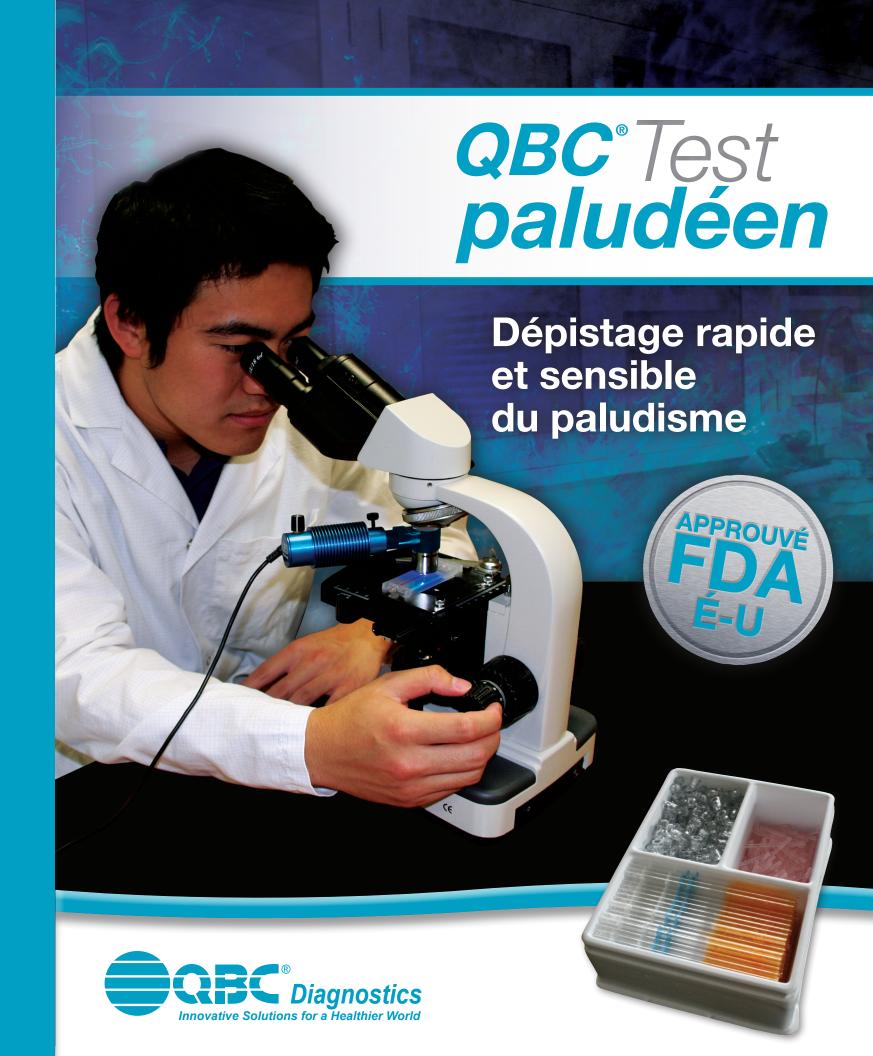
QBC® Test paludéen

QBC Diagnostics
168 Bradford Drive
Port Matilda, PA 16870
États-Unis
+1 814-692-7661
www.qbcdiagnostics.com





© Droit d'auteur, QBC Diagnostics Inc, 2011. Tous droits réservés. QBC, QBC Diagnostic ParaWorld et ParaLens Advance sont des marques de QBC Diagnostics.



Présentation

Coloration fluorescente

Le test paludéen QBC est recouvert à l'intérieur d'une coloration d'acridine orange fluorescente pour améliorer la visibilité des parasites du paludisme. Lorsqu'ils sont excités par une lumière bleue (~460 nm), les parasites émettent une fluorescence brillante sur le fond noir, comme l'indiquent les micrographies à droite.

Centrifugeuse capillaire QBC



La centrifugeuse capillaire QBC est intégrée au système de test paludéen QBC. Cette centrifugeuse microhématocrite est conçue pour surgyrer jusqu'à 20 tubes à 14 400 x g (12 000 tr/min) pendant 5 minutes.

Centrifugation

La centrifugation facilite le repérage des parasites dans le tube. Lorsque le tube est centrifugé dans la centrifugeuse capillaire QBC (voir à gauche), les composants du sang et les parasites du paludisme se séparent en fonction de leur densité et se concentrent dans des couches distinctes. L'illustration ci-dessous présente ce phénomène :

Localisation des parasites

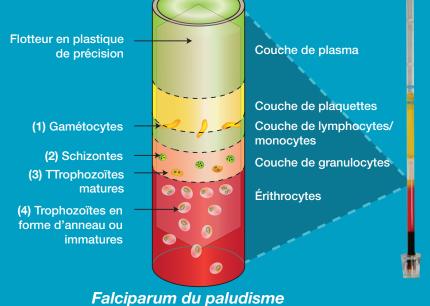
Si l'échantillon contient des parasites P. falciparum du paludisme :

(1) Des gamétocytes en forme de croissant apparaissent à proximité de l'interface des couches de lymphocytes/monocytes et de plaquettes.

Un petit nombre de **schizontes (2)** et de **trophozoïtes matures (3)** pourrait apparaître dans la couche des granulocytes.

Des **trophozoïtes immatures (4)** en forme d'anneau apparaissent dans toute la couche des cellules rouges, mais présentent des concentrations à proximité de l'interface avec la couche des granulocytes.

D'autres espèces de parasites, y compris le P. vivax se concentreront pendant la centrifugation, mais présenteront des caractéristiques différentes. Pour obtenir des renseignements complémentaires, veuillez consulter nos ressources en formation ParaWorld™ au www.qbcdiagnostics.com.



D'autres parasites

Le test paludéen QBC concentre $50~\mu L$ d'échantillons de sang pour permettre aux utilisateurs de voir un plus grand nombre de parasites que ne le permettent les tests de Giamesa, qui utilisent seulement $2~\mu L$ de sang. Les résultats obtenus sont donc sans pareils dans les cas de faible parasitémie, comme le démontre l'exemple suivant :

Exemple

Le patient présente un faible niveau de paludisme de 1 parasite par µL de sang.



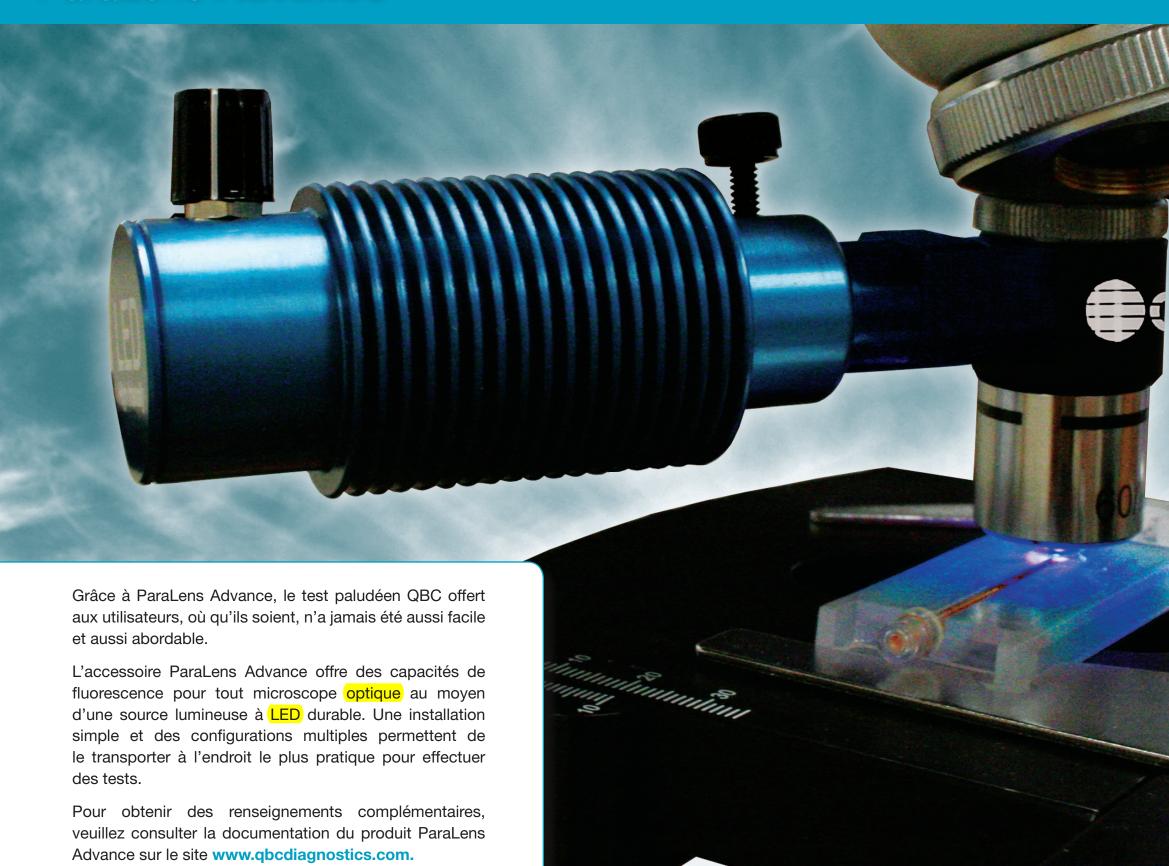


L'alternative rapide

Outre sa supériorité par rapport aux tests basés sur la microscopie, le test paludéen QBC se compare avantageusement aux tests de diagnostic rapide (Rapid Diagnostic Test ou RDT). Le tableau ci-dessous compare plusieurs facteurs clés de ces tests :

	Tests de diagnostic rapide	Test paludéen QBC
Temps par test	10 à 15 minutes par test ³	8 minutes (pour les échantillons négatifs) ⁴
Sensibilité	Fiable uniquement à des niveaux de 100 parasites ou plus par µL de sang ³	Peut détecter aussi peu que 1 parasite par µL de sang.²
Spécificité	Faux positifs fréquents ³	>98 %6
Capacité de spéciation ?	Minimale ³	Oui ⁷

ParaLens Advance



Spécifications analytiques pour le paludisme

(Boîte de 100, dans le matériel d'expédition)

Dimensions: 200,3 mm L x 209,6 mm P x

165.1 mm H

Poids: 0,82 kg **Conservation:** 16 °C à 37 °C

Durée de conservation : 2 ans à partir de la date

de fabrication

(Boîte de 2000, dans le matériel d'expédition)

Dimensions: 215,9 mm L x 285,8 mm P x

241,3 mm H

Poids: 2,1 kg

Conservation: 16 °C à 37 °C

Durée de conservation : 2 ans à partir de la date

de fabrication

Références de commande

Test paludéen QBC (boîte de 100)

Centrifugeuse capillaire QBC

253037 253005

Test paludéen QBC (boîte de 2000)

425740

424450

Système de test paludéen QBC avec ParaLens 424350

Advance, microscope et centrifugeuse

Système de test paludéen QBC avec

Advance et centrifugeuse comprenant

ParaLens Advance et centrifugeuse

ParaLens Advance avec objectif 60x 424331

Références

- 1. Bentio, A.; Roche, J.; Molina, R.; Amela, C; Alavar, J. (1994): Application and Evaluation of QBC Malaria Diagnosis in a Holoendemic Area. Applied Parasitology. Vol. 35: 266-272.
- 2. Ponsilapatip, J.; Namsiripongpun, V.; et. Al. (1990): Detection of Plasmodia in Acridine Orange Stained Capillary Tubes (The QBC System). Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health. Vol. 21, No. 4.
- 3. Tangpukdee, N.; Dangdee, C.: Wilairatana, P.; Krudsood, S. (2009): Malaria Diagnosis. Korean Journal of Parasitology. Vol. 47, No.2:93-102.
- 4. Oloo, A.; Ondijo, S.; Genga, I.; Boriga, D.; Owaga, M.; Ngare, D.; Gathecha, E. (1994): Evaluation of the QBC Method to Detect Malaria Infections in Field Surveys. East African Medical Journal. Vol. 71, No. 5.
- 5. Moody, A. (2002): Rapid Diagnostic Tests for Malaria Parasites. Clinical Microbiology Reviews. Vol. 15, No. 1.
- 6. Namsiripongpun, V.; Pansamdaent. P.; et. Al. (1990): The Acridine Orange Stained Capillary Tube (The QBC System) in Diagnosis of Marlaria: A Field Trial. J. Prapokklao Hospital Clinic Education Center. Vol. 7, No. 2.
- 7. Damodar, S. (1996): Evaluation of Acridine Orange Staining of Centrifuged Parasites in Malarial Infection. Indian Journal of Medical Sciences. Vol. 50, No. 7.