

РЕАГЕНТЫ НА ГРУППЫ КРОВИ

Флакон-капельница 10 мл

Моноклональная антисыворотка

Код 401 Анти -А

402 Анти -В

403 Анти -АВ

Моноклональная антисыворотка для

Слайдового метода и Пробирочного метода

Анти-А, Анти-В, Анти-АВ

Реагенты для определения группы крови АВО

Реагенты для определения группы крови с мышинными моноклональными антителами IgM.

Хранить при температуре 2° - 8°С. Неправильное хранение снижает эффективность реагента. Консервант < 0,1 % NaN3.

Реагенты были оптимизированы для использования с рекомендуемыми технологиями без последующего разведения или добавлений.

Диагностические реагенты только для профессионального использования in-vitro.

Реагент

Тестовые процедуры, рекомендуемые для этого реагента, основаны на агглютинации (склеивании) красных кровяных телец – эритроцитов, что выполняется специфическим антигеном при наличии соответствующего специфического антитела. Реагенты для определения группы крови Cypress'-ABO, содержат мышинные моноклональные антитела IgM. Во время применения рекомендуемых технологий, эти реагенты вызывают прямую агглютинацию красных клеток, выполняющуюся специфическим антигеном. Эти антигены содержат окрашивающие вещества: Anti-A (голубой), Anti-B (желтый), Anti-AB (бледно-желтый).

Меры предосторожности

- Реагент не может рассматриваться, как не содержащий инфекционных агентов. Следует проявить осторожность при использовании и уничтожении контейнера и его содержимого.
- При каждом исследовании, результат группы крови эритроцитов должен быть подтвержден определением группы крови обратной реакцией сыворотки человека с известными эритроцитами А и В. Оба результата должны совпадать.
- Центрифугация, с сильно отличающейся от предписанной, центробежной силой, может привести к ложным результатам.
- Процедуры, указанные ниже предназначены только для исследования вручную. При использовании автоматических или полуавтоматических инструментов, следуйте процедуре, содержащейся в руководстве пользователя, прилагаемом к устройству производителем. Лаборатории должны следовать утвержденной процедуре подтверждения, чтобы показать совместимость этого продукта с автоматическими системами.
- Сила положительных реакции также зависит от «возраста» использованной крови.

Взятие образца

Образцы крови должны быть исследованы как можно быстрее. Если исследование образцов крови откладывается, хранить их следует при 2°-8°С. Образцы, взятые с добавлением гепарина или оксалата должны быть исследованы в течение 2 дней. Кровь с цитратом натрия или EDTA должна быть исследована в течение 14 дней. Кровь, полученная из пальца, может быть сразу же исследована слайдовым методом, но, чтобы избежать свертывания, кровь, взятая таким образом, должна быть быстро смешана с реагентом.

Дополнительно необходимые, но не прилагаемые к набору материалы:

Слайдовый метод:

Стеклопластиковый слайд, пипетка Пастера, палочка для смешивания

Пробирочный метод с центрифугацией:

Тестовые пробирки (10x75 мм или 12x75мм), пипетки для переноса примерно 100 µL, Центрифуга, изотонический физиологический раствор (с 0,85 - 0,9% хлорида натрия)

Процедура теста

А. Слайдовая техника

1. Использовать только осадок эритроцитов или цельную кровь.
2. На чистый предварительно помеченный стеклянный слайд добавить 1 каплю (±50 мкл) реагента Cypress ABO 1 каплю (±50 мкл) осадка эритроцитов или цельной крови, используя пипетку Пастера.
3. Специальной палочкой смешать реагент и клетки на области около 2 см. в диаметре.
4. Слегка вращая слайд проверьте наличие агглютинации в течение 1 минуты (реакция начинается за секунды). Неспецифические реакции могут появиться вследствие высыхания при реакции образования или при нагревании слайда.

В. Пробирочный метод – с центрифугацией

1. Использовать только 2% - 5% суспензию эритроцитов в изотоническом физиологическом растворе (клетки промывают один раз или до трех раз с изотоническим физиологическим раствором).
2. К 100 мкл (альтернатива 1 капля = ± 50 мкл) реагента в помеченной тестовой пробирке, добавьте равный объем суспензии исследуемых эритроцитов.
3. Хорошо смешайте посредством легкого встряхивания и инкубируйте при комнатной температуре (15 – 30°С) в теч. 1 – 15 минут.
4. Центрифугировать при 1000 об/мин. (± 180 – 270 g) в течение 1 минуты.
5. Осторожно потрясти пробирку, чтобы переместить эритроциты и исследовать макроскопически на наличие агглютинации в течении 3х минут.

Интерпретация результатов

После легкого вращения/встряхивания при слайдовом методе и пробирочном методе с центрифугацией:

Положительные результаты (+): видимая агглютинация эритроцитов является положительным результатом и указывает на наличие соответствующего антигена.

Отрицательные результаты (-): нет видимой агглютинации эритроцитов, что является отрицательным результатом и указывает на отсутствие соответствующего антигена.

Основные наблюдения

1. Нет достоверного заключения относительно результата теста, который может быть достигнут, если попадутся контроли с сомнительными или ложными результатами.
2. Ферментативно обработанные эритроциты могут неспецифически взаимодействовать.
3. Исследуемая сыворотка анти-В не вступает в реакцию с "приобретенным В".
4. Вследствие варибельности экспрессии антигена, реактивность этих реагентов против определенных фенотипов может дать более слабую реактивность в сравнении с контрольными клетками. Anti-A не определяет все образцы клеток A_x.
5. Эритроциты, покрытые аллоантителами и аутоантителами такой же или похожей специфичности, как и реагент (т.е. клетки, положительные при прямом антиглобулиновом тесте (DAT)) могут дать слабые реакции. В крайних случаях могут появиться ложно-положительные результаты.

12.2019

