

No. 088 010112

## PeliControl

REF K 1379

CE

## PeliControl CcEe-K

REF K 1399

CE

### Všeobecné informácie

PeliControl sú vzorky plnej krvi, ktoré sa používajú podobne ako vzorky pacientov v rámci postupov vnútornej kontroly kvality pri určovaní krvných skupín ABO, Rhesus fenotypu a krvnej skupiny K, ďalej na reverzné typovanie séra a tiež na skríning protilátok.

PeliControl sa skladá z 2 vzoriek krvi, z ktorých každá obsahuje erytrocyty a kontrolné sérum.

Sample 1: krvná skupina A<sub>2</sub>B Rhesus D pozitívna s kontrolným sérom obsahujúcim AB sérum.

Sample 2: krvná skupina O Rhesus D negatívna s kontrolným sérom obsahujúcim anti-A,B a anti-D protilátku.

Ako dodatok je k dispozícii samostatná kontrola na stanovenie Rhesus fenotypu a krvnej skupiny K.

PeliControl CcEe-K (REF K 1399): krevná skupina C<sup>+</sup>;c<sup>+</sup>;E<sup>+</sup>;e<sup>+</sup>;K<sup>+</sup>.

### Upozornenie

Diagnostikum je určené len na použitie *in vitro*. PeliControl sa skladuje pri 2–8°C, nemrazí sa. Vytekajúce alebo inak poškodené fľaštičky sa nesmú použiť. Diagnostiká (neotvorené alebo otvorené) sa nesmú používať po uplynutí expiračnej doby, ktorá je uvedená na etikete. Ako konzervačný prípravok sa používa chloramfenikol 0,02%, neomycín sulfát 0,008% a gentamycín 0,004%.

Napriek tomu, že všetky krvné produkty boli testované na infekčné ochorenia a výsledky boli negatívne, nemožno u diagnostík úplne vylúčiť prítomnosť infekčného agens. Pozornosť musí byť venovaná pri použití a zaobchádzaní s každým obalom a jeho obsahom. V prípade kontaminácie alebo výraznej hemolýzy diagnostikum vyradíte.

Odstránenie odpadu po testovaní sa vykonáva v súlade s postupmi vášho laboratória.

### Postup

PeliControl sa môže používať v manuálnych aj v automatizovaných technikách a zaobchádza sa s nimi ako so vzorkami pacientov odpovedajúcimi postupmi. Stanovte ABO, Rhesus fenotyp a krvnú skupinu K, vykonajte reverzné typovanie séra a skríning protilátok (nepriamy antiglobulínový test) v súlade so štandardnými postupmi vo vašom laboratóriu.

Tento produkt bol validovaný pre nasledujúce krvné skupinové testovacie systémy používajúce stĺpcovú techniku: WA Diana (Diamed)

AutoVue (Ortho)

Magister (Menarini / Sanquin)

Užívateľom sa odporúča overiť vhodnosť PeliControl pred použitím inými technikami.

### Hodnotenie

K produktu je priložený formulár so 7-denným záznamom s údajmi, ktorý uvádza minimálne požadované výsledky a súčasne umožňuje zápis vlastných výsledkov. Do prvého prázdneho stĺpca sa zaznamenáva dátum a podpis.

- A, B, A,B, D1 a D2 sú v príslušnom poradí anti-A, anti-B, anti-A,B a 2 anti-D krvné skupinové reagenty.
- CTRL znamená kontrolné reagenty pre typovacie diagnostiká.
- A<sub>1</sub>, A<sub>2</sub> a B erytr. sú v príslušnom poradí A<sub>1</sub>, A<sub>2</sub> a B diagnostické erytrocyty.
- SCR. CELL 1, 2 alebo 3 znamenajú skríningový panel s 2 alebo 3 erytrocytárnymi suspenziami.
- C, c, E, e a K sú v príslušnom poradí anti-C, anti-c, anti-E, anti-e a anti-K krvné skupinové reagenty.
- P.T. označenie pro izbovú teplotu (18–25°C)/bezprostredná centrifugácia.
- 37°C: po inkubácii pri 37°C.
- AHG: výsledok po pridaní AGH pri použití skúmavkovej metódy.
- CCC: reakcia po pridaní Erytrocytov na kontrolu Coombsovho testu k negatívnym reakciám v skúmavkovej metóde.

### Obmedzenia

V prípade, že jedny zo skríningových erytrocytov sú D negatívne, nie je prítomná viditeľná reakcia so sérom 2 Naopak s Erytrocytmi na kontrolu Coombsovho testu musí byť reakcia prítomná. V niektorých komerčne vyrábaných skríningových paneloch môžu byť všetky tri typy erytrocytov Rh D pozitívne, čo je v protiklade k výsledkom uvedeným v 7-dennom zázname.

**Referencie**

1. Race R.R. and Sanger R.; Blood Groups in Man, 6<sup>th</sup> ed. Oxford Blackwell Scientific Publishers 1975.
2. Issit P.D.; Applied Blood Group Serology, 3<sup>rd</sup> ed. Montgomery Scientific Publications, Miami, Florida, USA, 1985.
3. Daniels G.; Human Blood Groups. Blackwell Science Ltd. 1995.
4. Reid M.E. and Lomas-Francis C.; The Blood Group Antigen Facts Book.Facts Book Series, 1997.
5. Mollison P.L. et al.; Blood Transfusion In Clinical Medicine, 9<sup>th</sup> ed. Blackwell,Oxford. 1993.