

# ХОЛЕСТЕРИН ЛІПОПРОТЕЇНУ ВИСОКОЇ ГУСТИНИ (ЛПВГ), ПРЯМИЙ

## Cholesterol HDL, Direct

Каталог. №: **FB1115**

Дата випуску інструкції: **2018/05/23**

Версія **08**



Основою при проведенні аналізу є оригінал інструкції англійською мовою, вкладеної в набір. Номер і дата версії оригіналу та перекладу інструкції повинні співпадати.

**Діагностичний реагент для кількісного визначення холестерину ліпопротеїну високої густини (HDL-C) у сироватці або сечі людини на фотометричних системах.**

Кат. №:	Розмір набору	Вміст
F03220B	1x 12.5 л	1 x 10 л R1 + 1 x 2.5 л R2
F03120B	1x 1.25 л	1x 1 л R1 + 1 x 250 мл R2
F03100	5 x 100 мл	4 x 100 мл R1 + 1 x 100 мл R2
F03115	5 x 50 мл	4 x 50 мл R1 + 1 x 50 мл R2
F03116	5 x 25 мл	4 x 25 мл R1 + 1 x 25 мл R2
F03117	5 x 10 мл	4 x 10 мл R1 + 1 x 10 мл R2
F16911	5 x 50 мл	4 x 50 мл R1 + 2 x 25 мл R2
F0416917	5 x 62.5 мл	1 x 62.5 мл R1 + 1 x 62.5 мл R2
FA0815	5 x 50 мл	5 x 40 мл R1 + 5 x 10 мл R2
FT1015	5 x 62.5 мл	4 x 50 мл R1 + 4 x 12.5 мл R2
FK0715	5 x 50 мл	4 x 50 мл R1 + 1 x 50 мл R2
FB0915	2 x 150 мл	2 x 120 мл R1 + 2 x 30 мл R2

**Додатково пропонуються:**

F03710SV	1 x 3 мл	HDL-Холестерин Калібратор
D13585SV	1x2 мл	Ліпідний Калібратор
D99486	3 x 3 мл	Ліпідний контроль нормальний
D99486SV	1 x 3 мл	Ліпідний контроль нормальний
D11487	3 x 3 мл	Ліпідний контроль патологія
D11487SV	1 x 3 мл	Ліпідний контроль патологія
D98481	12 x 5 мл	Контроль нормальний
D14481	5 x 5 мл	Контроль нормальний
D98481SV	1 x 5 мл	Контроль нормальний
D98482	12 x 5 мл	Контроль патологія
D14482	1 x 5 мл	Контроль патологія
D98482SV	1 x 5 мл	Контроль патологія

### ПАРАМЕТРИ ТЕСТУ

Метод:	Колориметричний, кінцевої точки, зростаючої реакції, Імуноінгібування
Довжина хвилі:	600 / 700 нм (біхроматична)
Температура:	37 °C
Зразок:	Сироватка, гепаринова плазма
Лінійність:	до 180 мг/дл (4.66 ммоль/л)
Чутливість:	Нижня межа виявлення становить 1 мг/дл ( 0.03 ммоль/л).

### РЕЗЮМЕ [1,2]

Холестерин транспортується у плазму через ліпопротеїни, а саме комплекси між ліпідами та аполіпротеїнами. Є чотири класи ліпопротеїнів: ліпопротеїни високої щільності (ЛПВЩ), ліпопротеїни низької щільності (ЛПНЩ), ліпопротеїни дуже низької щільності (ЛПДНЩ) та холомікрони. Тоді як ЛПНЩ бере участь у транспортуванні холестерину до периферичних клітин, ЛПВЩ відповідає за поглинання холестерину з клітин. Чотири різних класи ліпопротеїнів виявляють чітке відношення до коронарного атеросклерозу. ЛПВЩ-холестерин має захисний ефект, що супроводжується формуванням бляшки, і показує зворотний зв'язок до CHD превалентості. Фактично, низькі значення ЛПВЩ-холестерину становлять незалежний фактор ризику.

### ПРИНЦІП ТЕСТУ

Даний аналіз є однорідним методом визначення HDL-холестерину без стадій центрифугування. Антитіла до людських ліпопротеїнів утворюють комплекси антigen-антитіло з ЛНЩ, ЛДНЩ і хіломікронами таким чином, що тільки HDL-холестерин селективно визначається ферментативним вимірюванням холестерину[4].

### Anti-human β-lipoprotein antibodies

LDL, VLDL, Chylomicrons

Antigen-antibody complexes + HDL

### CHE & CHO

HDL-Cholesterol + H<sub>2</sub>O + O<sub>2</sub>

Cholesten-3-on + fatty acid + H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>

### POD

H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + F-DAOS + 4-Aminoantipyrine

Blue colored complex + H<sub>2</sub>O

### АБРЕВІАТУРИ

F-DAOS	=	N-етил-N-(2-гідрокси-3-сульфопропіл)-3,5-Диметокси-4-Fluoaniline, Натрієва сіль
CHE	=	Холестерол естераза
CHO	=	Холестерол естераза
POD	=	пероксидаза

### СКЛАД РЕАГЕНТИВІВ

КОМПОНЕНТИ	КОНЦЕНТРАЦІЯ
<b>Реагент 1</b>	
Буфер Гуда, pH 7.0	25 ммоль/л
4-Аміноантіпірин	0.75 ммоль/л
Пероксидаза	2000 Од/л
Аскорбат оксидаза	2250 Од/л
Антитіла до β-ліпопротеїну Аб. (Вівці)	
<b>Реагент 2</b>	
Буфер Гуда, pH 7.0	30 ммоль/л
Холестерин Естраза	4000 О/л
Холестерин Оксидаза	20000 О/л
F-DAOS	0.8 ммоль/л

### ПІДГОТОВКА РЕАГЕНТУ

#### Вихідний субстрат:

Реагенти готові до використання.

#### Вихідний зразок:

Не можливо (усунення фракцій Холестерину, що не містить HDL, на першому кроці інкубації з Реагентом 1).

### СТАБІЛЬНІСТЬ І ЗБЕРІГАННЯ РЕАГЕНТУ

Умови:	Захищати від світла!
	Закрити одразу після використання.
	Реагенти не заморожувати!
	Уникайте забруднення.

#### Зберігання:

при 2 – 8 °C

#### Стабільність:

до закінчення терміну придатності

**ПРИМІТКА:** Слід зазначити, що вимірювання не впливає на випадкові зміни кольорів, якщо поглинання попередньо змішаного реагенту (4 частини R1 + 1 частина R2) становить <0,03 при 600 - 700 нм.

### СТАБІЛЬНІСТЬ І ЗБЕРІГАННЯ ЗРАЗКА[5]

Стабільність:	При 20 – 25 °C	2 дні
	При 4 - 8 °C	7 днів
	При – 20 °C	3 місяці

Утилізуйте забруднені зразки. Заморожувати тільки раз!

### НЕОБХІДНІ МАТЕРІАЛИ, ЯКІ НЕ ПОСТАЧАЮТЬСЯ

Розчин NaCl (9 г/л)

Загальне лабораторне обладнання.

### РУЧНА ПРОЦЕДУРА ТЕСТУ

Доведіть реагенти та зразки до кімнатної температури.

Піпетуйте в пробірку	Бланк	Зразок/Калібратор
Зразок/Калібратор	-	10 мкл
Реагент 1	1000 мкл	1000 мкл
Змішайте. Інкубуйте протягом 5 хв. при 37°C, зчитайте аборсцію (A1), потім додаєте:		

Реагент 2	250 мкл	250 мкл
Змішайте, інкубуйте протягом 5 хв при 37°C, зчитайте аборбцію (A2). $\Delta A = [(A2-A1) \text{ зразка або калібратора}] - [(A2 - A1) \text{ бланка}]$		

## ОБЧИСЛЕННЯ

HDL (мг/дл) =  $\Delta A$  зразка /  $\Delta A$  Кал x Конц. Конц. Кал (мг/дл)

## ОДИНИЦІ КОНВЕРСІЇ

мг/дл x 0.02586 = ммоль/л

## РЕФЕРЕНТНИЙ ДІАПАЗОН [7]\*

≥35 мг/дл (0.9 ммоль/л)

\* Рекомендується, щоб кожна лабораторія встановлювала свої власні діапазони норми.

## Клінічна інтерпретація

Епідеміологічні дослідження показали, що низькі концентрації ЛПВЩ-холестерину <39 мг/дл (0,9 ммоль/л) у чоловіків та <43 мг / дл у жінок, особливо якщо вони пов'язані з тригліциєридами натще > 180 мг/дл (2 ммоль/л); прогнозують високий ризик ішемічної хвороби серця [2].

## РОБОЧІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

### ЛІНІЙНІСТЬ, ДІАПАЗОН ВИМІРЮВАННЯ

Аналіз був розроблений для визначення концентрацій HDL-холестерину в діапазоні вимірювання 1-180 мг/дл (0.03 - 4.66 ммоль/л). Якщо концентрації перевищують 180 мг/дл, зразки повинні бути розведені 1+2 NaCl (9 г/л азиду натрію в воді) і результат помножити на 3.

### ЧУТЛИВІСТЬ/МЕЖА ВИЯВЛЕННЯ

Нижня межа виявлення становить 1 мг/дл (0.03 ммоль/л).

### ТОЧНІСТЬ

Точність в тесті к-сть =20	Середнє [мг/дл]	СВ [мг/дл]	KB [%]
Зразок 1	24.0	0.31	1.27
Зразок 2	49.0	0.26	0.52
Зразок 3	97.7	0.64	0.65

Загальна точність, к-сть=20	Середнє [мг/дл]	СВ [мг/дл]	KB [%]
Зразок 1	27.3	0.54	2.00
Зразок 2	58.0	0.57	0.98
Зразок 3	98.6	1.34	1.36

### СПЕЦІФІЧНІСТЬ/ІНТЕРФЕРЕНЦІЯ

Немає інтерференції у:

Аскорбінова кислота	50 мг/дл
Білірубін	50 мг/дл
Білірубін, кон'югований	40 мг/дл
Гемоглобін	500 мг/дл
Тригліциєриди	1200 мг/дл

Для отримання подальшої інформації про інтерференційні речовини зверніться до Young DS [6].

### ПОРІВНЯННЯ МЕТОДІВ

Порівняння між холестерином HDL Діалаб (у) і доступним на ринку набором (х), при використанні 100 зразків дало наступні результати:

$y = 1.05 x - 0.571$  мг/дл;  $r = 0.995$ .

### КАЛІБРУВАННЯ

Аналіз вимагає використання Стандарту холестерину. Ми рекомендуємо Dialab Калібратор HDL-холестерину або ліпідну калібрувальну плазму Diacal Lipids. Значення в Калібратора холестерину ЛПВЩ простежуються за референтним методом CDC Ультрацентрифугування/Гепарин-Mn, і в Diacal Lipids до NIST SRM® 1951 Рівень 2.

### КОНТРОЛЬ ЯКОСТІ

Всі контрольні сироватки зі значеннями холестерину ЛПВЩ, визначені цим методом, можуть бути використані.

Перекладач Романюк Н.П.

Ми рекомендуємо Dialab ліпідні контрольні сироватки Diacon Lipids і Diacon Lipids High і Dialab мульти контрольна сироватка Diacon N (зі значеннями в нормальному діапазоні) і Diacon P (зі значеннями в патологічному діапазоні).

Кожна лабораторія повинна встановити коригуючі дії в разі відхилень у відновленні контролю.

### АВТОМАТИЗАЦІЯ

Спеціальні заявки для автоматизованих аналізаторів можуть бути зроблені за запитом.

### ПОПЕРЕДЖЕННЯ І ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

1. Реагент 1: Попередження  
Н317: Може викликати алергічну реакцію шкіри.  
P280: Носити захисні рукавички/захисний одяг/засоби захисту очей/обличчя.  
P302+P352: ПРИ ПОПАДАННІ НА ШКІРУ: Промити великою кількістю води/з мілом.  
P333+P313: При виникненні подразнення шкіри або висипу звернутися за медичною допомогою/консультацією.
2. У дуже рідкісних випадках, зразки пацієнтів з гамопатією можуть дати помилкові результати [8].
3. Лікування з N-ацетилцистеїном (NAC), ацетамінофеноном та метамізолом призводить до помилково низьких результатів у зразках пацієнтів.
4. При використанні ферментативних методів для визначення ефірів холестерину, забруднення та інтерференція з іншими аналізами клінічної хімії на тому ж інструменті не можуть бути виключені. У разі виникнення такої проблеми, будь ласка, зверніться до інструкції користувача для настройки каналу та параметрів процедури промивання.
5. Будь ласка, зверніться до паспортів безпеки і дотримуйтесь необхідних заходів безпеки при використанні лабораторних реагентів.
6. Для цільових діагностики, результати завжди слід оцінювати за медичною історією пацієнта, клінічними дослідженнями та іншими результатами.
7. Тільки для професійного використання!

### ПОВОДЖЕННЯ З ВІДХОДАМИ

Будь ласка, зверніться до місцевих законних вимог.



### ВИРОБНИК

Діалаб GmbH  
Виробництво та продаж хіміко-технічної продукції та лабораторних пристрів в ІЗ НОЕ-Зюд, Хондастрас, Обджект M55, 2351

Вінер-Нойдорф  
Тел.: +43 (0) 2236 660910-0,  
Факс: +43 (0) 2236 660910-30,  
e-mail: [office@dialab.at](mailto:office@dialab.at)



### УПОВНОВАЖЕНИЙ ПРЕДСТАВНИК

ТОВ «ДІАМЕБ ТРЕЙД»  
вул. Симона Петлюри, 25  
м. Івано-Франківськ, 76014  
тел.: +38 (0342) 775 122  
факс: +38 (0342) 775 123  
e-mail: [info@diameb.ua](mailto:info@diameb.ua)  
[www.diameb.ua](http://www.diameb.ua)

