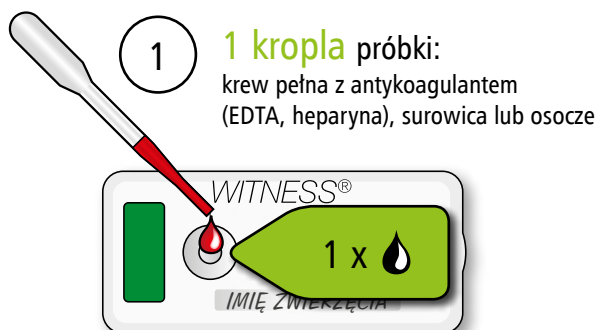




Test WITNESS® FeLV dostępny jest jako pojedynczy test lub w kombinacji z FIV

Cel	Wykrycie antygenu wirusa białaczki kotów			
Zalecane stosowanie	Koty zdrowe: - kocięta: podczas pierwszej wizyty u lekarza weterynarii - koty dorosłe: przed szczepieniem przeciwko zakażeniom wirusem FeLV, koty narażone na ekspozycję		Koty chore: - podejrzenie infekcji FeLV niezależnie od wieku, ujemnego wyniku poprzedniego testu lub wcześniejszego szczepienia	
Próbka	Krew pełna z antykoagulantem (EDTA, heparyna), surowica lub osocze			
Trafność testu	Czułość	100%¹	Swoistość	98.6%¹
Wielkość opakowań	FeLV: 10 testów w pudełku / FeLV-FIV Combo: 5 lub 10 testów w pudełku ❄️			

JAK STOSOWAĆ?



Odczyt i interpretacja wyniku*: po 10 minutach



TEST WAŻNY

Wynik dodatni **Wynik ujemny**

LUB

TEST NIEWAŻNY

Test wadliwy **Test wadliwy**

LUB

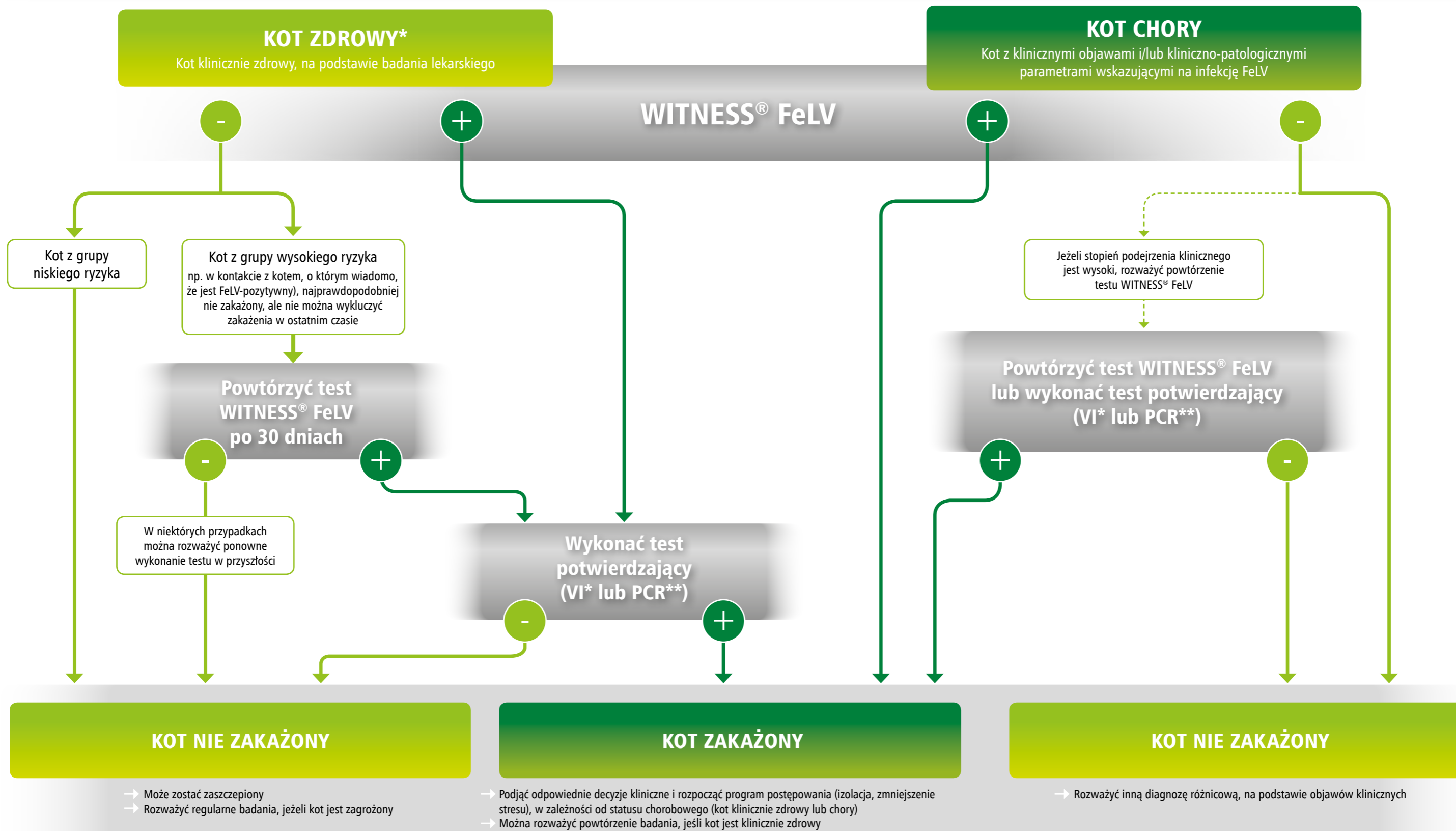
* Wszystkie wyniki testu należy interpretować na tle kontekstu klinicznego (dane z wywiadu chorobowego i wyniki badania lekarskiego) oraz z uwzględnieniem wiedzy o patogenie choroby

UWAGI

- Dodatnie wyniki testu powinny zostać potwierdzone, zwłaszcza u kotów nie wykazujących objawów choroby i kotów, u których ryzyko zakażenia jest niewielkie (niska prevalencja).
- U kociąt test można wykonywać w każdym wieku.
- Szczepienia oraz przeciwciała matczyne nie wpływają na wyniki testów na obecność antygenu wirusa FeLV.

1- Robinson A, et al. Comparison of a rapid immunomigration test and ELISA for FIV antibody and FeLV antigen testing in cats. Veterinary Record 1998;142:491-492.







OBRAZ KLINICZNY

- ▶ **POWSZECHNE PROBLEMY** (koty z przetrwałą wiremią FeLV): anemia, immunosupresja, chłoniaki
- ▶ **MNIJĘ POWSZECHNE PROBLEMY:** choroby o podłożu immunologicznym, przewlekłe zapalenie jelit, zaburzenia rozrodu
- ▶ **ZŁE ROKOWANIE:** u większości kotów z przetrwałą wiremią FeLV choroba się rozwija, a dla 70-90% z nich kończy się śmiercią w okresie od 18 miesięcy do 3 lat¹

PREWALENCJA I ROZKŁAD GEOGRAFICZNY

- ▶ Cały świat
- ▶ Niska prewalencja w wielu krajach Europy (<1 %)¹, zwłaszcza tych, w których powszechnie stosuje się szczepienia, jednak istnieją duże różnice
- ▶ Do 30% w grupach kotów¹, w których wirus jest endemiczny (domowe skupiska wielu kotów, hodowle kotów, schroniska)

CZYNNIKI RYZYKA

- ▶ Młode koty
- ▶ Wysoka gęstość populacji (hodowle) i socjalizacja

PATOGEN

- ▶ Wirus białaczki kotów: retrowirus RNA
- ▶ 2 kluczowe antygeny: p27 (białko rdzeniowe nukleokapsydu), wykrywane przy użyciu testów, oraz gp70 (białko otoczkowe)

PRZENOSZENIE

- ▶ Koty z wiremią: siewstwo FeLV w ślinie, wydzielinie z nosa, kale, moczu i mleku (kocięta: także przenoszenie przez łożysko)
- ▶ Głównie przez kontakty społeczne (zwłaszcza przez lizanie się nawzajem), ale także przez ugryzienia
- ▶ Przenoszenie jatrogenne (np. przez krew na narzędziach chirurgicznych) – rzadko

ROZPOZNIANIE

- ▶ Diagnoza kliniczna + badanie krwi na obecność antygenów wirusa metodą R.I.M.® (Rapid Immuno-Migration®: WITNESS® FeLV) lub ELISA
- ▶ Wyniki badania krwi testem należy interpretować na tle kontekstu klinicznego, tj. wysokiej lub niskiej prewalencji, oraz z uwzględnieniem wiedzy o patogenie (wiremii) FeLV, mającej wpływ na wartości predykcyjne wyników

1-Lutz, H. et al. Feline Leukemia. ABCD Guidelines on Prevention and Management. Journal of Feline Medicine and Surgery 2009; 11: 566-5



Rozwiązania **DIAGNOSTYCZNE**

zoetis

Zoetis Polska Sp. z o.o.
ul. Postępu 17b, 02-676 Warszawa
tel. +48 22 335 61 01 (do 03), www.zoetis.com