



PRESTIGE 24i LQ GLUCOSE

Nr kat. 4-201, 4-401

ZASTOSOWANIE

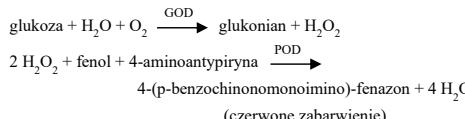
Odczynnik GLUCOSE przeznaczony jest do ilościowego oznaczania stężenia glukozy w osoczu, surowicy krwi i płynie mózgowo-rdzeniowym. Jest przeznaczony do diagnozowania, monitorowania, a także jako pomoc w diagnostice stanów klinicznych związanych z nieprawidłowym poziomem glukozy. Odczynnik GLUCOSE jest przeznaczony do stosowania na analizatorach automatycznych Biolis 24i Premium oraz Biolis 30i. Wyrób jest przeznaczony tylko do diagnostyki *in vitro*, przez profesjonalnych użytkowników.

PODSUMOWANIE^{1,2}

Oznaczenie poziomu glukozy w surowicy, osoczu i płynie mózgowo-rdzeniowym są stosowane głównie w diagnostyce i monitorowaniu leczenia cukrzycy. Pomiar stężenia glukozy jest wykonywany również jako parametr pomocniczy w diagnozowaniu stanów klinicznych powiązanych ze stanami hipoglikemii i hiperglikemii. Podwyższone stężenia glukozy mogą być obserwowane w hiperglikemii przejściowej, podczas ostrej reakcji na stres, w zespole Cushinga, podczas terapii glikokortykosteroidami i w nadczynności tarczycy. Obniżone wartości glukozy mogą być powiązane z hipoglikemią u noworodków lub niedoczynnością tarczycy.

ZASADA METODY³

Kolorymetryczna metoda enzymatyczna z oksydazą glukozy.



Intensywność zabarwienia jest wprost proporcjonalna do stężenia glukozy.

ODCZYNNIKI

Skład zestawu

	Nr kat. 4-201 (statyw-24)	Nr kat. 4-401 (statyw-36)
1-REAGENT	6 x 60 ml	10 x 25 ml

Ilość testów:

Bolis 24i Premium	1320	900
Bolis 30i	1330	880

STĘŻENIA SKŁADNIKÓW AKTYWNYCH W ODCZYNNIKU

1-REAGENT

fenol	5 mmol/l
oksydaza glukozy (GOD)	333,33 µkat/l
peroksydaza (POD)	38,33 µkat/l
4-aminoantypiryna (4-AA)	0,75 mmol/l
bufor fosforanowy	
chelator jonów metali	
stabilizator	
konserwanty	

Wymagane działania:

- Bolis 24i Premium:** W przypadku wykonywania oznaczeń na analizatorze, może wystąpić wpływający na wyniki oznaczeń **efekt przeniesienia** pomiędzy odczynnikami: GLUCOSE – CREA ENZYMATIC, GLUCOSE – PHOSPHORUS, GLUCOSE – TG, GLUCOSE – TG MONO, CK-MB – GLUCOSE. W celu uniknięcia tego efektu należy zastosować się do zaleceń zawartych w instrukcji: 51_03_24_008_BIOLIS_24i_PREMIUM_CARRYOVER.
- Bolis 30i:** W przypadku wykonywania oznaczeń na analizatorze, może wystąpić, wpływający na wyniki oznaczeń **efekt przeniesienia** pomiędzy odczynnikami: GLUCOSE - PHOSPHORUS. W celu uniknięcia tego efektu należy zastosować się do zaleceń zawartych w instrukcji: 51_03_24_009_BIOLIS_30i_CARRYOVER.

Draft aplikacji na analizator Prestige 24i jest dostępny na życzenie.

Draft aplikacji powinien zostać zweryfikowany i zwalidowany przez użytkownika, przed przystąpieniem do badania próbek pacjentów.

KONTROLA JAKOŚCI

W celu wewnętrznej kontroli jakości, do każdej serii oznaczeń, należy dołączać surowice kontrolne CORMAY SERUM HN (Nr kat. 5-172) i CORMAY SERUM HP (Nr kat. 5-173).

Do kalibracji analizatorów automatycznych należy stosować CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Nr kat. 5-174;5-176) i LEVEL 2 (Nr kat. 5-175;5-177). Krzywa kalibracyjna powinna być sporządzana co 12 tygodni (Bolis 24i Premium) lub co 10 tygodni (Bolis 30i).

Do wykonania próby blankowej należy używać wody dejonizowanej.

Kalibracja jest zalecana, w poniższych przypadkach:

- Po każdej zmianie serii odczynników.
- Po naprawie serwisowej.
- Jeśli kontrole znajdują się poza spodziewanym zakresem.
- Za każdym razem, gdy używany jest nowy zestaw odczynników.

Jeśli wyniki kontroli jakości nie mieszczą się w zakresie oczekiwanych wartości lub w zakresie wyznaczonym w laboratorium, mimo pomyślnie przeprowadzonej procedury kalibracji, nie należy wydawać wyników. W takim przypadku należy wykonać następujące czynności:

- Zweryfikować, czy odczynniki nie są poza terminem ważności.
- Zweryfikować, czy wykonano wymagane czynności konserwacyjne.
- Zweryfikować, czy oznaczenie zostało wykonane zgodnie z instrukcją użycia.
- W celu uzyskania pomocy należy skontaktować się z Działem Serwisu lub dystrybutorem.

WARTOŚCI REFERENCYJNE^{4,7,8,9}

	mg/dl	mmol/l
osocze, surowica ^{7,8,9}	70 – 99	3,9 – 5,5
pływ mózgowo-rdzeniowy ⁴	40 – 70	2,2 – 3,9

Zalecane jest opracowanie przez każde laboratorium własnych zakresów wartości prawidłowych charakterystycznych dla lokalnej populacji oraz rodzaju metody przeprowadzenia badania.

Podczas podejmowania decyzji klinicznych, wyniki oznaczenia powinny być oceniane w połączeniu z innymi danymi, takimi jak: objawy, wyniki innych badań, wywiad kliniczny. Nie należy diagnozować na podstawie pojedynczego pomiaru.

CHARAKTERYSTYKA OZNACZENIA

Podane niżej rezultaty uzyskano używając analizatora automatycznego Biolis 30i i/lub BS-400. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze lub manualnie otrzymane wyniki mogą różnić się od podanych.

■ LoB (granica ślepej próby):

0,0 mg/dl (0,0 mmol/l) – BS-400

■ LoD (granica wykrywalności):

0,3 mg/dl (0,017 mmol/l) – BS-400

■ LoQ (granica oznaczalności):

6,0 mg/dl (0,33 mmol/l) – Biolis 30i

■ Liniowość:

do 600 mg/dl (33,3 mmol/l) – Biolis 30i

Dla wyższych stężeń próbki należy rozcieńczyć 0,9% roztworem NaCl, oznaczenie powtórzyć, a wynik pomnożyć przez współczynnik rozcieńczenia.

■ Zakres pomiarowy:

6,0 mg/dl (0,33 mmol/l) - 600 mg/dl (33,3 mmol/l)

■ Specyficzność / Interferencje

a) próbki o niskim stężeniu glukozy

Hemoglobina do 0,63 g/dl, kwas askorbinowy do 62 mg/l, bilirubina do 20 mg/dl oraz triglicerydy do 500 mg/dl nie wpływają na wyniki oznaczenia.

b) próbki o wysokim stężeniu glukozy

Hemoglobina do 2,5 g/dl, kwas askorbinowy do 62 mg/l, bilirubina do 20 mg/dl oraz triglicerydy do 1000 mg/dl nie wpływają na wyniki oznaczenia.

■ Precyzyja

Powtarzalność (run to run) n = 20	Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
poziom 1	86,6	0,45	0,5
poziom 2	293,6	2,38	0,8
Odtwarzalność (day to day) n = 80	Średnia [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
poziom 1	87,8	2,23	2,5
poziom 2	291,6	5,32	1,8

■ Porównanie metody

Porównanie wyników oznaczeń glukozy wykonanych na **Bolis 30i** (y) i na **SIEMENS ADVIA 1800** (x), z użyciem 59 próbek osocza, dało następujące wyniki:
y = 1,0133 x + 0,1086 mg/dl;
R = 0,999 (R – współczynnik korelacji)

Porównanie wyników oznaczeń glukozy wykonanych na **Bolis 30i** (y) i na **SIEMENS ADVIA 1800** (x), z użyciem 56 próbek surowicy, dało następujące wyniki:

y = 1,0559 x - 1,8604 mg/dl;
R = 1,000 (R - współczynnik korelacji)

Porównanie wyników oznaczeń glukozy wykonanych na **Biolis 30i** (y) i na **BECKMAN COULTER AU680** (x), z użyciem 30 próbek płynu mózgowo-rdzeniowego, dalo następujące wyniki:

y = 1,02 x + 0,4699 mg/dl;
R = 0,992 (R - współczynnik korelacji)

UTYLIZACJA ODPADÓW¹⁰

Po użyciu, odczynniki powinny być traktowane jako materiał potencjalnie zakaźny i utylizowane z aktualnymi przepisami prawa.

- Pozostałości odczynników: 18 01 07
- Opróżnione opakowania: 15 01 02
- Ścieki z aparatu: 18 01 03*

INCYDENTY¹¹

W przypadku wystąpienia poważnego incydentu, należy go zgłosić producentowi (na adres: incidents@cormay.pl) i właściwemu organowi państwa członkowskiego, w którym użytkownik lub pacjent ma miejsce zamieszkania (Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych- incydenty@urpl.gov.pl).

Poważny incydent to incydent, który bezpośrednio lub pośrednio doprowadził, mógł doprowadzić lub może doprowadzić do któregokolwiek z poniższych zdarzeń:

- zgon pacjenta, użytkownika lub innej osoby,
- czasowe lub trwałe poważne pogorszenie stanu zdrowia pacjenta, użytkownika lub innej osoby,
- poważne zagrożenie zdrowia publicznego.

LITERATURA

1. Padhi, S., Nayak, A. K., Behera, A. Type II diabetes mellitus: a review on recent drug based therapeutics. *Biomedicine & Pharmacotherapy*, 131, 110708 (2020).
2. Pisarczyk-Wiza D., Zozulińska-Ziółkiewicz D. Glikokortykosteroidy a zaburzenia metabolizmu glukozy. *Diabetologia Kliniczna* 4,3, 110-116 (2015).
3. Barham P., Trinder P. An improved colour reagent for the determination of blood glucose by the oxidase system: *Analyst* 97, 142-145 (1972).
4. Alan H.B. Wu: *Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests*, 4th ed. WB Saunders, 444-450 (2006).
5. Rifai N., Horvath A.R., Wittwer C., ed. *Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics* 6th ed., Elsevier, St. Louis, USA, 528 (2018).
6. Dujmovic and F. Deisenhammer, Stability of cerebrospinal fluid/serum glucose ratio and cerebrospinal fluid lactate concentrations over 24 h: analysis of repeated measurements, *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine* 48, 2, 209-212 (2010).
7. 2021 Guidelines on the management of patients with diabetes. A position of Diabetes Poland
8. Sacks, David B., et al. Guidelines and recommendations for laboratory analysis in the diagnosis and management of diabetes mellitus. *Clinical Chemistry* 48, 3, 436-472 (2002).
9. Miles RR, Roberts RF, Putnam AR, Roberts WL. Comparison of serum and heparinized plasma samples for measurement of chemistry analytes. *Clinical Chemistry* 50, 1704-1706 (2004).

10. Zawiadomienie Komisji Europejskiej dotyczące wytycznych technicznych w sprawie klasyfikacji odpadów 2018/C 124/01 z dnia 9 kwietnia 2018r.
11. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki *in vitro*.

HISTORIA ZMIAN

Wersja poprzednia: 03	Wersja obecna: 04
Zmiany w sekcjach: <i>OSTRZEŻENIA I UWAGI</i> .	

Data wydania: 06.2023.

PZ CORMAY S.A.
ul. Wiosenna 22,
05-092 Lomianki, POLSKA
tel.: +48 (0) 81 749 44 00
fax: +48 (0) 81 749 44 34
<http://www.cormay.pl>



CE

IVD
CORMAY

PRESTIGE 24i LQ GLUCOSE

Cat. No 4-201, 4-401

(EN)

INTENDED USE

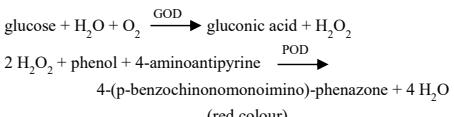
GLUCOSE reagent is intended to determine quantitatively glucose level in plasma, serum and cerebrospinal fluid. It is intended to diagnosis, monitoring and as an aid in the diagnosis of clinical conditions connected with abnormal glucose level. GLUCOSE reagent is intended to use on automatic analysers Biolis 24i Premium and Biolis 30i. It is only for *in vitro* diagnostics, for healthcare professional users.

SUMMARY^{1,2}

Determinations of glucose level in serum, plasma and cerebrospinal fluid are mainly used in diagnosis and treatment monitoring of diabetes mellitus. Measurement of glucose concentration is also used as an aid in diagnosis of clinical conditions associated with hypoglycemia and hyperglycemia. Increased glucose levels can be observed in transient hyperglycemia, acute stress reaction, Cushing's syndrome, glucocorticoid therapy, hyperthyroidism. Decreased concentrations of glucose can be associated with neonatal hypoglycemia or hypothyroidism.

METHOD PRINCIPLE³

Colorimetric, enzymatic method with glucose oxidase.



The colour intensity is proportional to the glucose concentration.

REAGENTS

Package

	Cat. No 4-201 (24-TRAY)	Cat. No 4-401 (36-TRAY)
1-REAGENT	6 x 60 ml	10 x 25 ml

Number of tests:

Biolis 24i Premium	1320	900
Biolis 30i	1330	880

CONCENTRATION OF THE ACTIVE INGREDIENTS IN THE REAGENT

1-GLUCOSE / 1-REAGENT

phenol	5 mmol/l
glucose oxidase (GOD)	333.3 µkat/l
peroxidase (POD)	38.33 µkat/l
4- aminoantipyrine (4-AA)	0,75 mmol/l
phosphate buffer	
metal ion chelator	
stabilizer	
preservatives	

REAGENT STABILITY

The reagent when stored at 2-8°C is stable up to expiry date printed on the package. Stability on board of the analyser at 2-10°C: Biolis 24i Premium, Biolis 30i – 12 weeks.

WARNINGS AND NOTES

- Protect from direct sunlight and avoid contamination!
- Do not use reagent beyond expiry date printed on the package.
- Do not mix reagents from different kits or lots.
- Use personal protective equipment to prevent contact with samples, reagents and controls.
- EUH208 Contains reaction mass of 5-chloro-2-methyl-2H-isothiazol-3-one and 2-methyl-2H-isothiazol-3-one (3:1). May produce an allergic reaction.
- EUH210 Safety data sheet available on request.

SPECIMEN^{4,5,6}

EDTA or heparinized plasma in tubes containing sodium fluoride or sodium iodoacetate additive/ serum, free from hemolysis, cerebrospinal fluid.

Plasma / Serum. Serum and plasma specimens should be separated from cells within 30 minutes after collection.

Plasma specimen which is not assayed immediately after collection should be kept in tubes containing sodium fluoride or sodium iodoacetate. These compounds adding prevent glycolysis and stabilize glucose level.

Serum and plasma can be stored up to 8 hours at 25°C or 72 hours at 4 °C.

Plasma is the specimen recommended for the glucose determination in the blood.

Cerebrospinal fluid. Glucose concentration in cerebrospinal fluid should be measured directly after specimen collection. Cerebrospinal fluid must be analysed simultaneously with a blood sample.

After centrifuge CSF sample can be stored up to 24 hours at 4°C.

Nevertheless it is recommended to perform the assay with freshly collected samples!

Follow tube manufacturers' instructions carefully when using collection tubes .

Human-origin material should be handled as potentially infectious. Standard precautions in normal laboratory work are required.

PROCEDURE

1-REAGENT is ready to use.

1-REAGENT put on basic position in reagent tray.

For reagent blank deionized water is recommended.

Actions required:

- **Biolis 24i Premium:** When performing assays in the analyser, there is a probability of cross-contamination affecting the tests results: GLUCOSE – CREA ENZYMATIC, GLUCOSE – PHOSPHORUS, GLUCOSE – TG, GLUCOSE – TG MONO, CK-MB – GLUCOSE. To avoid this effect follow the recommendations contained in the instruction:

- 51_03_24_008_BIOLIS_24i_PREMIUM_CARRYOVER.
- Biolis 30i:** When performing assays in the analyser, there is a probability of **cross-contamination** affecting the tests results: GLUCOSE - PHOSPHORUS. To avoid this effect follow the recommendations contained in the instruction: 51_03_24_009_BIOLIS 30i_CARRYOVER

Application guide for Prestige 24i analyser is available on request.

The application guide should be verified and validated by the user prior to testing patient samples.

QUALITY CONTROL

For internal quality control it is recommended to use with each batch of samples the CORMAY SERUM HN (Cat. No 5-172) and CORMAY SERUM HP (Cat. No 5-173).

For the calibration of automatic analysers systems the CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Cat. No 5-174; 5-176) and LEVEL 2 (Cat. No 5-175; 5-177) is recommended. Deionized water should be used to perform a blank test.

The calibration curve should be prepared every 12 weeks (Biolis 24i Premium) or every 10 weeks (Biolis 30i).

Calibration is recommended in the following cases:

- after each change of lot,
- after instrument service,
- if controls lie outside the expected range,
- each time a new reagent kit is used.

If the quality control results do not fall within the expected values or within the range determined in the laboratory, despite a successful calibration procedure, do not report results. In this case, please take the following actions:

- verify reagents are not out of expiration date.
- verify that the required maintenance has been carried out.
- verify that the procedure has been performed in accordance with the instructions for use.
- contact the Service Department or distributor for assistance.

REFERENCE VALUES^{4,7,8,9}

	mg/dl	mmol/l
plasma, serum ^{7,8,9}	70 – 99	3.9 – 5.5
cerebrospinal fluid ⁴	40 – 70	2.2 – 3.9

It is recommended for each laboratory to establish its own reference ranges for local population.

It is recommended for each laboratory to establish its own reference ranges for local population and method principle. The assay results should be used in conjunction with other data, such as symptoms, results of other tests and clinical history to make clinical decisions. It is not recommended to make clinical diagnosis based on a single result.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The following results have been obtained using the automatic analyser Biolis 30i and/or BS-400. Results may vary if a different instrument or a manual procedure is used.

▪ LoB (Limit of Blank):

0.0 mg/dl (0.0 mmol/l) – BS-400

▪ LoD (Limit of Detection):

0.3 mg/dl (0.017 mmol/l) – BS-400

▪ LoQ (Limit of Quantitation):

6.0 mg/dl (0.33 mmol/l) – Biolis 30i

▪ Linearity:

up to 600 mg/dl (33.3 mmol/l) – Biolis 30i

For higher concentration dilute the sample with 0.9% NaCl and repeat the assay. Multiply the result by dilution factor.

▪ Measurement range:

6.0 mg/dl (0.33 mmol/l) – 600 mg/dl (33.3 mmol/l)

▪ Specificity / Interferences

a) samples containing low glucose concentration

Haemoglobin up to 0.63 g/dl, ascorbate up to 62 mg/l, bilirubin up to 20 mg/dl and triglycerides up to 500 mg/dl do not interfere with the test.

b) samples containing high glucose concentration

Haemoglobin up to 2.50 g/dl, ascorbate up to 62 mg/l, bilirubin up to 20 mg/dl and triglycerides up to 1000 mg/dl do not interfere with the test.

▪ Precision (Biolis30i)

Repeatability (run to run) n = 20	Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
level 1	86.6	0.45	0.5
level 2	293.6	2.38	0.8
Reproducibility (day to day) n = 80	Mean [mg/dl]	SD [mg/dl]	CV [%]
level 1	87.8	2.23	2.5
level 2	291.6	5.32	1.8

▪ Method comparison

A comparison between glucose values determined at **Biolis 30i** (y) and at **SIEMENS ADVIA 1800** (x) using 59 plasma samples gave following results:

$$y = 1.0133 x + 0.1086 \text{ mg/dl};$$

R = 0.999 (R – correlation coefficient)

A comparison between glucose values determined at **Biolis 30i** (y) and at **SIEMENS ADVIA 1800** (x) using 56 serum samples gave following results:

$$y = 1.0559 x - 1.8604 \text{ mg/dl};$$

R = 1.000 (R – correlation coefficient)

A comparison between glucose values determined at **Biolis 30i** (y) and at **BECKMAN COULTER AU680** (x) using 30 PMR samples gave following results:

$$y = 1.02 x + 0.4699 \text{ mg/dl};$$

R = 0.992 (R – correlation coefficient)

WASTE MANAGEMENT¹⁰

After use, the reagents should be handled as potentially infectious and disposed of in accordance with local legal requirements.

- Reagents residues: 18 01 07

- Empty packages: 15 01 02

- Wastewater from the analyzer: 18 01 03*

INCIDENTS¹¹

Any serious incident that has occurred in relations to the device shall be reported to the manufacturer (website address: incidents@cormay.pl) and the competent authority of the Member State in which the user and/or the patient is established.

Serious incident means any incident that directly or indirectly led, might have led or might lead to any of the following:

- the death of a patient, user or other person,
- the temporary or permanent serious deterioration of a patient's, user's or other person's state of health,
- a serious public health threat.

LITERATURE

1. Padhi, S., Nayak, A. K., Behera, A. Type II diabetes mellitus: a review on recent drug based therapeutics. Biomedicine & Pharmacotherapy, 131, 110708 (2020).
2. Pisarczyk-Wiza D., Zozulińska-Ziółkiewicz D. Glikokortykosteroidy a zaburzenia metabolizmu glukozy. Diabetologia Kliniczna 4,3, 110-116 (2015).
3. Barham P., Trinder P. An improved colour reagent for the determination of blood glucose by the oxidase system: Analyst 97, 142-145 (1972).
4. Alan H.B. Wu: Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4th ed. WB Saunders, 444-450 (2006).
5. Rifai N., Horvath A.R., Wittwer C., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics 6th ed., Elsevier, St. Louis, USA, 528 (2018).
6. Dujmovic and F. Deisenhammer, Stability of cerebrospinal fluid/serum glucose ratio and cerebrospinal fluid lactate concentrations over 24 h: analysis of repeated measurements, Clinical Chemistry and Laboratory Medicine 48, 2, 209-212 (2010).
7. 2021 Guidelines on the management of patients with diabetes. A position of Diabetes Poland
8. Sacks, David B., et al. Guidelines and recommendations for laboratory analysis in the diagnosis and management of diabetes mellitus. Clinical Chemistry 48, 3, 436-472 (2002).
9. Miles RR, Roberts RF, Putnam AR, Roberts WL. Comparison of serum and heparinized plasma samples for measurement of chemistry analytes. Clinical Chemistry 50, 1704-1706 (2004).
10. European Commission notice on technical guidance on the classification of waste (2018/C 124/01) of 9 April 2018.
11. Regulation (EU) 2017/746 of the European Parliament and of the Council of 5 April 2017 on in vitro diagnostic medical devices.

LIST OF CHANGES

Previous version: 03	Current version: 04
----------------------	---------------------

Sections updated: *WARNING AND NOTES*

Date of issue: 06.2023.



IVD

PRESTIGE 24i LQ GLUCOSE

Кат.№ 4-201, 4-401

(RUS)

фосфатный буфер
хелатор ионов металлов
стабилизатор
консерванты

СТАБИЛЬНОСТЬ РЕАГЕНТА

При температуре 2–8°C, реагенты сохраняют стабильность в течение всего срока годности, указанного на упаковке. Стабильность на борту анализатора при 2–10°C составляет: для Biolis 24i Premium, Biolis 30i – 12 недель.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРИМЕЧАНИЯ

- Предохранять от прямых солнечных лучей и загрязнения!
- Не используйте реагент после истечения срока годности, указанного на упаковке.
- Не смешивайте реагенты из разных наборов или лотов.
- Используйте средства индивидуальной защиты для предотвращения контакта с образцами, реагентами и контрольными материалами.
- EUH208 Содержит постреакционная смесь 5-хлоро-2-метил-4-изотиазолин-3-один и 2-метил-2Н-изотиазол-3-один (3:1). Может вызвать аллергическую реакцию.
- EUH210 Паспорт безопасности предоставляется по запросу.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ^{4,5,6}

Плазма крови, собранная на ЭДТА или гепарину с добавлением фторида натрия или оксоацетата натрия либо сыворотка, без следов гемолиза; спинномозговая жидкость.

Плазма / Сыворотка. Сыворотка либо плазма должны быть отделены от форменных элементов крови в течение 30 минут.

Плазму, которую невозможно исследовать сразу после отбора, следует хранить в пробирках, содержащих фторид либо йодацетат натрия. Эти соединения тормозят гликолиз и стабилизируют уровень глюкозы.

Сыворотка и плазма может храниться до 8 часов при температуре 25°C или 72 часов при 4°C.

Плазма это рекомендуемый материал для определения содержания глюкозы в крови.

Спинномозговая жидкость. Определение в спинномозговой жидкости проводится сразу после забора образца. Для корректной интерпретации результатов, спинно-мозговую жидкость следует исследовать одновременно с пробой крови, взятой у пациента в то же время.

После центрифугирования, спинномозговая жидкость может храниться до 24 часов при 4°C.

Тем не менее, рекомендуется проводить исследования на свежесобранным биологическом материале.

РЕАГЕНТЫ

Упаковка

Кат. № 4-201
(штатив-24)

Кат. № 4-401
(штатив-36)

1-REAGENT 6 x 60 мл 10 x 25 мл

Количество испытаний:

Biolis 24i Premium	1320	900
Biolis 30i	1330	880

КОНЦЕНТРАЦИЯ АКТИВНЫХ КОМПОНЕНТОВ

1-GLUCOSE / 1-REAGENT

фенол	5 ммоль/л
глюкозоксидаза (GOD)	333,33 мккат/л
пероксидаза (POD)	38,33 мккат/л
4-аминоантитицин (4-AA)	0,75 ммоль/л

При использовании пробирок для сбора образцов внимательно следите инструкциям производителей пробирок.

Материалы человеческого происхождения должны обрабатываться как потенциально зараженные. Требуются стандартные меры предосторожности при обычной лабораторной работе.

ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1-REAGENT готов к использованию.

1-REAGENT следует установить на штатив в позиции основного реагента.

В качестве бланк-реагента рекомендуется использовать деионизованную воду.

Необходимые действия:

- **Bolis 24i Premium:** При выполнении анализов на анализаторе, возможно искажение результатов анализов, вызванное **перекрестным загрязнением** между реагентами: GLUCOSE – CREA ENZYMATIC, GLUCOSE – PHOSPHORUS, GLUCOSE – TG, GLUCOSE – TG MONO, CK-MB – GLUCOSE. Чтобы избежать этого эффекта, следите рекомендациям, содержащимся в инструкции 51_03_24_008_BIOLIS_24i_PREMIUM_CARRYOVER.
- **Bolis 30i:** При выполнении анализов на анализаторе, возможно искажение результатов анализов, вызванное **перекрестным загрязнением** между реагентами: GLUCOSE - PHOSPHORUS. Чтобы избежать этого эффекта, следите рекомендациям, содержащимся в инструкции 51_03_24_009_BIOLIS_30i_CARRYOVER

Черновики адаптаций для анализатора Prestige 24i доступны по запросу.

Черновик адаптации должен быть проверен и утвержден пользователем до тестирования образцов пациентов.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для внутреннего контроля качества рекомендуется использовать контрольные сыворотки CORMAY SERUM HN (Кат.№ 5-172) и CORMAY SERUM HP (Кат.№ 5-173) для каждой серии измерений.

Для калибровки автоматических анализаторов рекомендуется использовать CORMAY MULTICALIBRATOR LEVEL 1 (Кат.№ 5-174, 5-176) и LEVEL 2 (Кат.№ 5-175, 5-177).

Калибровочную кривую следует составлять каждые 12 недель (Bolis 24i Premium) или каждые 10 недель (Bolis 30i).

Калибровка рекомендуется в следующих случаях:

- после каждой смены лота,
- после сервисного обслуживания прибора,
- если результаты контроля качества находятся за пределами ожидаемого диапазона,
- каждый раз при использовании нового набора реагентов.

Если результаты контроля качества не соответствуют ожидаемым значениям или диапазону, определяемому в лаборатории, несмотря на успешную процедуру калибровки, не сообщайте о результатах. В этом случае, пожалуйста, примите следующие меры:

- убедитесь, что срок годности реагентов не истек.
- убедитесь, что было проведено необходимое техническое обслуживание.

- убедитесь, что процедура была выполнена в соответствии с инструкциями по применению.
- обратитесь за помощью в Сервисный отдел или к дистрибутору.

РЕФЕРЕНСНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ^{4,7,8,9}

	МГ/ДЛ	ММОЛЬ/Л
плазма, сыворотка ^{7,8,9}	70 – 99	3,9 – 5,5
спинномозговая жидкость ⁴	40 – 70	2,2 – 3,9

Рекомендуется, чтобы каждая лаборатория устанавливала свои собственные референтные диапазоны для местного населения и принцип метода. Результаты анализа следует использовать в сочетании с другими данными, такими как симптомы, результаты других тестов и история болезни, для принятия клинических решений. Не рекомендуется ставить клинический диагноз на основании одного результата.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Эти метрологические характеристики были получены при использовании автоматического анализатора Biolis 30i и/или BS-400. Результаты, полученные на других анализаторах и вручную, могут отличаться.

▪ LoB (предел бланка):

0,0 мг/дл (0,00 ммоль/л) – BS-400

▪ LoD (предел обнаружения):

0,3 мг/дл (0,017 ммоль/л) – BS-400

▪ LoQ (предел количественного определения):

6,0 мг/дл (0,33 ммоль/л) – Biolis 30i

▪ Линейность:

до 600 мг/дл (33,3 ммоль/л) – Biolis 30i

При большей концентрации, пробы следует разбавить 0,9% NaCl и повторить определения. Результат следует умножить на коэффициент разведения.

▪ Диапазон измерения:

6,0 мг/дл (0,33 ммоль/л) – 600 мг/дл (33,3 ммоль/л)

▪ Специфичность / Интерференции

А) образцы с низким содержанием глюкозы

Гемоглобин до 0,63 мг/дл, аскорбиновая кислота до 62 мг/л, билирубин до 20 мг/дл, триглицериды до 500 мг/дл не влияют на результаты определений.

В) образцы с высоким содержанием глюкозы

Гемоглобин до 2,50 мг/дл, аскорбиновая кислота до 62 мг/л, билирубин до 20 мг/дл, триглицериды до 1000 мг/дл не влияют на результаты определений.

▪ Точность

Повторяемость (между сериями) n = 20	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
уровень 1	86,6	0,45	0,5
уровень 2	293,6	2,38	0,8
Воспроизводимость (из дня в день) n = 80	Среднее [мг/дл]	SD [мг/дл]	CV [%]
уровень 1	87,8	2,23	2,5
уровень 2	291,6	5,32	1,8

Сравнение метода

Сравнение результатов определения глюкозы полученных на анализаторе **Biolis 30i** (y) и на **SIEMENS ADVIA 1800** (x) с использованием 59 образцов плазмы дало следующие результаты:
 $y = 1,0133 x + 0,1086 \text{ мг/дл}$;
 $R = 0,999$ (R – коэффициент корреляции)

Сравнение результатов определения глюкозы полученных на анализаторе **Biolis 30i** (y) и на **SIEMENS ADVIA 1800** (x) с использованием 56 образцов сыворотка дало следующие результаты:
 $y = 1,0559 x - 1,8604 \text{ мг/дл}$;
 $R = 1,000$ (R – коэффициент корреляции)

Сравнение результатов определения глюкозы полученных на анализаторе **Biolis 30i** (y) и на **BECKMAN COULTER AU680** (x) с использованием 30 образцов спинномозговая жидкость дало следующие результаты:
 $y = 1,02 x + 0,4699 \text{ мг/дл}$;
 $R = 0,992$ (R – коэффициент корреляции)

УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ¹⁰

После использования реагенты следует обрабатывать как потенциально зараженные и утилизировать в соответствии с требованиями местного законодательства.

- Остаточные реагенты: 18 01 07
- Пустые упаковки: 15 01 02
- Жидкие отходы из анализатора: 18 01 03*

ИНЦИДЕНТЫ¹¹

О любом серьезном инциденте, произошедшем в связи с медицинским изделием, должно быть сообщено производителю (адрес на веб-сайте: incidents@cormay.pl) и компетентному органу государства, в котором находится пользователь и/или пациент.

Серьезный инцидент означает любой инцидент, который прямо или косвенно привел, мог бы привести или может привести к любому из следующих событий:

- смерть пациента, пользователя или другого лица,
- временное или постоянное серьезное ухудшение состояния здоровья пациента, пользователя или другого лица,
- серьезная угроза общественному здоровью.

ЛИТЕРАТУРА

1. Padhi, S., Nayak, A. K., Behera, A. Type II diabetes mellitus: a review on recent drug based therapeutics. *Biomedicine & Pharmacotherapy*, 131, 110708 (2020).
2. Pisarczyk-Wiza D., Zozulińska-Ziółkiewicz D. Glikokortykosteroidy a zaburzenia metabolizmu glukozy. *Diabetologia Kliniczna* 4,3, 110-116 (2015).
3. Barham P., Trinder P. An improved colour reagent for the determination of blood glucose by the oxidase system: Analyst 97, 142-145 (1972).
4. Alan H.B. Wu: Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4th ed. WB Saunders, 444-450 (2006).
5. Rifai N., Horvath A.R., Wittwer C., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics 6th ed., Elsevier, St. Louis, USA, 528 (2018).
6. Dujmovic and F. Deisenhammer, Stability of cerebrospinal fluid/serum glucose ratio and cerebrospinal fluid lactate concentrations over 24 h: analysis of repeated measurements, *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine* 48, 2, 209-212 (2010).
7. 2021 Guidelines on the management of patients with diabetes. A position of Diabetes Poland
8. Sacks, David B., et al. Guidelines and recommendations for laboratory analysis in the diagnosis and management of diabetes mellitus. *Clinical Chemistry* 48, 3, 436-472 (2002).
9. Miles RR, Roberts RF, Putnam AR, Roberts WL. Comparison of serum and heparinized plasma samples for measurement of chemistry analytes. *Clinical Chemistry* 50, 1704-1706 (2004).
10. European Commission notice on technical guidance on the classification of waste (2018/C 124/01) of 9 April 2018.
11. Regulation (EU) 2017/746 of the European Parliament and of the Council of 5 April 2017 on in vitro diagnostic medical devices.

СПИСОК ИЗМЕНЕНИЙ

Предыдущая версия: 03	Текущая версия: 04
Изменения в разделах: ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЗАМЕЧАНИЯ.	

Дата создания: 06.2023.

PZ CORMAY S.A.
 ul. Wiosenna 22,
 05-092 Lomianki, POLSKA
 tel.: +48 (0) 81 749 44 00
 fax: +48 (0) 81 749 44 34
<http://www.cormay.pl>



PRESTIGE 24i LQ GLUCOSE

PROGRAM NA ANALIZATORY / APPLICATION for / АДАПТАЦИЯ для:

Biolis 24i Premium

Item No.	7	Item Name	GLUC	Optical
Data information				
Units	mg/dl			
Decimals	1			
Analysis				
Type	END method			
Main Wave Length	505 nm			
Sub Wave Length	700 nm			
Method	GOD-PAP			
Correlation				
Slope	Y= 1	Intercept	X+ 0	

Item No.	7	Item Name	GLUC	Optical
Aspiration				
Kind	Single			
Vol.				
Kind	Vol.	Add	Units	
Sample	3	5	µl	
Reagent 1	250	10	µl	
Reagent 2				
Blank value				
Water Blank				
Reaction Monitor				
0 Level Point	1			
Span	3			
Third mixing				
OFF				

Item No.	7	Item Name	GLUC	Optical
Normal Range				
	Male	Female		
	Low	High	Low	High
Serum	74	106	74	106
Urine				
Plasma	74	106	74	106
CSF	40	70	40	70
Dialysis				
Other				
Panic Range				
	Male	Female		
	Low	High	Low	High
Serum				
Urine				
Plasma				
CSF				
Dialysis				
Other				

Item No.	7	Item Name	GLUC	Optical
Auto Rerun SW				
ON				
Auto Rerun Range (Conc.)				
	First Dil	Low	High	
		Re	Value	Dil
Serum			6	500
Urine				
Plasma				
CSF				
Dialysis				
Other				
Auto Rerun Condition (Absorbance)				
	Lower	OFF		
	Higher	OFF		
Auto Rerun Condition (Prozone)				
OFF				
Dilution				
100:Dil2				

• Biolis 30i

Item no	7	Item name	GLUC	Specimen	SERUM/ PLASMA/CSF	OPTICAL			
Data information		Aspiration volume							
UNITS	TYPE					Single			
DECIMALS									
Analysis		VOL. (µL)	SAMPLE	REAGENT 1	REAGENT 2				
METHOD	3					250			
Main Wave Length	BOTTLE (ml)								
Sub Wave Length									
CORRELATION (Y= AX + B)		FIRST DIL.							
A =	1								
B =	0								
Blank value		•WATER	° REAGENT						
Calibration		Data processing read							
TYPE	MAIN					START	END		
STABILITY	SUB					46	47		
		ABS LIMIT	-0.1	TO		2			
		Collection value							
		END POINT	2.5						
		LINEARITY CHECK (%)					0		
		Prozone check							
		FIRST	START	END	LIMIT (%)				
		SECOND							
		°HIGH			MINIMUM ABS.				
		•LOW			MEAN				
					VARIATE				
Item No	7	Item Name	GLUC	Specimen	SERUM/PLASMA/CSF	OPTICAL			
Reference intervals		Auto rerun							
		MALE	FEMALE		•ON	°OFF			
		LOW	HIGH	LOW	HIGH				
		70	99	70	99				
Panic range		MALE	FEMALE						
		LOW	HIGH	LOW	HIGH				
Decision limit		MALE	FEMALE						
Reaction check		°ON	•OFF						
		CHECK							
		LOW							
		HIGH							
VL CHECK		°ON	•OFF						
		VH CHECK	°ON	•OFF					
		°ON	•OFF						

Data wydania / Date of issue / Дата создания: 06.2023

OBJAŚNIENIA SYMBOLI / SYMBOL EXPLANATION / ОПИСАНИЕ СИМВОЛОВ

	Znak CE / CE marking / Знак CE
	Wyrób medyczny do diagnostyki in vitro / In vitro diagnostic medical device / Медицинское изделие для диагностики in vitro
	Producent / Manufacturer / Производитель
	Kod partii / Batch code / Серийный номер
	Użyć do daty / Use by / Употребить перед
	Numer katalogowy / Catalogue numer / Каталоговый номер
	Dopuszczalna temperatura / Temperature limitation / Температурный режим
	Zajrzyj do instrukcji używania / Consult instruction for use / Обратитесь к инструкции по применению
	Trzymać z dala od światła słonecznego / Keep away from sunlight / Хранить вдали от солнечного света