

CARRÉ - ADÉNOVIRUS

Brochure



Test immunochromatographique pour la détection simultanée de l'antigène du virus responsable de la Maladie de Carré (CDV) et de l'antigène de l'Adénovirus canin (CAV)

Données

Le test rapide KITVIA CDV/CAV Ag est capable de détecter le CDV ainsi que les CAV de type I et II, et cela simultanément. Le test vous aide à distinguer ces 2 maladies lorsque le chien présente des signes cliniques comme la perte de l'appétit, la fièvre ou les vomissements.

- CDV (Maladie de Carré): contagieuse, elle est responsable d'un taux de mortalité important chez le chien. Le virus se transmet le plus souvent par le mucus et par les sécrétions oculaires et nasales des chiens infectés.
- CAV: l'adénovirus canin se présente sous 2 formes qui peuvent être très nuisibles pour le chien. L'adénovirus de type 1, responsable de l'hépatite de Rubarth (ICH), cause des dommages au foie, aux reins, et aux yeux. Il est hautement contagieux. L'adénovirus de type 2 provoque une broncho-trachéite qui affecte les organes respiratoires.

Avantages du produit

- Procédure de test simplifiée : facile et rapide
- Échantillon: sécrétions oculaires
- Temps de lecture: 10 minutes
- Conservation à température ambiante
- Pas de matériel supplémentaire nécessaire

Procédure d'utilisation

Ne pas prélever ici (zones bleues)



Prélever ici (zone rouge)

1ère étape

Prélever l'échantillon de sécrétions oculaires



Résultats en 10 minutes

2ème étape

Placer les échantillons dans le diluant et mélanger

3ème étape

Déposer 4 gouttes de mélange dans chaque puit.

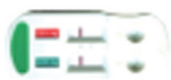
Différencier le CDV du CAV

Maladies	CDV	CAV
Symptômes		
Fièvre	Pics de fièvre	Forte fièvre Toux importante
Amygdales	Apparition des signes cliniques au stade terminal	Inflammation
Signes cliniques	Encéphalite Pneumonie	Encéphalite Leucomes
Symptômes neurologiques	Oui	Non
Corps d'inclusion	Dans le cytoplasme des cellules nerveuses	Dans le noyau des cellules hépatiques et endothéliales
Mode de Transmission	Contact direct	Contact indirect
Mortalité	50%	Moins de 10%

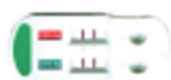
Différencier le CAV-1 et le CAV-2

	CAV-1 Hépatite de Rubarth	CAV-2 Toux de chenil
Etiologie	Adénovirus de type 1	Adénovirus de type 2, Bordetella bronchiseptica, Parainfluenza, Mycoplasmes, Herpesvirus canin, Réovirus seul ou combiné
Contamination	Infection oro-nasale	Infection respiratoire
Signes cliniques	Perte de l'appétit, fièvre, lymphadénopathie, vomissements, diarrhées, ascites, pétéchies, ecchymoses	Toux importante, collapse de la trachée, bronchites chroniques, syndrome de Kartagener
Excrétion du virus	Sécrétions nasales et oculaires, matières fécales, urine	Sécrétions nasales

Interprétation des résultats



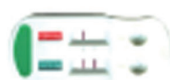
1) Résultats négatifs



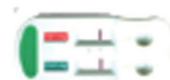
2) Résultats positifs pour le CAV et le CDV



3) Résultat positif pour le CDV



4) Résultat positif pour le CAV



5) Résultats non valides

Pathologie	Méthode de référence	Sensibilité	Spécificité
CDV	Nested-PCR	100%	98,5%
CAV	PCR	96,3%	98%

Référence	Désignation	Condit.
B7TRRG1108U	Test rapide Carré-Adéno	1x1
B7TRRG1108	Test rapide Carré-Adéno	1x10