



Каталог CHORUS



Ревматология

О компании

DIESSE Diagnostica Senese

Итальянский производитель DIESSE осуществляет полный цикл разработки и собственного производства систем для *in vitro* диагностики. Штаб-квартира компании находится в Сиене.

С момента своего основания в 1980 году компания занимается разработкой, производством и продажей автоматических анализаторов, прежде всего в области иммунодиагностики и измерения скорости оседания эритроцитов (СОЭ). Продукты DIESSE представлены более чем в 100 странах мира. Компания имеет три производственные площадки и исследовательский центр, где разработка и внедрение тестов и новых автоматических анализаторов сочетаются с итальянским дизайном и передовыми технологиями, что соответствует главной концепции компании — стремлению к постоянному развитию.

Наша миссия

Мы применяем наш опыт и навыки в повседневной работе, объединяя передовые исследования, знак качества Made in Italy и продажи по всему миру для развития наших систем в направлении медицины будущего.

Ценности

- Новые технологии
- Ориентация на устойчивое развитие
- Прозрачность
- Сопричастность
- Передовые исследования и инновации
- Обмен опытом
- Знания
- Упорный труд
- Важность мнения клиентов



Содержание

О компании.....	2
Содержание.....	3
ANA – SCREEN.....	4
snRNP-C.....	4
dsDNA-M, dsDNA-G.....	5
ANTI-CCP.....	6
Cenp-B.....	6
ANA – 8s.....	7
ENA – 6s.....	8
SS-A, SS-B.....	9
SM.....	10
U1-70 RNP.....	10
Scl-70.....	11
Jo-1.....	11
RF-M, RF-G.....	12
Смотрите также.....	13
Сосудистые заболевания.....	13
Лекарственный мониторинг.....	14
Опухолевые маркеры.....	15

Ревматология



ANA-Screen — тест на определение IgG к ядерным антигенам.

Лабораторный тест для выявления аутоантител, атакующих компоненты ядра собственных клеток, используемый как начальный скрининг системных заболеваний соединительной ткани (системная красная волчанка, синдром Шегрена, склеродермия). Метод позволяет полуколичественно оценить наличие антител, таких как SSA, SSB, Sm, RNP, Scl-70, центромеры. Ранняя диагностика аутоиммунных ревматических заболеваний, оценка их активности. Скрининг является первым шагом: если он положителен, требуются более детальные уточняющие тесты.

Тест используется при диагностике системной красной волчанки, системных ревматических и других аутоиммунных (тиреоидит, диабет, аутоиммунные заболевания печени), инфекционных (вирусный гепатит), воспалительных и онкологических заболеваний.

snRNP-C — тест на определение IgG к комплексу snRNP-C (или nRNP/Sm).

Высокоспецифичный иммунологический тест для диагностики системных заболеваний соединительной ткани. Тест определяет антитела класса IgG к компонентам комплекса малых ядерных рибонуклеопротеинов (snRNP/Sm). Основной маркер смешанного заболевания соединительной ткани (болезнь Шарпа) и системной красной волчанки (СКВ), помогающий отличить их от других аутоиммунных патологий. Используется для дифференциальной диагностики, оценки активности болезни и риска поражения внутренних органов (например, низкий риск поражения почек при высоком уровне RNP).

Тест используется при диагностике смешанного заболевания соединительной ткани (СЗСТ), системной красной волчанки (СКВ), формирования легочной гипертензии, дисфункции пищевода, поражения суставов при аутоиммунной патологии.

Код	ANA – Screen	snRNP-C
Название теста	IgG к ядерным антигенам (скрининг)	IgG к комплексу snRNP-C
Количество в упаковке	36	36
Каталожный номер	86014	86092
Тип	Качественный тест	Полуколичественный тест
Диагностическая чувствительность	89.0 % CI95 %: 83.3–92.9	91.3 % CI95 %: 73.2– 97.4
Диагностическая точность	94.6 % CI95 %: 91.3–96.7	CI95 %: 94.0– 99.8; 98.
Диапазон калибровки	< 30 мин	10.0 -100.0 У.Е./мл
Время инкубации	12 месяцев с даты изготовления	< 30 мин
Срок хранения	2°/8°С	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С	2°/8°С

dsDNA-M — тест на определение IgM к двухцепочечной ДНК.

Лабораторный иммуноферментный анализ для выявления специфических аутоантител, характерных для ранней стадии или специфических состояний системной красной волчанки (СКВ), а также некоторых аутоиммунных заболеваний, часто сопровождающих воспалительные процессы. Антитела к dsDNA — маркер системной красной волчанки (СКВ), помогающий оценить активность процесса, в то время как IgM могут появляться на более ранних этапах, чем IgG. Высокий уровень свидетельствует о повышенном риске поражения почек и активности заболевания, но также может встречаться при инфекциях, таких как ВИЧ, гепатиты В и С, вирус Эпштейна — Барр.

dsDNA-G — тест на определение IgG к двухцепочечной ДНК.

Высокоспецифичный лабораторный анализ для диагностики системной красной волчанки (СКВ) и мониторинга ее активности, особенно при волчаночном нефрите. Высокие титры IgG указывают на активную фазу заболевания. Диагностика системной красной волчанки (СКВ), прогноз тяжести почечных осложнений.

Тесты используются при диагностике системной красной волчанки. Маркер также может обнаруживаться и при других заболеваниях, таких как синдром Шегрена, ревматоидный полиартрит, хронический активный гепатит, первичный билиарный цирроз и при другой аутоиммунной патологии.

Код	dsDNA-M	dsDNA-G
Название теста	IgM к двухцепочечной ДНК (dsDNA-M)	IgG к двухцепочечной ДНК (dsDNA-G)
Количество в упаковке	36	36
Каталожный номер	86034	86032
Тип	Полуколичественный тест	Качественный тест
Диагностическая чувствительность	92.9 % CI95 %: 68.3-98.6	94.1 % CI95 %: 72.9-98.8
Диагностическая точность	100.0 % CI95 %: 95.4-99.9	97.2 % CI95 %: 93.0-98.9
Диапазон калибровки	10.0 -150.0 У.Е./мл	10.0 -150.0 У.Е./мл
Время инкубации	< 30 мин	< 30 мин
Срок хранения	15 месяцев с даты изготовления	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С	2°/8°С

Ревматология



ANTI-CCP — тест на определение IgG к циклическому цитруллиновому пептиду (АЦЦП).

Высокоспецифичный (более 95–98 %) лабораторный маркер ревматоидного артрита (РА), позволяющий выявить заболевание на ранней стадии, иногда за 1–2 года до клинических симптомов. Анализ используется для диагностики, прогнозирования эрозивных поражений суставов и дифференциальной диагностики суставного синдрома. Обладает высокой специфичностью, что помогает отличить РА от других видов артрита. АЦЦП не используется для контроля эффективности лечения, так как их уровень не снижается при терапии. Часто назначается в комплексе с ревматоидным фактором (РФ) для повышения точности диагностики.

Тест используется при диагностике ревматоидного артрита.

Сенр-В — тест на определение IgG к 80 кДл центромеру протеина В.

Лабораторный анализ на определение антител к центромерам (СЕНР-В) — антиядерные антитела, которые направлены на участок хромосом ядер собственных клеток. Центромеры представляют собой центральные части хромосом, необходимые для деления клеток. Антитела к ним начинают вырабатываться при нарушении в работе иммунной системы и распознании центромеров в качестве антигенов. У больных системной склеродермией выявление данных антител указывает на благоприятный прогноз и низкую вероятность поражения внутренних органов. Назначается для диагностики системных заболеваний соединительной ткани, дифференциальной диагностики, оценки прогноза и мониторинга эффективности терапии. Высокая концентрация антител коррелирует с наличием CREST-синдрома (симптомы: склеродактилия, телангиэктазии, кальцинаты, синдром Рейно, эзофагит).

Тест используется при диагностике склеродермии, системной красной волчанки и ревматоидного артрита.

Код	ANTI-CCP	Сенр-В
Название теста	IgG к циклическому пептиду	IgG к 20 кДл центромеру протеина В
Количество в упаковке	36	36
Каталожный номер	86094	86028
Тип	Качественный тест	Качественный тест
Диагностическая чувствительность	88.9 % CI95 %: 80.2 – 94.0	100.0 % CI95 %: 83.2 -99.8
Диагностическая точность	97.8 % CI95 %: 92.5 – 99.4	100.0 % CI95 %: 94.0-99.9
Диапазон калибровки	3.0 – 300.0 У.Е./мл	3.0 – 100.0 У.Е./мл
Время инкубации	< 30 мин	< 30 мин
Срок хранения	12 месяцев с даты изготовления	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С	2°/8°С

ANA-8s — тест на определение IgG к 8 ядерным антигенам (скрининг): U1-snRNP 70 кДл, SS-B, SS-A 60/52 кДл, Scl-70, Cenp-B, Jo-1, комплекс snRNP (snRNP/Sm), Sm.

Скрининговый иммуноферментный анализ для одновременного выявления в сыворотке крови IgG-антител к 8 основным ядерным антигенам (dsDNA, Sm, SS-A/Ro, SS-B/La, RNP, Scl-70, CENP-B, Jo-1). Метод используется для диагностики системных заболеваний соединительной ткани (СКВ, синдром Шегрена, склеродермия).

Антитела к ядерным антигенам (ANA) — гетерогенная группа аутоантител, направленных против компонентов собственных ядер. Они являются маркером аутоиммунных заболеваний и определяются для их диагностики, оценки активности и контроля за их лечением. Исследование ANA используется в качестве скрининга аутоиммунных заболеваний у пациента с клиническими признаками аутоиммунного процесса (длительная лихорадка неясного генеза, суставной синдром, кожные высыпания, слабость и др.). Такие пациенты при положительном результате анализа нуждаются в дальнейшем лабораторном обследовании, включающем более специфичные для каждого аутоиммунного заболевания тесты. Следует отметить, что отрицательный результат исследования ANA не исключает наличия аутоиммунного заболевания.

Тест используется при диагностике системной красной волчанки, смешанных заболеваниях соединительной ткани, системной склеродермии, синдрома Шегрена, полимиозита, ювенильного ревматоидного артрита, аутоиммунного гепатита.

Код	ANA – 8s
Название теста	IgG к 8 ядерным антигенам (скрининг)
Количество в упаковке	36
Каталожный номер	86010
Тип	Качественный тест
Диагностическая чувствительность	85.0 % CI95 %: 63.9- 94.5
Диагностическая точность	100.0 % CI95 %: 90.3- 99.9
Время инкубации	< 30 мин
Срок хранения	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С

Ревматология



ENA-6s — тест на определение IgG к 6 ядерным антигенам (скрининг). SS-B, SS-A 60/52 кДл, Scl-70, Jo-1, n Jo-1, комплекс snRNP (snRNP/Sm), Sm.

Скрининговый иммуноферментный анализ для обнаружения антител к 6 основным экстрагируемым ядерным антигенам (Sm, RNP/Sm, SS-A/Ro, SS-B/La, Scl-70, Jo-1). Используется для диагностики аутоиммунных заболеваний соединительной ткани: СКВ, синдрома Шегрена, склеродермии, дерматомиозита. Положительный результат требует уточнения профиля антител.

Обладает высокой специфичностью (в отличие от общего ANA-скрининга), помогает точно определить наличие аутоиммунного процесса.

В состав теста (ENA-6s) входят антитела к:

1. Sm (Smith antigen): Маркер системной красной волчанки (СКВ).
2. RNP/Sm (Ribonucleoprotein): Смешанное заболевание соединительной ткани.
3. SSA/Ro (60/52 kDa): Синдром Шегрена, СКВ.
4. SSB/La: Синдром Шегрена, СКВ.
5. Scl-70: Системная склеродермия.
6. Jo-1 (Гистидил-тРНК-синтетаза): Дермато-/полимиозит.

Тест используется при диагностике системной красной волчанки, синдрома Шегрена, системной склеродермии, полимиозита и дерматомиозита, смешанных заболеваний соединительной ткани, ревматоидного артрита.

Код	ENA – 6s
Название теста	IgG к 6 ядерным антигенам (скрининг)
Количество в упаковке	36
Каталожный номер	86012
Тип	Качественный тест
Диагностическая чувствительность	95.1 % CI95 %: 90.6-97.5
Диагностическая точность	97.8 % CI95 %: 95.5-98.9
Время инкубации	< 30 мин
Срок хранения	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С

SS-A — тест на определение IgG к антигену А, синдром Шегрена.

Ключевой серологический маркер синдрома Шегрена (70–90 % случаев) и системной красной волчанки. Выявляет аутоантитела, поражающие клетки организма (антиядерные антитела). Тест определяет IgG к внутриклеточным белкам Ro52/Ro60, помогая диагностировать аутоиммунные поражения слюнных и слезных желез (сухость, боли в суставах) и оценить риск неонатальной волчанки. Высокие титры IgG к SS-A указывают на активный аутоиммунный процесс. Положительный результат (anti-SSA/Ro) указывает на риск развития волчанки у новорожденных.

SS-B — тест на определение IgG к антигену В, синдром Шегрена.

Специфический маркер синдрома Шегрена (выявляются у 25–55 % пациентов), используемый для диагностики аутоиммунных заболеваний. Выявляет аутоантитела к белку La/SSB (рибонуклеопротеину), указывающие на атаку иммунной системы против собственных тканей. Положительный результат часто подтверждает диагноз в сочетании с клиническими симптомами (сухость) и анти-SS-A.

Тесты используются при диагностике болезни Шегрена и системной красной волчанки.

Код	SS-A	SS-B
Название теста	IgG к антигену А, синдром Шегрена	IgG к антигену В, синдром Шегрена
Количество в упаковке	36	36
Каталожный номер	86018	86024
Тип	Полуколичественный тест	Полуколичественный тест
Диагностическая чувствительность	100.0 % CI95 %: 91.0-99.9	84.6 % CI95 %: 57.6-95.5
Диагностическая точность	100.0 % CI95 %: 96.0-99.9	98.9 % CI95 %: 94.1-99.8
Диапазон калибровки	3.0 - 100 У.Е./мл	3.0 - 100 У.Е./мл
Время инкубации	< 30 мин	< 30 мин
Срок хранения	15 месяцев с даты изготовления	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С	2°/8°С

Ревматология



SM — тест на определение IgG к Sm протеинам.

Высокоспецифичный лабораторный тест для диагностики системной красной волчанки (СКВ), выявляющий аутоантитела к экстрагируемым ядерным антигенам. Выявляет антитела класса IgG к Sm-антигену (белковые компоненты малых ядерных рибонуклеопротеинов). Положительный результат подтверждает СКВ, хотя отсутствие антител не исключает диагноз. Обнаружение анти-Sm почти стопроцентно подтверждает системную красную волчанку, крайне редко встречаются при других заболеваниях. Используется для дифференциальной диагностики системных заболеваний.

Тест используется при диагностике системной красной волчанки.

U1-70 RNP — тест на определение IgG к 70 кДл рибонуклеопротеину.

Высокоспецифичный анализ на аутоантитела, являющийся диагностическим маркером смешанного заболевания соединительной ткани (синдром Шарпа) и системной красной волчанки (СКВ). Эти антитела выявляются при аутоиммунных патологиях, включая синдром Рейно. Определяет уровень IgG к специфическому 70-кДл компоненту малого ядерного рибонуклеопротеина (U1-snRNP). Анализ необходим для дифференциальной диагностики системных ревматических заболеваний.

Тест используется при диагностике диффузных заболеваний соединительной ткани (смешанное заболевание соединительной ткани (СЗСТ), синдром Шарпа) и связанных с ними аутоиммунных заболеваниях.

Код	SM	U1-70 RNP
Название теста	IgG к Sm протеинам	IgG к 70 кДл рибонуклеопротеину
Количество в упаковке	36	36
Каталожный номер	86016	86088
Тип	Полуколичественный тест	Полуколичественный тест
Диагностическая чувствительность	92.9 % CI95 %: 68.3-98.6	—
Диагностическая точность	98.9 % CI95 %: 94.2-99.8	—
Диапазон калибровки	3.0 - 100 У.Е./мл	3.0 – 300.0 У.Е./мл
Время инкубации	< 30 мин	< 30 мин
Срок хранения	15 месяцев с даты изготовления	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С	2°/8°С

Ревматология



Sci-70 — тест на определение IgG к 70 кДл фрагменту ДНК-топоизомеразы.

Высокоспецифичный лабораторный тест для диагностики системной склеродермии, выявляющий антитела, ассоциированные с диффузным поражением кожи, легких и прогрессирующим течением заболевания. Используется при положительном АНФ, указывает на высокий риск фиброзных осложнений. Диагностика системной склеродермии (ССД), особенно диффузной формы, и дифференциальная диагностика с другими ревматическими болезнями. Положительный результат часто коррелирует с поражением легких (интерстициальное заболевание) и тяжелым течением заболевания. Исследование назначается, если у пациента есть подозрение на склеродермию (уплотнение кожи, синдром Рейно, поражение легких) или при положительном анализе на антинуклеарный фактор (АНФ) на клетках HEp-2.

Тест используется при диагностике склеродермии, а также при CREST-синдроме.

Jo-1 — тест на определение IgG к гистидил-тРНК-синтетазе.

Высокоспецифичный маркер (почти 100 %) идиопатического миозита (полимиозита/дерматомиозита) и антисинтетазного синдрома, характеризующегося прогрессирующей мышечной слабостью, интерстициальным поражением легких, артритом и феноменом Рейно. Используется для диагностики и оценки риска поражения легких. Выявляет антитела, атакующие фермент гистидил-тРНК-синтазу (участвует в синтезе белка). Встречаются у 30 % больных полимиозитом и 10 % дерматомиозитом, особенно при наличии «руки механика» и фиброза легких.

Тест используется при выявлении маркера прогрессирования миозита.

Код	Sci-70	Jo-1
Название теста	IgG к 70 кДл фрагменту ДНК-топоизомеразы (Sci-70)	IgG к гистидил-тРНК-синтетазе (Jo-1)
Количество в упаковке	36	36
Каталожный номер	86026	86030
Тип	Полукачественный тест	Полукачественный тест
Диагностическая чувствительность	91.2 % CI95 %: 77.0-96.8	90.5 % CI95 %: 71.0-97.2
Диагностическая точность	100.0 % CI95 %: 96.3 -100.0	100.0 % CI95 %: 96.1-99.9
Диапазон калибровки	3.0 – 100.0 У.Е./мл	3.0 - 100 У.Е./мл
Время инкубации	< 30 мин	< 30 мин
Срок хранения	12 месяцев с даты изготовления	15 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С	2°/8°С

Ревматология



RF-M — тест на определение IgM ревматоидных факторов.

Лабораторный анализ крови, выявляющий аутоантитела класса IgM, которые атакуют собственные ткани организма. Тест критичен для диагностики ревматоидного артрита (РА), контроля его активности, прогноза и дифференциации с другими аутоиммунными заболеваниями (синдром Шегрена, склеродермия). РФ — иммуноглобулины, обычно класса М (IgM), направленные против собственных IgG человека.

RF-G — тест на определение IgG ревматоидных факторов.

Высокоспецифичный анализ крови, выявляющий антитела к собственным иммуноглобулинам G. Он используется для ранней диагностики ревматоидного артрита (даже при отрицательном IgM), оценки активности заболевания, прогноза тяжести эрозивных процессов и дифференциальной диагностики системных аутоиммунных патологий.

РФ — антитела (IgM, IgG, IgA), атакующие собственные ткани, воспринимая IgG как антиген. РФ-IgG специфичны, часто появляются на ранних стадиях, прежде чем повышается общий ревмофактор (обычно измеряемый IgM). Анализ на РФ-IgG часто сочетают с определением АЦЦП (антител к циклическому цитруллинированному пептиду) для повышения точности диагноза.

Тесты используются при выявлении ревматоидного артрита (> 70–80 % случаев), синдроме Шегрена, системной красной волчанке, хронических инфекциях, заболеваниях печени.

Код	RF-M	RF-G
Название теста	IgM ревматоидный фактор (RF-M)	IgG ревматоидных факторов (RF-G)
Количество в упаковке	36	36
Каталожный номер	86040	86038
Тип	Качественный тест	Полуколичественный тест
Диапазон калибровки	3.0 – 300.0 У.Е./мл	3.0 – 300.0 У.Е./мл
Время инкубации	< 30 мин	< 30 мин
Срок хранения	12 месяцев с даты изготовления	12 месяцев с даты изготовления
Условия хранения	2°/8°С	2°/8°С

Смотрите также



Сосудистые заболевания



В каталоге представлена подробная информация о маркерах васкулитов и тромбозов.

- **Васкулиты**
 - GBM
 - MPO
 - PR3 SENSITIVE
- **Тромбозы**
 - BETA 2- GLYCOPROTEIN-M, G
 - CARDIOLIPIN-M, G
 - PHOSPHOLIPID SCREEN-M,G

Смотрите также



Лекарственный мониторинг



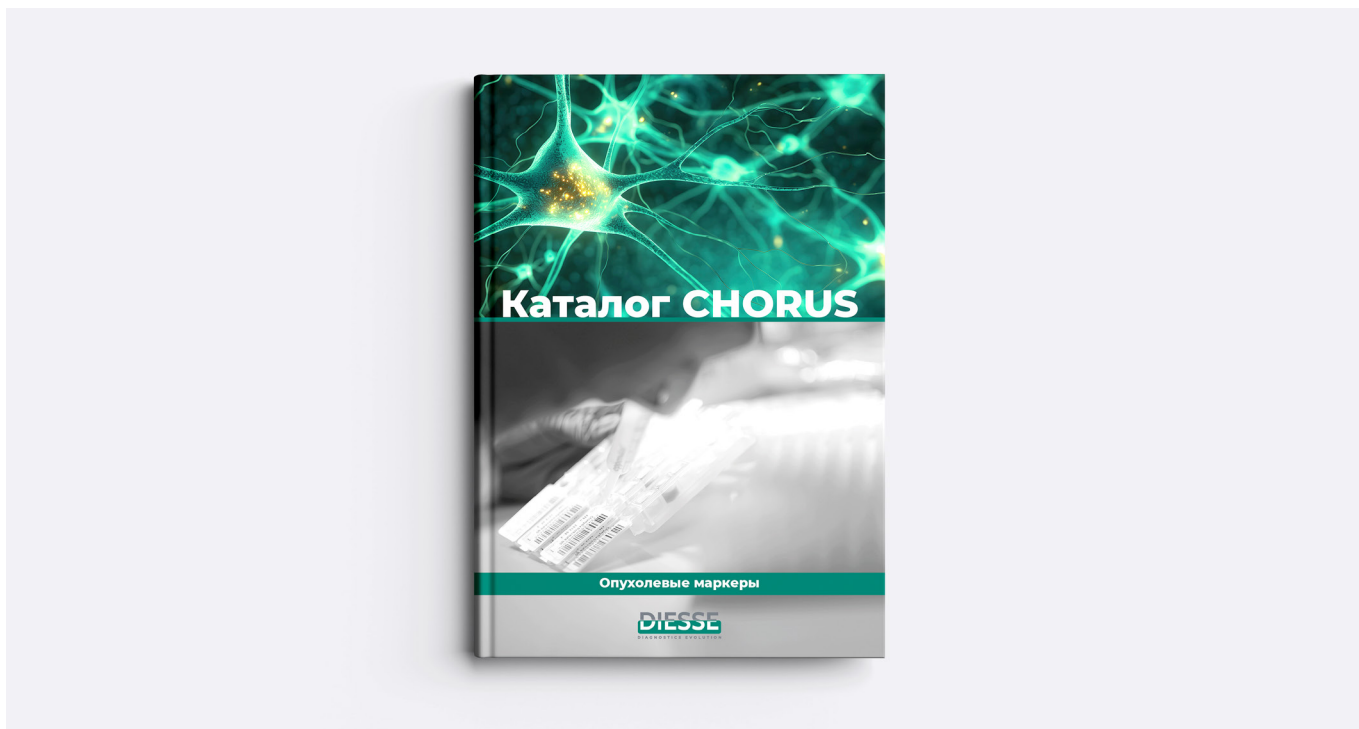
В каталоге представлена подробная информация о мониторинге лекарственных препаратов.

- PROMONITOR INFLIXIMAB, ANTI-INFLIXIMAB
- PROMONITOR ADALIMUMAB, ANTI-ADALIMUMAB
- PROMONITOR USTEKINUMAB, ANTI-USTEKINUMAB
- PROMONITOR VEDOLIZUMAB, ANTI-VEDOLIZUMAB
- PROMONITOR ETANERCEPT, ANTI-ETANERCEPT
- PROMONITOR GOLIMUMAB, ANTI-GOLIMUMAB

Смотрите также



Опухолевые маркеры



В каталоге представлена подробная информация об опухолевых маркерах.

- PSA
- TG
- TG EXTENDED RANGE



CHORUS Trio

Автоматический иммуноферментный анализатор

Автоматизация

Полная автоматизация анализа — от загрузки теста до получения результата

Монотестовая система

1 стрип — 1 исследование — 1 результат

Широкий выбор тестов

Доступно более 150 тестов в различных направлениях диагностики: аутоиммунные заболевания, инфекции, эндокринология, опухолевые маркеры, витамины, аллергия, лекарственный мониторинг

Стабильность результатов

Высокая воспроизводимость благодаря индивидуальной калибровке каждого теста

Гибкость загрузки

Произвольный доступ: загрузка образцов и реагентов без остановки прибора



CHORUS Trio с автоподатчиком

Мы оставляем за собой право изменять спецификации без предварительного уведомления.

West Medica Produktions- und Handels-GmbH
Brown-Boveri-Straße 6, B17-1
2351 Wiener Neudorf, Austria
tel.: +43 (0) 2236 892465, fax: +43 (0) 2236 892464
news@diesse-it.eu, www.diesse-it.eu, www.diesse.it

Официальный дистрибьютер