



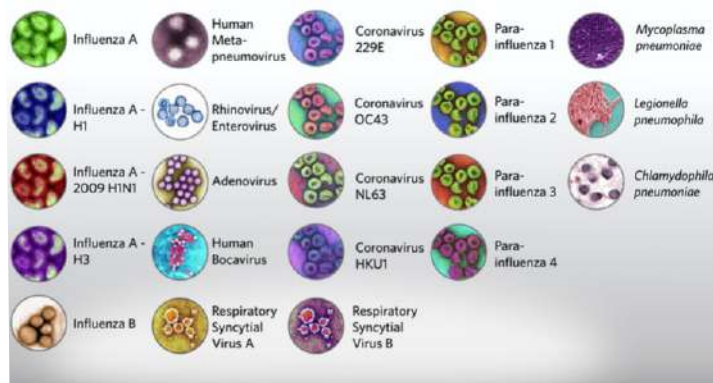
## SÜRƏTLİ RESPIRATOR VIRUS PANELİ

KRVİ respirator viruslar tərəfindən törədilən infeksiyalar (qrip, paraqrip, adenovirus, rinovirus, reovirus, koronavirus, respirator-sinsital) anlaşılr. KRX strukturunda əsas mövqe tutan və bütün infeksiyon patologiyaların 90-95 faizini təşkil edən KRVİ-dir.

- **Dünyada daha çox qış aylarında mövsümi alovlanmalar baş verir.**
- **Öskürək, fitverici tənəffüs, respirator pozğunluqlar və hipoksiya ilə səciyyələnir.**



✓	Human Metapneumovirus (MPV)
✓	Human Adenovirus (AdV) A/B/C/D/E:
✓	Human Coronavirus 229E/NL63
✓	Human Coronavirus OC43
✓	Human Parainfluenza virus 1/2/3/4 (PIV 1/2/3/4)
✓	Influenza A/B virus (Flu A/Flu B)
✓	Human Respiratory syncytial virus A/B (RSV A/B)
✓	Human Rhinovirus (HRV) A/B/C
✓	Human Bocavirus (HBoV) 1/2/3/4
✓	Human Enterovirus (HEV)



**Metapneumovirus (MPV):** MPV asimptomatik infeksiyadan ağır bronxiolitə qədər dəyişə bilən respirator virus xəstəliyidir.

**Adenoviruslar:** Daha çox respirator və göz infeksiyaları, qarın ağrısı və ishal ilə əlaqəli olan virusdur.

**Coronavirus:** Rinoviruslardan sonra ümumi soyuqdəymənin ən çox rast gəlinən səbəblərindən biridir. Körpələrdə yə yaşlı insanlarda gastroenteritə səbəb olduğu bildirilir.

**Human Parainfluenza virus 1/2/3/4:** PIV, körpə uşaqlarda ən çox müşahidə olunan kəskin aşağı tənəffüs yollarının xəstəliyidir və innağın (krupun) əsas səbəbidir.

**İnfluenza A və B virusu (Qrip A və Qrip B):** Xüsusilə balaca uşaqlarda, yaşlı insanlarda və immuniteti zəif olan şəxslərdə ciddi tənəffüs xəstəliklərinə səbəb olan viruslardır. Influenza B tipi daha çox miozitis və mədə-bağırsaq tutulmasına gətirib çıxardır.

**Respirator sinensial virus (RSV):** RSV-un A və B tipləri mövcuddur. Tip B hər kəsə təsir edən orta tənəffüs yoluxmasına səbəb olur. Tip A - əsasən körpələrdə, yaşlılarda və immun sistemi zəif olan şəxslərdə aşağı tənəffüs yollarının infeksiyasıdır. Bronxiolit və pnemoniyanın ən çox rast gəlinən törədicisidir. 2 yaşadək bütün uşaqlar bu infeksiyanı keçirir. Yetkinlərdə soyuqdəymə şəklində müşahidə olunan RSV, yoluxmuş körpələrin və kiçik yaşlı uşaqların təxminən 40 %-də 2-5 gün ərzində aşağı tənəffüs yollarında daha çox rast gəlinir. Bütün körpələrin 50-70 % 1 yaşına qədər, 95% 2 yaşına qədər RSV ilə yoluxmuş olurlar.

**Rhinovirus (HRV):** Rhinoviruslar soyuqdəymələrin 30%-ni təşkil edir. Yeniyetmələrdə bronxiolit və pnevmoniya daxil olmaqla, nadir hallarda ağır respirator xəstəlik törədə bilər. Virus üşütmə, hərarət, öskürək və burun tutulması kimi simptomları göstərir. Rinovirus yuxarı tənəffüs yollarından keçir.

**İnsan enterovirusu (HEV):** Meningit halları əsasən Coxsackie və Echovirusların serotipləri ilə əlaqədar olur. Enteroviruslar yayda və erkən payızda hər yerdə olur. İsti aylarda infeksiyaya səbəb olma meyli bu müddət ərzində viral menenjitin daha yüksək insidansında əsas amildir.

**İnsan bocavirus (HBoV):** HBoV infeksiyası dünya miqyasında yayılır və qış və yazda bir zirvə ilə mövsümi dağılım şübhəsizdir. HBoV'nin insan tənəffüs yolları, xüsusilə körpə və gənc uşaqlar üçün patogen olması və HBoV'nin gastroenterit xəstələrində müşahidə edilir.





Xəstəliyin ağır forması üzrə risk qruplarına **vaxtından əvvəl doğulmuş, xroniki ağciyər patologiyası, anadangəlmə ürək qüsurları və immun çatışmazlığı** olan körpələr daxildir.

Əsas simptomlar: **hərərət, burun tutulması, öskürək, boğada qıcıqlanma hissi, səsin tutulması, baş ağrısı, titrəmə, ürəkbulanma, əzələ ağrıları.**

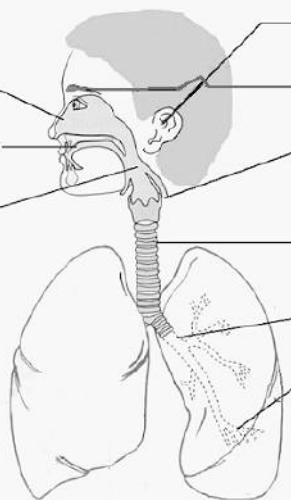
Simptomlar oxşar olduğu üçün virusları bir-birindən fərqləndirmək mühüm rol oynayır. Buna görə də, **"Sürətli Respirator Virus Paneli"** sizə müayinə nəticəsini **48 saat** ərzində təqdim edərək xəstəyə düzgün müalicə təyin etməkdə dəstək olacaq.

## TƏNƏFFÜS YOLLARININ ƏSAS XƏSTƏLİKLƏRİ VƏ ONLARIN TÖRƏDİCİLƏRİ

**Ümumi soyuqdəymə:** *Rinovirus, Coronavirus, Adenovirus, Myxovirus, Echovirus, Coxsackie A və B, M.pneumonia, C.pneumonia.*

**Karies:** *S. mutans*, **Stomatomikoz:** *C. Albicans*,  
**Stomatit:** *Herpes Simplex Virus*

**Faringit:** *Adenovirus, Herpes Simplex Virus, Coxsackie Virus, S. pyogenes, C. diphtheriae*



**Orta qulaq:** *S. pneumoniae, H. influenza, M. catarrhalis*  
**Xarici qulaq:** *P. aeruginosa*

**Sinusit:** *S. pneumoniae, H. influenzae*

**İnnağ (Krup):** *Parainfluenza virusu, Respirator Sinistial Virus.*  
**Epiqlotit:** *H. influenzae*

**Göy öskürək:** *Bordetella Pertussis*

**Bronxit:** *Parainfluenza virusu, Respirator Sinistial Virus, İnfluenzae virus, M. pneumoniae, C. pneumoniae*

**Bronxiolit:** *Respirator Sinistial Virus*

### NÜMUNƏ NÖVÜ:

Nazofaringial aspirat

Nazofaringial sıyrıntı

Bronkoalveolar lavaj

**Qeyd:** Nazofaringial sıyrıntı üçün UTM qidalı mühiti olan xüsusi **"Swap"** istifadə edilir. Bu **"Swap"**lar laboratoriyada əldə edilir. Material alındıqdan sonra 2-8 'C-də 72 saata qədər stabil qala bilər. Soyuq mühitdə daşınmalıdır. Materialın 72 saatdan çox saxlanması məsləhət deyil.

Lane	L2	L3	L4	L5	L6	L7
Sample ID	1	2	3	4	5	N
Internal Control	+	+	+	+	+	+
AdV	-	-	+	+	-	-
229E/NL63	-	+	-	-	+	-
PIV2	+	-	-	-	-	-
PIV3	-	+	-	-	-	-
PIV1	+	-	-	-	-	-
Unidentified	-	-	-	-	-	-

Top Marker	←	←	←	←	←	←
Internal Control	←	←	←	←	←	←
AdV	←	←	←	←	←	←
229E/NL63	←	←	←	←	←	←
PIV2	←	←	←	←	←	←
PIV3	←	←	←	←	←	←
PIV1	←	←	←	←	←	←
Bottom Marker	←	←	←	←	←	←

ID	Result
1	PIV2, PIV1
2	229E/NL63, PIV3
3	AdV
4	AdV
5	229E/NL63

1~5 : Clinical samples

N : Negative Control

**Qeyd:** Uşaq və yeniyetmələrdə xəstəliklər zamanı klinik əlamətləri aradan qaldırmaq üçün, ən çox istifadə edilən asetilsalisil turşusunun (aspirin) verilməsi əks göstəridir, çünki **Rey sindromuna** səbəb ola bilər.



\*0033

ÇAĞRI  
MƏRKƏZİ

