Тест-система для визначення глікованого гемоглобіну (імунофлуоресцентний метод)

ІНСТРУКЦІЯ

ЗАСТОСУВАННЯ

Тест призначений для кількісного вимірювання глікованого гемоглобіну у цільній крові та капілярної крові з пальця in vitro. Цей тест використовується як допоміжний метод для моніторингу глікемічного профілю у хворих на діабет.

ПРИНЦИП ТЕСТУ

В тесті для визначення глікованого гемоглобіну використовується принцип реакції антиген-антитіло. Досліджуваний зразок просувається під дією капілярної сили, потім глікований гемоглобін, присутній в зразку, зв'язуюється з антитілами, міченими флуоресцентними мікросферами. Цей мічений захоплюється антигенами, іммобілізованими в тестовій зоні, тоді як інші флуоресцентні мікросфери захоплюються в контрольної зоні.

Коли тест вставляється в аналізатор, аналізатор автоматично сканує дві лінії і виявляє інтенсивність флуоресценції композитного випромінювання із тестової та контрольної зон. Співвідношення двох значень флуоресценції використовується для розрахунку вмісту виявлених речовин.

КОМПЛЕКТНІСТЬ

- Тест-касета в герметичному пакеті з осушувачем 25 шт.
- Розчинник 25 шт.
- Картка з QR-кодом для калібрування 3 шт.
- Інструкція 1 шт.

Примітка: не використовуйте компоненти з різних партій тесту.

ЗБЕРІГАННЯ ТА СТАБІЛЬНІСТЬ

Зберігати тест при температурі 4°-30°С, термін придатності – 24

Тест слід використати впродовж 1 h (год) після відкриття упаковки з алюмінієвої фольги.

ЗАСТОСОВНІ АНАЛІЗАТОРИ

Аналізатор імунофлуоресцентний LS-1100

ВИМОГИ ДО ЗРАЗКА

- 1. Використовувати цільну кров та капілярну кров з пальця людини. Інші біологічні рідини і зразки можуть не дати точного результату.
- 2. Забір зразка слід проводити в пробірку з ЕДТА в асептичних
- 3. При кімнатній температурі (15-30°С) тестування слід провести протягом 4 h (год) після забору зразка.
- 4. Зразки цільної крові можуть зберігатись при температурі 2-8°C протягом 7 d $(д)^*$. Слід уникати гемолізу, інакше результат буде
- 5. Перед тестуванням зразок слід довести до кімнатної температури (22-34°C).
- 6. Об'єм зразка 5 µL (мкл).

ПРОЦЕДУРА ТЕСТУВАННЯ

- 1. Проведіть забір зразка відповідно до інструкції.
- 2. Перед тестуванням тест, зразок і розчинник слід довести до кімнатної температури (22-34°C). Пробірку зі зразком крові слід перегорнути догори дном 5 разів, щоб обережно перемішати

- зразок. Уникати сильного струшування, щоб не пошкодити клітини крові.
- 3. Відповідно до температури оберіть потрібну картку з QR-кодом (24±2°C, 28±2°C, 32±2°C) та виконайте калібрування, якщо необхідно. (Деталі див. у керівництві з експлуатації імунофлуоресцентного аналізатора LS-1100).
- 4. У головному інтерфейсі аналізатора LS-1100 натисніть «Тестувати», щоб увійти в інтерфейс тестування. Введіть інформацію про пацієнта, зразок і лікаря, якщо необхідно. (Деталі див. у керівництві з експлуатації імунофлуоресцентного аналізатора LS-1100).
- 5. Вийміть тест-касету з герметичного пакета і покладіть на чисту горизонтальну поверхню.
- 6. Наберіть в піпетку 5 µL (мкл) зразка. Через в'язкість цільної та капілярної крові необхідно абсорбувати зразок повільно, ледь торкаючись кінчиком піпетки поверхні зразка. Не слід занурювати кінчик піпетки в зразок повністю, щоб уникнути надмірного налипання крові до кінчика піпетки.
- 7. Внесіть 5 uL (мкл) зразка в пробірку з розчинником. Повільно пропіпетуйте 3 рази, щоб повністю внести зразок. Акуратно і ретельно перемішайте та залиште на 60 s (c)**.
- 8. Внесіть 100 µL (мкл) суміші з пробірки в лунку для зразка тесту.
- 9. Час реакції: 5 min (хв)

Для панелі інкубації всередині аналізатора: Вставте тест-касету в аналізатор відразу після внесення зразка. Потім натисніть «Тестувати».

Для панелі інкубації ззовні: Після закінчення часу реакції 5 min (хв) вставте тест-касету в аналізатор і натисніть «Тестувати».

10. Результат відобразиться на екрані та автоматично надрукується.

Примітка: перед початком використання нової партії тестів слід провести калібрування за допомогою QR-коду.

ОЧІКУВАНЕ ЗНАЧЕННЯ

Пороговий рівень: 4%-6,5%

Концентрація глікованого гемоглобіну визначена з використанням 180 зразків, отриманих від здорових осіб.

Кожній лабораторії рекомендується визначити власний референтний діапазон для населення, яке вона обслуговує.

ІНТЕРПРЕТАЦІЯ РЕЗУЛЬТАТІВ

Якщо результат тестування зразка перевищує 14%, аналізатор відображає «>14%», а якщо результат менше 3%, аналізатор відображає «<3%». За необхідності конкретні дані можна експортувати через відповідне програмне забезпечення.

ОБМЕЖЕННЯ

- 1. Тест призначений тільки для тестування зразків цільної крові і капілярної крові з пальця.
- 2. Результат тестування є лише одним з допоміжних засобів діагностики для клініциста.
- 3. Результат тесту слід оцінювати з урахуванням усіх наявних клінічних та лабораторних даних. У тих випадках, коли лабораторні результати не узгоджуються з клінічною картиною, слід провести додаткові тести.

ХАРАКТЕРИСТИКИ РОБОТИ ТЕСТУ

- 1. Діапазон вимірювання: 3-14%, г ≥ 0.990.
- 2. Нижня межа виявлення: ≤ 3%.
- 3. Точність: верифіковане за допомогою порівняльних досліджень, відносне відхилення становить ±15%.
- 4. Внутрішньосерійна точність: КВ ≤15%.
- 5. Міжсерійна точність: КВ ≤15%.

6. Хук-тест: відсутність хук-ефекту при високих концентраціях глікованого гемоглобіну в зразку.

7. Специфічність: для досліджування використовувались речовини, які легко дають перехресну реактивність з глікованим гемоглобіном. Після необхідного розведення результат негативної специфічності склав ≤3%, результат позитивної специфічності -

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

- 1. Для професійної in vitro діагностики.
- 2. Не використовувати тест після закінчення терміну придатності.
- 3. Після виймання тест-касети із герметичної упаковки тестування слід провести якомога швидше, шоб уникнути тривалого перебування на відкритому повітрі, що призведе до зволоження смужки.
- 4. Не використовувати тест повторно.
- 5. Не використовувати тест, якщо упаковка або тест пошкоджені.
- 6. Не слід використовувати компоненти з різних наборів.
- 7. Поводитися зі зразками необхідно як з потенційно інфікованим матеріалом. Слід дотримуватися встановлених заходів безпеки відносно мікробіологічного ризику та виконувати стандартні рекомендації з утилізації зразків.

Бібліографія

- 1. Bunn HF. Non enzyme glycosyl compounds in protein; related to diabetes, 1981, 70:331-8.
- 2. Jovanovic L, Peterson CM. The clinical efficacy of sugar computerizedred blood. AM J Med, 1981, 70:331-8.
- 3. Molnar GD. The management of the metabolism of diabetes in the clinic. Diabetes, 1978, 27:216-25.

УПОВНОВАЖЕНИЙ ПРЕДСТАВНИК

ТОВ «НВК «Фармаско»,

вул. Дмитра Луценка, буд. 10, м. Київ, 03193, Україна

Тел. + 38 (099)160-30-05

e-mail: diagnostic company@ukr.net

*d (д) – доба



HbAc1_instr.6_07.2025 Редакція 6 Дата останнього перегляду: 08.07.2025