфекції

Каловий антигенний тест

- Зручний для первинної та повторної діагностики — виявляє антиген H.Pylori.
- Має високу точність.
- Проводиться без допомоги медичного фахівця та спеціального обладнання.

13C-сечовинний дихальний тест

- Висока вартість
- Для проходження тесту доводиться звертатися в спеціалізовані клініки.

Серологічне дослідження

- Проводиться лише в лабораторних умовах, результати не одразу.
- Маастрихтський консенсус V не рекомендує швидкі серологічні тести для повторної перевірки виявляють не лише реальну, але і вилікувану інфекцію.

«О.М. Радченко. Континуум хелікобактерної інфекції: 25 років визначення та вивчення. Чи все вирішено? Клінічна імунологія, алергологія, інфектологія.-2011/- №3(42).»



CITO TEST® H. Pylori Ag- **єдиний** швидкий тест для визначення хелікобактерної інфекції, який доступний в аптеках



ШВИДКО (результат через 10 хв.)



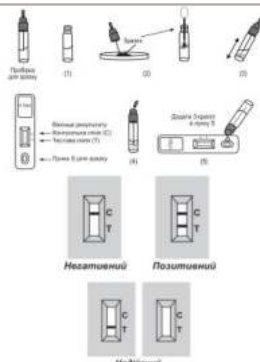
ЗРУЧНО (не потребує особливої підготовки)



ТОЧНО (точність понад 99%)



Процедура тестування



Крок 1 — Зберіть матеріал для аналізу

Після цього бажано одразу провести дослідження. За потреби матеріал може зберігатися 1-2 доби у холодильнику.

Крок 2 — Приготуйте зразок

Відкрийте пробірку для зразка, паличкою зберіть приблизно 50 мг фекалій з 4 різних ділянок та помістіть їх у пробірку. Якщо матеріал рідкий, збирайте його піпеткою в кількості 125 мкл. Закрийте пробірку із зразком і розчинником та ретельно струсіть до однорідності.

Крок 3 — Виконайте тест

Зачекайте 30 хв, аби вміст пробірки дійшов до кімнатної температури. Дістаньте тест касету, струсіть пробірку ще раз та відламайте кінчик її кришечки. Внесіть 3 краплі зразка в 5 віконце касети. Зачекайте 10 хв для індикації у віконці результату.

Крок 4 — Інтерпретуйте

Негативний результат: одна зелена контрольна лінія (C).

Позитивний результат: одна зелена контрольна лінія (C) та червона тестова лінія (T).

Недійсний результат: відсутність зеленої контрольної лінії незалежно від появи чи відсутності червоної тестової лінії.



Візити до Гастроентеролога

CITO TEST® Гепатит В та С	Позиціонування:	CITOTest Гепатит В та С – надійний інструмент визначення антигенів вірусів гепатиту В та С	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту CITOTest Гепатит В та С для діагностики гепатиту у пацієнтів які мають хронічні захворювання печінки або підозрюють на її ураження.	
	Тема	Підходи до діагностики гепатиту у пацієнтів які мають хронічні захворювання печінки або підозрюють на її ураження.	
	Портрет	Пацієнти які мають хронічні захворювання печінки або підозрюють її ураження	
	Актуалізація проблеми	Гепатити В і С залишаються серйозною загрозою громадському здоров'ю, адже значна кількість інфікованих людей живе без діагнозу через безсимптомний перебіг хвороби. Рання діагностика є критичною для запобігання розвитку цирозу та раку печінки, а також для зменшення ризику передачі інфекції іншим. Швидкі тести забезпечують сімейним лікарям можливість швидко виявляти інфікованих осіб і скеровувати їх до фахівців для подальшого лікування. Їхнє використання сприяє своєчасній медичній допомозі та зменшенню тягаря захворювання.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест CITOTest Гепатит В та С для діагностики гепатиту у пацієнтів які мають хронічні захворювання печінки або підозрюють на її ураження	
	1. Є досвід використання	- ТАК	
	2. Немає досвіду використання	Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту CITOTest Гепатит В та С при діагностиці гепатиту у своїх пацієнтів які мають хронічні захворювання печінки або підозрюють на її ураження?	- Ні Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики гепатиту у пацієнтів які мають хронічні захворювання печінки або підозрюють на її ураження?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> CITO TEST® Гепатит В та С – має високу чутливість та специфічність визначення антигенів HBsAg та HCV 99,9%. Використання тесту CITO TEST® Гепатит В та С для діагностики дозволяє поставити правильний діагноз Це дозволить своєчасно почати лікування та уникнути наслідків та ускладнень. CITO TEST® Гепатит В та С має зрозумілу інструкцію та не потребує додаткового обладнання чи професійної кваліфікації. Таким чином він може бути використаний людиною без медичної освіти в домашніх умовах. Це дозволить поставити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для лікування при цьому створювати черг і звільнити робочий час для інших справ. 	
	Ключове повідомлення	CITO TEST® Гепатит В та С – точний діагноз за хвилини, потрібний кожному лікарю!".	



Промо

- Ліфлет для гастроентерологів **CITO TEST®** Гепатит В та С,
- Слайди CLM презентації в планшеті



CITO Test Хелікобактер	Позиціонування:	CITO Test Хелікобактер— зручне рішення для швидкої діагностики H.pylory	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту CITOtest H.pylory для діагностики H.pylory у пацієнтів з диспепсичними явищами.	
	Тема	Підходи до діагностики H.pylory у пацієнтів з диспепсичними явищами.	
	Портрет	Пацієнти зі скаргами на диспептичні явища (Відчуття важкості в шлунку після їжі, печія або відчуття печіння у верхній частині живота, нудота, яка може супроводжуватися блюванням, метеоризм, болі в животі)	
	Актуалізація проблеми	Визначення наявності Helicobacter pylori у пацієнтів із диспептичними явищами є важливим, оскільки цей мікроорганізм часто пов'язаний із такими захворюваннями, як гастрит, виразка шлунку та дванадцятипалої кишки. Раннє виявлення інфекції дозволяє провести відповідне лікування, що може зменшити симптоми диспепсії та запобігти ускладненням. Крім того, діагностика Helicobacter pylori є ключовим етапом у визначенні причин хронічної диспепсії і виборі індивідуалізованої терапії. Це сприяє поліпшенню загального стану пацієнта та якості його життя.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест CITOtest H.pylory для діагностики H.pylory у пацієнтів з диспепсичними явищами	
	1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	2. Немає досвіду використання	Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту CITOtest H.pylory при діагностиці причин виникнення диспептичних явищ у пацієнтів?	Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики причин виникнення диспептичних явищ у пацієнтів?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> CITOtest H.pylory – має високу чутливість та специфічність визначення антигенів H.pylory 99%. Використання тесту CITOtest H.pylory для діагностики дозволяє поставити правильний діагноз. Це дозволить своєчасно почати лікування та уникнути наслідків та ускладнень. Призначаючи CITOtest H.pylory ви демонструєте турботу про комфорт пацієнта, адже тест неінвазивний і не спричиняє дискомфорту. Це сприяє формуванню довіри та формуванню Вашого позитивного іміджу серед пацієнтів CITOtest H.pylory має зрозумілу інструкцію. Таким чином він може бути використаний людиною без медичної освіти в домашніх умовах. Це дозволить поставити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для лікування при цьому створювати черг і звільнити робочий час для інших справ. 	
	Ключове повідомлення	CITOtest H.pylory – зручне рішення для швидкої діагностики, яке переважає складність ФГДС та вартість дихального уреазного тесту.	

- Ліфлет для гастроентерологів CITOtest H.pylori
- Слайди CLM презентації в планшети

Діагностика: групи пацієнтів

Неінвазивні тести

Для пацієнтів з диспептичними скаргами, молодшими 50 років без тривожних симптомів

Ендоскопія

Рекомендована у віці після 50 років та/або наявністю тривожних симптомів

Морфологія

Має бути виконана при кожній біопсії, необхідно застосувати найбільш інформативні методи виявлення H. pylori

Malfertheiner P, et al. Gut 2022;71:1724-1762. doi:10.1136/gutjnl-2022-327745



Методи виявлення хелікобактерної інфекції

Каловий антигенний тест

- Зручний для первинної та повторної діагностики — виявляє антиген H.Pylori.
- Має високу точність.
- Проводиться без допомоги медичного фахівця та спеціального обладнання.

13C-сечовинний дихальний тест

- Висока вартість
- Для проходження тесту доводиться звертатися в спеціалізовані клініки.

Серологічне дослідження

- Проводиться лише в лабораторних умовах, результати не одразу.
- Маастрихтський консенсус V не рекомендує швидкі серологічні тести для повторної перевірки виявляють не лише реальну, але і вилікувану інфекцію.

«О.М. Радченко. Континуум хелікобактерної інфекції: 25 років визначення та вивчення. Чи все вирішено? Клінічна імунологія, алергологія, інфектологія.-2011/- №3(42).»



CITO TEST® H. Pylori Ag- **єдиний швидкий тест** для визначення хелікобактерної інфекції, який доступний в аптеках



ШВИДКО (результат через 10 хв.)



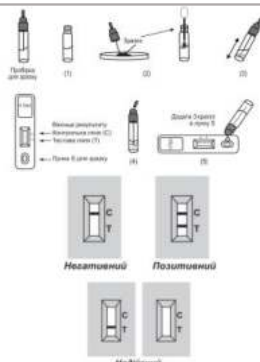
ЗРУЧНО (не потребує особливої підготовки)



ТОЧНО (точність понад 99%)



Процедура тестування



Крок 1 — Зберіть матеріал для аналізу

Після цього бажано одразу провести дослідження. За потреби матеріал може зберігатися 1-2 доби у холодильнику.

Крок 2 — Приготуйте зразок

Відкрийте пробірку для зразка, паличкою зберіть приблизно 50 мг фекалій з 4 різних ділянок та помістіть їх у пробірку. Якщо матеріал рідкий, збирайте його піпеткою в кількості 125 мкл. Закрийте пробірку із зразком і розчинником та ретельно струсіть до однорідності.

Крок 3 — Виконайте тест

Зачекайте 30 хв, аби вміст пробірки дійшов до кімнатної температури. Дістаньте тест касету, струсіть пробірку ще раз та відламайте кінчик її кришечки. Внесіть 3 краплі зразка в 5 віконце касети. Зачекайте 10 хв для індикації у віконці результату.

Крок 4 — Інтерпретуйте

Негативний результат: одна зелена контрольна лінія (C).

Позитивний результат: одна зелена контрольна лінія (C) та червона тестова лінія (T).

Недійсний результат: відсутність зеленої контрольної лінії незалежно від появи чи відсутності червоної тестової лінії.



Візити до Гінеколога

Actim PROM	Позиціонування:	ActimPROM – допомагає забезпечити своєчасну діагностику ПРПО, прийняти правильні рішення щодо лікування та попередити ускладнення як для матері, так і для дитини	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту- ActimPROM для швидкої постановки діагнозу ПРПО	
	Тема	Підходи для екстреної діагностики ПРПО у вагітних пацієнток що звернулись з рясними виділеннями.	
	Портрет	Вагітні пацієнтки що звернулись зі скаргами на збільшену кількість виділень. Вагітні з підвищеною тривожністю.	
	Актуалізація проблеми	Передчасний розрив плодових оболонок (ПРПО) є значною проблемою, адже його частка становить понад 30% випадків передчасних пологів, які несуть високі ризики для матері й дитини. Несвоєчасна діагностика може спричинити серйозні інфекції або ускладнення. Сучасні швидкі тести, такі як Actim PROM, дозволяють із високою точністю виявити ПРПО без спеціального обладнання, забезпечуючи раннє втручання та збереження здоров'я матері та плода. Використання таких тестів мінімізує ризик ускладнень і підвищує якість медичної допомоги.	
	Виявлення потреби. 1. Є досвід використання 2. Немає досвіду використання	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест Actim PROM для діагностики ПРПО?	
		- ТАК Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту ActimPROM?	- НІ Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики можливого ПРПО у вагітних пацієнток що звернулись з рясними виділеннями?
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Визначення ПРПО за допомогою тесту ActimPROM триває 10 хв. Це дозволяє отримати результат одразу на прийомі, що допоможе Вам в найкоротшій термін встановити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для уникнення ускладнень та госпіталізації в стаціонар ActimPROM має специфічність 99,9% це практично унеможливорює помилку в постановці діагнозу і ваша терапія завжди буде раціональною 	
	Ключове повідомлення	ActimPROM – Запорука точного діагнозу в екстреній ситуації	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для гінекологів ActimPROM Слайди CLM презентації в планшетах 	



АСТІМ® PROM: ПРИНЦИП ТЕСТА



- Визначає протеїн-1, що зв'язує інсуліноподібний фактор росту (ПЗІФР-1)
- ПЗІФР-1 – виробляється децидуальною клітиною
- ПЗІФР-1 міститься в амніотичній рідині
- При розриві навколоплідних оболонок ПЗІФР-1 потрапляє в піхву, де його можна визначити тестом АСТІМ® PROM
- Не міститься в спермі і сечі

ФАРМАСКО, ЛАБОРАТОРІЯ В КИШЕНІ www.pharmasco.com

АСТІМ® PROM – НЕВЕЛИКА К-СТЬ КРОВІ НЕ ВПЛИВАЄ НА РЕЗУЛЬТАТ!

- Коректні результати у пацієнок з кровотечею доведені в клінічних дослідженнях:

- Rutanen et al. 1996
- Kubota et al. 1998
- Guibourdenche et al. 1999
- Erdemoglu and Mungan 2004
- Novikova et al. 2007

- Крім того, майже всі раніше проведені дослідження включали пацієнок з кровотечами

Кровотечі
≈ у 20%
пацієнок

ФАРМАСКО, ЛАБОРАТОРІЯ В КИШЕНІ www.pharmasco.com

АСТІМ® PROM: ВИГОДИ!

з 12 тижн.

- ✓ Висока точність діагностики ПРПО (в т. ч. мікророзривів)
- ✓ Більш висока точність і специфічність у порівнянні з традиційними методами діагностики
- ✓ Швидкий результат (4/з 5 хв.)
- ✓ Просто (не потрібне додаткове обладнання)
- ✓ Можливість аргументувати лікувальну тактику ведення вагітної
- ✓ Можливість попередити негативні наслідки ПРПО для жінки та дитини



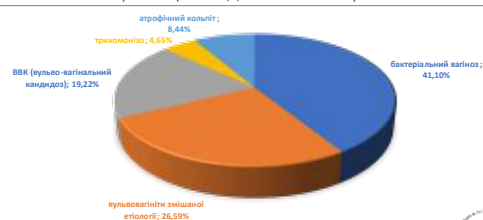
ФАРМАСКО, ЛАБОРАТОРІЯ В КИШЕНІ www.pharmasco.com

CITOLAB pH vaginal	Позиціонування:	CITOLAB pH vaginal – швидка допомога при АБВ	
	МЕТА	Ініціювати призначення тесту CITOLAB pH vaginal для допомоги в діагностиці збудників вагінальних інфекцій у жінок з АБВ.	
	Тема	Можливості діагностики збудників вагінальних інфекцій у жінок з АБВ	
	Портрет	Пацієнтки з АБВ зі скаргами біль, печіння, та дискомфорт	
	Актуалізація проблеми	Аномальні вагінальні виділення (АБВ) є поширеною проблемою серед жінок репродуктивного віку, яка може сигналізувати про інфекції, такі як бактеріальний вагіноз, кандидоз або трихомоніаз. Точна діагностика причин АБВ є важливою, адже неправильне лікування може призвести до хронічних запалень або ускладнень, зокрема безпліддя. Зміна вагінального pH часто є ключовим показником патологічного процесу. Використання тесту CITOLAB pH vaginal дозволяє швидко виявити зміни кислотно-лужного середовища, допомагаючи лікарям ефективно визначати й лікувати причини АБВ, мінімізуючи ризик ускладнень для пацієнток.	
	Виявлення потреби.	Лікарю, чи використовуєте ви в своїй практиці тест CITOLAB pH vaginal для додаткової діагностики збудників вагінальних інфекцій у жінок з АБВ	
	1. Є досвід використання	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">- ТАК</p> <p>Лікарю, скажіть будь ласка, що Вам найбільше сподобалося при використанні тесту CITOLAB pH vaginal?</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="text-align: center;">- Ні</p> <p>Лікарю, скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики збудників вагінальних інфекцій у жінок з АБВ?</p> </div> </div>	
	2. Немає досвіду використання		
	Можливі категорії потреб лікаря	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Визначення pH за допомогою тесту CITOLAB pH vaginal триває 10 с. Це дозволяє отримати результат одразу на прийомі не чекаючи результатів бак посіву. Це дозволить своєчасно почати лікування та уникнути наслідків та ускладнень, а також сприятиме формуванню довіри та Вашого позитивного іміджу серед пацієнтів. CITOLAB pH vaginal має зрозумілу інструкцію. Таким чином він може бути використаний людиною без медичної освіти в домашніх умовах. Це дозволить поставити правильний діагноз і прийняти необхідні міри для лікування при цьому створювати черг і звільнити робочий час для інших справ. 	
	Ключове повідомлення	CITOLAB pH vaginal – швидка допомога в діагностиці збудників вагінальних інфекцій у жінок з АБВ	



- Ліфлет для гінекологів **CITOLAB pH vaginal**
- Слайди CLM презентації в планшетах

Багатоцентрове дослідження проведене у 23 областях України за участю 45 295 пацієнток зі скаргами на АБВ показало наступний розподіл основних причин¹:



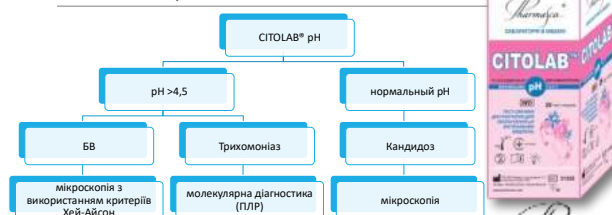
Бактеріальний вагіноз (БВ)



Переважають морфотипів Lactobacillus – здоров'я!

БВ – це дисбактеріоз вагінальної мікробіоти. Він характеризується надмірним ріст переважно анаеробних мікроорганізмів піхви (наприклад, Gardnerella vaginalis, Prevotella spp., Atopobium vaginae, Mycoplasma hominis, Mobiluncus spp.), що призводить до витиснення лактобацил та збільшення pH вагінальних виділень.

pH-метрія вагінальних виділень: CITOLAB® pH



CITOLAB® pH

1. Діагностичні тест-смужки для вимірювання кислотності (pH) вагінальних виділень
2. Біоматеріал: вагінальний секрет
3. Швидко: результат через 20 секунд
4. Просто (без додаткового оснащення)
5. Максимальний термін зберігання після відкриття: 6 міс.
6. Для професійного використання, а також для самоконтролю
7. Форма випуску: тест-смужка в індивідуальній упаковці чи 25 тест-смужок у контейнері



Візити до аптеки

CITO TEST® COVID-19 Ag	Позиціонування:	CITO TEST® COVI D-19 Ag + грип – надійний зручний та швидкий спосіб виявлення будь якого штаму вірусу ковіду та грипу	
	МЕТА	Забезпечити бездефектурну наявність та ініціювати рекомендацію тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + ГРИП для максимально раннього виявлення будь-якого штаму вірусу ковіду чи грипу покупцям що звернулися до аптеки по тест	
	Тема	Можливість додаткового заробітку в період епідемії грипу та ковіду.	
	Портрет	Покупці, що звернулися до аптеки по тест	
	Актуалізація проблеми	COVID-19 та грип залишаються викликом для здоров'я, особливо тих, хто має хронічні захворювання або слабкий імунітет. Рання діагностика у такої категорії пацієнтів є ключовою, адже її відсутність може призвести до розвитку серйозних ускладнень. На жаль, частіше за все симптоми можуть бути слабо виражені або збігатися зі звичайною застудою, через що люди часто відкладають візит до лікаря. Уважність до стану здоров'я та своєчасне тестування допоможуть знизити ризики і захистити здоров'я.	
	Виявлення потреби.	Чи радите Ви своїм покупцям тест CITO TEST® COVID-19 Ag + ГРИП при зверненні до Вас за порадою тесту?	
	1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	2. Немає досвіду використання	Скажіть будь ласка, чому обираєте саме наш тест CITO TEST® COVID-19 Ag + грип?	Скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до діагностики збудників ГРПІ?
	Можливі категорії потреб першостільника	Легко радити Нормально коштує Немає нарікань Часто запитують	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Тест CITO TEST® COVID-19 Ag + грип – має високу чутливість визначення антигенів до всіх штамів вірусу COVID-19 (точність понад 95%) та грипу А та В Використання тесту CITO TEST® COVID-19 Ag + грип, це дозволяє поставити правильний діагноз ще на початку розвитку захворювання коли ще не пізно вжити заходів. Людина повернеться до вас за препаратами для лікування відповідного вірусу а ви заробите додаткові кошти Тест CITO TEST® COVID-19 Ag +грип має доступну і зрозумілу інструкцію, для його проведення не потрібно мати складного обладнання чи спеціальної підготовки його можуть виконати більшість ваших покупців і Вам не доведеться довго пояснювати покупцеві процедуру проведення тесту, таким чином у Вас вивільниться час для того щоб попити кави 	
	Ключове повідомлення	CITO TEST® COVID-19 Ag + грип – не тільки якісна допомога клієнтам в лікуванні, а й збільшення доходу.	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для аптек CITO TEST® COVID-19 Ag + грип Слайди CLM презентації в планшеті 	



Гострі респіраторні інфекції мають схожу симптоматику, але викликаються різними збудниками і потребують застосування різних лікувальних методів та різного об'єму санітарно-епідемічних заходів

	COVID-19 ¹	Грип ¹	Застуда ¹
Сухий кашель	+++	+++	++
Лихоманка	+++	+++	++
Нежить	+	++	+++
Біль у горлі	++	++	++
Задишка	++	+	-
Головний біль	++	+++	++
Біль у м'язах	++	+++	++
Квотість	++	+++	++
Проніс	++	++	+
+++ Часто ++ Іноді +Рідко -Немає			

✓ Виявлення збудника - запорука успішної стратегії подальшого лікування!

¹ За даними CDC

Pharmaco
ЛАСКАРТОПІД І МІШКИ

Діагностика

ПЛР (мазок з носоглотки)	Антиген, швидкий/експрес тест (мазок з носоглотки)
Виявляє генетичний матеріал збудника COVID-19 на ранніх етапах інфікування (до появи клінічних симптомів або при безсимптомній формі хвороби).	Виявляє білки збудника COVID-19 у зразку, найбільш інформативний при вираженій клінічній симптоматиці.

Pharmaco
ЛАСКАРТОПІД І МІШКИ



The Lancet Діагностична ефективність різних підходів до відбору проб для тестування SARS-CoV-2 ОТ-ПЦР: систематичний обзор і метааналіз

Використання назофарингеальних мазків дали найвищу чутливість 97%!!!

Більш низька чутливість була досягнута по мазкам з носа (86%) - 11% хворих не будуть діагностовані!!!

Pharmaco
ЛАСКАРТОПІД І МІШКИ

Citotest Strep A	Позиціонування:	Cito Test Strep A – швидка допомога в постановці точного діагнозу	
	МЕТА	Забезпечити бездефектурну наявність та ініціювати рекомендацію тесту Citotest Strep A для максимально ранньої постановки діагнозу ангіна, скарлатина	
	Тема	Можливість додаткового заробітку в сезон ГРВІ	
	Портрет	Пацієнти із симптомами ГРВІ болі в горлі невизначеної етіології	
	Актуалізація проблеми	Ангіна та скарлатина – це інфекційні захворювання, які найчастіше викликаються стрептококковими бактеріями і мають тенденцію до швидкого поширення в колективах. Вони можуть супроводжуватися серйозними симптомами, такими як висока температура, сильний біль у горлі та висип (у випадку скарлатини). Швидке встановлення діагнозу є надзвичайно важливим, адже це дає змогу своєчасно розпочати лікування та уникнути потенційних ускладнень, таких як ревматизм або проблеми з серцем і нирками. Крім того, це допомагає отримати постійних покупців.	
	Виявлення потреби. 1. Є досвід використання 2. Немає досвіду використання	Чи радите Ви своїм покупцям тест Cito Test Strep A при зверненні до Вас за порадою тесту?	
		- ТАК Скажіть будь ласка, чому обираєте саме тест Cito Test Strep A при рекомендації своїм покупцям?	- Ні Скажіть будь ласка, що для Вас є найважливішим при додатковій рекомендації препаратів для покупців з болем в горлі?
	Можливі категорії потреб першостільника	Легко радити Збільшити чек Немає нарікань Щоб допомогло	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Визначення збудника за допомогою тесту Cito Test Strep A триває 10 хв. Це дозволяє швидко отримати результат відправити фото в вайбер лікарю в той же день, отримати призначення і повернутися до Вас по препарати до основного лікування Cito Test Strep A має специфічність 99,8% це дозволить покупцеві коректно визначити збудника і отримати вірне лікування, а це в свою чергу підвищить повагу до Вас и Ви отримаєте постійного покупця. 	
	Ключове повідомлення	Cito Test Strep A – швидка допомога в постановці точного діагнозу	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для аптек Cito Test Strep A Слайди CLM презентації в планшети 	

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. Гурбатен // ScienceRise. Medical science. - 2016. - № 1(3). - С. 26-31.

Pharmaco

www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

ДОЛЯ ПАЦІЄНТА ЗАЛЕЖИТЬ ВІД ШВИДКОСТІ ТА ОБГРУНТОВАНOSTІ РІШЕННЯ ЛІКАРЯ

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

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



Pharmaco

www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

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%

Pharmaco

www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

ШВИДКИЙ ТЕСТ ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ СТРЕПТОКОВОЇ АНГІНИ

CITO TEST® STREP A

Комплектист тесту:

- тест-настін
- екстракційний реагент №1
- екстракційний реагент №2
- пробірка
- наконечник піпетки
- стерильний тампон
- шпатель
- інструкція



Pharmaco

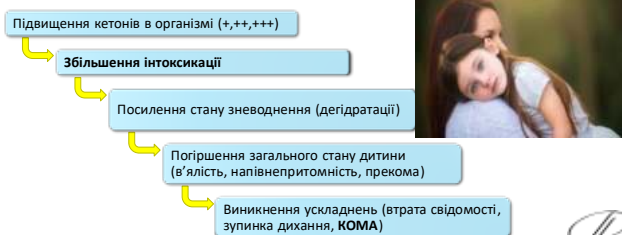
www.pharmaco.com

ЛАБОРАТОРІЯ В КИЄВІ

Citolab K	Позиціонування:	CITOLAB K – це перший крок для запобігання ацетонемічного синдрому у дітей	
	МЕТА	Забезпечити бездефектурну наявність та ініціювати рекомендацію тест-смужок CITOLAB K для контролю рівня кетонів при запиті тесту на визначення ацетону	
	Тема	Особливості підбору тесту для контролю рівня кетонів	
	Портрет	Покупці, які звернулися по тест для визначення рівня кетонів	
	Актуалізація проблеми	Вибір якісного тесту для визначення рівня ацетону у дітей — це не лише питання зручності, але й відповідальності. Ненадійні тести можуть призвести до помилкових результатів, що ускладнює діагностику ацетонемічного синдрому та інших станів, які потребують негайного втручання. Якісний тест забезпечує точність, швидкість і впевненість у правильності результатів, допомагаючи батькам і лікарям вчасно реагувати на критичні ситуації.	
	Виявлення потреби.	Чи рекомендуєте Ви тест CITOLAB K для діагностики рівню кетонів в сечі у дітей, коли батьки звертаються до Вас за порадою якісного тесту?	
	1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	2. Немає досвіду використання	Скажіть будь ласка, чому обираєте саме тест CITOLAB K при рекомендації своїм покупцям?	Скажіть будь ласка, які вимоги у Вас до вибору тесту для рекомендації при запиті на тест на ацетон?
	Можливі категорії потреб першостільника	Легко радити Нормально коштує Немає нарікань Часто запитують Призначають лікарі	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Тест CITOLAB K - має 3 форми випуску №50, № 25, № 5, Ви зможете підібрати потрібну форму тесту CITOLAB K під гаманець та потребу кожного покупця і не відпустите людину без покупки Тест CITOLAB K – має високу чутливість визначення кетонів у сечі (мінімальний пороговий рівень всього 0,5 ммоль/дм³). Використання тесту CITOLAB K для діагностики ацетонемічного синдрому дозволяє чітко відслідковувати найменші зміни рівня кетонів в сечі дитини, що дозволить батькам оперативно приймати необхідні заходи для лікування дитини. Таким чином Ви отримаєте постійних покупців у Вас в аптеці. 	
	Ключове повідомлення	CITOLAB K – точність, на яку можна покластися	

- Ліфлет для педіатрів CITOLAB K
- Слайди CLM презентації в планшетах

Кетони: чим загрожує підвищення?



Pharmascope

Діагностика

КЛІНІКА + РІВЕНЬ КЕТОНІВ В СЕЧІ



Pharmascope

CITOLAB K – має найвищу чутливість визначення кетонів у дитини (має мінімальний пороговий рівень 5 мг/дц або 0,5 ммоль/мл), що дозволяє проводити ранню діагностику АС у дитини, ще до появи запаху ацетону з рота і своєчасно провести регідратацію дитини, щоб попередити розвиток ускладнень і госпіталізацію в стаціонар.

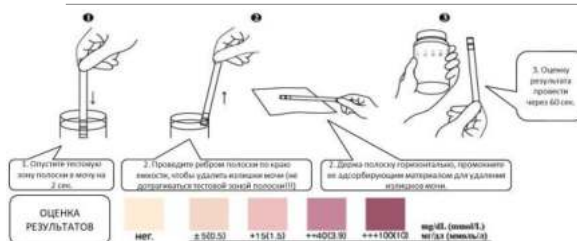
- ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ КЕТОНІВ У ЗРАЗКАХ СЕЧІ
- ВИКОРИСТОВУЮТЬСЯ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДІАГНОЗУ ТА ОЦІНКИ ЕФЕКТИВНОСТІ ТЕРАПІЇ
- ДЛЯ САМОКОНТРОЛЮ

ПОРОГОВИЙ РІВЕНЬ = 5 мг/дц = 0,5 ммоль/л

CITOLAB™ K



CITOLAB K: методика тестування



Pharmascope



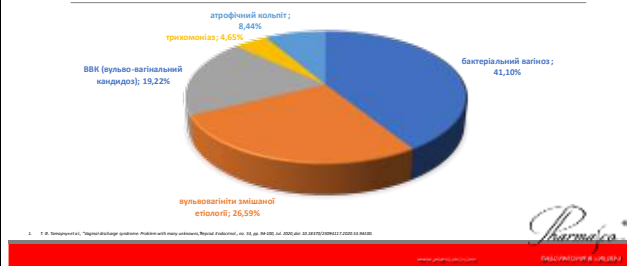
Sniper	Позиціонування:	Sniper – це надійний точний і швидкий помічник у виявленні наркотиків, ключ до збереження здоров'я молодого покоління.	
	МЕТА	Забезпечити бездефектурну наявність та ініціювати рекомендацію тест систем Sniper 5 або Sniper 10 для визначення вживання наркотиків при зверненні за тестами на наркотики	
	Тема	Можливість якісної рекомендації тестів на визначення наркотиків з вигодою для аптеки	
	Портрет	Покупці, які звернулися за порадою в аптеку за тестом на наркотики	
	Актуалізація проблеми	Проблема вживання наркотичних речовин серед молоді є серйозним викликом для суспільства. Молодь часто експериментує з різними видами наркотиків, що може призводити до залежності, погіршення фізичного та психічного здоров'я, а також соціальних проблем. Рання та достовірна діагностика є ключовим інструментом у боротьбі з цією проблемою. Сучасні методи, такі як якісні швидкі тести дозволяють виявити навіть одноразове вживання наркотиків. Це допомагає не лише вчасно виявити проблему, але й розробити індивідуальний план лікування, що значно підвищує шанси на успішну реабілітацію	
	Виявлення потреби.	Чи радите Ви батькам, що звернулись до вас за порадою щодо визначення вживання їхніми дітьми наркотичних речовин тест системи Sniper 5 або Sniper 10?	
	1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	2. Немає досвіду використання	Скажіть будь ласка, завдяки чому Ви обираєте для рекомендації саме тест системи Sniper?	Скажіть будь ласка, як Ви обираєте який порадити тест для діагностики вживання наркотичних речовин?
	Можливі категорії потреб першостільника	Легко радити Нормально коштує Немає нарікань Часто запитують Призначають лікарі	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> В Тестах Sniper використовується американська сировина найвищої якості. Це виключає можливість хибного результату чи помилки. Покупці будуть вам Вдячні за найякіснішу рекомендацію. Тест Sniper 10 додатково до стандартного набору може виявити вживання розповсюджених серед молоді сьогодні синтетичних похідних маріхуани (спайс), трамадолу та бупренорфіну це дозволяє виявити найширший спектр наркотичних речовин і 100% впевнитись у наявності або відсутності вживання наркотичних речовин людиною. Таким чином ви отримаєте високу довіру та вдячність Ваших покупців. Тест Sniper забезпечує повну конфіденційність проведення аналізу. Це дозволяє проводити тестування вдома, навіть без відома людини без потреби направлення в лабораторії, зберігаючи приватність пацієнта. Це підвищує довіру батьків і ви отримуєте постійних покупців. 	
	Ключове повідомлення	Тест системи Sniper – еталон якості та достовірності тестування.	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для аптек Sniper Слайди CLM презентації в планшети 	



TOLAB pH vaginal	Позиціонування:	CITOLAB pH vaginal – вигідна додаткова рекомендація при зверненні за вагінальними супозиторіями.	
	МЕТА	Забезпечити бездефектурну наявність та ініціювати рекомендації тесту CITOLAB pH vaginal для діагностики збудників вагінальних інфекцій у жінок що звернулися за вагінальними супозиторіями для контролю ефективності лікування.	
	Тема	Можливості додаткової рекомендації жінкам, які звернулися за вагінальними супозиторіями.	
	Портрет	Жінки, що звернулися за вагінальними супозиторіями. (симптоми дисбалансу мікрофлори печіння, свербіж, незвичні виділення)	
	Актуалізація проблеми	Кожна жінка хоча б раз в житті звертається в аптеку по вагінальні супозиторії, або зі скаргою на свербіж, печіння чи аномальні вагінальні виділення (АВВ). (АВВ) є поширеною проблемою серед жінок репродуктивного віку, яка може сигналізувати про інфекції, такі як бактеріальний вагіноз, кандидоз або трихомоніаз. Точна діагностика причин АВВ є важливою, адже неправильне лікування може призвести до хронічних запалень або ускладнень, зокрема безпліддя. Зміна вагінального pH часто є ключовим показником патологічного процесу. Використання тесту CITOLAB pH vaginal дозволяє швидко виявити зміни кислотно-лужного середовища, допомагаючи лікарям ефективно визначати й лікувати причини АВВ, мінімізуючи ризик ускладнень для пацієнток, також проводити додатковий контроль якості проведеного лікування, мінімізуючи ризик виникнення ускладнень для жінки в подальшому.	
	Виявлення потреби.	Чи радите ви жінкам що звертаються до вас по вагінальні свічки тест CITOLAB pH vaginal для контролю якості лікування?	
	1. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
	2. Немає досвіду використання	Скажіть будь ласка, якими словами Вам вдається переконати жінку купити CITOLAB pH vaginal?	Скажіть будь ласка, що може переконати жінку яка звернулась до вас по вагінальні супозиторії придбати тест?
	Можливі категорії потреб першостільника	Точність діагнозу Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Висока чутливість	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Визначення pH за допомогою тесту CITOLAB pH vaginal проводиться в домашніх умовах без додаткового обладнання і триває 10 с. Це дозволяє жінці легко отримати результат щодо якості проведеного лікування не звертаючись повторно до лікаря. А вам це дасть можливість додаткової продажі CITOLAB pH vaginal має зрозумілу інструкцію. Таким чином він може бути використаний людиною без медичної освіти в домашніх умовах. Вам не доведеться довго пояснювати пацієнтці процедуру проведення, при цьому в аптеці не створюватимуться черги і Ви зможете звільнити трохи часу для інших справ. 	
	Ключове повідомлення	CITOLAB pH vaginal – Ваша професійна додаткова рекомендація для кожної жінки!	

- Ліфлет для аптек **CITOLAB pH vaginal**
- Слайди CLM презентації в планшеті

Багатоцентрове дослідження проведене у 23 областях України за участю 45 295 пацієнток зі скаргами на АВВ показало наступний розподіл основних причин¹:



Бактеріальний вагіноз (БВ)



pH-метрія вагінальних виділень: CITOLAB® pH



CITOLAB® pH

1. Діагностичні тест-смужки для вимірювання кислотності (pH) вагінальних виділень
2. Біоматеріал: вагінальний секрет
3. Швидко: результат через 20 секунд
4. Просто (без додаткового оснащення)
5. Максимальний термін зберігання після відкриття: 6 міс.
6. Для професійного використання, а також для самоконтролю
7. Форма випуску: тест-смужка в індивідуальній упаковці чи 25 тест-смужок у контейнері



тести для ранньої діагностики вагітності	Позиціонування:	Тести для раннього визначення вагітності від компанії Фармаско - продукти, які використовують передові технології для максимально точного результату в делікатних ситуаціях.	
	МЕТА	Забезпечити бездефектурну наявність та ініціювати призначення тестів Ultra, Duet, Secret покупцям які звернулись по швидкі тести для визначення вагітності.	
	Тема	Сучасні підходи до раннього визначення вагітності і залучення постійних покупців	
	Портрет	Покупці, які звернулись по тест на визначення вагітності	
	Актуалізація проблеми	<p>Раннє визначення вагітності є надзвичайно важливою, оскільки воно дозволяє вчасно виявити можливі ускладнення, такі як позаматкова вагітність або інші патології, які можуть загрожувати здоров'ю матері та дитини. Використання якісних тестів на вагітність у аптеках забезпечує точність результатів, що допомагає жінкам швидше звернутися до лікаря для підтвердження діагнозу та отримання необхідної медичної допомоги.</p> <p>Проблема підбору якісного тесту на вагітність для фармацевтів полягає у необхідності забезпечення точності, чутливості та зручності використання тестів для клієнтів. Важливо враховувати різні потреби покупців, наприклад, раннє визначення вагітності чи доступність за ціною. Фармацевти повинні орієнтуватися у характеристиках тестів, щоб надати професійну консультацію та допомогти клієнтам зробити правильний вибір. Це сприяє підвищенню довіри до аптечних послуг.</p>	
	Виявлення потреби. 1. Є досвід використання 2. Немає досвіду використання	Чи радите ви тести Ultra, Duet чи Secret для ранньої діагностики вагітності?	
		- ТАК Скажіть будь ласка, чим Вам найбільше сподобалися саме ці тести для ранньої діагностики вагітності?	- Ні Скажіть будь ласка, по яких критеріях ви обираєте тест для діагностики вагітності?
	Можливі категорії потреб першостільника	Точність визначення Швидкість отримання результату Простота у використанні тесту Можливість раннього визначення	
	Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none"> Тести для раннього визначення вагітності від компанії Фармаско мають високу чутливість (до 10 мМО/мл ХГЛ) це дозволяє діагностувати вагітність на дуже ранніх етапах, навіть до затримки менструації. Таким чином ви рекомендуєте найточніші тести та підвищуєте довіру до Вашої аптеки Тести для раннього визначення вагітності від компанії Фармаско мають різноманітність форм випуску (смужка, або струменевий) Ви можете запропонувати варіанти залежно від уподобань чи розміру гаманця будь якого покупця, це розширює можливості продажу та дозволяє не відпустити жодного покупця без покупки 	
	Ключове повідомлення	Тести для раннього визначення вагітності Ultra, Duet та Secret – 100% впевненість, яка доступна кожній	
	Промо	<ul style="list-style-type: none"> Ліфлет для аптек «тести на вагітність» Слайди CLM презентації в планшеті 	

ХГЛ – що це?



- **Хоріонічний гонадотропін людини (ХГЛ)** – гормон-глікопротеїн; утворюється тканинами плідного яйця після імплантації ембріона.
- Потім ХГЛ з'являється у крові вагітної.
- У невагітних жінок та чоловіків рівень ХГЛ - 0-5 mIU/ml.
- Тому, аналіз який визначає ріст концентрації ХГЛ є детектором вагітності

Pharmaja
LABORATORIA & MEDICI

ULTRA



Чутливість
10 мМО/мл

DUET



- **Ultra та Duet** - ультрочутливі тести для **ранньої** діагностики вагітності **будь-який** час доби

- ✓ рання діагностика – с 7 днів після зачаття
- ✓ до затримки

Pharmaja
LABORATORIA & MEDICI

Чутливість
20 мМО/мл



SECRET №1 и №2 – точні тести на вагітність за помірною ціною з перших днів затримки

Pharmaja
LABORATORIA & MEDICI

Конкурентний аналіз



- Чутливість – 10 мМО/мл
- Виявляє – до затримки
- Результат – через 3 хв
- Ціна – 83,6 грн



- Чутливість – 20 мМО/мл
- Виявляє – з перших днів затримки
- Результат – через 5 хв
- Ціна – 55,0 грн



- Чутливість – 10 мМО/мл
- Виявляє – до затримки
- Результат – через 3 хв
- Ціна – 151,1 грн



- Чутливість – 20 мМО/мл
- Виявляє – з перших днів затримки
- Результат – через 5 хв
- Ціна – 172,6 грн

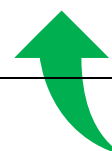
✓ формування позиціонування у фармацевтів, як лінійки **ультрочутливих** тестів на вагітність, які визначають вагітність **до затримки** та дають додатковий час для прийняття рішення.

*Pharmexplorer



Cito Test ROTA

Позиціонування:	Cito Test ROTA –точний та швидкий метод у діагностиці ротавірусної інфекції, що має велике протиепідемічне значення.	
МЕТА	Забезпечити бездефектурну наявність та ініціювати рекомендацію фармацевтом тесту Cito Test ROTA для діагностики ротавірусної інфекції покупцям що звернулися по препарати для лікування діареї у дітей.	
Тема	Особливі підходи до додаткової рекомендації покупцям що звернулися по препарати для лікування діареї у дітей	
Портрет	Покупці, що звернулися по препарати для лікування діареї у дітей	
Актуалізація проблеми	Ротавірусна інфекція залишається актуальною проблемою для фармацевтів через її поширеність серед дітей і ризику виникнення епідемій. Швидкі тести є важливим інструментом, що дозволяє оперативно діагностувати захворювання, сприяючи своєчасному лікуванню та ізоляції пацієнтів для запобігання поширенню вірусу. Фармацевти відіграють ключову роль у рекомендаціях щодо використання цих тестів, а також у консультуванні про лікування (розчини для регідратації, пробіотики та жарознижувальні препарати) та заходи профілактики (заходи гігієни та правильне харчування)	
Виявлення потреби.	Чи радите ви своїм покупцям, що звернулися по препарати для симптоматичного лікування діареї - Cito Test ROTA для виявлення ротавірусної інфекції	
5. Є досвід використання	- ТАК	- Ні
6. Немає досвіду використання	Скажіть будь ласка, завдяки чому Ви обираєте для рекомендації саме тест Cito Test ROTA?	Скажіть будь ласка, що для Вас є найважливішим при додатковій рекомендації препаратів для покупців з запитом на протидіарейні препарати у дітей?
Можливі категорії потреб першостільника	Легко радити Нормально коштує Немає нарікань Часто запитують Призначають лікарі	
Презентація продукту	<ul style="list-style-type: none">Тест Cito Test ROTA має інтуїтивно зрозумілу методику проведення тестування та просту і зрозумілу інструкцію. Для використання не потрібна спеціальна підготовка чи обладнання — все необхідне в комплекті. Батьки Ваших пацієнтів легко і впораються з процедурою тестування і вам не доведеться довго пояснювати покупцеві механізм проведення досліджу.Тест Cito Test ROTA часто радять лікарі при зверненні батьків дитини, з діареєю. Таким чином ваша рекомендація буде вірною і не викликати нарікань з боку покупців.Тест Cito Test ROTA коштує 200 грн. Його можуть дозволити собі більшість Ваших покупців для невідкладної діагностики ротавірусної інфекції в разі виникнення нестримної діареї у їхньої дитини. У ваших покупців буде можливість звернутися до лікаря з вже встановленим діагнозом по лікуванню, а для Вас це додаткові кошти в касу і вдячні постійні покупці.	
Ключове повідомлення	Тест Cito Test ROTA – точність і швидкість у виявленні ротавірусної інфекції у дітей. Кращий вибір для додаткової рекомендації для покупців з запитом на протидіарейні препарати у дітей?.	
Промо	<ul style="list-style-type: none">Ліфлет для педіатрів Cito Test ROTAСлайди CLM презентації в планшеті	



Небезпека діареї для дітей

- Щорічно у світі від гострої діареї помирає ~499 тис. дітей молодших 5 років¹
- Діарея – друга за частотою причина смерті дітей віком до 5 років у світі (після пневмонії)²
- Ротавірус є причиною до 20% смертей, пов'язаних з гострими кишковими інфекціями (це 5-10 млн. смертей на рік)^{3,4}

Ротавірусна інфекція - найнебезпечніша кишкова інфекція для дітей!

1. Estimates of global, regional, and national morbidity, mortality, and disability of diarrhoeal diseases: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2015. *Global Burden of Diseases Collaborators Diarrhoeal Diseases*. *Lancet Infect Dis*. 2017; 17(1): 1-10. P. 989-998.

2. *World Health Statistics Quarterly*. 2015; 68(4): 29-34.

3. *Journal of Clinical Microbiology*. 2013; 151(1): 1-10.

4. *Journal of Clinical Microbiology*. 2013; 151(1): 1-10.

Висока контагіозність РОТАВІРУСА, чому це важливо?

1. Висока стабільність вірусу

- 2 місяці у хлорованій водопровідній воді
- кілька днів у слабкому розчині хлорного вапна
- 6 місяців при заморожці
- 1 місяць на поверхні овочів та фруктів
- 1,5 місяці на одлугу
- 10 днів на гладких поверхнях, регулярно оброблених слабкими дез. розчинами

2. Низька інфікуюча доза

- 10-100 вірусних частинок

3. Велика кількість вірусу у фекаліях хворого та тривалість виділення

- 10^7 - 10^{12} вірусних частинок у 1 граммі фекалій
- Тривалість виділення близько тижня, може затягуватися на декілька тижнів

4. Безсимптомне носійство

5. Висока сприйливість дітей усіх вікових груп

ШВИДКА ДІАГНОСТИКА ПРИЧИНИ ДІАРЕЙ У ДІТЕЙ СИТО TEST®

Швидкі тести для
діагностики вірусних діарей



- СВОЄЧАСНО ВИКЛЮЧИТИ ВІРУСНУ ПРИРОДУ ДІАРЕЇ
- ПРИЗНАЧИТИ АДЕКВАТНЕ ЛІКУВАННЯ І ПОПЕРЕДИТИ РОЗВИТОК УСКЛАДНЕНЬ
- СВОЄЧАСНО ВЖИТИ ЗАХОДІВ ДЛЯ ЗАМІСТУ ВІД ІНФІКУВАННЯ ІНШИХ ЧЛЕНІВ СІМ'Ї

Ротавірусна інфекція високо контагіозна і надзвичайно небезпечне захворювання, є найчастішою причиною смертності дітей до 5 років (20% смертності у дітей до 5 років обумовлено ротавірусом!!!).

⇒ **при будь-якій діарейі необхідно визначити її причину, щоб:**

1. Своєчасно звернутися до лікаря за лікуванням
2. Уникнути важких ускладнень у дитини
3. Запобігти зараженню інших членів родини

[illegible]

Blank lined paper for writing.

Blank lined paper for writing.

