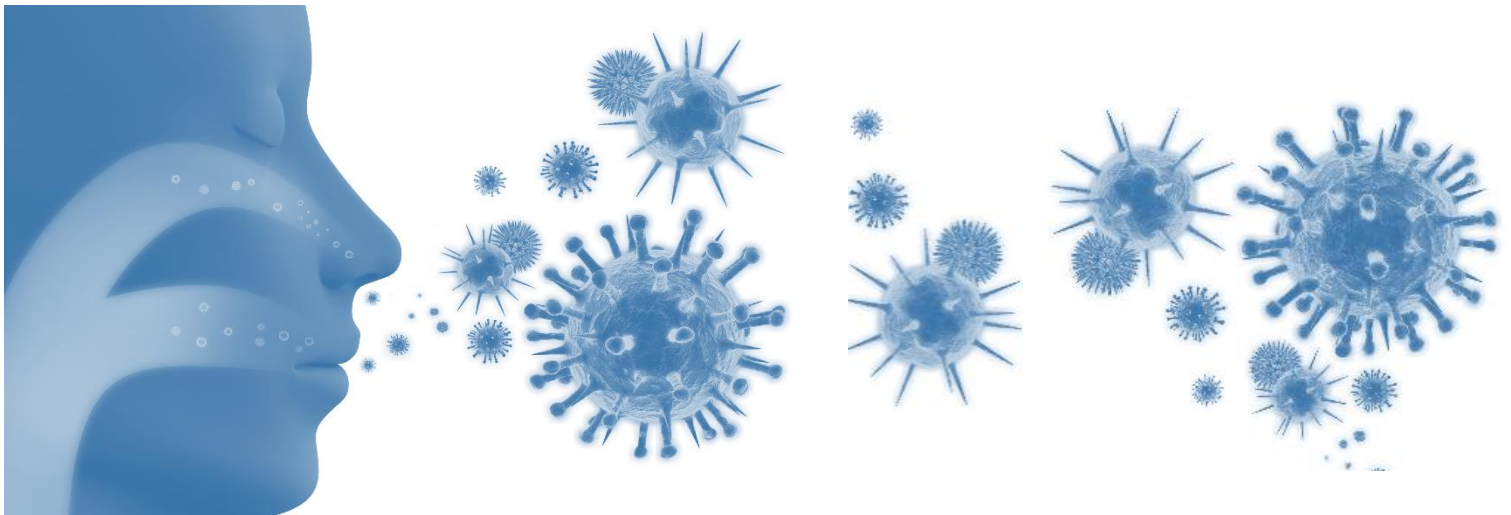




Ähnliche Symptome - Welcher Erreger?



Multiplex real time RT-PCR



Screening - Bestätigung - Differenzierung



SARS-CoV-2

Influenza A/B

Respiratory Syncytial Virus A/B

Neues Problem in der Grippe-Saison:

Ähnliche Symptome, doch welcher Erreger?

Zukünftig wird die Grippe-Saison neue Herausforderungen mit sich bringen:

Stellte sich aufgrund ähnlicher Symptomatik und Saisonalität bisher die Frage, ob einer Infektion RSV- oder Influenza-Viren zu Grunde lagen, kommt nun SARS-CoV-2 als Erreger hinzu.

Mit unseren real-time PCR-Kits von **gerbion®** bieten wir für jede Fragestellung das richtige Produkt: Bei der Frage nach dem Erreger, bei hohen oder niedrigen Fallzahlen, zum Screening oder zur Bestätigung.

Screening oder Bestätigung?



Kits für jede Fragestellung



respiraScreen 1

Multiplex-Nachweis von SARS-CoV-2, Influenza A/B u. RSV A/B
Zum Screening bei geringen Fallzahlen

respiraSC2-FLU A/B seqc

Multiplex-Nachweis von SARS-CoV-2 und Influenza A/B
Bestätigungs- und Differenzierungstest bei hohen Fallzahlen

respiraRNA 2.0

Multiplex zum Nachweis von Influenza A/B und RSV A/B
Für Screening und Bestätigung

virellaSARS-CoV-2 seqc

Multiplex-Nachweis von SARS-CoV-2 u. a. Betacoronaviren
Bei hohen Fallzahlen oder Einzelanfragen

Vorteile:

- ✓ Für offene Systeme
- ✓ Gleiches Cyclus-Schema für alle RNA-Tests
- ✓ Mit diversen Extraktionsprotokollen kompatibel
- ✓ Kurze Cyclus-Zeit von 75 Minuten

Die Kits im Einzelnen:

respiraScreen 1	Best.-Nr. G01129-96	96 Tests	CE-IVD
	Best.-Nr. G01129-384	384 Tests	CE-IVD

- Einfacher Test für das schnelle und preiswerte **Screening** von SARS-CoV-2, Influenza und RSV:
 - Kanal 1 für SARS-CoV-2 (E-Gen = sehr empfindlich; mit hoher Treffsicherheit)
 - Kanal 2 für Influenza A/B (ohne Differenzierung)
 - Kanal 3 für RSV 1/2 (ohne Differenzierung)
 - Kanal 4 für die interne Prozesskontrolle IPC (= IC); KEINE Kontrolle auf Probenmaterial
- Für geringe Fallzahlen von SARS-CoV-2 und/oder Influenza
- 1 Test = 3 Ergebnisse
- Jeder positive Befund muss in einem Bestätigungstest mit mindestens 2 Genabschnitten (z.B. virellaSARS-CoV-2 seqc real time RT-PCR) gesichert werden, zudem muss zur Abgabe der Information an das RKI bei einem positiven Influenza-Befund noch zwischen Influenza A oder B differenziert werden (z.B. respiraScreen 2 real time RT-PCR)

respiraSC2-FLU A/B seqc	Best.-Nr. G00000-96	96 Tests	CE-IVD
	Best.-Nr. G00000-384	384 Tests	CE-IVD

- Zwei Mastermixe = Pro Probe zwei Ansätze
 - Mix 1: SARS-CoV-2; Kanal 1 für die IPC, Kanal 2 für das RdRP-Gen, Kanal 3 für das S-Gen, Kanal 4 für das E-Gen
Bestätigungstest nach RKI/WHO für COVID-19
 - Mix 2: Influenza; Kanal 1 für die IPC, Kanal 2 für die ISC (Systemkontrolle zum Nachweis auf korrektes Probenmaterial), Kanal 3 für Influenza A, Kanal 4 für Influenza B
Bestätigungs- und Differenzierungstest für Influenza zur Meldung an das RKI
- Nachweis von Influenza A (N-Gen) und Influenza B (NEP-Gen)
- Idealer Test bei hohen Fallzahlen von SARS-CoV-2 und/oder Influenza
- Auch zum Screening geeignet

respiraRNA 2.0	Best.-Nr. G01084-96	96 Tests	CE-IVD
	Best.-Nr. G01084-384	384 Tests	CE-IVD

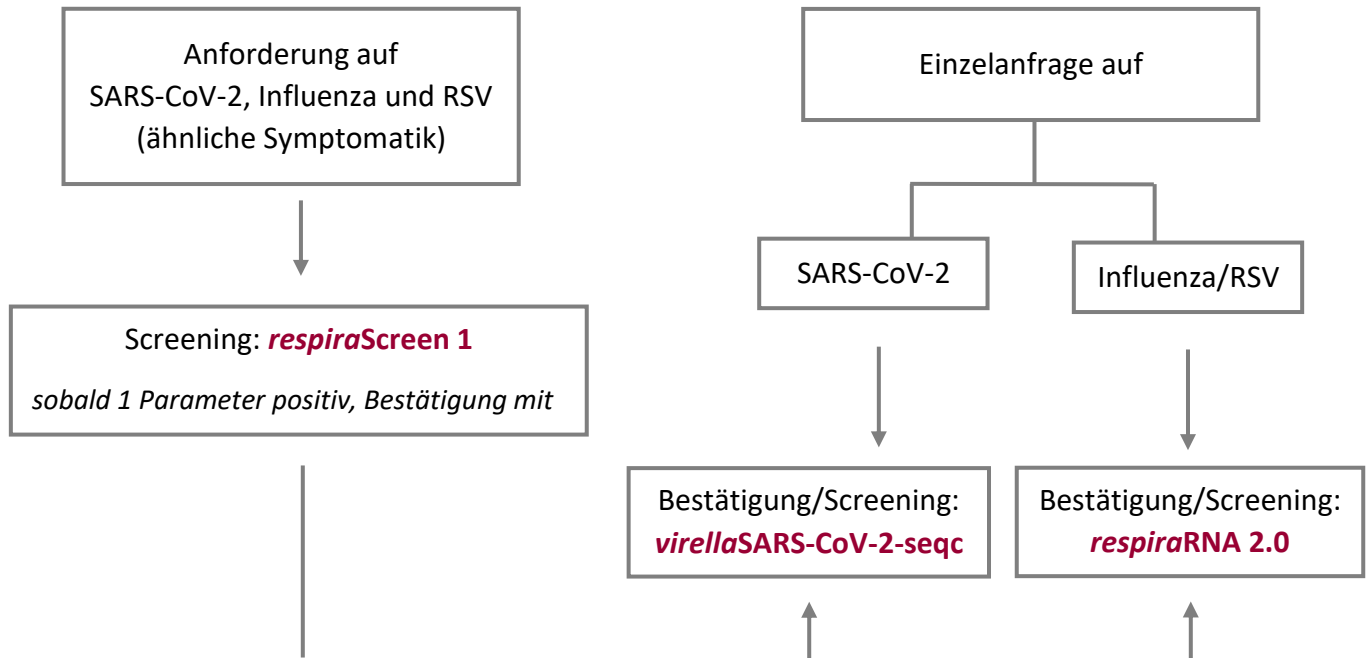
- Zum gleichzeitigen Nachweis von Influenza A, Influenza B und RSV
- Nachweis von Influenza A im FAM-Kanal, von Influenza B im Cy5-Kanal und von RSV im ROX-Kanal
- Messung der Kontroll-RNA im VIC®/HEX/JOETM/TET-Kanal
- Für Screening und Bestätigung

virellaSARS-CoV-2 seqc	Best.-Nr. G01128-96	96 Tests	CE-IVD
	Best.-Nr. G01128-384	384 Tests	CE-IVD

- Zum gleichzeitigen Nachweis von SARS-CoV-2 und den Subgenus Sarbecoviren (SARS-CoV-1 und SARS-CoV-2)
- Idealer Test bei hohen Fallzahlen
- Nachweis von SARS-CoV-2 mithilfe des RdRP-Gens und des S-Gens im FAM-Kanal, Nachweis der Subgenus Sarbecoviren mithilfe des E-Gens im Cy-5-Kanal. Messung der IPC im Hex-Kanal und der ISC im Rox-Kanal
- Sowohl das E-Gen als auch RdRP-Gen sind als Target von der WHO empfohlen
- Der gleichzeitige Nachweis von 3 Zielsequenzen (RdRP-, S- und E-Gen) erhöht die diagnostische Sicherheit im Falle von Mutationen

Welcher Kit für welche Fragestellung?

1. Ideales Vorgehen bei niedriger Positivitätsrate



2. Ideales Vorgehen bei hoher Positivitätsrate

