

# Urine-2AC parametrs

## Kod: Urine 2AC

Harorati 2°C dan 30° gacha bo'lgan salqin, quruq joyda saqlang.

### Peshobdagi mikroalbumin va kreatininni yarim miqdoriy aniqlash uchun reagent tasmalar

#### Maqsadi

CYPRESS Urin 2AC tasmalari peshobdagi mikroalbumin va kreatininni yarim miqdoriy aniqlash uchun ishlatiladi. Qattiq plastmassaning har bir chizig'iga peshobda mikroalbumin va kreatininni tekshiradigan ikkita reagent maydoni birlashtirilgan. Tasodifiy bitta yaroqsiz peshob namunasidan bir vaqtning o'zida ikkita testni o'lchash Mikroalbuminning Kreatinin koeffitsiyentigacha (ACR) aniqlash imkonini beradi.

#### Testning xulosasi va tushuntirilishi

Mikroalbuminuriya, peshobda albumin chiqishining patologik ko'payishi, ko'pincha buyrak kasalligining yoki buyrak yetishmovchiligiga olib kelishi mumkin bo'lgan kasallanishning birinchi belgilaridan biridir. Gipertoniya yoki diabet bilan og'rikan bemorlarda mikroalbuminuriya bo'lishi mumkin bo'lgan buyrak kasalligining eng yuqori xavfi mavjud. Mikroalbuminuriya o'z ichiga peshobda oz miqdordagi albuminni aniqlashni oladi.

Kreatinin mushak metabolizmining nojo'ya mahsuloti bo'lib va odatda peshobda kreatinning ekskretsiyasi doimiy sanaladi. Kreatininni o'lchash buyrak kasalliklariga tashxis qo'yish va davolashda, buyrak dializini nazoratida va peshobdagi boshqa tahliliy moddalarni o'lchash uchun hisoblashning asosi sifatida ishlatiladi. Peshobning konsentratsiyasi (yoki suyultirilishi) kun davomida o'zgarib tursa-da, peshobdagi kreatinin nisbatan barqaror bo'lishi, uning o'lchovini tasodifiy/peshob dog'i namunasida tuzatuvchi omillar sifatida ishlatishga imkon beradi. Albumin va kreatinin bir vaqtning o'zida bir xil bo'sh/tasodifiy peshob namunasidan o'lchanganda, albuminning kreatiniga nisbati (ACR) aniqlanishi mumkin. ACR Amerika Diabet Assotsiatsiyasi tomonidan tavsiya etilgan mikroalbuminuriya uchun afzal qilingan skrinning testidir.

#### Ehtivot chorolari

Faqat in vitro diagnostikada foydalanish uchun.  
Faqat professional foydalanish uchun.

#### Jaravonning kimyoviy printsiplari va ingredientlari

**Mikroalbumin:** Ushbu test sulfoneftalein yordamida bo'yoqlarni bog'lashga asoslangan. Doimiy rN xolatda albumin ko'k rang hosil bo'lguncha bo'yoq sulfoneftalein bilan bog'lanadi. Natijadagi rang och yashildan to'liq rang ko'kgacha tuslanishi mumkin. Tarkibi: bo'yoq sulfoneftalein 0,1 mg, limon kislotasi 30 mg.

**Kreatinin:** Ushbu test kreatininning bo'yoq va metall kompleksi bilan reaksiyasiga asoslangan. Ishqoriy muhitda kreatinin bo'yoq-metall kompleksi bilan reaksiyaga kirishib, binafsha-jigarrang kompleksini hosil qiladi.

Tarkibi: Pikrin kislotasi 3 mg, bura 20 mg

#### Saqlash va ishlov berish

Harorati 2°C ~ 30°C oralig'ida salqin, quruq joyda saqlang. Tasmalarni sovutgichda yoki muzlatgich kameralarda saqlamang. Namlik va yorug'likdan uzoqroq tuting. Asl o'ramida saqlangan mahsulot yorliqda va/yoki qadoqlangan qutida ko'rsatilgan yaroqlilik muddati tugaguncha barqaror bo'ladi. Test tasmalarini olib tashlaganingizdan so'ng, qopqoqni darhol va mahkam yoping xamda flakonni sinovlar orasida mahkam yopiq holda saqlang. Quritish vositasini shishadan olib tashlamang. Reagent tasmalarning sinov joylariga tegmang. Foydalanishga tayyor bo'lguningizga qadar konteynerni ochmang. Sinov yostiqchalarining rangi o'chishi yoki qorayishi reagentning yomonlashishini ko'rsatishi mumkin. Agar bu aniq bo'lsa yoki test natijalari kutilganidan shubhali va nomuvofiq bo'lsa, mahsulotning yaroqlilik muddati borligini va ma'lum salbiy va ijobiy nazorat materiallaridan foydalangan holda to'g'ri javob berayotganligini tekshiring. Yaroqlilik muddati

o'tganidan keyin foydalanmang.

**E'tibor bering:** quti ochilgandan so'ng, qolgan tasmalar 6 oygacha bo'lgan muddatga barqaror bo'lib qoladi.

#### Namuna olish va tayyorlash

Peshobni toza, quruq idishda to'plang, bu test tasmalardagi reagentning butun maydonini to'liq botishini ta'minlaydigan bo'lishi kerak. Konservantlarni qo'shmang. Namunalarni imkon qadar tezroq sinab ko'ring, namunalarni yaxshilab aralashiring, lekin sentrifugada emas. Agar buning iloji bo'lmasa, namuna muzlatgichda saqlanishi kerak, lekin muzlatilmasligi kerak va keyin test qilishdan oldin xona haroratiga keltirilishi kerak.

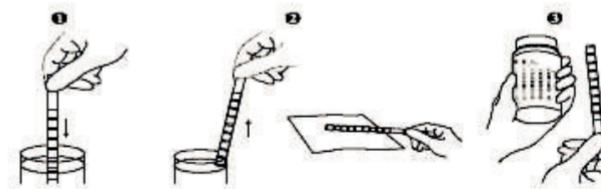
Xona haroratida saqlanmagan peshob mikrobaal ifloslanish tufayli pH o'zgarishiga olib kelishi mumkin, bu esa oqsilni aniqlashga xalaqit berishi mumkin. Agar namuna ifloslangan bo'lsa, xlorgeksidinni o'z ichiga olgan terini tozalash vositalari, oqsil natijalariga ta'sir qilishi mumkin.

#### Test o'tkazish tartibi

Ishonchli natijalarga erishish uchun test o'tkazish to'liq tavsiflangani kabi amalga oshirilishi kerak.

- 1) Tasmani peshob ichiga ikki soniyadan ko'p bo'lmagan vaqt davomida test joyigacha botiring.
- 2) Ortiqcha peshobni yo'qotish uchun tasmaning bir chekkasidan idishning chetlari bo'ylab torting; bu vaqtda, test maydonini idishning chetlariga tegizishdan ehtiyot bo'ling. Tasmani yon tomonga burang va qolgan peshobni olib tashlash uchun absorbttsiyalovchi materialiga bir marta bosing.
- 3) Natijalarni xisoblang

Aynan 60 soniyadan keyin reagent maydonchalarining ranglarini yaxshi yorug'lik ostida flakon yorlig'idagi ranglar jadvali bilan solishtiring. Taqqoslashda, ortiqcha peshob borligida kimyoviy moddalarning aralashishiga yo'l qo'ymaslik uchun tasmalarni gorizontal holatda ushlang.



### Mikroalbuminning kreatininga nisbati

Mikroalbuminning kreatininga nisbatan koeffitsiyatini olish uchun quyidagi jadvaldan foydalaniladi.

		Kreatinin g/l (mmol/l)				
		0,1 (0,9)	0,5 (4,4)	1,0 (8,8)	2,0 (17,7)	3,0 (26,5)
Mikroalbumin mg/dl (mg/l)	1 (10)	*			Me'yorda	
	3 (30)					
	8 (80)	Yuqori patologik		Patologik		
	15 (150)					

\* Namuna aniq nisbat natijasini olish uchun juda suyultirilgan. Testni yangi ertalabki birinchi peshobdan to'plangan namuna bilan takrorlang.

### Hisoblash:

Mikroalbumin/kreatinin nisbatini quyidagicha aniqlang:

Mikroalbumin/kreatinin nisbati

= Mikroalbumin (mg/l) / kreatinin (g/l)

= mg Albumin / g Kreatinin

(Misol)

Mikroalbumin = 30 mg/l

Kreatinin natijasi = 2 g/l

Mikroalbumin / kreatinin nisbati = 15 mg / g. Natija < 30 mg/g (norma)

### Mikroalbumin/kreatinin nisbatini talqin qilish

	Me'yorda	Patologik	Yuqori patologik
Kons. (mg/g)	< 30	30-300	>300
Kons. (mg/mol)	< 3,4	3,4-33,9	>33,9

### Sifat nazorati

Eng yaxshi natijalarga erishish uchun reagent tasmalarining ishlashini testdan o'tkazishlari, ma'lum salbiy va ijobiy namunalar yoki nazorat elementlarini (masalan, 1 va 2 darajali Quantimatix mikroalbumin nazorat eritmalari) har safar yangi shisha birinchi marta ochilganda sinovdan o'tkazish orqali tasdiqlanishi kerak. Har bir laboratoriya adekvat samaradorlik darajasida ishlashi uchun o'z maqsadlarini belgilashi kerak. Har bir laboratoriya mutaxassisi davlat va mahalliy talablarga muvofiqligini ta'minlashi kerak.

### Jaravon cheklavlari

**Mikroalbumin:** Quyidagi substansiyalar noto'g'ri ijobiy natijalarga olib kelishi mumkin; ko'p miqdorda gemoglobin ( $\geq 5$ mg/dl), peshobda ko'ringan qon, yuqori ishqorlik peshob ( $pH > 8$ ), dezinfektsiyalash vositalari, shu jumladan to'rt valentlik ammoniy birikmalari.

**Kreatinin:** aniq to'q jigarrang peshob natijalarni o'zgartirishi mumkin. Azobo'yoqlari, nitrofurantoin, riboflavinni o'z ichiga olgan preparatlar kabi peshobning anormal rangini keltirib chiqaradigan moddalar natijalarni o'zgartirishi mumkin. Gepatit, ortiqcha ammoniy va juda yog'li peshob natijalarni buzishi mumkin.

**Mikroalbuminning kreatininga** nisbati koeffitsiyati: kombinatsiyada past mikroalbumin natijasi (10mg/l) yuqori darajada suyultirilgan peshob bilan (kreatinin natijasi 10 mg/dl) mikroalbumin konsentratsiyasini aniqlash chegarasidan past bo'lishi mumkin. Bunday holda, eng ishonchli natijalarni olish uchun testni yangi namuna bilan, ya'ni peshobning ertalabki birinchi to'plamdan takrorlash tavsiya etiladi.

### Kutilgan qiymatlar

**Mikroalbumin:** peshobdagi normal albumin darajasi 2 mg / dl dan past. Mikroalbuminuriya 3 ~ 30 mg / dl natijada ma'lum bo'ladi.

**Kreatinin:** Sog'lom odamlarning peshobida 10 ~ 300 mg / dL kreatinin mavjud. Juda past kreatinin natijalari soxtalashirilgan peshob namunasi yoki og'ir buyrak yetishmovchiligi bilan bog'liq bo'lishi mumkin.

Mikroalbuminning kreatininga nisbati: Mikroalbumin odatda peshobda kreatinidan 30 mg albumin/g kam konsentratsiyada bo'ladi. Mikroalbuminuriya 30~300mg/g (patologik) va klinik albuminuriya >300mg/g (yuqori patologik) nisbat koeffitsiyati natijasida ma'lum bo'ladi.

### Texnik xususiyatlari

Texnik xususiyatlar klinik va analitik tadqiqotlarga asoslangan va bir nechta omillarga bog'liq: rangni idrok etishning o'zgaruvchanligi, peshobda odatda uchraydigan ingibitorlar va matritsa omillarining mavjudligi yoki yo'qligi; shuningdek, to'plam qo'llaniladigan laboratoriya sharoitlari (masalan, yorug'lik, harorat va namlik). Har bir rang bloki o'zining qiymatlar oralig'ini ifodalaydi. Namuna va o'qishdagi farqlar tufayli, normal darajalarga tushgan analit konsentratsiyasiga ega bo'lgan namunalar har qanday darajada natijaga olib kelishi mumkin. Natijalar odatda bir xil haqiqiy konsentratsiya darajasida bo'lishi kerak.

### Bibliografiya:

-Levey AS, Coresh J, Balk E, et al. National Kidney Foundation practice guidelines for chronic kidney disease: evaluation, classification, stratification. Ann Intern Med. 139:137-147; 2003.

### Belgilar va simvollar



Foydalanish bo'yicha qo'llanmaga murojaat qiling



In vitro diagnostika



Yaroqlik muddati tugagunga qadar foydalanilsin



Qayta ishlatmang



30°C

Haroratda saqlansin



Quyosh nuridan yiroqda saqlansin



Test tasmalari soni