

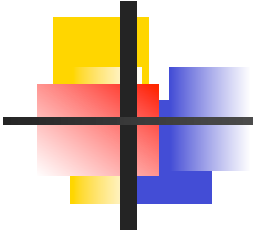
Il self-help diagnostico nell'ambulatorio del Pediatra di famiglia

Dr. Marco Maria Mariani

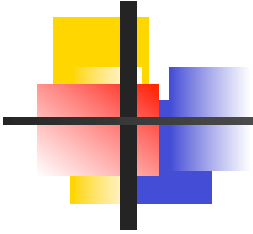


Cosa possiamo fare:

- MicroVes
- Globuli bianchi
- Proteina C reattiva
- Sangue occulto nelle feci
- Agglutinine a frigore
- Stick urine
- Prick test
- Ricerca delle IgE (RAST)
- Procalcitonina

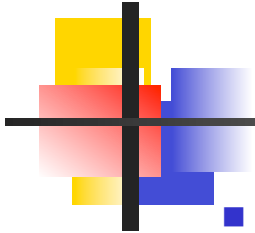


- Saturimetria
- Impedenzometria
- Spirometria
- Test rapidi su sangue (celiachia, mononucleosi)
- Test rapidi su muco (influenza, SBEGA)
- Test rapidi su feci (Adeno- e Rotavirus)

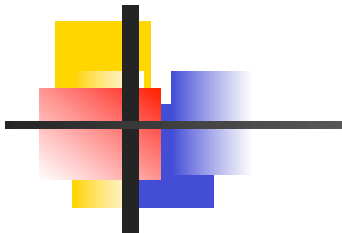


Tampone faringeo (test rapido)

Interpretazione dei risultati:

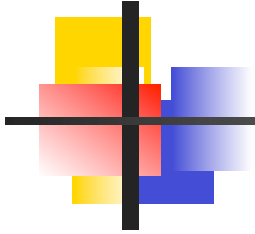


- il test è **POSITIVO** quando sono visibili due bande colorate, una nella zona di controllo e una nella zona di reazione (anche una modesta colorazione della banda reattiva di positività è sufficiente per dimostrare la presenza di antigeni dello SBEGA)
- Il test è **NEGATIVO** quando è visibile una sola banda colorata, nella zona di controllo.
- Il test **NON E' VALIDO** quando nella zona di controllo non è visibile alcuna banda (anche nel caso in cui fosse presente una banda nella zona di reazione)

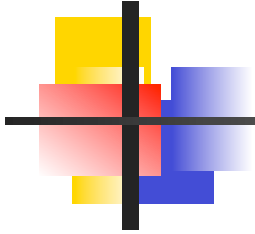


- Esistono kit con reagenti per un **controllo di qualità esterno** (si consiglia di effettuare con un controllo positivo od uno negativo in caso di dubbio sulla veridicità del lotto per eccesso di risposte non attese o sempre analoghe). La procedura di esecuzione prevede semplicemente l'aggiunta di una goccia di reagente + o - insieme agli altri reagenti usando poi il tampone senza la necessità del prelievo faringeo

Vantaggi

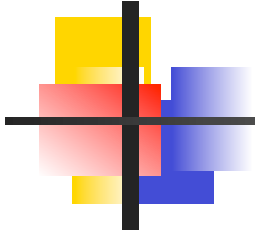


- Esecuzione veloce senza necessità di attrezzature e di competenze laboratoristiche
- Possibilità di esecuzione durante la visita del paziente
- Conservazione a temperatura ambiente



- Controllo interno automatico della procedura di esecuzione
- Possibilità di diagnosi (e terapia specifica) immediata
- Possibilità di eseguire con lo stesso tampone una coltura standard, inoculando una piastra agar-sangue

Limiti



- Accuratezza del test dipendente dalla corretta modalità di prelievo con il tampone
- Possibilità di ottenere falsi-negativi nelle primissime fasi della malattia
- Impossibilità di distinguere i portatori sani di SBEGA (come per l'esame colturale)





mmm 2011

