

# TRIGLYCERIDES Liq ТРИГЛИЦЕРИДЛАР Суюқ

Энзиматик-коловиметрик тест.  
GPO-POD

Код HBL060 2 x 125 мл

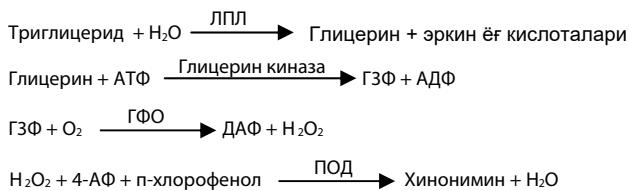
2-8 °C ҳароратда сақлансын. Стандарт құшимча қилинади.

## КЛИНИК АХАМИЯТИ

ТРИГЛИЦЕРИДЛАР - глицерин ва эркин ёғ кислоталарига гидролизланувчи ёғ кислоталарининг эфирларидир. Бирламчи ва иккиламчи гиперлипопротеинемиянинг ташхисотида липидларнинг бошқа текширув усуллари билан бир қаторда триглицидларни текшириш катта ахамияттаки кашшы этади. Уларнинг меллофан диабети, нефроз, ўт йўллари димланиши ва эндокрин бузилишлар билан боғлик бўлган турли метаболик ўзгаришларда ахамияти катта. Клиник ташхис битта тест кўрсаткичига асосланиши керак эмас, бошқа клиник ва лаборатор кўрсаткичлар йигинди эътиборга олиниши керак.

## УСУЛ ПРИНЦИПИ

Триглицидлар энзиматик тарзда глицерин ва эркин ёғ кислоталарига гидролизланади. Ажралиб чиқсан глицерин Глицеринкиназа билан реакцияга киришади. Ҳосил бўлган Глицерин-3-фосфат кейинчалик водород пероксиди ( $H_2O_2$ ) ҳосил қилиш билан Глицерин-3-фосфатоксидазага ўтади.  $H_2O_2$  концентрацияси Триндер реакцияси ёрдамида аниқланади, бунинг натижасида эса қизил рангли бўялиш юзага келади. Ҳосил бўлган рангнинг интенсивлиги намунадаги триглицидлар концентрациясига пропорционалдир.



## РЕАГЕНТ ТАРКИБИ

Реагент	изох.2	рН 6,3 ..... п-хлорофенол ..... Липопротеин липаза (ЛПЛ) ..... Глицеринкиназа (ГК) ..... Глицерин-3-оксидаза (ГФО) ..... Пероксидаза (ПОД) ..... 4-Аминофеназон (4-АФ) ..... АТФ .....	
Стандарт		Триглицидларнинг сувли стандарти..... 200 мг/дл	

Фақат *in vitro* ташхисотида қўллаш учун.

## Тайёрлаш

Барча реагентлар қўллаш учун тайёр.

## Сақлаш ва барқарорлиги

Тўпламнинг барча компонентлари зич ҳолда ёпилганда фойдаланиш вақтида ифлосланишига йўл қўйилмаган шароитда ёрлиқда кўрсатилган амал қилиш муддати тутагунга қадар барқарордир.

Реагент тинни эритма бўлиши керак. Агар 505 нм  $\geq 0.26$ , бўш намунада хиракли әки чўкма ёки оптик зичлик пайдо бўлса, реагентлар ташлаб юборилиши керак.

## Қўшимча ускуналар

- Спектрофотометр ёки колориметр, 505 нм да ўлчовчи.
- 1.0 см. бўлган оптик йўлга мос келувчи кювета.
- Асосий лаборатор ускуналар.

## Намуналар

Зардоб ёки плазма. Намунанинг барқарорлиги: 2-8°C ҳароратда 5 кун.

## Муолажа

1. Тўлқин узунлиги 505 нм (490-550); Ҳарорат 37 ° C / 15-25 ° C;  
Кювета оптик йўл 1 см.
2. Дистилланган сув билан асбобни нолга ўрнатиш.
3. Кюветага томизиш:



	Бўш намуна	Стандарт	Намуна
Стандарт(изох.1)	--	10 мкл	--
Намуна	--	--	10 мкл
Ишчи эритма(изох.2)	1.0 мл	1.0 мл	1.0 мл

Арапаштиринг ва 37 ° C да 5 дақиқага инкубация ёки хона ҳароратида 10 дақиқа. Намунанинг оптик зичлиги (A) ва стандартни бўш намунага нисбатан ўлчанг. Ранг тахминан 30 дақиқа мобайнида барқарор.

## Хисоблаш

$$\text{Триглицидлар (мг/дл)} = \frac{(A_{\text{намуна}} - A_{\text{бўш намуна}})}{(A_{\text{стандарт}} - A_{\text{бўш намуна}})} \times 200 \text{ (Стандарт конц.)}$$

$$\text{Үтувчи факторлар: мг/дл} \times 0.0113 = \text{ммоль/л}$$

## Сифат назорати

Тест муолажаларининг бажарилишини мониторингини олиб бориш учун назорат зардолбларини қўллаш тавсия этилади. Агар назорат қийматлари белгиланган диапозондан ташқарида бўлса, курилмани, реагентни ва калибраторни текшириб кўринг. Агар назорат йўл кўйилиши мумкин бўлган ҳолатларга мос бўлмаса, ҳар бир лаборатория ўз Сифат назорати схемасини ва корректирловчи таъсирини ўрнатиши керак.

Инсоннинг меъёргаги ва патологик (HBC01, HBC02) ёки чўчка (HBC04, HBC05) зардоллари мос келади.

## Киёсий қийматлар

Эркаклар	40-160 мг/дл
Аёллар	35-135 мг/дл

Ушбу қийматлар тахминий мақсадлар учун берилган, ҳар бир лаборатория ўзининг қиёсий диапозонини ўрнатиши керак.

## Ишчи тавсифномалар

Ўлчаш диапозони: 0,000 мг/дл сезгирилк чегарасидан 1600 мг/дл гача бўлган чизиқлик чегарасигача. Агар кўлга киритилган натижалар чизиқлик чегарасидан катта бўлса, намунани 1/2 физиологик эритма билан 9 г/л суюлтиринг, текширувни тақорланг, ҳосил бўлган натижани 2 га кўпайтиринг.

Аниқлик (такрорланувчанлик, тақорор ишлаб чиқарувчанлик):

	Intra- текширув (n=20)	Inter- текширув (n=20)
Киймат(Бр/л)	109	224
SD	0,64	1,01
CV (%)	0,58	0,45

Сезгирилк: 1 мг/дл = 0.0013 А

Аниқлик: CYPRESS DIAGNOSTICS реагентларни қўлланилганда олинган натижалар, бошқа тижорат реагентлари билан тақосланганда тизимли равишдаги фарқлар аниқланмади.

## Ўзаро таъсири

Билирубин 170  $\mu$ mol/L ва гемоглобин 10 г/л гача бўлганда, улар билан ўзаро таъсири аниқланмади. Триглицидларни аниқлашда ўзаро таъсир этувчи дори моддалари ва бошқа субстанциялар рўйхати Young et.al. ҳисоботида берилган.

## Эслатма

- Сувли стандарт калиброяси автоматик жараёнда тизимли хатоликларни чакариши мумкин. Зардоб Калибраторини (HBC03) кўллаш тавсия этилади.

- LCF (липидлар клиринги фактори) реагентга интегрирлашган.

## Библиография

Buccolo G et al. Quantitative determination of serum triglycerides by use of enzymes.

Clin Chem 1973; 19(5): 476-482

Fossati P et al. Clin Chem 1982; 28(10): 2077-2080

Kaplan A et al. Triglycerides. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Torronto.

Princeton 1984; 437 and Lipids 1194-1206

Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press 1995

Young DS. Effects of diseases on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001

Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999

Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory tests, 3rd ed AACC 1995.