

**Journal of
Clinical Chemistry
and
Clinical Biochemistry**

22 (1984), No. 9 (September)

Frequency of Apolipoprotein A-I Mutants in the German Population. (Assmann, G. et al.; Inst. f. Klinische Chemie u. Laboratoriumsmed., Med. Einrichtungen d. Westfälischen Wilhelms-Universität, Albert-Schweitzer-Str. 33, 4400 Münster) S. 585.

The Relationship of Lipoprotein (a) [Lp(a)] to Risk Factors of Coronary Heart Disease: Initial results of the prospective epidemiological study on company employees in Westfalen. (Schriewer, H. et al.; Inst. f. Klinische Chemie u. Laboratoriumsmed., Med. Einrichtungen d. Westfälischen Wilhelms-Universität, Albert-Schweitzer-Str. 33, 4400 Münster) S. 591.

Influence of Food Intake on Concentrations of Plasma Catecholamines and Cortisol. (Knoll, E. et al.; Abt. f. Klinische Chemie, Robert-Bosch-Krankenhaus, Auerbachstr. 110, 7000 Stuttgart 50) S. 591.

Evaluation of Three Current Methods for the Determination of Creatine Kinase-MB Catalytic Activity. (Spincemille, J. et al.; SD: Blaton, V. H.; Dept. Clinical Chemistry, A. Z. Sint-Jan, Ruddershowe 10, B-8000 Brugge) S. 603.

Surveys of Neonatal Bilirubin. An Evaluation. (Blijenberg, B. G. et al.; Academic Hospital Rotterdam-Dijkzigt, Dept. of Clinical Chemistry, Dr. Molewaterplein 40, NL-3015 GD Rotterdam) S. 609.

Effects of Biological and Analytical Variations on the Appropriate Use of "Reference Intervals" in Clinical Chemistry. Proposal of a Scheme for Longitudinal Assessment of Laboratory Values. (Costongs, G. M. P. J. et al.; Dept. of Clinical Chemistry, "Ziekenhuis De Goddelijke Voorzienigheid", Walramstraat 23, NL-6131 BK Sittard) S. 613.

Isolierung und Quantifizierung nicht-sulfatierter und sulfatierter Gallensäuren im Stuhl. (Breuer, N. et al.; Med. Klinik u. Poliklinik, Abt. f. Gastroenterologie, Univ.-Klinikum d. Gesamthochschule, Hufelandstr. 55, 4300 Essen 1) S. 623.

22 (1984), Nr. 10 (October)

Amidolytic and Immuno-Nephelometric Determination of alpha 1-Proteinase Inhibitor and alpha 2-Macroglobulin in Serum with Calculation of Specific Inhibitor Activities in Health and Disease. (Gressner, A. M., Peltzer, B.; Abt. f. Klin. Chemie u. Zentrallaboratorium, Klinikum d. Philipps-Universität, Baldingerstr., 3550 Marburg/Lahn) S. 633.

Simultaneous Determination of Dimethadione and Trimethadione by Infrared-Spectrometry: Application for Mean Intracellular pH Measurement. (Zweens, J., Frankena, H.; Medical Dept. Eli Lilly Nederland, Stationsplein 97, NL-3511 ED Utrecht) S. 641.

Serum Sialic Acid in Normals and in Cancer Patients. (Shamberger, R. J.; Section Head of Enzymology, Dept. of Biochemistry, The Cleveland Clinic Foundation, 9500 Euclid Avenue, Cleveland, Ohio 44106, USA) S. 647.

Measles Antibodies, Anti-Proteinase and Plasminogen Distribution in Serum and Plasma from Patients Affected with Multiple Sclerosis and Patients Affected with Non-Neurological Diseases. (Bollenger, F. et al.; Laboratorium Fysiopathologie van het Zenuwstelsel Vrije Universiteit, Laarbeeklaan, 103, B-1090 Brussels) S. 653.

Radioimmunoassay for Serum Thyroglobulin Designed for Early Detection of Metastases and Recurrences in the Follow-Up of Patients with Differentiated Thyroid Carcinoma. (Falk, U. et al.; SD: Schmidt-Gayk, H.; Klinisches Labor, Chirurgische Universität-Klinik, Im Neuenheimer Feld 110, 6900 Heidelberg) S. 661.

Evaluation of a New Continuous Colorimetric Method for Determination of Serum Pseudocholesterase Catalytic Activity and Its Application to a Centrifugal Fast Analyser. (Panteghini, M., Bonora, R.; 1st Laboratory of Clinical Chemistry, Spedali Civili, I-25100 Brescia) S. 671.

Evaluation of a Colorimetric Test for the Determination of alpha-Amylase with p-Nitrophenylheptaoside as Substrate. (Scholer, A., Hohenwallner, W.; Klinisch-chemisches Laboratorium, Kantonsspital, CH-4031 Basel) S. 677.

The Introduction of Bromocresol Purple for the Determination of Serum Albumin on SMAC and ACA, and the Standardization Procedure. (Assink, H. A. et al.; Dept. of Clinical Chemistry, Wilhelmina Ziekenhuis, Zuideringel 1, NL-9400 RA Assen) S. 685.

"PMN-Elastase Assay": Enzyme Immunoassay for Human Polymorphonuclear Elastase Complexed with alpha 1-Proteinase Inhibitor. (Neumann, S. et al.; Biochemical Research Inst. E. Merck, P.O.B. 4119, 6100 Darmstadt) S. 693.

Empfehlungen für die Installation einer Gaschromatographie-Massenspektrometrie-Kopplung für klinisch-toxikologische Laboratorien vom 5. Juni 1984. (Deutsche Forschungsgemeinschaft, Senatskommission für klinisch-toxikologische Analytik, Arbeitsgruppe Analytisch-technische Entwicklungen) S. 699.

22 (1984), Nr. 11 (November)

Rat Liver 3-Oxo-5-steroid-4-Dehydrogenase. Modulation of Enzyme Activity by Changes in Phosphorylation State. (Golf, S. W., Graef, V.; Zentrum für Klin. Chemie u. Pathobiochemie an den Kliniken der Justus-Liebig-Universität, Friedrichstr. 24, 6300 Gießen) S. 705.

Detection of Organic Hydroperoxides in Rabbit Lung Lavage Fluid, but not in Lung Tissue Homogenate. Using GSH Peroxidase and GSH Reductase. (Seeger, W. et al.; Med. Klinik, Klinikstr. 36, 6300 Gießen) S. 711.

Plasma Aldosterone, Cortisol and Electrolyte Concentrations in Physical Exercise after Magnesium Supplementation. (Golf, S. W. et al.; Institut für Klin. Chemie u. Pathobiochemie an den Kliniken der Justus-Liebig-Universität, Klinikstr. 36, 6300 Gießen) S. 717.

Systemic Short-Term Fibrinolysis with High-Dose Streptokinase in Acute Myocardial Infarction: Time Course of Biochemical Parameters. (Golf, S. W. et al.; Institut für Klin. Chemie u. Pathobiochemie Fachbereich Humanmedizin der Justus-Liebig-Universität, Klinikstr. 36, 6300 Gießen) S. 723.

Über den Einfluß der Nahrungszusammensetzung auf die Ausscheidung von 3-Methylhistidin und Kreatinin im Harn. (Neuhäuser, M. et al.; Physiologisch-chem. Inst., Saarstr. 21, 6500 Mainz) S. 731.

Isolation of a β -Galactosidase from Chicken Liver. (Javeri, S., Uhlenbruck, G.; Abt. für Immunbiologie, Medizinische Universität-Klinik, Kerpener Str. 15, 5000 Köln 41) S. 735.

Problems in the Development of Radioimmunoassay of Catecholamines. (Knoll, E., Wissner, H.; Dept. of Clin. Chemistry, Robert-Bosch-Krankenhaus, Auerbachstr. 110, 7000 Stuttgart 50) S. 741.

Creatine Kinase Isoenzyme MB Determination on the ACA: Dependence on Serum Matrix and other Effectors. (Golf, S. W. et al.; Institut für Klin. Chemie u. Pathobiochemie, Justus-Liebig-Universität, Klinikstr. 36, 6300 Gießen) S. 751.

Rheumafaktoren und Immunglobuline als Störquellen bei einem heterogenem Enzym-Immunoassay. (Allner, R.; Zentrallabor Städt. Kliniken, Pacelliallee 4, 6400 Fulda) S. 759.

Kontinuierliche Messung der katalytischen Aktivität von Adenosindesaminase mit der pH-Stat-Methode (Garth, H., Zoch, E.; Fachrichtung Physiologische Chemie, Fachbereich 3 Theoretische Medizin der Universität des Saarlandes, 6650 Homburg/Saar) S. 769.

Determination of Total and Free Phenylethanolamine in Serum by Non-Isotopic Immunoassays and Gas Chromatography. (Külpmann, W. R. et al.; Institut für Klin. Chemie, I Med. Hochschule, Konstanty-Gutschow-Str. 8, 3000 Hannover 61) S. 773.

Precipitation of LDL with Sulphopolyanions: A Comparison of Two Methods for LDL Cholesterol Determination. (Assmann, G. et al.; Inst. für Klin. Chemie u. Laboratoriumsmedizin (Zentrallaboratorium) der Med. Einrichtungen der Westfälischen Wilhelms-Universität, Albert-Schweitzer-Str. 33, 4400 Münster) S. 781.

Alaninaminopeptidase-Ausscheidung bei Kindern: Referenzbereiche und der Einfluß nierengängiger Kontrastmittel. (Klingmüller, V. et al.; Röntgenabt. Pädiatrie, Med. Zentrum für Radiologie, Feußgenstr. 12, 6300 Gießen) S. 787.

A New Procedure for Discriminating Between Two Patient Populations using Multivariate Decision Limits: Application in the Detection and Exclusion of Alcoholism Based on Clinical Laboratory Findings. (Hansert, E. et al.; Max-Planck-Institut für Psychiatrie, Kraepelinstr. 10, 8000 München 40) S. 791.

Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Klinische Chemie zur Durchführung klinisch-chemischer Untersuchungen bei der Prüfung von Arzneimitteln. Überarbeitete Fassung 1984 S. 811.

International Federation of Clinical Chemistry (IFCC): IFCC/WHO Principles and Recommendations on Evaluation of Diagnostic Reagent Sets Used in Health Laboratories with Limited Resources. Part 4. Evaluation of Performance Using Reference Materials of Analytes Commonly Determined in Blood Serum or Plasma. (Logan, J. E. et al.; Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa, Ontario, Canada) S. 817.

International Federation of Clinical Chemistry (IFCC) Evaluation of Performance of Diagnostic Reagent Sets Used in Health Laboratories with Limited Resources. Appendix A²: Glucose. (Logan, J. E. et al., Laboratory Centre for Disease Control, Ottawa, Ontario, Canada) S. 827.

22 (1984), Nr. 12 (December)

Physikalisch-chemische Aspekte immunologischer und anderer reversibler Assoziations-Reaktionen. (Kuss, E.; I. Frauenklinik der Universität, Maistr. 11, 8000 München 15) S. 851.

Polyclonal and Monoclonal Antibodies as Reagents in Biochemical and in Clinical-Chemical Analysis. (Falkenberg, F. W. et al.; Lehrstuhl für Med. Mikrobiologie und Immunologie, Ruhr-Universität, Postfach 102148, 4630 Bochum 1) S. 867.

Radioimmunoassay: An Overview. (Dwenger, A.; Abt. f. Klin. Biochemie, Zentrum Biochemie, Med. Hochschule, Konstanty-Gutschow-Str. 8, 3000 Hannover 61) S. 883.

Enzyme-Immunoassay: A Review. (Oellerich, M.; Inst. f. Klin. Chemie, Med. Hochschule, Konstanty-Gutschow-Str. 8, 3000 Hannover 61) S. 895.

Luminescence Immunoassays: Problems and Possibilities. (Wood, W. G.; Klin. Laboratorien, Klinik für Innere Medizin, Med. Hochschule, Ratzeburger Allee 160, 2400 Lübeck) S. 905.

Marker-Free Immunological Analytical Methods. (Hinkel, E.; Inst. f. Klin. Chemie Abt. II im Zentrum f. Laboratoriumsmedizin der Med. Hochschule, Zentrallabor im Krankenhaus Oststadt, Podbielskistr. 380, 3000 Hannover 51) S. 919.

An Evaluation of Immunological Methods Based on the Requirements of the Clinical Chemist. (Vogt, W.; Inst. f. Klin. Chemie, Klinikum Großhadern der Universität, Marchioninistr. 15, 8000 München 70) S. 927.

Automated Flow-Cytometric Identification of Colorectal Tumor Cells by Simultaneous DNA, CEA-Antibody and Cell Volume Measurements. (Valet, G., Rüssmann, L.; Max-Planck-Institut f. Biochemie, Am Kloppferspitz, 8033 Martinsried) S. 935.

Immunological Procedures in Clinical Enzyme Diagnostics. (Bohner, J., Stein, W.; Med. Univ. Klinik IV, 7400 Tübingen) S. 943.

Immunohistochemical Procedures: Applications and Problems. (Müller-Hermelink, H. K., Hansmann, M.-L.; Pathologisches Institut der Universität, Hospitalstr. 42, 2300 Kiel 1) S. 953.

Diagnostic Concepts in Clinical Organ Transplantation: Histocompatibility Testing and T Cell Monitoring. (Wönigk, K.; Klinik f. Abdominal- u. Transplantationschirurgie der Med. Hochschule, Konstanty-Gutschow-Str. 8, 3000 Hannover 61) S. 959.

Diagnostic Sensitivity, Diagnostic Specificity and Predictive Value of the Determination of Tumour Markers. (Wagener, C.; Inst. f. Klin. Biochemie der Universität, Sigmund-Freud-Str. 25, 5300 Bonn 1) S. 969.

**European Journal
of Clinical Microbiology**

3 (1984), Nr. 6 (December)

The Penetration of Antibiotics into the Prostate in Chronic Bacterial Prostatitis. (Barza, M., Cuchural, G.; Tufts-New England Medical Center, 171 Harrison Avenue, Boston, Massachusetts 02111, U.S.A.) S. 503.

Pyogenic Liver Abscess: Diagnosis, Bacteriology and Treatment. (McDonald, M. I.; Microbiology Dept., The Royal Melbourne Hospital, Victoria, 3050, Australia) S. 506.

Fortsetzung auf Seite XXII

KLASS
Kallestad Laboratories Allergie Spezifisches System

Kallestad

DIAGNOSTICA

Alternative in der Allergie- Diagnostik jetzt auch in Deutschland: K L A S S

- Bestimmung vom Gesamt-IgE,
RIA oder EIA

Bestimmung von spez. IgE
Allercoat RAST
Allercoat EAST

- Breite Palette an ALLERCOAT
Allergenscheiben, sowie
Gruppenallergenscheiben
(MULTISCREEN DISCS)
- KLASS-Zubehör, -Hilfsmittel,
-Informationen

Allergiediagnostik
mit KLASS:
wirtschaftlich
zuverlässig
präzise

Fordern
Sie weitere
Informationen
über KLASS

☐ Wünschen den Besuch
des Produktspezialisten

☐ Wünschen weitere Informationen

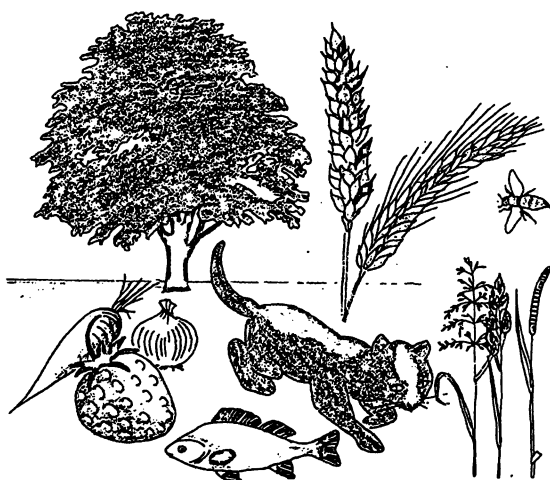
Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

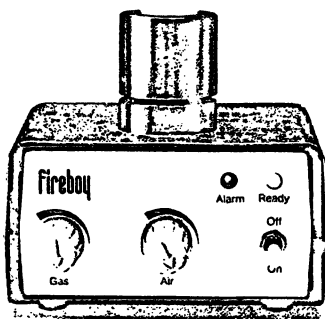
Kallestad

Deutschland: Colombistraße 27 · D-7800 Freiburg · Telefon 49-(0)-7 61-31837
Schweiz: Zuchwilerstraße 41 · CH-4500 Solothurn · Telefon 41-(0)-65-234151
Österreich: Melissenweg 36 · A-4034 Linz · Telefon (0732) 81431-12 A-Wien · Telefon (0222) 936299



Laboraktuell

Brand- neu...



... ist der automatische Sicherheits-Bunsenbrenner fireboy mit komfortablem Hand-Sensor, Timer, Flammenwächter, Fußtaster-Anschluß, serienmäßig 3 Düsen für Propan/Butan, Stadt- und Erdgas und natürlich elektrischer Zündung.

Wenn Sie's jetzt brandeilig haben, damit zu laborieren – bitte, fordern Sie unsere detaillierte Informationsschrift „Labor aktuell“ an.



TECMA
DEUTSCHLAND GmbH
Ruhberg 4, D-6301 Fernwald
Tel. (0 64 04) 20 46
Telex 4 82 993 tecma d

TECMA AG
Rietestraße 59
CH-8059 Zürich
Tel. (01) 202 93 25
Telex 8 15 544 teca ch

An Anti-Human Immunoglobulin M Monoclonal Antibody for Detection of Antibodies to *Toxoplasma gondii* (Pouletty, P. et al.; Service de Médecine Nucléaire, Hôpital Saint Louis, 2 Place du Dr. Fournier, F-75010 Paris) S 510

Comparison of Three Enzyme-Linked Immunosorbent Assays Suitable for the Detection of Antibodies to Rotaviruses in Epidemiological Studies (Anzures, G. et al.; Instituto di Malattie Infettive, Univ. Policlinico, Piazza G. Cesare, I-70124 Bari) S 516

Characterization of Endemic *Providencia stuartii* Isolates from Patients with Urinary Devices. (Hollick, G. E. et al.; Laboratory Service and Infection Control Unit, Veterans Administration Medical Center, Albany, N.Y. 12208, U.S.A.) S 521

Streptococci with Dual Antigen Specificity for Lancefield Groups D and G. (Harvey, C. L., McIlmurray, M. B.; Wellcome Research Laboratories, Langley Court, GB-Beckenham, Kent, BR3 3BS) S 526

3-O-Demethyl Fortimicin A: In Vitro Activity and Interpretive Zone Standards for Disk Diffusion Susceptibility Tests (Barry, A. L. et al.; The Clinical Microbiology Inst., Tualatin, Oregon 97062, U.S.A.) S 531

Wound Infection Rates after Intra-incisional Plus Systemic Antibiotic Prophylaxis in an Animal Model. (Moesgaard, F. et al.; Inst. for Experimental Research in Surgery, Univ., 71 Nørre Allé, DK-2100 Copenhagen Ø) S 538

Comparison of Adherence and Urine Growth Rate Properties of *Staphylococcus saprophyticus* and *Staphylococcus epidermidis*. (Almeida, R. J., Jorgensen, J. H.; Dept. of Microbiology and Pathology, The Univ. of Texas Health Science Center, San Antonio, Texas 78284, U.S.A.) S 542

Niacin, Nitrate and Pyrazinamide Studies Using Middlebrook 7H10 Broth. (Damato, J. J. et al.; Dept. of Pathology, Fitzsimons Army Medical Center, Aurora, Colorado 80045, U.S.A.) S 546

Early Diagnosis of Q Fever: Detection of Immunoglobulin M by Radioimmunoassay and Enzyme Immunoassay. (Döller, G. et al.; Abt. für Medizinische Virologie, Hygiene-Institut der Univ., Silberstr. 7, 7400 Tübingen) S 550

Species-Specific Immunodiagnosis of Human Echinococcosis with Crude Antigens. (Knobloch, J. et al.; Abt. für Bakteriologie und Serologie, Bernhard-Nocht-Institut für Schiffs- und Tropenkrankheiten, Bernhard-Nocht-Str. 74, 2000 Hamburg 4) S 554

Endocarditis Caused by *Actinobacillus actinomycetemcomitans*. (Siegman-Igra, Y. et al.; Infectious Disease Unit, Rokach Hospital, Tel Aviv Medical Center, P.O. Box 51, Tel Aviv 65211, Israel) S 556

Isolation of a Previously Undescribed *Vibronaceae*. (Hansen, M. W., Glupczynski, G. Y.; Dept. of Microbiology, Brugmann Univ. Hospital, B-1020 Brussels) S 560

Limitations in the Use of the Clover Leaf Test in *Bacteroides* Species. (Reig, M., Baquero, F.; Servicio de Microbiología, Centro Especial Ramon y Cajal, E-28034 Madrid) S 561

Post-Pneumectomy Empyema Caused by *Neisseria meningitidis* Biotypus III. (Martinez-Luengas, F. et al.; Dept. of Microbiology, Univ. School of Medicine, Apdo, E-826 Seville 9) S 563

Repeated Isolation of *Spirochetes* from the Cerebrospinal Fluid of a Patient with Meningoradiculitis Bannwarth. (Preac Mursic, V. et al.; Inst. for Hygiene and Medical Microbiology, Univ., Pettenkoferstr. 9a, 8000 München 2) S 564

Clostridium difficile-Associated Diarrhoea During Treatment with Imipenem. (Colardyn, F. et al.; Intensive Care Medicine, State Univ., Akademisch Ziekenhuis, De Pintelaan 185, B-9000 Gent) S 565

Influence of Culture Medium and Inoculum Size on Susceptibility of *Bordetella pertussis* to Antibacterial Agents in Vitro. (Zackrisson, G. et al.; Dept. of Clinical Bacteriology, Univ., S-41346 Göteborg) S 566

Fimbriation in Relation to Hydrophobicity of Bacteria in Urinary Tract Infections. (Ljungh, A., Wadström, T.; Stockholm County Council Central Microbiological Laboratory, PO Box 177, S-10122 Stockholm) S 568

"*Pneumocystis carinii*" – A Misunderstood Enigma. (Beautyman, W.; Univ. of Massachusetts Medical School at Berkshire Medical Center, Pittsfield, MA 01201, U.S.A.) S 570

Pneumocystis carinii: A Microorganism (A Reply to Dr. Beautyman). (Pifer, L. L.; Pediatric Research Laboratories, Univ., Center for the Health Sciences, 956 Court

Ave., Room 3809, Memphis, Tennessee 38163, U.S.A.) S 571

Pharmacokinetic and Experimental Data on Beta-Lactam Antibiotics in the Treatment of Patients (Craig, W.; Dept. of Medicine, Univ. and William S. Middleton Memorial Veterans Hospital, 2500 Overlook Terrace, Madison, Wisconsin 53705, U.S.A.) S 575

Rationale for Optimal Dosing of Beta-Lactam Antibiotics in Therapy for Bacterial Meningitis. (Scheid, W. M.; Dept. of Internal Medicine (Infectious Diseases) and Neurosurgery, Univ. School of Medicine, Charlottesville, Virginia 22908, U.S.A.) S 579

Time Course of the Pharmacological Response to Beta-Lactam Antibiotics in Vitro and in Vivo. (Gerber, A. U. et al.; Dept. of Medicine, Univ., Inselspital, CH-3010 Bern) S 592

Single-Dose Antimicrobial Prophylaxis in Open Heart Surgery (Beam, T. et al.; Infectious Diseases Section, Veterans Administration Medical Center, 3495 Bailey Avenue, Buffalo, N.Y., 14220, U.S.A.) S 598

Beta-Lactams in Sexually Transmitted Diseases: Rationale for Selection and Dosing Regimens. (Kunimoto, D. et al.; Dept. of Medical Microbiology, Univ., Room 543, Basic Sciences Building, Winnipeg, Manitoba, Canada R 3E 0W3) S 605

4 (1985), Nr. 1 (February)

Clinical Applications of Monoclonal Antibodies. (Kraekauer, H.; Nat. Inst. of Allergy and Infectious Diseases, Nat. Inst. of Health and Office of Research, Health Care Financing Administration, Baltimore, Maryland 21207, USA) S 1

Evaluation of the New Mycotube Test-Kit for Yeast Identification. (Guinet, R. M. F.; Laboratoire de Mycologie et Microbiologie Industrielle, Inst. Pasteur de Lyon et du Sud-Est, 77, rue Pasteur, F-69365 Lyon Cedex 7) S 10

Effect of Iron on Neonatal Gut Flora During the First Week of Life. (Mevissen-Verhage, E. A. E. et al.; Laboratory of Microbiology, State Univ., Catharijnesingel 59, NL-3511 GG Utrecht) S 14

In Vitro Activity of Six Antibiotics Against Multiresistant *Staphylococci* and Other Gram-Positive Cocci. (Dixon, S. et al.; Dept. of Med. Microbiology, The Royal Free Hospital School of Medicine, Pond Street, Hampstead, GB London NW3 2QG) S 19

Impact of Short Perioperative Courses of Cefotaxime on Aerobic Bacterial Flora in Patients Undergoing Transurethral Prostatic Resection. (Grabe, M., Forsgren, A.; Dept. of Urology, Univ., Malmö General Hospital, S-21401 Malmö) S 24

Interpretive Criteria for Temocillin Disk Diffusion Susceptibility Testing. (Fuchs, P. C. et al.; Dept. of Pathology, St. Vincent Hospital and Med. Center, Portland, Oregon 97225, USA) S 30

Evidence for Nonspecific Induction of Beta-Lactamase in Overproducing Variants of Enterobacter cloacae and Citrobacter freundii. (Cullmann, W., Dick, W.; Dept. of Med. Microbiology and Immunology, Ruhr-Univ., P.O. Box 102148, 4630 Bochum 1) S 34

Detection of Human Rotavirus by Nucleic Acid Analysis in Comparison to Enzyme-Linked Immunoassay and Electron Microscopy. (Selb, B. et al.; Dept. of Medical Virology, Univ. Clinic, Im Neuenheimer Feld 324, 6900 Heidelberg 1) S 41

Detection of Central Venous Catheter-Associated Sepsis. (Vanhuynegem, L. et al.; Dept. of Anesthesiology, Centre Hospitalier de Tivoli, Avenue Max Buset, B-7100 La Louvière) S 46

Microbial Colonization of the Oropharynx, Esophagus and Stomach in Patients with Gastric Diseases. (Sjöstedt et al.; Dept. of Surgery, Univ. Hospital, S-14186 Huddinge) S 49

A Micromethod for Endotoxin Assay in Human Plasma Using Limulus Amoebocyte Lysate and a Chromogenic Substrate. (Piotrowicz, B. I. et al.; Dept. of Bacteriology and Immunology and Surgery, Western Infirmary, GB-Glasgow, G11 6NT) S 52

In Vitro Activity of Enoxacin Compared with Norfloxacin and Amikacin. (van der Auwera, P. et al.; Inst. Jules Bordet, rue Héger-Bordet 1, B-1000 Brussels) S 55

Woodchuck Hepatitis Virus Infection: Serologic and Histopathologic Course and Outcome. (Lindberg, J. et al.; INSERM Unité de Recherche sur les Hépatites et le Role de Virus Hépatotropes dans l'Oncogenèse (U271), Faculté de Médecine Alexis Carrel, Rue Paradin, F-69372 Lyon) S 59

Systemic Infection with *Trichosporon capitatum* in Two Patients with Acute Leukaemia. (Baird, D. R. et al.; Dept.

of Bacteriology, Royal Infirmary, GB-Glasgow G4 0SF) S. 62.

A Simple Method for the Rapid Identification of Group A Streptococci. (Hampton, K. D., Wasilaukas, B. L.; Dept. of Pathology, Bowman Gray School of Medicine of Wake Forest Univ., Winston-Salem, North Carolina 27103, USA) S. 66.

A New Disk Diffusion Test for Presumptive Identification of Group B Streptococci. (CollFigli, P. et al.; Servizio de Microbiologia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Avda. Sant Antoni M^a Claret 167, E-08025 Barcelona) S. 67.

Elimination of Fecal Flora by Cefoperazone. (Hoensch, H. P. et al.; Med. Univ. Klinik, Abt. Allgem. Innere Medizin u. Inst. für Med. Mikrobiologie, Hufelandstr. 55, 4300 Essen) S. 67.

Effect of Inoculum Size on in Vitro Susceptibility of Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus to Eighteen Antimicrobial Agents. (Watanakunakorn, C.; Infectious Disease Section, St. Elizabeth Hospital Medical Center, Youngstown, Ohio 44501, USA) S. 68.

In Vitro Activity of Aztreonam and Ro 17-2301 Against Multiresistant Pseudomonas aeruginosa Strains. (Campos, P. et al.; Dept. de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina, Univ., E-Murcia) S. 71.

In Vitro Activity of Five Quinoline Derivatives against Nosocomial Isolates of Staphylococcus and Pseudomonas Species. (Daschner, F. D., Just, H.-M.; Dept. of Hospital Epidemiology, Univ. Hospital, Hugstetter Str. 55, 7800 Freiburg) S. 72.

Mycoplasma-Like Structures in a Kaposi's Sarcoma not Associated with AIDS. (Marquart, K.-H., Oehlschlaegel, G.; Dept. of Pathology, Ges. f. Strahlen- u. Umweltforschung mbH, 8042 Neuherberg) S. 73.

4 (1985), Nr. 2 (April)

Diagnosis of Bacterial Pneumonia with Fiberoptic Bronchoscopy. (Winterbauer, R. H.; Section of Chest and Infectious Diseases, Dept. of Medicine, Mason Clinic, P.O. Box 900, Seattle, Washington, 98111, USA) S. 95.

Evaluation of the Ramco Latex Agglutination Test in the Early Diagnosis of Systemic Candidiasis. (Burnie, J. P.,

Williams, J. D.; Dept. of Microbiology, The London Hospital Medical College, Turner Street, GB-London E1 2AD) S. 98.

Enzyme Immunoassay for Detection of Clostridium difficile Toxins A and B in Patients with Antibiotic-Associated Diarrhoea and Colitis. (Aronsson, B. et al.; Dept. of Bacteriology, National Bacteriological Laboratory, S-105 21 Stockholm) S. 102.

Evaluation of Pertinent Parameters of a New Identification System for Non-Enteric Gram-Negative Rods. (von Graevenitz, A., Zollinger-Itten, J.; Dept. of Medical Microbiology, Univ., Gloriastr. 30, CH-8028 Zürich) S. 108.

Adherence Inhibition Assay: A Specific Serological Test for Detection of Antibodies to Mycoplasma pneumoniae. (Jacobs, E. et al.; Inst. für Allgemeine Hygiene und Bakteriologie, Zentrum für Hygiene, Klinikum der Univ., Hermann-Herder-Str. 11, 7800 Freiburg) S. 113.

Evaluation of the Cobasbact Automated Antimicrobial Susceptibility Testing System. (Dupuis, G.; Division of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Valais Central Inst., CH-Sion) S. 119.

Mixed Outbreak of Bordetella pertussis and Bordetella parapertussis Infection in Finland. (Mertsola, J.; Dept. of Medical Microbiology and Pediatrics, Univ., SF-20520 Turku 20) S. 123.

Enterotoxigenicity among Salmonella typhimurium Strains Isolated in France. (Baloda, S. B. et al.; Section of Bacteriology and Epizootology, Dept. of Veterinary Microbiology, College of Veterinary Medicine, Univ. of Agricultural Sciences, Biomedicum, Box 583, S-751 23 Uppsala) S. 129.

Outbreak of Haemorrhagic Fever with Renal Syndrome in Greece. (Siamopoulos, K. et al.; Dept. of Medicine, Medical School, Univ., GR-453 32 Joannina) S. 132.

Enrichment Media for Isolation of Clostridium difficile from Faeces. (Levett, P. N., Margaritis-Bassoulis, G.; Anaerobe Reference Unit, Public Health Laboratory, Luton and Dunstable Hospital, Lewsey Road, GB-Luton LU4 0DZ) S. 135.

Presumptive Identification of Anaerobic Gram-Positive Cocci by Disc Inhibition Zone Diameters. (Marshall, R. et al.; Dept. of Microbiology and Public Health, California State Univ., Los Angeles, CA 90032, USA) S. 136.

Specificity of ELISA Anti-Immunoglobulin G Conjugate in the Diagnosis of Human Brucellosis. (Foz, A. et al.; Inst. Municipal de Investigación Médica, Paseo Marítimo s/n, E-08003 Barcelona) S. 138.

Sensitivity of Urinary Staphylococci to Ciprofloxacin and Acroloxacin. (Kent, A. F., Speller, D. C. E.; Microbiology Dept., Royal Infirmary, GB-Bristol BS2 8HW) S. 139.

Interaction between Ciprofloxacin and Tobramycin or azlocillin against Multiresistant Strains of Acinetobacter anitratum In Vitro. (Overbeek, B. P. et al.; Dept. of Clinical Bacteriology, Univ. Hospital, Catharijnesingel 101, NL-3511 Utrecht) S. 140.

Ceftriaxone: A Three Centre Comparative In Vitro Susceptibility Study. (Emmerson, A. M. et al.; Whittington Hospital, Highgate Hill, GB-London N19 5NF) S. 142.

Interpretive Standards of Cefbuperazone Disk Diffusion Susceptibility Tests. (Barry, A. L. et al.; Clinical Microbiology Inst., PO Box 947, Tualatin, Oregon 97062, USA) S. 144.

Frequency of Plasmid-Determined Beta-Lactamases in 680 Consecutively Isolated Strains of Enterobacteriaceae. (Roy, C. et al.; Dept. de Microbiologia, Facultad de Medicina, Univ. Autonoma, Bellaterra, E-Barcelona) S. 146.

Prevalence of Antibody to Delta Hepatitis Virus in Population Groups in West Germany and Switzerland (Frösner, G. G. et al.; Max-von-Pettenkofer-Inst., Univ., Pettenkoferstr. 9a, 8000 München 2) S. 147.

New Insights into the Epidemiology, Pathogenesis and Therapy of Pseudomonas aeruginosa Infections. (Cryz, S. J.; Swiss Serum and Vaccine Inst., PO Box 2702, CH-3001 Bern) S. 153.

Evolving Epidemiology of Pseudomonas aeruginosa Infections. (Cross, A. S.; Dept. of Bacterial Diseases, Walter Reed Army Inst. of Research, Washington, D.C., 20307-5100, USA) S. 156.

Further Characterization of the Tracheal Receptor for Pseudomonas aeruginosa. (Ramphal, R., Pyle, M.; Dept. of Medicine, Univ., Box J-277, J. Hillis Miller Health Center, Gainesville, Florida 32610, USA) S. 160.

Use of Transposon Mutants to Assess the Role of Exoenzyme S in Chronic Pulmonary Disease due to Pseudomonas aeruginosa. (Woods, D. E., Sokol, P. A.,

Nikon in der MIKROBIOLOGIE

Wer forscht, braucht Nikon.

Das Nikon DIAPHOT ist ein inverses Mikroskop der absoluten Spitzenklasse und von anerkannt hoher mechanischer und optischer Präzision.

Und hier einige Beispiele seiner übertrroffenen Qualitätsmerkmale:

• Nur eine Umleitung im optischen Strahlengang.

• CF-Objektive (CF = frei von chromatischer Aberration)

• Auszurüsten mit Phasenkontrast, DIC-Nomarski, Auflichtfluoreszenzen, Inkubator.

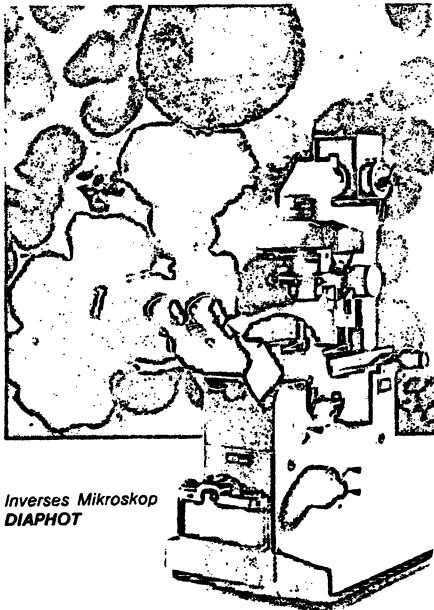
• Fotoeinrichtung für alle Formate sowie Videoanschluß.

• Feststehender Tisch, Fokussierung erfolgt über Objektrevolver.

Eingebaute, fokussierbare Bertrand-Linse als Standard.

• Beleuchtung auf optische Achse zentrierbar. Und für die tägliche Routine:

Das bewährte, inverse Mikroskop NIKON TMS für Hellfeld- und Phasenkontrastuntersuchungen.



Inverses Mikroskop
DIAPHOT

Ob DIAPHOT oder Nikon TMS Ihre Anforderungen erfüllt, ist schnell festzustellen, indem Sie damit arbeiten. Auf Probe, wenn Sie wollen. Fordern Sie es an!

Nikon

Infos kommen sofort!

Bitte einsenden an:

Nikon GmbH, Instrumentenvertrieb
Tiefenbroicher Weg 25, 4000 Düsseldorf 30
Telefon: (0211) 41 57-0

Ich möchte ein ☐ DIAPHOT, ☐ Nikon TMS
14 Tage zur Probe, kostenlos und unverbindlich.

☐ Bitte senden Sie ausführliches Prospektmaterial.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Dept of Microbiology and Infectious Diseases, Faculty of Medicine, Univ. Health Science Centre, 3330 Hospital Drive N.W. Calgary, Alberta, Canada T2N 4N1) S. 183.

Travelling of *Pseudomonas* Exotoxin A in Mammalian Cells (Saelinger, C. B. et al.; Dept. of Microbiology and Molecular Genetics, Univ. College Medicine, 231 Bethesda Avn. Cincinnati, OH 45267-0524, USA) S. 170.

Role of Exoenzyme S in Chronic *Pseudomonas aeruginosa* Lung Infections. (Niclas, T. I. et al.; Dept. of Microbiology and Immunology, Health Sciences Univ., Portland, Oregon, 97201, USA) S. 176.

Protection Against Fatal *Pseudomonas aeruginosa* Sepsis by Immunization with Smooth and Rough Lipopolysaccharides. (Cryz, S. J. et al.; Swiss Serum and Vaccine Inst. P.O. Box 2707, CH-3001 Bern) S. 180.

Prophylaxis of *Pseudomonas aeruginosa* Infections in Leukopenic Mice by Combination of Active and Passive Immunization. (Martinez, D., Callahan III, L. T.; Dept. of Virus and Cell Biology Research, Merck Sharp & Dohme Research Laboratories, West Point, Pennsylvania 19486, USA) S. 186.

Evaluation of Three Serological Tests for Detection of Antibody to *Pseudomonas aeruginosa* in Human Sera. (Pitt, T. L. et al.; Division of Hospital Infection, Central Public Health Laboratory, 175 Colindale Avenue, GB-London NW9 5HT) S. 190.

Enzyme-Linked Immunosorbent Assay for Detection of Antibodies to *Pseudomonas aeruginosa* Exoproteins. (Granstrom, M. et al.; Dept. of Bacteriology and Vaccine Production, National Bacteriological Laboratory, S-10521 Stockholm) S. 197.

Reaction of Antibody in Sera from Cystic Fibrosis Patients with Non-Toxic Forms of *Pseudomonas aeruginosa* Exotoxin A. (Klinger, K. W. et al.; Dept. of Molecular Biology and Microbiology, Case Western Reserve Univ. School of Medicine, Cystic Fibrosis Center, Rainbow Babies and Children's Hospital, Cleveland, Ohio, 44116, USA) S. 201.

Use of Discriminative Models of *Pseudomonas aeruginosa* Bacteremia in Granulocytopenic Rats for Testing Antimicrobial Efficacy. (Johnson, D.; Infectious Diseases Research Laboratory [151], Veterans Administration Medical Center, 3900 Loch Raven Boulevard, Baltimore, Maryland 21218, USA) S. 207.

Antibiotic Resistance of *Pseudomonas aeruginosa* Colonizing a Urinary Catheter in Vitro. (Nickel, J. C. et al.; Dept. of Urology, Queen's Univ., Kingston, Ontario, Canada, K7L 2V7) S. 213.

Twenty-Five Year Review of *Pseudomonas aeruginosa* Bacteremia in a Burn Center. (McManus, A. T. et al.; US Army Inst. of Surgical Research, BLD-2653, Fort Sam Houston, Texas 78234-6200, USA) S. 219.

Immunotherapeutic Potential of Monoclonal Antibodies Against *Pseudomonas aeruginosa* Protein F. (Hancock, R. E. W. et al.; Dept. of Microbiology, Univ., Vancouver, British Columbia, Canada, V6T 1W5) S. 224.

Treatment of *Pseudomonas aeruginosa* Septicemia in Neutropenic Patients with Ceftazidime. (de Pauw, B. E. et al.; Division of Hematology, Univ. Hospital, St. Radboud, Geert Grooteplein z 8, NL-6525 GA Nijmegen) S. 228.

Multicenter Study of the Sensitivity of *Pseudomonas aeruginosa* to Antimicrobial Agents. (Wiedemann, B. et al.; Inst. für Med. Mikrobiologie und Immunologie, Univ., An der Immenburg 4, 5300 Bonn) S. 229.

Zentralblatt für Bakteriologie Mikrobiologie und Hygiene

**Series A: Medical Microbiology.
Infectious Diseases. Virology. Parasitology**

258 (1984), Nr. 1 (October)

Qualitätssicherung in der Medizinischen Mikrobiologie. (Burkhardt, F.; Landesuntersuchungsamt für das Gesundheitswesen Nordbayern, Eggenreuther Weg 43, 8520 Erlangen) S. 1.

A Newly Discovered Sialidase from *Gardnerella vaginalis*. (von Nicolai, H. et al.; Dr. Karl Thomae GmbH, Chemisch-Pharmazeutische Fabrik, Abt. Biochemie, Birkendörfer Str. 65, 7950 Biberach an der Riß) S. 20.

Evaluation of the Leptospiral Protein-Free Medium. (Mazzonelli, J. et al.; Centre National de Référence des Leptospirales, Inst. Pasteur, 25, rue du Dr Roux, F-75724 Paris Cedex 15) S. 27.

Degradation of *Citrobacter* O-Serogroup C123V⁺ Murein with Vi Phages. (Jastrzebski, K. B. et al.; Inst. of Medical Biology, Medical Academy, Debinki 1, PL-80-211 Gdansk) S. 32.

Tonazitol von *Mycoplasma bovis*. (Plutznar, H.; Naumburgerstr. 96a, DDR-6900 Jena-Zwätzen) S. 38.

Role of Lipid in Butyrylatedhydroxyanisole (BHA) Resistance of *Listeria monocytogenes*. (Al-Issa, M. et al.; Microbiological Unit, Univ. of Nottingham, Faculty of Agricultural Science, Sutton Bonington, GB-Loughborough LE12 5RD) S. 42.

Der Abbau von Glutaminsäure und Prolin in *Clostridium sordellii* unter leichtenbakteriologischen Aspekten. (Huckenbeck, W., Daldrop, T.; Inst. für Rechtsmedizin der Univ., Moorenstr. 5, 4000 Düsseldorf) S. 61.

Die Bildung von α -Aminobuttersäure in *Clostridium sordellii*. (Huckenbeck, W., Daldrop, T.; Inst. für Rechtsmedizin der Univ., Moorenstr. 5, 4000 Düsseldorf) S. 62.

Now Medium for Detection of Esterase and Gelatinase Activity. (Pacova, Z., Kocur, M.; Czechoslovak Collection of Microorganisms, J. E. Purkyně Univ., trida Obrancu miru 10, CSSR-662 43 Brno) S. 69.

A New Approach for Presumptive Identification of Clinically Important Streptococci. (Hussain, Z. et al.; Dept. of Clinical Microbiology, Victoria Hospital Corporation, Westminster Campus, P.O. Box 5375, London, Ontario, Canada N6A 4G5) S. 74.

Einfluß von Eisen auf Pasteurella multocida. (Müller, G. et al.; Naumburger Str. 96a, DDR-6900 Jena 9) S. 80.

Enteropathogenicity of *Klebsiella pneumoniae* Strains Isolated from Stools of Diarrhoeal Patients and Other Clinical Specimens: An Experimental Study. (Raychaudhury, A. et al.; SD: Sanyal, S. C.; Dept. of Microbiology, Inst. of Medical Sciences, Banaras Hindu Univ., Varanasi-221005, India) S. 94.

Fimbrial Antigens of *Escherichia coli* O1:K1:H7 and O1:K1:H⁻ Strains Isolated from Patients with Urinary Tract Infections. (Nimmich, W. et al.; Inst. für Med. Mikrobiologie und Epidemiologie der Wilhelm-Pieck-Univ., Leninallee 70, DDR-2500 Rostock) S. 104.

Synergistic Lethality in Experimental Infections with *Escherichia coli* and *Bacteroides fragilis*. (Rodloff, A. C., Hahn, H.; Inst. für Med. Mikrobiologie, Freie Univ., Hindenburgdamm 27, 1000 Berlin 45) S. 112.

The Synergism Between Cefrimide and Antibiotics Against *Pseudomonas aeruginosa*. (El-Nima, E. I.; Microbiology Section, Dept. of Pharmaceutics, College of Pharmacy, King Saud Univ., Riyadh, Saudi Arabia) S. 120.

Characterization of *Campylobacter jejuni/coli*-isolates from Human Faeces. (Holländer, R.; Staatliches Zentrallabor für Infektionskrankheiten, Alte Poststr. 11, 4500 Osnabrück) S. 128.

Thoughts of the Medical Microbiologist on the Use of Antimicrobial Drugs in Animals. (Lebek, G.; Inst. für Hygiene und Medical Microbiology Univ., Friedbühlstr. 51, CH-3010 Berne) S. 135.

**Series A: Medical Microbiology.
Infectious Diseases. Virology. Parasitology**

257 (1984), Nr. 4 (September)

4th Meeting of European Leptospira Workers. Bern (West), 12-14 October 1983. Meeting Editor: Arno Schönberg.

Selected Papers:
The History of Leptospirosis: 100 Years. (Gsell, O.; Zwinglistr. 21, CH-9000 St. Gallen) S. 473.

Survival of Leptospirae in Commercial Blood Culture Systems. (Palmer, M. et al.; WHO/FAO Collaborating Centre for Research and Reference on Leptospirosis and Public Health Leptospira Reference Unit, County Hospital, GB-Hereford) S. 480.

Use of Formaldehyde-PBS for Serum Dilution in the Microscopic Agglutination Test (MAT) for Leptospirosis. (Schönberg, A. et al.; Inst. f. Veterinärmed., BGA, Postfach 330013, 1000 Berlin 33) S. 493.

Evaluation of the Slide Agglutination Test for Detection of Leptospiral Antibodies in Serum Samples of Slaughter Pigs. (Weber, A. et al.; Inst. f. Klin. Mikrobiologie u. Infektionshygiene, Wasserturmstr. 3, 8520 Erlangen) S. 495.

New Trends in the Rapid Serodiagnosis of Leptospirosis. (Banfi, E. et al.; Inst. of Microbiology, Univ., Via Alexander Fleming 22, I-34127 Trieste) S. 503.

An IgM- and IgG-specific Enzyme-linked Immunosorbent Assay (ELISA) to Detect Anti-leptospiral Immunoglobulins in Dogs. (Hartmann, E. G.; Dept. of Bacteriology, Veterinary Faculty, Univ., Postbox 80171, NL-3508 TD Utrecht) S. 508.

Application of an Immuno-Enzyme Technique to Titration of Antibodies in Leptospirosis: ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay). (Mailloux, M. et al.; Centre National de Référence des Leptospirales, Inst. Pasteur, 25, rue du Docteur Roux, F-75724 Paris Cedex 15) S. 511.

Differentiation of Pathogenic and Saprophytic *Leptospira* Strains. (Bazovská, S. et al.; Inst. of Epidemiology, Medical Faculty of Komenský Univ., Čs. armády 24, CS-81108 Bratislava) S. 517.

Immunohistochemical Investigations of *Leptospira*-infected Golden Hamsters in Potency Tests. (Hein, B., Freudenstein, H.; Behringwerke AG, Postfach 1140, 3550 Marburg) S. 521.

May Human Leptospirosis Develop as a Chronic Infection? (Nicolescu, M., Andreescu, N.; Inst. Cantacuzino, Splaiul Independentei No. 103, R-70. 100 Bucuresti) S. 531

Leptospirosis in 1982 in France and French Overseas Departments. (Mailloux, M. et al.; Centre National de Référence des Leptospirales, Inst. Pasteur, 25, rue du Docteur Roux, F-75724 Paris Cedex 15) S. 535.

Leptospirosis in New Caledonia (Melanesia). (Mailloux, M.; Inst. Pasteur, 25, Rue du Docteur Roux, F-75015 Paris) S. 540.

Leptospiral Abortions of Sows: New Data. (Kemenes, F.; Phylaxia Veterinary Biologicals Co., P.O. Box 23, H-1486 Budapest) S. 544.

Fatal Congenital Human Leptospirosis. (Faine, S. et al.; Dept. of Microbiology, Monash Univ., Clayton, Victoria 3168, Australia) S. 548.

Die übrigen Vorträge sind als Abstracts abgedruckt.

Medical Microbiology and Immunology

173 (1985), Nr. 5

Antibodies to adult T-cell leukemia virus (ATLV/HTLV-I) in AIDS patients and people at risk of AIDS in Germany. (Hunsmann, G. et al.; Abt. für Virologie u. Immunologie, Deutsches Primatenzentrum, Kellnerweg 4, 3400 Göttingen) S. 241.

Proteolytic activity of mycoplasmas and ureaplasmas isolated freshly from human saliva. (Watanabe, T. et al.; Dept. of Oral Bacteriology, Nagasaki Univ. School of Dentistry, 7-1 Sakamoto-machi, Nagasaki 852, Japan) S. 251.

Transduction of virulence in herpes simplex virus type I from a pathogenic to an apathogenic strain by a cloned viral DNA fragment. (Rösen, A. et al.; Inst. für Med. Virologie d. Univ., Im Neuenheimer Feld 324, 6900 Heidelberg) S. 257.

Antibiotics and immunomodulation: Effects of cefotaxime, amikacin, mezlocillin, piperacillin and clindamycin. (Roszkowski, W. et al.; SD: Pulverer, G.; Hygiene-Inst. d. Univ., Goldenfelstr. 19-21, 5000 Köln 41) S. 279.

Immunofluorescence test with antigen-loaded erythrocytes: Detection of influenza virus specific IgG, IgA, and IgM antibodies. (Döller, P. C. et al.; Abt. für Med. Virologie u. Epidemiologie d. Viruskrankheiten, Hygiene Inst. d. Univ., Silcherstr. 7, 7400 Tübingen) S. 291.

173 (1985), Nr. 6

In vitro susceptibilities of *Haemophilus influenzae* isolates from a Veterans Administration Medical Center. (Flournoy, D. J.; Clinical Microbiology Section, Veterans Administration Medical Center, Oklahoma City, OK 73104, USA) S. 303.

An adoptive transfer system for the investigation of granuloma formation in murine listeriosis. (Näher, H. et al.; Inst. für Med. Mikrobiologie, Freie Univ., Hindenburgdamm 27, 1000 Berlin 4) S. 311.

Indirect serum haemagglutinating antibody response to black pigmented *Bacteroides* during experimental pure infections in rats. (Pancholi, V. et al.; Dept. of Med. Microbiology, Postgraduate Inst. of Med. Education and Research, Chandigarh-160012, India) S. 319.

Mapping of the deletion in the genome of HSV-1 strain HFEM responsible for its avirulent phenotype. (Rösen, A., Darai, G.; SD: Darai, G.; Inst. für Med. Virologie der Univ., Im Neuenheimer Feld 324, 6900 Heidelberg) S. 329.

Capsular variation in experimental strains of *Haemophilus influenzae*. (Huber, P. S., Egwu, I. N.; SD: Egwu, I.; Senior Lecturer, Dept. of Community Health, College of Med. Sciences, Univ., Calabar, Nigeria) S. 345.

Produktnachrichten

Überall-Entkalker

Der Take-Überall-Entkalker wurde als universeller Entkalker mit zahlreichen Anwendungsmöglichkeiten entwickelt. Er ist mild im Geruch, schonend, unbrennbar und desinfizierend. Der Entkalker ist lieferbar in 1-Liter- und 3-Liter-Gebinden. Ebenfalls geliefert wird eine nachfüllbare Zerstäuberflasche, die durch den Druckzerstäuber (ohne Gas) sparsam im Verbrauch ist und den Entkalker auch in die kleinsten Winkel und Ecken dringen läßt.

Neue Beckman Kühlzentrifugen – J2-21 M/E und J-6 M/E

Zusätzlich zu den seit langem bewährten Kühlzentrifugen Modell J2-21 und J-6 B werden jetzt die Modelle J2-21 M/E und J-6 M/E ins Programm aufgenommen. Sie sind mikroprozessorgesteuert, und man kann 10 Programme, die in der Routine immer wieder auftreten, über das Keyboard eingeben und abspeichern. Das gewünschte Programm wird dann nur noch über die Programm-Nummer aufgerufen. Fehlbedienungen sind dadurch ausgeschlossen.

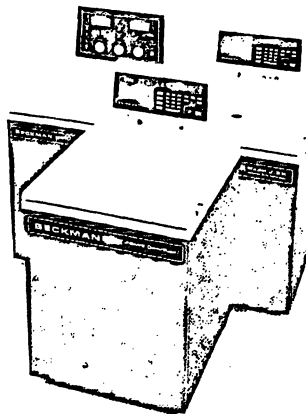
Die Reibungswärme, die während der Rotation des Rotors entsteht und abhängig von Rotortyp und Rotordrehzahl ist, wird automatisch kompensiert. Der Rotortyp

wird vor jedem Lauf eingegeben; aus Drehzahl und Rotortyp errechnet der Mikroprozessor dann die notwendige Temperaturkompensation für den Lauf.

3 Spezialprogramme dienen der langsamen Beschleunigung und Bremsung von Rotoren. Mit Hilfe dieser Programme können z.B. Vertikalrotoren langsam bis 1000 min^{-1} beschleunigt und ebenso ab 1000 min^{-1} bis zum Stillstand abgebremst werden.

Technische Daten:

<u>J2-21 M/E</u>	<u>J-6 M/E</u>
21000 min^{-1}	6000 min^{-1}
51500 g	6835 g
max. 3 l	max. 6 l



Für beide Kühlzentrifugen steht ein sehr vielseitiges Rotorprogramm zur Verfügung.

Aquaclear von Assistent

Assistent-Aquaclear von der Fa. Karl Hecht hat – neben seinen hervorragenden Stabilisierungseigenschaften – den Vorzug der extremen Sparsamkeit: 100 ml reichen aus, um 100 Liter destilliertes Wasser zu stabilisieren! Es verhindert Algen- und Bakterienwachstum, Geruchbildung, Verstopfungen im Schlauch- und Temperiersystem. Aquaclear ist ohne aggressive Phosphate und oxidierende oder reduzierende Substanzen. Nur unbedeutende pH-Wert-Veränderung des mit Konzentrat vermischten Wassers. Absolut lösungsmittelfrei. Keine Schaumbildung. Auch für geschlossene Temperiersysteme geeignet.

Für Wasserbäder hat sich der elektronische Wasserbad-Thermostat „Assistent WTE var“ vielfach bewährt. Mit vollelektronischer Temperatur-Steuerung (verschleißfrei), eingebauter Umwälzpumpe (bis ca. 2 l/min) und eingebauter Kühlschlange. Erhältlich über den Fachhandel.

Neue Application Notes von LKB zu immobilisierten pH-Gradienten: AN 323 und AN 324

In der AN 323 von LKB wird die Methodik zur Trennung und Elution von Proteinen und Peptiden im präparativen Maßstab ausführlich beschrieben; auf Fehlermöglich-

...da knobeln wir nicht lange...

ENZYM-IMMUNOASSAYS
zur Diagnose von:
Sharp-Syndrom
LE
LE und
Sjögren Syndrom
Mischkollagenosen



PROMA

Zwerchgasse 17, 8900 Augsburg
Telefon 08 21/31 30 62

lichkeiten und die Methoden zu deren Abhilfe wird in einem „Trouble-Shooting-Guide“ eingegangen. Ferner ist ein Beispiel einer isoelektrischen Fokussierung von 110 mg Hämoglobin in einem 0,5 cm dicken Polyacrylamidgel im pH-Gradienten 6,8–7,8 gezeigt.

Die LKB-AN 324 erläutert in kurzer leicht verständlicher Form das Prinzip und die Eigenschaften des Immobiline®-Trennsystems. Darüber hinaus werden einige der ersten Anwendungen dieser neuen hochauflösenden Trenntechnik aus der Praxis gezeigt. Eine neue Tabelle mit Rezepten für 70 verschiedene pH-Gradienten ersetzt die bisherige Berechnungsmethode von maßgeschneiderten Immobiline®-Gradienten. Durch einfache Variation dieser Rezepte kann für jedes Auftrennungsproblem – ohne Umrechnungen – ein anwendungsorientierter linearer pH-Gradient hergestellt werden.

Merck-Immunoassay PAP

Die Bedeutung des Isoenzym PAP (Prostatic acid phosphatase) als Tumormarker ist seit langer Zeit unumstritten. Die Bestimmung der gesamten sauren Phosphatase zur Diagnose einer Prostata-Erkrankung ist unspezifisch. Selbst die Abgrenzung der tartrathemmenden Isoenzyme aus den gesamten sauren Phosphatasen zeigte nicht den erwarteten Fortschritt, da die dadurch gewonnene Erhöhung der Spezifität noch zu gering war, um dieser Methode zu einem allgemein anerkannten Durchbruch zu verhelfen. Erst die Alternative, das prostataspezifische Isoenzym PAP auf immunochemischer Basis zu bestimmen, öffnete ein breites Feld in der Diagnostik und Therapiekontrolle des Prostata-Carzinoms.



Im Merck Immunoassay PAP wird die Menge der festphasengebundenen PAP direkt über ihre enzymatische Aktivität bestimmt. Die Inkubation der Patientenprobe in den antikörperbeschichteten Röhrchen ist mit einer reinen Arbeitszeit von nur ca. 30 min verbunden. Die im Vergleich zu an-

deren PAP-Tests geringe Zahl von Wasch- und Trennschritten reduziert mögliche Fehlerquellen bei der Testdurchführung und macht den Merck Immunoassay PAP ganz besonders für die Routine geeignet.

Die Auswertung des Tests erfolgte bisher über eine Kalibrationsgerade mit Hilfe von 4 Kalibratoren. Die Anzahl der Standards wurde in der neuen Testversion von 4 auf 1 Standard reduziert. Die Auswertung erfolgt jetzt über einen Faktor:

$$\text{Konz. PAP} = E_{\text{Probe}} \times \frac{\text{Konz. Standard}}{E_{\text{Standard}}}$$

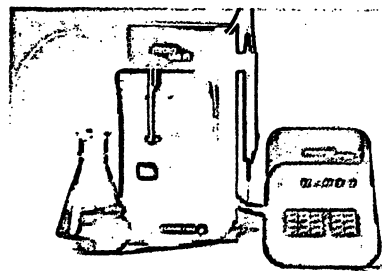
Der Vorteil dieser neuen Version liegt in der einfachen Durchführung und Auswertung der PAP-Bestimmung. Anstelle von 12 Röhrchen zur Ermittlung und Überprüfung der bisher verwandten Kalibrationsgerade (Doppelbestimmungen: 4 Standards, 1 Reagenzienleerwert, 1 Kontrollplasma) müssen nur noch 6 Röhrchen (Doppelbestimmungen: 1 Standard, 1 Reagenzienleerwert, 1 Kontrollplasma) bei der neuen Auswertung über Faktor eingesetzt werden. Die graphische Auswertung entfällt. Diese Änderung war möglich, da die Linearität der Eichgeraden über verschiedene klinische Studien eindeutig abgesichert werden konnte. Mit einer Packung Merck Immunoassay PAP können somit jetzt deutlich mehr Patientenproben als bisher gemessen werden.

Hamilton's neuer Dilutor/Dispensor Microlab M

Immer wenn Flüssigkeiten in den Volumenbereichen von 1 µl bis 25,5 ml genau zu dosieren sind, wird der neue Microlab M seine Vorteile beweisen. So bei Probenverteilungen, Verdünnungsreihen oder bei den Vorbereitungen von Proben zur Weiterverarbeitung in verschiedenen Analysengeräten. Zur automatischen Herstellung von Standardlösungen kann der Microlab M mit einer Waage und einem Rechner verbunden werden. Programmpakete für verschiedene Waagen sind bereits erhältlich.

Der neue Microlab M ermöglicht sogar eine Automatisierung von Flüssigkeitsdosierungen in Analysenabläufen und Industrie-Fertigungsprozessen. Das Gerät kann über die Schnittstelle RS 232 C von jedem Computer angesteuert werden. Der Dialog zur Dosiereinheit erfolgt über die serielle Datenleitung mittels des ASCII-Codes.

Der neue Microlab M wird über das Tastenfeld des Kontrollers programmiert (bis



587 Programmschritte Speicherkapazität max. 99 Methoden). Die gespeicherten Methoden können durchgesehen („roll“-Funktion) oder über einen Drucker ausgelistet werden. Die Tasten des Kontrollers haben einen positiven Druckpunkt, der dem Anwender die Sicherheit gibt, die richtige Taste gedrückt zu haben.

Spritzengröße, sowie Ansaug- und Ausstoßgeschwindigkeiten können jetzt pro Programm gespeichert werden, wobei die Ansaug- und Ausstoßgeschwindigkeiten getrennt von 1 bis 99 Sekunden programmierbar sind.

Im Microlab M sind robuste Mechanik und neueste Erkenntnisse der Elektronik optimal kombiniert. Die große Erfahrung des Herstellers zeigt sich in vielen durchdachten Details und vor allem auch darin, daß er außerordentliche Garantieleistungen von 18 Monaten gewährt.

HPLC-System isoliert monoklonale Antikörper in weniger als 30 Minuten

Ein HPLC-System zur Isolierung monoklonaler Antikörper aus Ascites und Zellkulturmedien wird von Waters Chromatographie vorgestellt.

Das System der Firma Waters nutzt die Hochleistungsionenaustauschchromatographie (Waters Protein-Pak DEAE 5 PW) für schnelle Trennung der monoklonalen Antikörper von primären Bestandteilen der Ascites und Zellkulturmedien Albumin, Transferrin sowie einer Vielzahl von Immunglobulinen. Nach der Probenvorbereitung durch Mikrofiltration (für Ascites) oder Ultrafiltration (für Gewebekulturen) erfolgt die Trennung in weniger als 30 Minuten. Zur Überwachung des Trennvorganges kann dasselbe HPLC-System wie bei der Homogenitätsprüfung der Fraktionen unter Verwendung der Gelper-

Impressum

Verlag: Kirchheim + Co. GmbH, Kaiserstraße 41, Postfach 2524, 6500 Mainz, Tel. 0 61 31/67 10 81, Telex 4 187 521 vkmd.
Geschäftsführender Verleger: Karlheinz Ickrath.
Herstellingleitung: Hans-Joachim Klein.
Anzeigenleitung: Wolfgang Sutor.
(Tarif Nr. 8 vom 1. Jan. 1985). Vertriebsleitung: Manuel Ickrath.
Druck: Joh. Falk III. Söhne GmbH, Rheinhessenstraße 1, 6500 Mainz.

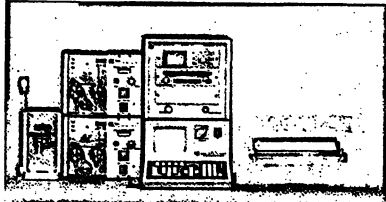
Erscheinungsweise zum 15. eines Monats. Bezugspreis 8,50 DM incl. MwSt. und Versandkosten, jährlich 102,- DM. Einzelpreis 9,50 DM incl. MwSt. und Vorzugspreis für MTA und Studenten pro Jahr 55,80 DM incl. MwSt. und Versandkosten. Bestellungen über den Verlag bzw. jede Buchhandlung. Kündigungen sechs Wochen vor Quartalsende. Vertrieb Ausland: Buchversandhaus A. Hartleben, Inh. Dr. Walter Rob, Schwarzenbergstraße 6, A-1015 Wien 1.

Bankkonto: Mainzer Volksbank 11 591 013, BLZ 551 900 00.
Postgirokonto: Lshfn 252 91-675, BLZ 545 100 67.

Alle Rechte bleiben dem Verlag nach Maßgabe der gesetzlichen Bestimmungen vorbehalten. Für unverlangt eingesandte Manuskripte übernehmen Verlag und Redaktion keine Haftung. Gezeichnete Beiträge geben nicht unbedingt die Meinung der herausgebenden Gesellschaft wieder. Kein Teil dieser Zeitschrift darf ohne schriftliche Genehmigung des Verlages in irgendeiner Form – durch Fotokopie, Mikrofilm oder andere Verfahren – reproduziert oder in eine von Maschinen, insbesondere von Datenverarbeitungsanlagen, verwendbare Sprache übertragen werden. Auch die Rechte der Wiedergabe durch Vortrag, Funk- und Fernsehsendung, im Magnettonverfahren oder auf ähnlichem Wege bleiben vorbehalten. Jede im Bereich eines gewerblichen Unternehmens hergestellte oder benutzte Kopie dient gewerblichen Zwecken und verpflichtet gemäß § 54 (2) UrhG zur Zahlung einer Vergütung.

meation (Waters Protein-Pak 300 SW und Protein-Pak 125) benutzt werden.

Waters HPLC-Systeme zur Isolierung von monoklonalen Antikörpern enthalten zwei Pumpen, (Modell M 510), ein automatisches Gradientenkontrollgerät, (Modell M 680), einen Probengeber (Modell U 6 K) und einen Schreiber. Das System läßt sich in einfacher Weise für automatische Probeninjektion und Datenverarbeitung aufrüsten.



Hemoline Performance

Blutkultursysteme zählen zu den ältesten, wegen der potentiellen Gefährlichkeit septischer Infektionen gleichwohl zu den wichtigsten mikrobiologischen Diagnostika. Viele Septikämien, und gerade die hinsichtlich ihrer therapeutischen Schwierigkeiten bedeutendsten, werden von Erregern mit hohen Ansprüchen an das Nährmedium dominiert.

Dazu zählen unter anderem: *H. influenzae*, *Cardiobacterium* und *Actinobacillus* (abhängig von NAD und Hämin); *B. melanigenicus* (abhängig von Vitamin B₃) und „defiziente Streptokokken“ (abhängig von Vitamin B₆). Die Mehrzahl der notwendigen Wachstumsfaktoren sind thermolabil und werden durch Autoklavieren zerstört.

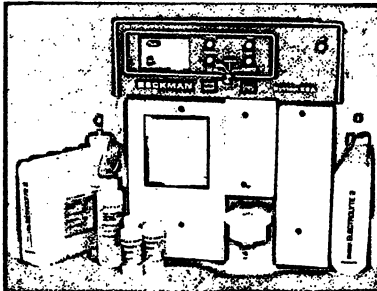
Für hemoline Performance von api bioMérieux, einem modifizierten Wilkins Chalgren-Medium, wurde als Sterilisationsprozeß daher konsequent die Sterilfiltration gewählt. Das Medium garantiert hohe Wachstumsraten auch schwieriger Erreger. Für die aerobe Anzucht steht ein Castaneda-System zur Verfügung, dessen an der Seitenwand integrierte Agarschicht schon nach kurzen Inkubationszeiten distinkte Kolonien für Identifizierungen und Resistenzbestimmung zugänglich macht.

Staphynuklease-Kit

Etwa 50% aller positiven Blutkulturen entfallen in einem normalen Kollektiv auf Staphylokokken. Bei Vorliegen grampositiver Kokken im mikroskopischen Präparat ergibt sich somit die diagnostische Fragestellung nach zuverlässiger und schneller Grenzung von *Staph. aureus* gegenüber *Staph. epidermidis*. Letzterer Keim spricht gewöhnlich eher für eine Kontamination bei der Venenpunktion.

Neben Protein A und der zellgebundenen Koagulase gilt die thermostabile DNase als eines der zuverlässigsten Kriterien für die Identifizierung von *Staph. aureus*. Beim Staphynuklease-Kit von api bioMérieux werden Proben einer bewachsenen Blutkultur simultan in einem DNA-Toluidinblau-Gel mit und ohne spezifisch gegen die thermostabile DNase gerichtete Antikörper inkubiert. Die Antikörper sind so ausgewählt, daß sie das katalytisch aktive Zentrum des *Staph. aureus*-Enzyms erkennen und inaktivieren. Die Abwesenheit der charakteristischen rötlichen Hydrolysezone in dem antikörperhaltigen Gel ist eine sichere Identifizierung von *Staph. aureus*. Das Ergebnis liegt zwei bis drei Stunden nach Probenentnahme vor.

Neuer Na/K-Analysator von Beckman



Unter der Bezeichnung System E2A bringt Beckman einen neuen Na/K-Analysator auf den Markt.

Mit dem System E2A kann man die Probenahme variieren. So sind nur 50 µl Probenvolumen für die zwei Bestimmungen

Kalium und Natrium nötig (Mikromethode) – ein großer Vorteil bei der Analyse von pädiatrischen, geriatrischen und nephrologischen Proben im klinischen Labor.

Das System E2A liefert Analysenergebnisse, die mit den Meßwerten der Flammenphotometrie übereinstimmen. Die Analysengeschwindigkeit beträgt 100 Proben (d.h. 200 Bestimmungen) pro Stunde. Dieses Tischgerät ist als Voll- oder Halbautomat verfügbar. Beide Modelle sind einfach zu bedienen und zu warten. Der Halbautomat kann in wenigen Minuten zum Vollautomat aufgerüstet werden.

Bei Notfallproben kann die Serie sofort unterbrochen werden. Das Gerät setzt anschließend automatisch die Routine fort. Das System E2A bietet sich für den Einsatz in Notfall- und Großlabors an. Aufgrund seiner kompakten Bau- und flammenlosen Arbeitsweise wurde es auch für den Privatrat zu einem wichtigen Analysensystem zur sicheren Meßwerterstellung.

Elphogram APO A,B und Elphogram Lipo, zwei neue Methoden zur Lipoproteindiagnostik

Störungen des Lipoproteinstoffwechsels sind meistens mit einem stark erhöhten Atheroskleroserisiko verbunden. Die sichere Typisierung des Krankheitsbildes und die exakte Quantifizierung des damit verbundenen Atheroskleroserisikos erfordert eine Vielfalt unterschiedlichster Analysemethoden. Im Rahmen des neuen Elphogram-Elektrophoresesystems bietet Bio-Rad jetzt zwei weitere Elektrophoresemethoden zur qualitativen und quantitativen Lipoproteindiagnostik an. Zur Bestimmung der diagnostisch wichtigen Apolipoproteine A₁ und B steht eine Rocketimmunoelektrophorese zur Verfügung, die einzigartig die „simultane Bestimmung“ beider Apolipoproteine erlaubt. Eine neue, barbituratfreie Agarosegelenkelektrophorese für die Lipoproteine ergänzt das System und dient zur genauen Festlegung des Typus der Hyperlipoproteinämie. Die Kombination beider Methoden stellt somit ein optimales System zur Lipoproteindiagnostik dar, bei gleichzeitig minimalem Geräteaufwand und optimalem Probendurchsatz.

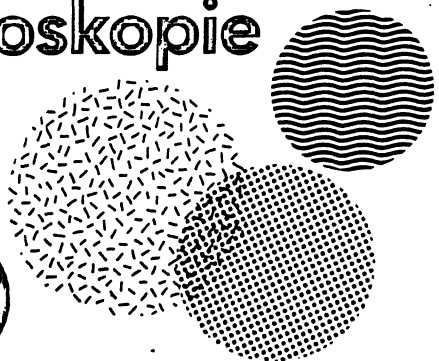
Farbstoffe für Mikroskopie

Farblösungen und Reagentien

Bakteriologie
und Haematologie

Preisliste auf Anforderung

CHROMA-Gesellschaft Schmid GmbH & Co.
Küferstraße 2, Industriegebiet Ghai, 7316 Köngen
Telefon 070 24/8 36 46, Telex 7 267 462



Bezugsquellenverzeichnis

Artikelgruppen nach Alphabet

Die Eintragungen des Bezugsquellenverzeichnis sind kostenpflichtig. Die Auswahl der Sparten ist den Firmen überlassen, so daß der Verlag für Richtigkeit und Vollständigkeit nicht verantwortlich ist.

Spartenübersicht

- B Bakteriologie
- D Diagnostika
- E Einmal-Blutsenkungs-Pipetten
- G Gerinnungslabor
- L Laborgeräte
- Leasing
- N Nuklearmedizin (in vitro)
- P Pathologie – Histologie, Zytologie
- Präparate für Mikrobiologie
- R Radioaktive Stoffe
- S Serologie
- U Ultraschall-Reinigungsgeräte

B

Bakteriologie

Chemotherapeutische
Resistenzbestimmung

POLY-DISCS: Mehrfachträger
Einzeltest-
blättchen
I. Tachezy, Leibstieg 7
2000 Hamburg 52
Labor Schubert
Postfach 1780
8460 Schwandorf

SEBAS-TEST

D

Diagnostika



Wellcome Diagnostica für die

- Immunologie
- Rheumaserologie
- Schilddrüsenserologie
- HCG-Bestimmung
- Immunfluoreszenztechnik
- Radioimmunologie
- Hämatologie
- Genetik
- Med. Mikrobiologie
- Bakteriologie
- Virologie
- Parasitologie
- Med. Chemie

Deutsche Wellcome GmbH

Abt. Diagnostica
Pf. 13 52 · 3006 Burgwedel 1



Boehringer Mannheim GmbH
Diagnostica
6800 Mannheim 31
Vorkauf:
Tel. 06 21/7 59 31 71/7 59 31 74/
7 59 31 77
Wissenschaftlicher
Kundendienst:
Tel. 06 21/7 59 33 71

Monotest®-Reihe, Test-Combinationen,
Packungen für Analysen-Automaten,
Kontrollserien, BM-Standards, BM-TEST-
Schnelldiagnostica-Systeme, Mikrobiologische
Diagnostica, Radioimmunoassays, Enzymun-
Test®-Reihe, Tina-quant® Linie, Gerinnungs-
Diagnostica, Eichsubstanzen, Hilfsmittelreagenzien.
Geräte: Reflocheck®, Refloflux®, urotron®,
Hitachi 705, Hitachi 737, ISE 2020, Enzymun-
Test-System ES 11 und ES 22, Prisma, Corona.

CAS

Systemlösungen

Come-And-See

die moderne Art der indirekten Immunfluoreszenz
mit Virgo-Reagenzien-Kits von Electro-Nucleonics ENI
für die serologische Antikörper-Diagnostik.

- BaC** terien + Protozoen – Antigene
Treponema-pallidum, * Chlamydia trachomatis,
* Toxoplasma gondii
- A** utotoimmun – Antigene
Anti-nukleäre, Anti-mitochondriale,
Anti-ds-DNA
- ViruS** – Antigene
* Herpes I, * Herpes II, * Cytomegalie,
* Varicella-Zoster, Epstein-Barr-, Masern,
Mumps, Röteln, Respiratory-synctial-

* IgM positive + negative Kontrollen verfügbar!
Computer Applikationen Software
Bereich – Diagnostica
Fraunhoferstraße 7, D-8033 Martinsried
Bestellungen + Tel.: (089) 857 60 74



Analysensysteme und Reagentien für

- Mikrobiologie
- Immunologie
- Klinische Chemie
- Blutgerinnung

Hoffmann-La Roche AG
– Diagnostica –
7889 Grenzach-Wyhlen
Tel. 07624 – 141

E

Einmal-Blutsenkungs- Pipetten



-Dispetten®
graduiert nach DIN 12845

Allein-Vertrieb für West-Deutschland
Kirchner & Wilhelm, F. 0711/606375
Postfach 2727, 7000 Stuttgart 1

G

Gerinnungslabor

**Coagulometer mit Rechner und
Drucker, 2 + 4 + 10 Meßplättze**



Heinrich Amelung GmbH
Lehrbrinksweg 59, 4920 Lemgo 1-Lieme
Tel. (052 61) 689 51-2, Telex 9 35 431

L

Laborgeräte

Photometer, Schüttler, HPLC-Systeme



Biotronik
Wissenschaftliche Geräte GmbH
Postfach 13 30
6457 Maintal 1
Tel.: (0 61 81) 49 20 82 - 87

Kühlgeräte

Labor- und Medikamenten-Kühlschrän-
ke, Blutkonserven-Kühlschränke und
Plasma-Froster, Tieftemperaturgeräte.

MTW Vorländer + Co. ③ D-8700 Würz-
burg, Ob. Kühlenberg 96, Tel. (09 31)
2 48 20 ② Telex 6 8 446.

N

Nuklearmedizin (in vitro)

Radioimmunoassays
Meß- und Auswertegeräte

Strahlentechnik GmbH
Kurt Riedel

Strahlen-Meßtechnik
Zentral-Büro Würzburg

Friedenstr. 19-8771 Triefenstein 2 · Tel. (0 93 95) 3 88



P

Pathologie – Histologie Zytologie

Ferdinand Hammer
DIATEX® – das flüssige Deckglas

 Postfach 50 11 10 – D-6000 Frankfurt 50
 KUD-Tel. 0 61 03 / 3 50 01 – Telex 414164 in ert
R

Radioaktive Stoffe

Amersham
Amersham Buchler GmbH & Co KG

 Gieselweg 1
 3300 Braunschweig
 Telefon (0 53 07) 8 08-0
U

Ultraschall- Reinigungsgeräte

**ULTRASCHALL
SONOREX**

 BANDELIN electronic
 Postfach 45 01 60, 1000 Berlin 45
 Tel. (0 30) 7 72 10 31
S

Serologie

LABOR

 DR. KOCH — DR. MERK
 GMBH

 7955 Ochsenhausen, Schloßstraße 9
 Telefon (07352) 3400

Hämolyse-Gel-Test für Röteln

Präparate für Mikrobiologie

DIFCO

 u.a. Nährmedien der
 Weltliteratur

 Otto Nordwald KG, Heinrichstraße 5
 2000 Hamburg-50 (040/43 28 27)

 Dieser Ausgabe liegt ein
 Prospekt der Firma

**BIOTEST Serum
Institut GmbH
Landsteiner Straße 5
6072 Dreieich**

bei.

 Wir bitten unsere Leser um
 freundliche Beachtung!


HERMLE

Höchste Zeit für eine Hermle Zentrifuge!

Im Zeitalter der Elektronik wäre es angebracht, ältere Geräte auszumustern und sich der Vorteile exakt einstellbarer Zentrifugen z. B. mit elektronischer Drehzahlvorwahl, verwirbelungsfreiem Sanftauslauf und Kühlung zu bedienen. Auch in puncto Sicherheit gibt das ein ruhigeres Gefühl. BHG Hermle bietet Ihnen die Problemlösung und die Ihren Ansprüchen genügende Zentrifuge.



Coupon 4

- ☐ Senden Sie uns Unterlagen über das BHG Hermle Zentrifugen-Programm.
- ☐ Wir bitten um Anruf und Beratung.
- ☐ Wir hätten gern Ihr Ulk-Poster mit nebenstehend abgebildetem Motiv.

**Berthold Hermle
GmbH & Co.**
 Postfach 12 40, D-7209 Gosheim
 ☎ (07426) 67-0, Telex 760613

Pankreasdiagnostik indikationsbezogen

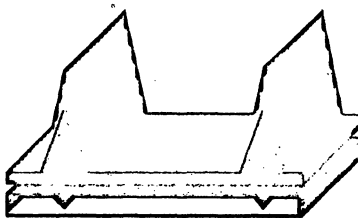
α -Amylase



Hauptindikation der Amylasebestimmung ist der Verdacht auf eine akute Pankreatitis, bei deren Vorliegen die α -Amylase im Serum 3–12 Stunden nach Beginn der Erkrankung ansteigt. Eine Normalisierung ist vom 1.–4. Tag zu erwarten. Amylaseerhöhungen kommen jedoch auch bei anderen Erkrankungen vor: Parotitis, Urämie, Tubargravidität, Magenperforation, Ileus, Peritonitis, Gallenleiden u. a.

Monotest® α -Amylase PNP, die störunanfällige Testmethode zur schnellen und zuverlässigen Messung der α -Amylase.

Lipase



Ähnlich wie die α -Amylase steigt die Lipase bei Vorliegen einer akuten Pankreatitis im Serum an. Die Pankreasspezifität, der stärkere Anstieg und die länger andauernde Erhöhung sind die Vorteile bei der Messung der Lipase. Die Bestimmung **beider Enzyme, Lipase und α -Amylase** ergeben ein Höchstmaß an Treffsicherheit.

Monotest® Lipase, der optimierte Test zur spezifischen Erfassung der Pankreaslipase.

Chymotrypsin



Bei Verdacht auf eine chronische Pankreatitis und zu ihrer Verlaufskontrolle ist die Bestimmung des Chymotrypsins im Stuhl angezeigt. Erniedrigte Werte weisen auf eine Einschränkung der Pankreasfunktion hin. Der Test stellt keinerlei Belastung für den Patienten dar, das Enzym ist im Probenmaterial sehr stabil.

Monotest® Chymotrypsin, der photometrische Test zur sauberen und schnellen Bestimmung des Chymotrypsins im Stuhl.



Boehringer Mannheim GmbH
6800 Mannheim 31.