

Test Widal (Salmonella Ab)

REF : WID-MA-0405 4x5ml+STD
REF : WID-MA-0805 8x5ml+STD
REF : WID-MA-0205 2X5ml+STD

Utilisation

Le set Widal de NS BIOTEC est conçu pour la détection des anticorps anti-salmonelle dans le sérum humain.

Rappel

La fièvre entérique est causé lorsque des microorganismes pathogènes tels que S.typhi, S.paratyphi A, S.paratyphi B, S.paratyphi C infectent le corps humain. Au cours de la maladie, le corps répond à ce stimulus antigénique en produisant des anticorps dont les titres augmentent doucement lors de la phase initiale, jusqu'à atteindre son maximum puis baisser doucement pour finalement être indétectable. Les anticorps des organismes de salmonelle peuvent être détectés dans le sérum des patients dès la deuxième semaine après le commencement de l'infection. Les informations concernant les titres et s'ils augmentent ou baissent peuvent être obtenus en réalisant des tests sérologiques en utilisant des suspensions d'antigènes de salmonelle de NS BIOTEC. Généralement, les titres 1 : 80 et au-dessus sont identifiés comme ayant une importance diagnostic ; cependant pour les zones endémiques, d'autres seuils doivent être définis.

Principe de la méthode

Lorsque la suspension colorée et lisse d'antigènes tués de salmonelle est mélangée/incubée avec le sérum du patient, les anticorps anti-salmonelle présents dans le sérum du patient réagissent avec la suspension d'antigènes pour former une agglutination. L'agglutination est un résultat positif au test, elle indique la présence d'anticorps anti-salmonelle dans le sérum du patient. Aucune agglutination est un résultat négatif au test qui indique l'absence d'anticorps anti-salmonelle.

Réactifs

Le kit widal de NS BIOTEC contient des suspensions, prêtes à être utilisées, concentrées et lisses d'antigène du bacilli ; des contrôles positifs polyspécifiques réagissant avec S.typhi « O », S.typhi « H », S.paratyphi « AH », S.paratyphi « BH », S.paratyphi « CH », S.paratyphi « AO », S.paratyphi « BO » and S.paratyphi « CO ». Chaque lot de réactifs est soumis à un contrôle de qualité rigoureux à différentes étapes de la production pour la spécificité et la performance.

Conservation du réactif et stabilité

1. Conserver les réactifs à 2-8°C (Ne pas geler).
2. La durée de vie des réactifs est semblable à la date d'expiration mentionnée sur l'étiquette des flacons des réactifs.

Note :

1. Ce réactif diagnostic in-vitro est à utiliser uniquement en laboratoire et professionnellement. N'est pas conçu pour usage médicinal.
2. Le réactif S.typhi « O » contient 0.5% de phénol, les réactifs S.typhi « H », S.paratyphi « AH » et S.paratyphi « BH » contiennent 0.3% de formaldéhyde comme conservateurs. Éviter tout contact avec la peau et la muqueuse. Pour l'élimination, rincer abondamment avec de l'eau.
3. Uniquement une lame en verre propre et sèche doit être utilisée. Nettoyer la lame de verre avec de l'eau distillée et essuyer.

Collecte de l'échantillon et conservation

1. Pas de préparation spéciale du patient est requise pour le prélèvement de l'échantillon par des techniques approuvées. Ne pas utiliser des échantillons hémolysés.
2. De la verrerie propre, sèche et sans traces de détergents doit être utilisée.
3. Ne pas chauffer, inactive le sérum.
4. Du sérum tout juste prélevé est préférable, conserver l'échantillon à 2-8°C en cas de retard d'exécution du test et ce jusqu'à 72 heures.

Matériels fournis avec le kit

1. Suspension d'antigènes de S.typhi « O ».
2. Suspension d'antigènes de S.typhi « H ».
3. Suspension d'antigènes de S.paratyphi « AH ».
4. Suspension d'antigènes de S.paratyphi « BH ».
5. Suspension d'antigènes de S.paratyphi « AO ».
6. Suspension d'antigènes de S.paratyphi « BO ».
7. Suspension d'antigènes de S.paratyphi « CO ».
8. Suspension d'antigènes de S.paratyphi « CH ».
9. Contrôle positif polyspécifique (de chèvre).
10. Contrôle

Matériels additionnels nécessaires

Méthode sur lame : chronomètre, différentes micropipettes et des bâtons mélangeurs.

Méthode quantitative : minuteur, tubes Kahn/tubes à essai, pipettes (0.1 ml, 1 ml), solution saline isotonique, incubateur (37°C) et un support pour les tubes à essai.

Procédure

- (a) Amener tous les réactifs à température ambiante avant de commencer.
- (b) Bien agiter et mélanger les antigènes avant d'utiliser.

Méthode sur lame

1. Déposer une goutte du contrôle positif dans le cercle de réaction de la lame en verre.
2. Déposer une goutte (50 µL) de solution isotonique sur le cercle de réaction suivant de la lame de verre.
3. Déposer une goutte (50 µL) du sérum du patient à tester sur le nombre de cercle de réaction nécessaire.
4. Ajouter une goutte de la suspension d'antigènes de salmonelle de NS BIOTEC appropriée aux cercles de réaction contenant le contrôle positif et la solution isotonique.
5. Ajouter une goutte de la suspension d'antigènes de salmonelle de NS BIOTEC
6. appropriée au cercle de réaction contenant le sérum du patient.
7. Mélanger le contenu de chaque cercle uniformément sur toute la surface du cercle avec des bâtons mélangeurs différents.
8. Incliner la lame d'avant en arrière doucement, et observer la formation d'agglutination macroscopiquement après une minute.

Méthode sur lame semi-quantitative

1. À l'aide d'une pipette, déposer 80 µL, 40 µL, 20 µL, 10 µL et 5 µL du sérum du patient à tester sur 5 cercles de réaction différents sur la lame de verre. Les titres obtenus correspondant sont respectivement : 1:20, 1:40, 1:80, 1:160 & 1:320.
2. Suivre les étapes n°5-7 de la méthode sur lame.

Note :

Cette méthode est recommandée pour l'obtention de titres rapides et approximatifs uniquement.

Méthode quantitative :

Procédure tube à essai

1. Sélectionner un nombre de set approprié (tel que requis : un set pour chaque suspension d'antigène) de 8 tubes Kahn/tubes à essai et les numéroter de 1 à 8.
2. Pipeter 1.9 ml de solution saline isotonique dans le tube à essai n°1 de tous les sets.
3. Aux tubes à essai restants (2 à 8), ajouter 1 ml de solution saline isotonique.
4. Aux tubes à essai n°1 de chaque set, ajouter 0.1 ml de l'échantillon de sérum à tester et bien mélanger.
5. Transférer 1 ml de l'échantillon de sérum dilué du tube n°1 au tube n°2 et bien mélanger.
6. Transférer 1 ml de l'échantillon de sérum dilué du tube n°2 au tube n°3 et bien mélanger. Continuer cette dilution en série jusqu'au tube n°7 de chaque set.
7. Jeter 1.0 ml du sérum dilué du tube n°7 de chaque set.
8. Maintenant les dilutions de l'échantillon de sérum sont faites du tube n°1 à 7 et sont respectivement 1:20, 1:40, 1:80, 1:160, 1:320, 1:640 et 1:1280. Le tube n°8, de tous les sets et utilisé comme un contrôle de solution saline.
9. À tous les tubes à essai (1 à 8) de chaque set, ajouter une goutte du flacon des suspensions d'antigène de salmonelle de NS BIOTEC et bien mélanger.
10. Couvrir et incubé à 37°C toute la nuit (environ 18 heures).
11. Déplacer le bouton sédimenté et observer la formation d'agglutination.

Interprétation des résultats

Méthode sur lame

- L'agglutination est un résultat positif au test qui indique la présence de l'anticorps correspondant dans le sérum du patient.
- Aucune agglutination est un résultat négatif au test indiquant l'absence de l'anticorps correspondant dans le sérum du patient.

Méthode sur lame semi-quantitative

L'agglutination est un résultat positif au test. Le cercle de réaction où il y a la plus petite quantité d'échantillon de sérum et qu'une agglutination est visible correspond au titre du sérum du patient.

Méthode quantitative

Le titre du sérum du patient, utilisant les suspensions d'antigènes de salmonelle de NS BIOTEC, correspond à la plus grande dilution de l'échantillon de sérum donnant une agglutination visible.

Note:


Des titres supérieurs à 1/80 (Ag somatique) et 1/160 (antigènes flagellaires) indiquent une infection récente.

Remarques

1. Les résultats positifs obtenus par la méthode sur lame doivent être confirmés avec le test des tubes à essai pour déterminer si les titres ont une importance diagnostic ou pas.
2. Les patients vaccinés avec TAB peuvent donner des titres élevés d'anticorps pour chaque suspension d'antigènes.
3. L'antigène « O » étant somatique forme une agglutination brute, compacte et granuleuse tandis que l'antigène flagellaire « H » donne une agglutination plus vaste, lâche et flocculant.
4. L'antigène « O » est spécifique aux espèces alors que l'antigène « H » est spécifique du sérotype.
5. Les sérums turbides ou contaminés ne doivent pas être utilisés pour les tests.
6. Généralement, les titres 1:80 ou plus élevés sont considérés avoir une importance diagnostic. Cependant, le titre important peut varier d'une population à l'autre et doit être établie pour chaque région.
7. Il est recommandé que les résultats des tests soient mis en corrélation avec les observations cliniques pour établir un diagnostic final.
8. Puisque les techniques et la standardisation varient d'un laboratoire à l'autre, il est anticipé qu'une différence de tubes dans les titres des tubes puissent exister.
9. La performance des réactifs doit être validée occasionnellement en utilisant les contrôles positifs fournis. Une bonne solution physiologique peut être utilisée en tant que contrôle négatif.

Références

1. Cruickshank R., (1982), Medical Microbiology, 12th Edition, 403.
2. Felix A., (1942), Brit. Med. J., 11; 597.

 <p>NS BIOTEC MEDICAL EQUIPMENT 66 Port Said St., Camp Shezar Alexandria – Egypt Tele: 002 03 592 0902 Fax : 002 03 592 0908 Website: www.nsbiotec.com E- mail : info@nsbiotec.com</p>	  <p>CMC Medical Devices & Drugs S.L. C/ Horacio Lengo, 18. 29006. Málaga, Spain</p>
--	---

