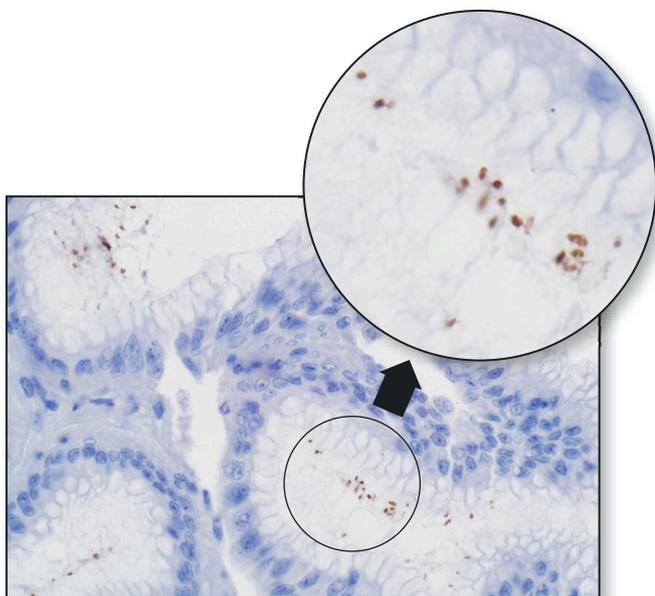


# Goldstandard *Helicobacter pylori* Nachweis von *H. pylori* und *heilmannii*

Im Laufe der Jahre hat sich der immunhistochemische Nachweis von *Helicobacter pylori* als Goldstandard gegenüber verschiedenen Spezialfärbungsmethoden bewährt. Seit mehr als einem Jahrzehnt hat sich der **polyklonale** *H. pylori*-Antikörper als Reagenz der Wahl gegenüber monoklonalen Varianten durchgesetzt.

Die höhere Sensitivität des polyklonalen *H. pylori*-Antikörpers hat sich in der Immunhistochemie (IHC) als besonders vorteilhaft erwiesen. Der polyklonale *H. pylori*-Antikörper von **CELL MARQUE** ist in vielen Publikationen zitiert, in denen *Helicobacter* (sowohl *heilmannii*<sup>1</sup> als auch *pylori*<sup>2,3</sup>) im Gastrointestinaltrakt des Menschen und div. Tierspezies immunhistochemisch nachgewiesen wurde. Der Antikörper zeichnet sich durch eine hohe Sensitivität, robuste & klare Färbeergebnisse und hohe Verdünnbarkeit (Kosteneffizienz) aus. Der polyklonale *H. pylori*-Antikörper von **CELL MARQUE** ist ein zuverlässiges Reagenz für die *H. pylori*-IHC-Testung.



Kokkoide *Helicobacter pylori*-Bakterien im Magengewebe, immunhistochemisch gefärbt mit *H. pylori* polyklonal (215A-78)

## 8 gute Gründe, warum der polyklonale Antikörper von **Cell Marque** besonders zuverlässig ist:

IVD/CE-markiertes Reagenz	✓
lieferbar in 25 ml Großvolumen (rtu)*	✓
Konzentrat mit hohem Ig-Titer	✓
Exzellentes Signal-Hintergrund-Verhältnis	✓
Erkennt auch <i>Helicobacter heilmannii</i> <sup>1</sup>	✓
Erkennt auch die kokkoide Form von <i>H. pylori</i> <sup>2,3</sup>	✓
Kompatibel mit allen Gerätesystemen	✓
Kosteneffizientes IHC-Reagenz	✓

\* bei 2-8 °C gelagert 2-3 Jahre haltbar, dadurch weniger Validierungsaufwand

## Bestell-Information

0.1 ml konzentriert.....	215A-74
0.5 ml konzentriert.....	215A-75
1 ml konzentriert.....	215A-76
1 ml gebrauchsfertig.....	215A-77
7 ml gebrauchsfertig.....	215A-78
15 ml gebrauchsfertig.....	215A-79
<b>Neu!</b> 25 ml gebrauchsfertig.....	215A-70
Positivkontrollen.....	215S

## Referenzen:

1. Singhal AV, Sepulveda AR. *Helicobacter heilmannii* gastritis: a case study with review of literature. Am J Surg Pathol 2005; 29: 1537-1539.
2. Aggarwal N, Snyder P, Owens SR. Unusual *Helicobacter pylori* in gastric resection specimens: an old friend with a new look. Int J Surg Pathol 2011; 19: 297-302.
3. Hartman DJ, Owens SR. Are routine ancillary stains required to diagnose *Helicobacter* infection in gastric biopsy specimens? An institutional quality assurance review. Am J Clin Pathol 2012; 137(2): 255-260.