

# FASTest® CDV-CPV Ab

ad us. vet.



In vitro Diagnostikum

Testkit zum qualitativen Nachweis von Antikörpern gegen das Canine Distempervirus und das Canine Parvovirus im Vollblut, Plasma oder Serum des Hundes

## GEBRAUCHSINFORMATION



## 1. INFORMATIONEN ZUM TESTKIT

### TESTKITKOMPONENTEN

- 1 Testkit **FASTest® CDV-CPV Ab** enthält:
- 2 oder 10 Doppeltestkassetten, beschichtet mit rekombinanten Antigenen
  - 2 oder 10 Pufferflaschen **A** mit je 1,0 ml Pufferlösung
  - 2 oder 10 Einmal-Kunststoffpipetten (5 µl mit schwarzer Markierung)
  - 2 oder 10 Einmal-Kunststoffpipetten
  - 1 Gebrauchsinformation

### HALTBARKEIT UND LAGERUNG

- Lagerung: 15–25°C  
Verwendbar bis: 15–25°C – siehe Etikett

### ANWENDUNG UND ABKÜRZUNGEN

- Für den tierärztlichen Gebrauch  
In vitro Diagnostikum  
Gebrauchsinformation genau beachten
- LOT** Chargen-Bezeichnung  
Keine Reagenzien verschiedener Testkits, Chargennummern oder mit abgelaufenem Verfallsdatum verwenden.

T – TESTLinie, C – KONTROLLlinie, LF – Lateral flow

### HAFTUNG

Das gesamte Haftungsrisiko im Zusammenhang mit der Verwendung dieses Produktes liegt beim Käufer. Der Hersteller übernimmt keine Haftung für indirekte, spezielle oder daraus folgende Schäden jeglicher Art, die aus der Benutzung, Testdurchführung und -auswertung dieses Produktes resultieren.

## 2. EINLEITUNG

Antikörper (Immunglobuline) sind Grundbausteine der humoralen Immunantwort. Sie werden passiv über die Kolostralmilch als sogenannte maternale Antikörper (mAK) auf die noch immuninkompetenten Neugeborenen übertragen oder aktiv durch natürliche Feldinfektion oder durch Impfung induziert. Der Antikörpertiter ist individuell variabel beim einzelnen Tier und hängt von vielfachen Faktoren ab. Er kann sowohl über einen längeren Zeitraum, teilweise lebenslang, in wirksamer Schutzkonzentration (= belastbare Immunität durch protektive Antikörper) persistieren als auch im Laufe der Zeit unter die wirksame Schutzkonzentration (nicht belastbare Immunität) absinken. In Abhängigkeit von der Höhe des individuellen Antikörpertiters ist der Tierarzt in der Lage, bei folgenden Fragestellungen eine schnelle und zuverlässige Entscheidung hinsichtlich der Notwendigkeit Impfung oder Nicht-Impfung zu treffen:

**Individueller Impfzeitpunkt der Zuchtthündin:** In Problemzuchten ist die Bestimmung des Antikörperstatus des Muttertieres während der Trächtigkeit sinnvoll, um zu entscheiden, ob eine Boosterimpfung vor Geburt der Welpen nötig ist bzw. um den optimalen Zeitpunkt für die Erstimpfung der Welpen abzuschätzen.

**Individueller Impfzeitpunkt der Welpen: Grundimmunsierung.** Bei Welpen gibt es v.a. in den ersten 12–16 Wochen nach Geburt eine kritische Phase (sogenannte immunologische Lücke). Hier besteht die Gefahr, dass die Konzentration an mAK noch hoch genug ist, um das Impfvirus zu inaktivieren, aber schon zu niedrig, um vor einer Feldinfektion zu schützen. Daher gilt es, für jeden Welpen den individuellen Zeitpunkt, an dem eine aktive Impfung einen adäquaten Schutz bewirken kann, durch die Messung des Antikörpertiters zu bestimmen.

Zur Bestimmung des Antikörper-Status des gesamten Wurfs ist es möglich, den Status eines einzelnen Welpen repräsentativ für die anderen Wurfgeschwister zu bestimmen (sog. „fraternaler Antikörpertiter“). Voraussetzung hierfür ist eine ausgeglichene Kolostrumaufnahme bzw. Entwicklung aller Welpen.

**Boosterung.** Durch die Bestimmung des aktuellen Antikörperstatus kann eine individuelle Entscheidung getroffen werden, den Welpen bzw. das adulte Tier so häufig wie nötig einer Wiederholungsimpfung (Boosterung) zu unterziehen.

All diese für Tierbesitzer und Züchter wichtigen Fragestellungen lassen sich vor Ort in der Praxis durch die Durchführung des **FASTest® CDV-CPV Ab** schnell, sicher und zuverlässig beantworten. Dies ermöglicht dem Tierarzt eine zeitgemäße und maßgeschneiderte, an Hund und Tierbesitzer angepasste Impfdiagnostik und -strategie.

## 3. INFORMATIONEN ZUM PROBENMATERIAL

Für den Test werden ca. 5 µl (aus der beigegefügten Pipette mit Markierung) 15–25°C warmes Vollblut (VB, d.h. Nativblut mit Gerinnungshemmer) bzw. Plasma (P) oder Serum (S) benötigt. Nativblut ohne Zusatz von Gerinnungshemmern sollte auf Grund potentieller Mikroagglutinationen (z.B. Migrationsverzögerung auf der Membran, unspezifische Reaktion etc.) nicht verwendet werden!

Das Probenmaterial vor der Verwendung gut homogenisieren! Ungekühlt (15–25°C) sollten VB, P und S innerhalb von 4 Stunden getestet werden! Bei 2–8°C können VB, P und S bis max. 4 Tage gelagert werden. Serum- und/oder Plasmaproben können dauerhaft bei mindestens –20°C aufbewahrt werden.

Beachten Sie, dass das Probenmaterial, ebenso wie alle verwendeten Testkitkomponenten, zum Zeitpunkt der Anwendung Raumtemperatur haben sollte.

**Endogene und exogene Störsubstanzen einer Probe** (z.B. Albumin, Fibrinogen, Lipide, CRP, heterophile Antikörper, v.a. IgA-Typ, aber auch Viskosität, pH-Wert sowie EDTA-Überschuss) sowie Nativblut können Störeffekte (Matrixeffekte) verursachen, die die Messung des Targets beeinflussen können. Diese können zu gestörtem LF und/oder unspezifischen Reaktionen auf T und C führen.

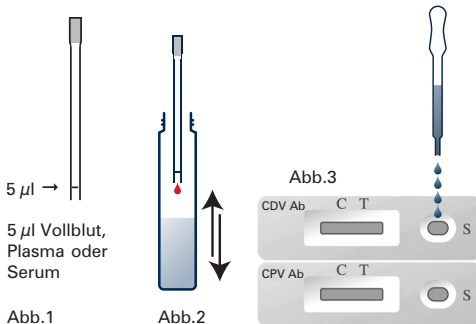
## 4. PROBENVORBEREITUNG

- a. Saugen Sie mit der beigegefügten 5 µl-Einmalpipette die Probe **bis zur Markierung** (≈ 5 µl Probenvolumen!) auf (Abb.1).
- b. Öffnen Sie die Kappe der Pufferflasche **A** und mischen Sie die 5 µl Probe durch mehrmaliges Drücken und Loslassen der Pipette in die Pufferlösung ein (Abb.2). Werfen Sie die Pipette.
- c. Schließen Sie die Pufferflasche **A** gut und mischen Sie

die Proben-Puffer-Mischung (PPM) durch vorsichtiges Schwenken homogen.

## 5. TESTDURCHFÜHRUNG

1. Entnehmen Sie die Doppeltestkassette erst kurz vor Gebrauch der Verpackung. Legen Sie sie auf eine glatte Oberfläche.
2. Öffnen Sie die Pufferflasche **A** mit der PPM. Geben Sie mit der beigegefügten Einmalpipette (ohne Markierung; senkrecht halten) **4 Tropfen (ca. 160–200 µl) der PPM** langsam in das Probenfenster **S** der CDV-Testkassette (Abb.3). **Wiederholen Sie diesen Vorgang für die CPV-Testkassette.**
3. Sollte 1 Minute nach Auftropfen der PPM kein beginnender m.o.w. pinkfarbener LF sichtbar werden, geben Sie sofort 1 weiteren Tropfen PPM in das Probenfenster **S**.



## 6. ABLESEN DES TESTERGEBNISSES

Das Testergebnis ist nach einer Inkubationszeit von **10 Minuten** nach Zugabe der PPM im jeweiligen CDV Ab- und CPV Ab-Probenfenster **S** wie folgt abzulesen.

### POSITIVES TESTERGEBNIS

(Verlängerung des Impfintervalls möglich!)

**HOHER TITER**  
Farbintensität **T > C**  
CDV ≈ SN\*-Titer > 1:64,  
CPV ≈ HAH\*-Titer > 1:320

**MITTLERER TITER**  
Farbintensität **T ≈ C**  
CDV ≈ SN\*-Titer ≥ 1:16, < 1:32,  
CPV ≈ HAH\*-Titer ≥ 1:80, < 1:160

**Protektiver CDV Ab-Titer ≥ 1:16, protektiver CPV Ab-Titer ≥ 1:80**

### NEGATIVES TESTERGEBNIS

(Distemper- bzw. Parvovirus-Impfung empfehlenswert!)

**NIEDRIGER bzw. KEIN TITER**  
Farbintensität **T < C** bzw. **T** nicht sichtbar  
CDV ≈ SN\*-Titer < 1:16,  
CPV ≈ HAH\*-Titer < 1:80

### UNGÜLTIGES TESTERGEBNIS

Keine KONTROLLlinie sichtbar. Der Test muss unter Verwendung einer neuen Testkassette wiederholt werden.

\* SN-Titer aus Serum-Neutralisationstest, HAH-Titer aus Hämagglutinationshemmtest

## 7. VORSICHTSMASSNAHMEN

- Beschriften Sie Probenmaterial und zugehörige Doppeltestkassette, damit die exakte Zuordnung gewährleistet ist.
- Für jede Probe ein neues Probenröhrchen und neue Einmalpipetten verwenden.
- Der **FASTest® CDV-CPV Ab** ist nicht zum Nachweis von Distempervirus- bzw. Parvovirus (Panleukopenie)-IgG-Antikörpern bei Katzen geeignet.
- **CAVE:** Unvollständig gefüllte und/oder unzureichend durchmischte EDTA-, Citrat- oder Heparinröhrchen können nicht sichtbare Mikrogerinnsel verursachen, die ebenfalls zu Migrationsverzögerungen bzw. zu unspezifischen Reaktionen (z.B. gräuliche, schattenartige Linien) führen können.
- Die Pufferlösung enthält geringgradige Konzentrationen an toxischem Natriumazid als Konservierungsmittel. Haut-/Augenkontakt und/oder Ingestion sind unbedingt zu vermeiden!
- Das Probenmaterial muss als potentiell infektiös angesehen werden und ist mit den verwendeten Testkitkomponenten nach der Testdurchführung fachgemäß zu entsorgen.

## 8. TESTPRINZIP

Der **FASTest® CDV-CPV Ab** basiert auf einem immunochromatographischen „Sandwich-Prinzip“.

Die im Probenmaterial enthaltenen Anti-CDV- bzw. Anti-CPV-Antikörper reagieren zunächst mit den rekombinanten CDV- bzw. CPV-Antigenen im Probenkissen, anschließend mit den mobilen monoklonalen goldmarkierten Antikörpern des Konjugatkissens. Während des anschließenden „lateral flow“ (**LF**) entlang der Membran werden diese Ag-AK-Komplexe durch membranfixierte polyklonale Antikörper unter Bildung einer pink-purpurfarbenen TESTLinie **T** gebunden. Dabei ist die Farbintensität von **T** unterschiedlich in Abhängigkeit der Anti-CDV- bzw. CPV-Antikörper-Konzentration der Probe.

Die korrekte Testdurchführung wird durch die Ausbildung einer zweiten, pink-purpurfarbenen KONTROLLlinie (**C**) angezeigt.

Die Auswertung des **FASTest® CDV-CPV Ab** erfolgt durch Vergleich der Farbintensität von **T** mit **C**.

Der **Grenztiter** (belastbare oder nicht belastbare Immunität) des **FASTest® CDV Ab** (1:16) ist anhand des Golden Standard Test (Serum-Neutralisationstest) eingestellt.

Der **Grenztiter** (belastbare oder nicht belastbare Immunität) des **FASTest® CPV Ab** (1:80) ist anhand des Golden Standard Test (Hämagglutinationshemmtest) eingestellt.

## 9. INFORMATIONEN ZUR TESTAUSWERTUNG

- Die Interpretation des abgelesenen Testergebnisses sollte im Rahmen der Anamnese, Klinik, Therapie- und Prophylaxemöglichkeiten betrachtet werden.
- Jegliche nicht beschriebenen Farb- und Konturabweichungen von **T** und **C** (z.B. gräuliche, schattenartige Linien) sind als unspezifische Reaktionen und somit als negatives Testergebnis zu werten.
- Im Falle gerinnungsgehemmten Vollbluts und/oder stark hämolysierten Probenmaterials kann **T** aufgrund des m.o.w. stark rötlichen Hintergrundes nur schwach oder nicht sichtbar sein.
- Jegliche farbige Linien, die nach 20 Minuten erscheinen, haben keinerlei diagnostische Bedeutung.
- Der **FASTest® CDV-CPV Ab** weist nur die Anwesenheit bzw. Nicht-Anwesenheit von Anti-CDV- bzw. Anti-CPV-IgG-Antikörpern im Probenmaterial von Hunden nach. Das Testergebnis darf daher nicht als einziges Kriterium zur Diagnose des CDV- bzw. CPV-IgG-Immunistatus bei Hunden herangezogen werden.
- **hoher bis mittlerer Titer:** Hinweis auf einen sehr guten bis guten CDV- bzw. CPV-Immunistatus → Verlängerung des Impfintervalls möglich, Wiederholung des **FASTest® CDV-CPV Ab** alle 6 Monate empfohlen
- **niedriger bis kein Titer:** Hinweis auf einen schlechten bis sehr schlechten CDV- bzw. CPV-Immunistatus → **unverzügliche Impfung empfohlen!**

# FASTest® CDV-CPV Ab

ad us. vet.



In vitro diagnosticum

Test-kit for the qualitative detection of antibodies against the Canine Distempervirus and the Canine Parvovirus in whole blood, plasma or serum of the dog

## INSTRUCTIONS FOR USE



## 1. INFORMATION ON THE TEST-KIT

### TEST-KIT COMPONENTS

1 test-kit **FASTest® CDV-CPV Ab** contains:

- 2 or 10 double test cassettes coated with recombinant antigens
- 2 or 10 buffer diluent tubes **A** with 1.0 ml buffer diluent each
- 2 or 10 disposable plastic pipettes (5 µl with black mark)
- 2 or 10 disposable plastic pipettes
- 1 instructions for use

### STABILITY AND STORAGE



Store at  
15–25°C



Expiry date  
– see label

### APPLICATION AND ABBREVIATIONS



For veterinary use only



Lot number



In vitro diagnosticum



Do not use test-kit components from different kits, lot numbers or beyond stated expiry date.



Follow instructions for use precisely

**T** – TEST line, **C** – CONTROL line, **LF** – Lateral flow

### LIABILITY

The entire risk due to the performance of this product is assumed by the purchaser. The manufacturer shall not be liable for indirect, special or consequential damages of any kind resulting from the use of this product.

## 2. INTRODUCTION

Antibodies are basic modules of the humoral immune response. They are passed by passively via the colostrum as so-called maternal antibodies (mAb) onto the yet immunoincompetent newborns or induced actively by natural field infection or vaccination. The antibody titre is varying individually in each animal, depending on multiple factors. The titre can persist over an extended period of time, partially lifelong, in efficient protection concentration (= reliable immunity by protective antibodies) or can fall below the efficient protection concentration (non-reliable immunity) in the course of time. Depending on the level of individual antibody titre, the veterinarian is able to decide fast and reliable the necessity of vaccination or non-vaccination due to following questions:

**Individual vaccination point of the breeding bitch:** In problematic breedings, the determination of antibody status of the dam makes sense during pregnancy to decide whether a booster vaccination before birth is necessary or to find the optimal primary vaccination time of the puppies.

**Individual vaccination point of the puppies: Primary vaccination.** There is a critical stage (so-called immunity gap) in puppies, especially in the first 12–16 weeks. During this stage the concentration of mAb could be high enough to inactivate the vaccinating virus but also too low to protect from field infection. Therefore it is important to find the individual primary vaccination point for each puppy to guarantee an appropriate protection.

For the determination of the antibody status of the whole litter, it is possible to determine the antibody status of only one puppy, representative for the other puppies (so-called "fraternal antibody titre"). For this, the balanced colostrum assumption or development of all puppies is absolutely necessary.

**Booster vaccination.** By determination of the actual antibody status, an individual decision of the necessity of booster vaccination of the puppy or the adult animal can be made.

Being fast, safe and reliable, for pet owner and breeder these important questions can be answered practically by **FASTest® CDV-CPV Ab**. This enables the veterinarian an appropriate and customized vaccination diagnostics and strategy, adapted to dog and pet owner.

## 3. INFORMATION ON THE SPECIMEN MATERIAL

Approximately 5 µl (of attached plastic pipette with mark) 15–25°C warm whole blood (WB, native blood with anticoagulant), plasma (P) or serum (S) are needed. Native blood without anticoagulant should not be used due to potential micro agglutination (e.g. migration delay on the membrane, unspecific reaction)!

Mix the sample material well before use!

Non-cooled (15–25°C), WB, P and S should be tested within 4 hours! At 2–8°C, WB, P and S can be stored up to 4 days. Serum and/or plasma samples can be permanently stored at minimum –20°C.

Keep in mind that the sample material, as well as all used test-kit components, should have reached room temperature at the time of application.

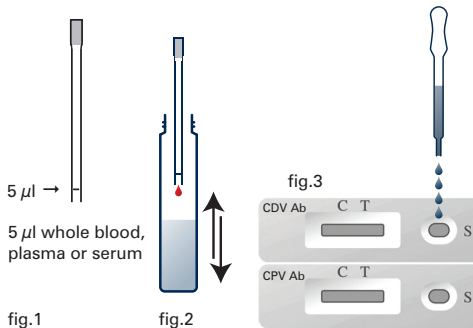
**Endogeneous and exogeneous interfering substances of the sample** (e.g. albumin, fibrinogen, lipids, CRP, heterophilic antibodies, especially type IgA, as well as viscosity, pH-value and excess EDTA) as well as native blood can cause interferences (matrix effects) that can influence the target measurement. These can lead to an impaired LF and/or unspecific reactions on T and C.

## 4. SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION

- a. Draw sample **up to the mark** (≈ 5 µl sample volume) using the disposable 5 µl plastic pipette (fig.1).
- b. Open the cap of the buffer diluent tube **A** and mix the 5 µl of the sample by repeatedly press and release of the pipette into the buffer diluent (fig.2). Discard the pipette.
- c. Close the buffer diluent tube **A** well. Mix the sample-buffer mixture (SBM) homogeneously by careful swinging.

## 5. TEST PROCEDURE

1. Remove the double test cassette from its foil pouch shortly before use. Place it on a flat surface.
2. Open the buffer diluent tube **A** containing the SBM. Place 4 drops (ca. 160–200 µl) of the SBM slowly into the sample window S of the CDV test cassette using the disposable plastic pipette (without mark; hold pipette vertically, fig.3). Repeat this step for the CPV test cassette.
3. Add 1 additional drop of SBM into the sample window S if there is no beginning pink-purple LF visible within 1 minute after adding the SBM.



## 6. READING OF THE TEST RESULT

Read the test result **10 minutes** after addition of the SBM into the respective CDV Ab and CPV Ab sample window S.

### POSITIVE TEST RESULT

(prolonged vaccination interval possible)

**HIGH TITRE**  
Colour intensity **T** > **C**  
CDV ≈ SN\* titre > 1:64,  
CPV ≈ HAI\* titre > 1:320

**MEDIUM TITRE**  
Colour intensity **T** ≈ **C**  
CDV ≈ SN titre ≥ 1:16, < 1:32,  
CPV ≈ HAI titre ≥ 1:80, < 1:160

**Protective CDV Ab titre ≥ 1:16, protective CPV Ab titre ≥ 1:80**

### NEGATIVE TEST RESULT

(Distempervirus/Parvovirus vaccination recommended)

**LOW or NO TITRE**  
Colour intensity **T** < **C** or **T** not visible  
CDV ≈ SN titre < 1:16  
CDV ≈ HAI titre < 1:80

### INVALID TEST RESULT

No CONTROL line visible. The test should be repeated using a new test cassette.

\* SN titre from serum neutralisation test  
HAI titre from hemagglutination inhibition test

## 7. PRECAUTIONS FOR USERS

- Label sample material and associated double test cassette to ensure a precise assignment.
- Use a new buffer diluent tube and new pipettes for each sample.
- The **FASTest® CDV-CPV Ab** is not suitable for the detection of Distempervirus or Parvovirus (Panleukopenia) IgG antibodies in cats.
- **ATTENTION:** Partially filled and/or insufficient mixed EDTA, Citrate or Heparin tubes could create invisible microclots resulting in lateral flow delay and/or unspecific reactions (e.g. greyish shadow like lines).
- The buffer diluent contains low concentrations of toxic sodium azide as a preservative, therefore avoid skin/eye contact and/or ingestion.
- The sample material must be seen as potentially infectious and disposed of accordingly, together with the used test-kit components.

## 8. TEST PRINCIPLE

The **FASTest® CDV-CPV Ab** is based on an immunochromatographic "sandwich principle".

The anti-CDV or anti-CPV antibodies of the sample first react with the recombinant CDV or CPV antigens of the sample pad, second with the mobile monoclonal gold labeled antibodies of the conjugate pad. During the following "lateral flow" (**LF**) along the nitrocellulose membrane, these antigen-antibody complexes are captured by fixed polyclonal antibodies forming a pink-purple TEST line **T**. The colour intensity of T can vary depending on the anti-CDV or anti-CPV antibody concentration of the sample.

A correct test procedure will be indicated by a second, pink-purple CONTROL line (**C**).

Evaluation of **FASTest® CDV-CPV Ab** is done by comparison of the colour intensities of T with C.

The threshold titre (sustainable immunity or not) of **FASTest® CDV Ab** (1:16) is adjusted by Golden Standard Test (serum neutralisation test).

The threshold titre (sustainable immunity or not) of **FASTest® CPV Ab** (1:80) is adjusted by Golden Standard Test (hemagglutination inhibition test).

## 9. INFORMATION FOR THE INTERPRETATION

- The interpretation of the test result should always be based on anamnestic and clinical data as well as the therapy and prophylaxis possibilities.
- Any non-described colour or contour variation of T and C (e.g. greyish, shadow-like lines) has to be considered as unspecific reactions and therefore as negative test result.
- Due to anticoagulated whole blood and/or red hemoglobin background of the test membrane caused by hemolytic blood samples, the visibility of T, especially in case of weak positive samples, could be from worse to not visible.
- Any coloured lines appearing after 20 minutes do not have any diagnostic value.
- The **FASTest® CDV-CPV Ab** only detects the presence or absence of anti-CDV or anti-CPV antibodies in the specimen and should not be used as the sole criterion for the diagnosis of the CDV or CPV IgG immune status in dogs.
- **high to medium titre:** indicative of a very good to good CDV or CPV immune status → prolonged vaccination interval possible, repetition of **FASTest® CDV-CPV Ab** every 6 months recommended
- **low to no titre:** indicative of a bad to very bad CDV or CPV immune status → **immediate vaccination recommended!**