



ACCENT-300 HBDH

Nr kat. 7-341

(PL)

ZASTOSOWANIE

Zestaw diagnostyczny do oznaczania aktywności dehydrogenazy α -hydroksymałaśowej, przeznaczony do wykonywania oznaczeń na automatycznym analizatorze ACCENT-300.

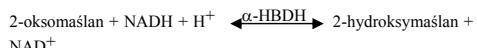
Odczynnik powinny być stosowane do badań diagnostycznych *in vitro*, przez odpowiednio przeszkolony personel, tylko zgodnie z ich przeznaczeniem, w odpowiednich warunkach laboratoryjnych.

WPROWADZENIE

Dehydrogenaza mleczanowa jest tetramerem zawierającym dwa możliwe typy podjednostek: H i M. Jednym z pięciu izoenzymów jest dehydrogenaza α -hydroksymałaśowa (HBDH, LD-1) zbudowana z czterech podjednostek H. HBDH występuje głównie w komórkach mięśnia sercowego, nerek i erytrocytach. W normalnej surowicy przeważa izoenzym LD-2 przy mniejszym udziale LD-1. Wzrost poziomu HBDH wskazuje najczęściej na przebyty zawał serca lub hemolizę.

ZASADA METODY

Metoda kinetyczna zalecana przez Niemieckie Towarzystwo Chemii Klinicznej (DGKC).



Szybkość zmian absorbancji mierzona przy $\lambda=340$ nm jest wprost proporcjonalna do aktywności dehydrogenazy α -hydroksymałaśowej.

ODCZYNNIKI

Skład zestawu

1-Reagent	2 x 40 ml
2-Reagent	1 x 20,5 ml

Ilość testów: ACCENT-300

330

Odczynniki przechowywane w temp. 2-8°C zachowują trwałość do daty ważności podanej na opakowaniu. Stabilność odczynników przechowywanych na pokładzie aparatu w 2-10°C wynosi 11 tygodni.

Stężenia składników w zestawie

bufer fosforanowy (pH 7,5)	50 mmol/l
2-oksomaślan	3 mmol/l
NADH	0,25 mmol/l
konserwant	

Ostrzeżenia i uwagi

- Chronić przed bezpośrednim światłem słonecznym i zanieczyszczeniem!
- Należy zapoznać się z Kartą charakterystyki (MSDS), która zawiera szczegółowe informacje dotyczące zasad bezpiecznego przechowywania i stosowania wyrobu.

MATERIAL BIOLOGICZNY

Surowica.

Nie używać zhemolizowanej krwi, ze względu na wysoką zawartość HBDH w erytrocytach. Nie schładzać i nie zamrażać próbek.

Aktywność HBDH nie jest stabilna i spada w czasie przechowywania próbki. Próbki można przechowywać do 6 godzin w temp. 15-25°C.

Jednak polecamy wykonywanie badań na świeżo pobranym materiale biologicznym!

WYKONANIE OZNACZENIA

1-Reagent i 2-Reagent są gotowe do użycia.
 Do wykonania próby zerowej należy używać wody deionizowanej.

WARTOŚCI PRAWIDŁOWE⁷

surowica	37°C
	< 182 U/l (< 3,04 μ kat/l)

Zalecane jest opracowanie przez każde laboratorium własnych zakresów wartości prawidłowych charakterystycznych dla lokalnej populacji.

KONTROLA JAKOŚCI

W celu wewnętrznej kontroli jakości, do każdej serii oznaczeń należy dodać 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/lub LEVEL 2 (Nr kat. 5-175; 5-177). Krzywa kalibracyjna powinna być sporządzana co 11 tygodni, przy każdej zmianie serii odczynnika lub w razie potrzeby np. jeśli wartości oznaczenia surowic kontrolnych nie mieścią się w wyznaczonym zakresie.

CHARAKTERYSTYKA OZNACZENIA

Podane niżej rezultaty uzyskano używając analizatora automatycznego ACCENT-300. W przypadku przeprowadzenia oznaczenia na innym analizatorze lub manualnie otrzymane wyniki mogą różnić się od podanych.

- Czułość:** 30 U/l (0,50 μ kat/l).
- Liniowość:** do 1000 U/l (16,67 μ kat/l).

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

Specyficzność / Interferencje

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

Precyja

Powtarzalność (run to run) n = 20	Średnia [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
poziom 1	201,67	2,61	1,30
poziom 2	426,73	2,27	0,53
Odtwarzalność (day to day) n = 80	Średnia [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
poziom 1	214,74	3,10	1,44
poziom 2	408,36	6,88	1,69

Porównanie metod

Porównanie wyników oznaczeń aktywności HBDH wykonanych na ACCENT-300 (y) i na PRESTIGE 24i (x), z użyciem 60 próbek, dalo następujące wyniki:
 $y = 0,8701x + 19,472 \text{ U/l}$
 $R = 0,9686$ (R - współczynnik korelacji)

UTYLIZACJA ODPADÓW

Postępować zgodnie z aktualnymi przepisami.

LITERATURA

- DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 8, 658-660 (1970).
- DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 10, 281-291 (1972).
- Elliot B.A., Wilkinson J.H.: Clin. Sci. 24, 343 (1963).
- Berry A.J., Lott J.A., Grannis G.F.: Clin. Chem. 19/11, 1255-1258 (1973).
- Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 816-8, (1994).
- Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 384 (1995).
- Dembńska-Kieć A., Naskalski J.W.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Volumed, 142-144, 781, (1998).

Data wydania: 10.2020.



ACCENT-300 HBDH

Cat. No 7-341

(EN)

INTENDED USE

Diagnostic kit for determination of α -hydroxybutyrate dehydrogenase activity, used in automatic analyser ACCENT-300.

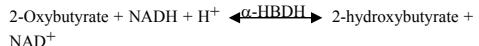
The reagents must be used only for *in vitro* diagnostic, by suitably qualified laboratory personnel, only for the intended purpose, under appropriate laboratory conditions.

INTRODUCTION

Lactate dehydrogenase (LDH, LD) is a tetrameric molecule containing two possible forms of subunits (H and M). The result is five isoenzymes, one of which is hydroxybutyrate dehydrogenase (HBDH, LD-1) formed by four H subunits. HBDH is present mainly in heart muscle but occur also in kidney and erythrocytes. Normal serum contains mostly LD-2 with lesser amount of LD-1. Changes in the ratio of LD-1 to LD-2 indicate myocardial infarction or hemolysis.

METHOD PRINCIPLE

Kinetic method of Deutsche Gesellschaft für Klinische Chemie (DGKC).



The rate of absorbance changing at $\lambda=340$ nm is directly proportional to α -hydroxybutyrate dehydrogenase activity.

REAGENTS

Package

1-Reagent	2 x 40 ml
2-Reagent	1 x 20.5 ml

The reagents when stored at 2-8°C are stable up to expiry date printed on the package. Stability on board of the analyser at 2-10°C: 11 weeks.

Concentrations in the test

phosphate buffer (pH 7.5)	50 mmol/l
2-oxybutyrate	3 mmol/l
NADH	0.25 mmol/l
preservative	

Warnings and notes

- Protect from direct sunlight and avoid contamination!
- Please refer to the MSDS for detailed information concerning safe storage and use of the product.

SPECIMEN

Serum.

Do not use hemolyzed blood because erythrocytes contain very high HBDH activity. Do not chill or freeze samples. HBDH activity is unstable and is rapidly lost during storage. Specimens can be stored up to 6 hours at 15-25°C.

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

LITERATURE

1. DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 8, 658-660 (1970).
2. DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 10, 281-291 (1972).
3. Elliot B.A., Wilkinson J.H.: Clin. Sci. 24, 343 (1963).
4. Berry A.J., Lott J.A., Grannis G.F.: Clin. Chem. 19/11, 1255-1258 (1973).
5. Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 816-8, (1994).
6. Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 384 (1995).
7. Dembińska-Kieć A., Naskalski J.W.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Volumed, 142-144, 781, (1998).

Date of issue: 10.2020.

PROCEDURE

1-Reagent and 2-Reagent are ready to use.
 For reagent blank deionized water is recommended.

REFERENCE VALUES⁷

serum	37°C
adults	< 182 U/l (< 3.04 μ kat/l)

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

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/or LEVEL 2 (Cat. No 5-175; 5-177) is recommended.

The calibration curve should be prepared every 11 weeks, with change of reagent lot number or as required e.g. quality control findings outside the specified range.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The following results have been obtained using automatic analyser ACCENT-300. Results may vary if a different instrument or a manual procedure is used.

- **Sensitivity:** 30 U/l (0.50 μ kat/l).
- **Linearity:** up to 1000 U/l (16.67 μ kat/l).

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

▪ Specificity / Interferences

Haemoglobin up to 2.5 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

Repeatability (run to run) n = 20	Mean [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
level 1	201.67	2.61	1.30
level 2	426.73	2.27	0.53
Reproducibility (day to day) n = 80	Mean [U/l]	SD [U/l]	CV [%]
level 1	214.74	3.10	1.44
level 2	408.36	6.88	1.69

▪ Method comparison

A comparison between HBDH activity determined at ACCENT-300 (y) and at PRESTIGE 24i (x) using 60 samples gave following results:
 $y = 0.8701 x + 19.472$ U/l;

$R = 0.9686$ (R – correlation coefficient)

WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.



ACCENT-300 HBDH

Кат.№ 7-341

(RUS)

ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Диагностический набор для определения активности α -гидроксибутиратдегидрогеназы, предназначенный для использования в автоматических анализаторах ACCENT-300.

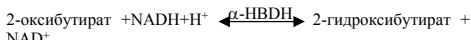
Реагенты должны использоваться только для диагностики *in vitro*, квалифицированным лабораторным персоналом, в целях, для которых они предназначены, в соответствующих лабораторных условиях.

ВВЕДЕНИЕ

Лактатдегидрогеназа (LDH, LD) представляет собой тетramer, который может состоять из различных комбинаций субъединиц двух типов: H (от англ. heart) и M (от англ. muscle). Из них формируются пять разных изоферментов, один из которых - гидроксибутиратдегидрогеназа (HBDH, LD-1), включающая 4 H-субъединицы. HBDH присутствует главным образом в клетках миокарда, почек и эритроцитах. В норме, содержание в сыворотке изофермента LD-2 выше, чем LD-1. Рост уровня HBDH чаще всего свидетельствует об инфаркте миокарда либо гемолитических процессах.

ПРИНЦИП МЕТОДА

Кинетический метод, разработанный с учетом рекомендаций Немецкой Ассоциации Клинической Химии (DGKC).



Скорость изменения поглощения на $\lambda=340$ нм прямо пропорциональна активности HBDH.

РЕАГЕНТЫ

Состав набора

1-Reagent	2 x 40 мл
2-Reagent	1 x 20,5 мл

При температуре 2-8°C реагенты сохраняют стабильность в течение срока годности, указанного на упаковке. Стабильность реагентов на борту анализатора при 2-10°C составляет 11 недель.

Концентрации компонентов в реагентах

fosfatnyy bufer (pH 7,5)	50 ммоль/л
2-оксибутират	3 ммоль/л
NADH	0,25 ммоль/л
консервант	

Предупреждения и примечания

- Предохранять от прямых солнечных лучей и загрязнений!
- Внимательно прочтайте паспорт безопасности химической продукции (MSDS), который содержит подробную информацию о правилах безопасного хранения и использования товара.

■ Точность

Повторяемость (между сериями) n = 20	Среднее		CV [%]
	[Ед/л]	[Ед/л]	
уровень 1	201,67	2,61	1,30
уровень 2	426,73	2,27	0,53
Воспроизводимость (изо дня в день) n = 80	Среднее		CV [%]
	[Ед/л]	[Ед/л]	
уровень 1	214,74	3,10	1,44
уровень 2	408,36	6,88	1,69

■ Сравнение метода

Сравнение результатов определения активности HBDH, произведенных на ACCENT-300 (y) и на PRESTIGE 24i (x) с использованием 60 образцов дало следующие результаты:
 $y = 0,8701 x + 19,472$ Ед/л;
 $R = 0,9686$ (R – коэффициент корреляции)

УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ

В соответствии с локальными требованиями.

ЛИТЕРАТУРА

1. DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 8, 658-660 (1970).
2. DGKC: J. Clin. Chem. Clin. Biochem. 10, 281-291 (1972).
3. Elliot B.A., Wilkinson J.H.: Clin. Sci. 24, 343 (1963).
4. Berry A.J., Lott J.A., Grannis G.F.: Clin. Chem. 19/11, 1255-1258 (1973).
5. Burtis C.A., Ashwood E.R., ed. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 2nd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 816-8, (1994).
6. Tietz N.W., ed. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders, 384 (1995).
7. Dembińska-Kieć A., Naskalski J.W.: Diagnostyka laboratoryjna z elementami biochemii klinicznej, Volumed, 142-144, 781, (1998).

Дата создания: 10.2020



ACCENT-300 HBDH

PROGRAM NA ANALIZATOR / APPLICATION / АДАПТАЦИЯ:

Parameters

No.	24	Prim.Wave.	340
Test	HBDH	Sec.Wave.	450
Method	Kinetic	Sample Vol.	3
Direction	Descend	R1 Vol.	200
Unit	U/l	R2 Vol.	50
Decimals	1	Line, Limit	20
Incubation	8	Antigen Check	
Reaction	3 15	Substrat	0

R1 Blank

Lower	0	Lower	0
Upper	0	Upper	0
Response			
Lower	-2.5	Lower	30
Upper	2.5	Upper	1000

Sample	45	Full Name	HBDH
Vol.		Print No.	24

Calibration

Rule	Two Point Linear / One Point Linear
K Factor	0
Replicates	3
Interval	77
Sensitivity	0
Correlation	0
Difference	2.5
Blank Response	0 2.5
Coefficient	0
Difference	0
Non-linear SD	0

Data wydania / Date of issue / Дата создания: 10.2020.