

No. 042 010112

Monospecific anti-human IgG (green) **REF K1124** **CE**
Monospecific anti-human IgG **REF K1131** **CE**

Krvno skupinové diagnostikum na detekciu IgG protilátok na ľudských erytrocytoch alebo na detekciu erytrocytových protilátok v ľudskom sére

Všeobecné informácie

Monošpecifické diagnostikum anti- ľudské IgG sa pripravuje imunizáciou "koz" purifikovanými Fc fragmentami ľudského IgG. Pre kontrolu pridania diagnostického séra anti-IgG monošpecifického v priebehu testu je produkt dodávaný aj v zelenej farbe. Diagnostika spĺňa požiadavky príslušných štandardov a odporúčaní. Parametre diagnostik sú uvedené v prepúšťacích protokoloch, ktoré sú s produktom poskytnuté na vyžiadanie. Princípom testu je aglutinačná technika. Diagnostika je určená na priamy antiglobulínový test (DAT), na detekciu a identifikáciu protilátok a na testovanie kompatibility v nepriamom aglutinačnom teste (IAT). Ako pozitívna kontrola sa odporúča použiť každú sériu testov v IAT Coombs Control Reagent (**REF** K1192).

Upozornenie

Diagnostika sú určené na in vitro. Uskladňujú sa pri 2–8°C. Pretekajúce alebo inak poškodené fľaštičky sa nesmú použiť. Diagnostika (neotvorené alebo otvorené) sa nesmú použiť po uplynutí času použiteľnosti vyznačeného na etikete. Ako konzervačný prípravok sa používa 0,1% (w/v) azid sodný.

Aj keď boli všetky zdroje testované na neprítomnosť infekčného agens, nie je možné ho celkom vylúčiť. Venujte pozornosť pri manipulácii s každým obalom a jeho obsahom. Turbidita by mohla byť zapríčinená mikrobiálnou kontamináciou. Aby sa rozpoznalo poškodenie diagnostika, odporúča sa testovať ho ako súčasť laboratórneho programu kontroly kvality a s použitím príslušných kontrol. Odstránenie odpadu po testovaní sa prevádza v súlade s postupmi daného laboratória.

Odber a príprava vzoriek

Vzorky sa odoberajú asepticky s alebo bez pridania antikoagulantov. Ak je testovanie vzoriek po odbere časovo odložené, uskladňujú sa pri 2–8°C.

Príprava vzoriek je uvedená v postupe testu.

Postup testu

Priamy antiglobulínový test (DAT)

Požadované skúmavky: sklenené s guľatým dnom, veľkosť 75 x 10/12 mm.

1. Pripraví sa 3–5% suspenzia testovaných erytrocytov v izotonickom roztoku NaCl.
2. Do testovanej skúmavky sa nakvapká 1 kvapka testovanej suspenzie.
3. Obsah sa 3x premyje v nadbytku izotonického roztoku chloridu sodného. Po poslednom premytí sa dostatočne odstráni premývací tekutina.
4. Do skúmavky sa pridajú 2 kvapky monošpecifického anti- ľudského IgG diagnostika a obsah skúmavky sa dobre premieša.
5. Skúmavka sa centrifuguje 20 sekúnd pri 1000 rcf alebo počas iného vhodného času podľa kalibrácie centrifúgy.
6. Krvinky sa resuspendujú jemným pohybom a aglutinácia sa vyhodnotí makroskopicky.
7. V prípade že aglutinácia nie je viditeľná, pridá sa 1 kvapka Coombs kontrolných erytrocytov a postup sa opakuje podľa bodu 5 a 6 a reakcia by mala byť pozitívna. Ak je výsledok negatívny, test je neplatný a musí sa opakovať.

Nepriamy antiglobulínový test (IAT) s PeliLISS

Viz príbalový leták k výrobku **REF** K1110.

Nepriamy antiglobulínový test (IAT) s PEG 4000 20%

Viz príbalový leták k výrobku **REF** K1159.

Hodnotenie

Pozitívne reakcie (aglutinácie) indikujú prítomnosť príslušných IgG protilátok. Negatívne reakcie (bez viditeľnej aglutinácie) indikujú neprítomnosť príslušných IgG protilátok.

Obmedzenie

Neočakávane negatívne alebo slabo pozitívne reakcie by mohli byť zapríčinené: príliš intenzívnym pretrepaním skúmaviek počas resuspendácie alebo neefektívnym premytím erytrocytov (čo zapríčiňuje neutralizáciu monošpecifického anti- ľudského IgG séra IgG proteínmi stále prítomnými v skúmavke).

Táto diagnostika bola optimalizovaná na použitie techniky odporúčanej v tomto príbalovom letáku. Použitie v iných technikách musí byť overené užívateľom.

Falošné pozitívne alebo falošné negatívne výsledky by mohli byť zapríčinené kontamináciou materiálu alebo odchýlkou od odporúčanej techniky.

Referencie

1. Race R.R. and Sanger R.; Blood Groups in Man, 6th ed. Oxford Blackwell Scientific Publishers 1975.
2. Issit P.D.; Applied Blood Group Serology, 3rd ed. Montgomery Scientific Publications, Miami, Florida, USA, 1985.
3. Daniels G.; Human Blood Groups. Blackwell Science Ltd. 1995.
4. Mollison P.L. et al.; Blood Transfusion In Clinical Medicine, 9th ed. Blackwell, Oxford, 1993.