



Набор для определения АСО (АНТИ-СТРЕПТОЛИЗИНА О)

Каталог. № : 603403
 Производитель: Диалаб (Австрия)

Методика от 21-09-2004
 Версия 04

Внимание: основой при проведении анализа является оригинал инструкции на английском языке.

Жидкие реагенты – готовые к использованию

Латексный реагент

Диагностический реагент для количественного и полуколичественного определения антител к АСО (Анти-стрептолизин О) в неразбавленной сыворотке путем латексной агглютинации.

Каталог. №	К-во	
603403	50 тестов	1 фл. латексного реагента, 2,5 мл 1 фл. положит. контроля, 1 мл 1 фл. отрицат. контроля, 1 мл многократные пластинки Одноразовые палочки для перемешивания
603401	100 тестов	1 фл. латексного реагента, 5 мл 1 фл. положит. контроля, 1 мл 1 фл. отрицат. контроля, 1 мл многократные пластинки Одноразовые палочки для перемешивания
603421SV		1 фл. латексного реагента, 5 мл
603724SV		1 фл. положит. контроля, 1 мл
603721SV		1 фл. отрицат. контроля, 1 мл

ПАРАМЕТРЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Метод:	Латексная агглютинация
Температура:	18-25°C
Образец:	Неразбавл. сыворотка
Аналит. чувствительность:	200 (±50) МЕ/мл
Диагност. чувствительность:	98%
Диагност. специфичность:	97%
Эффект прозоны:	> 1500 МЕ/мл
Интерпретация:	Визуальная

СОСТАВ РЕАГЕНТОВ

Латексный реагент

Латексные частицы, покрытые стрептолизином О
 Азид натрия 0,95 г/л

Положительный контроль

Человеческая сыворотка
 Концентрация АСО 200 МЕ/мл
 Азид натрия 0,95 г/л

Отрицательный контроль

Сыворотка животного происхождения
 Азид натрия 0,95 г/л

ПОДГОТОВКА РЕАГЕНТОВ

Реагент готов к использованию.

СТАБИЛЬНОСТЬ И ХРАНЕНИЕ РЕАГЕНТОВ

Условия: немедленно закрыть после использования
 не замораживать

Хранение: при 2 – 8°C

Стабильность: при 2 – 8°C 8 дней
 при -20°C 3 месяца

Образцы, содержащие фибрин, должны центрифугироваться.
 Удалить загрязненные образцы. Не использовать высокогемолизированные или липемические образцы.

ВЛИЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА

Влияния отсутствуют при концентрации до:

Гемоглобина 5 г/л

Билирубина 15 мг/дл

Липемии 5 г/л

Ревматоидных факторов 300 МЕ/мл

Возможно влияние других веществ⁷.

ПРОЦЕДУРА АНАЛИЗА

Довести реагенты и образцы до комнатной температуры.

Качественный метод

Расположить образцы и контроли в отдельные круги на одноразовом слайде.

	Образцы	Контроли
Образцы	50 мкл	-
Контроли	-	1 капля
Осторожно стряхнуть латексный реагент перед использованием и добавить каплю в образец для анализа		
Реагент	1 капля	1 капля

АСО (ANTI-STREPTOLYSIN O)

Смешать обе капли палочкой, нанося их по всей поверхности круга. Использовать разные палочки для каждого образца. Наклонять круг назад и вперед в течение 2 минут так, чтобы смесь медленно переместилась внутри клетки, или поместить слайды на механический вращатель на 80-100 об/мин. на 2 минуты. Ложные положительные результаты могут появиться, если тест считать по истечении двух минут.

Полуколичественный метод

Образцы: провести два последовательных разбавления в физиологическом растворе при концентрации 9 г/л. Приступить к каждому разбавлению как в качественном методе. Поместить образцы и контроли в отдельные круги на одноразовом слайде. Не разводить контроли.

	Образцы разбавленные	Контроли
Образцы разбавл.	50 мкл	-
Контроли	-	1 капля
Осторожно стряхнуть латексный реагент перед использованием и добавить каплю в образец для анализа		
Реагент	1 капля	1 капля
Смешать обе капли палочкой, нанося их по всей поверхности круга. Использовать разные палочки для каждого образца. Наклонять круг назад и вперед в течение 2 минут так, чтобы смесь медленно переместилась внутри клетки, или поместить слайды на механический вращатель на 80-100 об/мин. на 2 минуты. Ложные положительные результаты могут появиться, если тест считать по истечении двух минут.		

СЧИТЫВАНИЕ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ

Макроскопически рассмотрите наличие или отсутствие видимой агглютинации через 2 минуты сразу после удаления из вращателя.

Наличие агглютинации указывает, что концентрация АСО равна или больше 200 МЕ/мл.

В полуколичественном методе титр определяется как наибольшее разбавление, демонстрирующее положительный результат.

ВЫЧИСЛЕНИЕ

Приблизительная концентрации АСО в образце пациента рассчитывается следующим образом:

200 x титр АСО = МЕ/мл

РЕФЕРЕНТНЫЙ ДИАПАЗОН**

Взрослые: до 200 МЕ/мл
 Дети: (< 5 лет) 100 МЕ/мл

* Рекомендуется, чтобы каждая лаборатория устанавливала свой собственный диапазон нормы.

ПРИНЦИП АНАЛИЗА

АСО-латексная агглютинация является слайдовым агглютинационным исследованием для качественного и полуколичественного определения антител к АСО.

Латексные частицы, покрытые антистрептолизином О, агглютинируются при смешивании с образцами, содержащими АСО.

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

Стрептолизин О является токсичным иммуногенным экзоферментом, производимым β-гемолитическими стрептококками группы А, С и G. Измерение антител к АСО полезны для диагностики ревматоидной лихорадки, остро гомерулонефрита и стрептококковых инфекций. Ревматическая лихорадка является воспалительным заболеванием, поражающим соединительную ткань нескольких частей человеческого тела как кожа, сердце, суставы, и др., и вызывающим острый гомерулонефрит, что является почечной инфекцией, которая поражает в основном почечные клубочки.

РАБОЧИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**Чувствительность**

Аналитическая чувствительность: 200 (±50) МЕ/мл

Диагностическая чувствительность: 98%

Диагностическая специфичность: 97%

Эффект прозоны не был обнаружен при концентрации до 1500 МЕ/мл.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Положительные и отрицательные контроли рекомендуются для мониторинга проведения процедуры, а также как сравнительный шаблон для лучшей интерпретации результатов.

КАЛИБРОВКА

Чувствительность АСО-латексного исследования откалибрована сертифицированным референтным материалом 97/662 (Национального института биологических стандартов и контроля, Великобритания).

ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

1. Ложные положительные результаты могут быть получены при таких условиях как, ревматоидный артрит, гомерулонефрит, скарлатина, амигдаллит, тонзиллит, некоторых стрептококковых инфекциях и в здоровых носителях.
2. Ранние инфекции и дети в возрасте от 6 месяцев до 2 лет могут дать ложные отрицательные результаты, а также ранние первичные инфекции.
3. Единичное определение АСО не дает много информации о фактическом состоянии болезни. Титрование через две недели в течение 4 или 6 недель рекомендуется для отслеживания развития болезни.
4. Клинический диагноз не должен основываться на результатах единичного исследования, он должен согласовываться с результатами клинических и лабораторных данных.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1. Реагенты содержат азид натрия (0,95 г/л) в качестве консерванта. Не глотать! Избегать контакта с кожей и слизистыми оболочками.
2. Придерживаться всех необходимых предосторожностей при использовании лабораторных реагентов.
3. Чувствительность теста может быть уменьшена при низких температурах. Лучшие результаты достигаются выше 10 ° C.
4. Задержка в считывании результатов может привести к переоценке уровня АСО.

РЕГУЛИРОВАНИЕ УТИЛИЗАЦИИ ОТХОДОВ

Ссылаться на требования местного законодательства.

ЛИТЕРАТУРА

(См. в оригинале инструкции).

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКАЗА:

ЧМП «ДИАМЕБ»

Ул. Чорновола, 97, г. Ивано-Франковск, 76005

Тел.: (0342) 775122

Тел/факс: (0342) 775612

E-mail: info@diameb.ua

www.diameb.ua