



Zuverlässiger Aspergillus-Antigennachweis



Aspergillus-Antigen-ELISA

Ab sofort
erhältlich!

Quantitativer Test für die Diagnostik einer invasiven Aspergillose (IA)

- ▶ Monoklonaler Antikörper zur Detektion von Galactomannoproteinen, die während des aktiven Pilzwachstums sezerniert werden
- ▶ Antigennachweis in Serum und bronchoalveolärer Lavage (BAL)
- ▶ Semiautomatisierte Abarbeitung mit dem EUROIMMUN-Analyser I
- ▶ Wahlweise quantitative oder semiquantitative Auswertung
- ▶ Sensitivität und Spezifität vergleichbar mit dem Platelia-Aspergillus-Ag-Assay (Bio-Rad)*

* J Clin Microbiol, Apr 2019



Testcharakteristika des Aspergillus-Antigen-ELISA (Bestellnr. EQ 6911-9601)

Probenvorbereitung und Analyse

Patientenprobe (humanes Serum oder BAL) mit Probenpuffer versetzen

Kurz vortexen

Wärmebehandlung bei 100 °C

Zentrifugation bei 10.000 x g

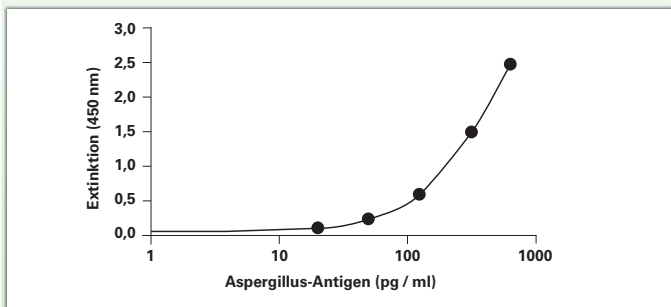
Analyse

Manuell oder **automatisiert mit dem EUROIMMUN-Analyzer I**

Überstand für weitere Analytik abnehmen

Nur zu Informationszwecken, maßgeblich für die Testdurchführung ist allein die Testanleitung!

Auswertung



- ▶ **Semiquantitative Auswertung (Cut-off: Ratio 0,50)**
- ▶ **Quantitative Auswertung in pg/ml**
- ▶ **Automatisierte Auswertung mit dem EUROIMMUN-Analyzer I möglich**

Leistungsvergleich¹

	EUROIMMUN-ELISA (Cut-off: Ratio 0,40*)	Bio-Rad-Platelia-Aspergillus-Ag-ELISA (Cut-off: Ratio 0,50)
Sensitivität	56%	47%
Spezifität	97%	99%

* Abweichend vom empfohlenen Cut-off des Herstellers

- ▶ **Retrospektiv durchgeführte Studie mit 43 IA-Patienten (gemäß EORTC/MSG-Richtlinie)² und 77 Personen ohne IA**
- ▶ **Positiver Vorhersagewert: 90%
Negativer Vorhersagewert: 88%**
- ▶ **Höhere Sensitivität bei vergleichbar hoher Spezifität**

¹ J Clin Microbiol, Apr 2019 ² IA bei 39 Patienten nachgewiesen, bei 4 Patienten wahrscheinlich