

СЕЧОВА СМУЖКА 4

Urine Strip 4

Каталог. №: **G04004**

Дата випуску інструкції: **2019/04/26**

Кількість: **100**

Версія **07**



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

| Кат. №: | | К-СТЬ | |
|-----------------|-------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| G04001 | Сечова смужка 1 | 100 смужок | Глюкоза |
| G04002 | Сечова смужка 2 | 100 смужок | Глюкоза, Кетони |
| G04002A | Сечова смужка 2A | 100 смужок | Глюкоза, Білок |
| G04003A | Сечова смужка 3A | 100 смужок | Глюкоза, pH, Білок |
| G04004 | Сечова смужка 4 | 100 смужок | Глюкоза, Кетони, Білок, pH |
| G04004SG | Сечова смужка 4SG | 100 смужок | Глюкоза, Питома вага, pH, Білок |
| G04005 | Сечова смужка 5 | 100 смужок | Кров, pH, Білок, Кетони, Глюкоза |
| G04009 | Сечова смужка 9 | 100 смужок | Глюкоза, Білірубін, Кетони, Питома вага, Кров, pH, Білок, Уробіліноген, Нітрат |
| G04010C | Сечова смужка 10C | 100 смужок | Глюкоза, Білірубін, Кетони, Питома вага, Кров, pH, Білок, Уробіліноген, Нітрат, Лейкоцити |
| G04011 | Сечова смужка 11 | 100 смужок | Аскорбінова кислота, Глюкоза, Білірубін, Кетони, Питома вага, Кров, pH, Білок, Уробіліноген, Нітрат, Лейкоцити |

Додатково пропонується:

| | | | |
|--------|---------------------------|-----------|--------------------------------------|
| 798001 | Сечовий контроль Comby PN | 2 x 12 мл | Сечова смужка і Контроль аналізатора |
|--------|---------------------------|-----------|--------------------------------------|

Один набір містить 100 сечових смужок у тубі з осушувачем.

Тільки для використання в *in vitro* діагностиці.

Тільки для використання медичними працівниками.

СЕЧОВІ ТЕСТ-СМУЖКИ

Сечові смужки - це тверді пластикові смужки, на які нанесено кілька окремих областей реагенту. Тест призначений для виявлення одного або кількох з наступних аналітів у сечі: аскорбінової кислоти, глюкози, білірубіну, кетонів (ацетооцтової кислоти), питомої ваги, крові, pH, білків, уробіліногену, нітрату та лейкоцитів.

ПРИЗНАЧЕННЯ

У сечі відбувається багато змін під час захворювання або дисфункції тіла, перш ніж склад крові значно зміниться. Аналіз сечі є корисною процедурою, який є індикатором здоров'я чи хвороби, і як такий, є частиною планової перевірки здоров'я. Сечові смужки можна використовувати для загальної оцінки здоров'я та допоміжних засобів для діагностики та моніторингу метаболічних або системних захворювань, які впливають на функцію нирок, ендокринні розлади та захворювання або порушення сечовивідних шляхів.

Примітка: Використовувати тільки зі Dialab Сечовим Зчитувачем/Аналізатором або для візуального зчитування.

ПРИНЦИП ТЕСТУ ТА ОЧІКУВАНІ ЗНАЧЕННЯ

Аскорбінова кислота:

Цей тест включає в себе знебарвлення реагенту Тільмана. Наявність аскорбінової кислоти призводить до зміни кольору від синьо-зеленого до оранжевого. Пацієнти з відповідним харчуванням можуть виділяти 2-10 мг/дл на день. Після прийому великої кількості аскорбінової кислоти вміст може становити близько 200 мг/дл.

Перекладач Романюк Н.П.

Глюкоза:

Цей тест базується на ферментативній реакції, яка відбувається між глюкозооксидазою, пероксидазою та хромогеном. Глюкоза спочатку окислюється для отримання глюконової кислоти та пероксиду водню в присутності глюкозооксидази. Перекис водню реагує з хромогеном йодиду калію в наявності пероксидази. Ступінь окислення хромогену визначає колір, який утворюється, починаючи від зеленого до коричневого. Глюкоза не повинна бути в нормальній сечі. Невеликі кількості глюкози можуть виділятися нирками.³ Концентрації глюкози до 100 мг/дл можна вважати патологічними, якщо ці результати є послідовними.

Білірубін:

Тест базується на реакції азоз'язування білірубіну з діазотованим дихлораналіном у сильно кислотному середовищі.

Змінні рівні білірубіну будуть виробляти рожево-коричневий колір, пропорційний його концентрації в сечі. У нормальній сечі, білірубін не виявляється навіть найбільш чутливими методами. Навіть сліди кількості білірубіну потребують подальшого дослідження. Нетипові результати (кольори, які відрізняються від негативних або позитивних кольорових блоків, показані на діаграмі кольорів), можуть свідчити про те, що пігменти жовчі, які походять від білірубіну, присутні у зразку сечі, і, можливо, приховують реакцію білірубіну.

Кетони:

Цей тест базується на реакції кетонів з нітропрусидом і ацетооцтової кислоти, для того, щоб утворити зміну кольору від світло-рожевого для негативних результатів до більш темного рожевого або фіолетового кольору для позитивних результатів. Кетони, як правило, відсутні у сечі. Наявність кетонів у сечі може виникати під час фізіологічних стресових ситуацій, таких як, голодування, вагітність і часті навантажувальні тренування.⁴⁻⁶ Під час дієт з голодуванням або інших порушеннях вуглеводного обміну, кетони з'являються у сечі у надміро високій концентрації ще до того як рівень кетонів у сироватці підніметься.⁷

Питома вага:

Цей тест базується на очевидній зміні рРа деяких попередньо оброблених поліелектролітів у порівнянні з концентрацією іонів. При наявності індикатора кольори коливаються від глибокого синьо-зеленого в сечі з низькою іонною концентрацією до зеленого та жовто-зеленого в сечі з підвищеною іонною концентрацією. Випадкові зразки сечі можуть змінюватися у питомій вазі від 1,003 до 1,035. Добова сеча здорових дорослих з нормальним харчуванням та споживанням рідини буде мати питому вагу 1,016-1,022⁸. У випадку важкого ураження нирок питома вага фіксується на значенні 1,010 - значення клубочкового фільтрату.

Кров:

Цей тест оснований на псевдо-пероксидазній активності гемоглобіну, який каталізує реакцію діїзопропілбензену дигідропероксид та 3,3', 5,5'-тетраметилбензидину. Отриманий колір коливається від помаранчевого до зеленого кольору від темно-синього кольору. Поява зелених плям або утворення зеленого кольору на ділянці реагенту протягом 60 секунд є значими, а зразок сечі слід проаналізувати в подальшому. Значення зчитування сліду змінюється між пацієнтами і клінічні висновки є необхідними у цих зразках.

pH:

Цей тест базується на подвійній системі індикаторів, яка дає широкий діапазон кольорів, що охоплюють весь діапазон pH у сечі. Кольори варіюються від помаранчевого до жовтого та зеленого до синього. Очікуваний діапазон для нормальних зразків сечі у новонароджених становить pH 5-7.⁹ Очікуваний діапазон для інших нормальних зразків сечі становить 4,5-8, при середньому значенні pH 6.⁹

Білок:

Ця реакція базується на явищі відомому як "білкова помилка" індикаторів pH, коли високо буферний індикатор змінює колір у присутності білків (аніонів), оскільки індикатор вивільняє іони водню до білка. При постійному pH, розвиток будь-якого зеленого кольору, пов'язаний з наявністю білка. Кольори варіюються від жовтого до жовто-зеленого для негативних результатів і від зеленого до зелено-голубого для позитивних результатів. 1-14 мг/дл білка може виводитися здоровою ниркою.¹⁰ Висока інтенсивність забарвлення вказує на значну протеїнурію. Необхідно зробити клінічний висновок. Щоб оцінити значення отриманих результатів.

Уробіліноген:

Цей тест базується на модифікованій реакції Ерліха між р-дієтиламінобензальдегідом та уробіліногеном у дуже кислотному середовищі, з появою рожевого кольору. Уробіліноген є однією з основних сполук утворених у синтезі гема, і є нормальнюю речовиною у сечі. Очікуваний діапазон для нормальної сечі за допомогою цього тесту становить 0.2 – 1.0 мг/дл (3.5 – 17 мкмоль/л).⁸ Результат 2.0 мг/дл (35 мкмоль/л) може мати клінічне значення і зразок пацієнта потрібно досліджувати додатково.

Нітрити:

Цей тест залежить від перетворення нітрату на нітрит під дією грам-негативних бактерій у сечі. У кислотному середовищі, нітрит у сечі реагує з п-арсаніловою кислотою щоб утворити діазоніеву сполуку. Сполука діазонію, у свою чергу, з'єднує з N-(1-нафтил)-етилендіамін, щоб утворити рожевий колір. Нітрити відсутні у нормальний сечі.⁹ За умови наявності деяких інфекцій, область нітрітів буде позитивною залежно від того, як довго сеча знаходилась у сечовому міхурі пацієнта перед забором. Виявлення тестом позитивних випадків на нітрит коливається від низького у 40% випадків, коли інкубація мікроорганізмів сечі у сечовому міхурі нетривала, до високого у 80 % випадків, коли інкубація мікроорганізмів сечі у сечовому міхурі тривала щонайменше протягом 4 годин.

Лейкоцити:

Цей тест показує наявність гранулоцитарних естераз. Естерази розщеплюють дериватизований ефір амінокислоти піразолу, для того, щоб звільнити дериватизований гідроксипіразол. Цей піразол потім вступає в реакцію з сіллю діазонію для того, щоб утворити бежево-рожевий і фіолетовий колір. Нормальні зразки сечі загалом дають негативні результати. Трактування результатів може мати сумнівне клінічне значення. При наявності сумнівних результатів, рекомендується повторне тестування з використанням свіжих зразків того ж самого пацієнта. Повторні спідові та позитивні результати мають клінічне значення.

РЕАГЕНТИ І РОБОЧІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Виходячи із сухої ваги під час імпрегнації, дані концентрації можуть змінюватися залежно від допустимих значень виробництва. У таблиці нижче вказано час інтерпретації та технічні характеристики для кожного параметра.

Технічні характеристики тест-смужок для аналізу сечі були встановлені лабораторними і клінічними дослідженнями. Параметрами, які мають важливе значення для користувачів, є чутливість, специфічність, правильність і точність. Загалом, цей тест був розроблений бути специфічним до параметрів, що вимірюються, за умови виключення вказаних перешкод. Будь ласка, зверніться до розділу "Обмеження" цієї інструкції.

Інтерпретація візуальних результатів залежить від декількох факторів: варіативність сприйняття кольорів, наявність або відсутність інгібіторних факторів, а також умов освітлення при зчитуванні смужки. Кожен кольоровий блок на діаграмі відповідає діапазону аналітичних концентрацій.

Таблиця:

| Реагент | Час зчитування | Склад | Опис |
|---------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Аскорбінова кислота (ASC) | 30 секунд | 2,6-дихлорофеноліндо фенол; буфер і допоміжні речовини | Виявляє аскорбінову кислоту від 5-10 мг/дл (0.28-0.56 мкмоль/л) |
| Глюкоза (GLU) | 30 секунд | Глюкозооксидаза; пероксидаза; йодид калію; буфер; допоміжні речовини | Виявляє глюкозу від 50-100 мг/дл (2.5 - 5 мкмоль/л). |
| Білірубін (BIL) | 30 секунд | 2,4 - дихлоранілін діазоніева сіль; буфер; допоміжні речовини | Виявляє білірубін від 0.4 - 1.0 мг/дл (6.8 - 17 мкмоль/л) |
| Кетони (KET) | 40 секунд | Натрій нітропрусид; буфер | Виявляє ацето-оцтову кислоту від 2.5 - 5 мг/дл (0.25 - 0.5 мкмоль/л) |
| Питома вага (SG) | 45 секунд | Бромтимоловий синій індикатор; буфер і допоміжні речовини; полі(метил-вініловий ефір/малеїновий ангідрид); гідроксид натрію | Визначає питому вагу сечі від 1.000 до 1.030. результати співвідносяться зі значеннями отриманими методом рефракції індексу |

| | | | |
|--------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Кров (BLO) | 60 секунд | 3,3'-тетраметилбензід ін (TMB); діїзопропілбензен дигідропероксида зи; буфер і допоміжні речовини | Виявляє вільний гемоглобін від 0.018 – 0.060 мг/дл або 5 – 10 Ер/мкл у зразках сечі з вмістом аскорбінової кислоти <50 мг/дл. |
| pH | 60 секунд | Метилова червона натрієва сіль; бромтимол синій; допоміжні речовини | Допускається кількісна диференціація значень pH у діапазоні від 5-9. |
| Білок (PRO) | 60 секунд | Тетраброменол синій; буфер і допоміжні речовини | Виявляє альбумін до 7.5 – 15 мг/дл (0.075 – 0.15 г/л). |
| Уробіліноген (URO) | 60 секунд | п-диметиламіnobенз альдеїд; буфер і допоміжні речовини | Виявляє уробіліноген від 0.2 – 1.0 мг/дл (3.5 – 17 мкмоль/л) |
| Нітрит (NIT) | 60 секунд | п-арсанілова кислота; N-(1-нафтил)-етилендіамін; допоміжні речовини | Виявляє нітрит натрію від 0.05- 0.1 мг/дл у сечі з низькою питомою вагою і меншою ніж 30 мг/дл аскорбіновою кислотою. |
| Лейкоцити (LEU) | 120 секунд | Дериватизований ефір піроламінової кислоти; сіль діазонію; буфер; допоміжні речовини | Виявляє лейкоцити від 9-15 білих кров'яних клітин лей/мкл у зразку сечі. |

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

- Тільки для використання в *in vitro* діагностиці. Не використовувати після закінчення терміну придатності.
- Тест-смужки потрібно залишати в закритій упаковці до моменту використання.
- Не торкатися ділянок реагенту тест-смужки.
- Утилізуйте будь-які знебарвлени смужки, які можуть бути пошкоджені.
- Всі зразки слід вважати потенційно небезпечними та обробляти як інфекційний агент.
- Використані тест-смужки слід утилізовувати відповідно до місцевих правил.

ЗБЕРІГАННЯ І СТАБІЛЬНІСТЬ

Зберігати в запакованому вигляді або при кімнатній температурі або у холодильнику (2 – 30°C). Тримати подалі від прямих сонячних променів. Тести залишаються стабільними протягом терміну придатності вказаного на упаковці. Не вимімати осушувач. Брати тільки достатню кількість тест-смужок для негайного використання. Закройте кришку негайно і щільно. НЕ ЗАМОРОЖУВАТИ. Не використовувати після закінчення терміну придатності.

Примітка: Після того як контейнер був відкритий, інші смужки є стабільними протягом 3 місяців. Термін стабільності може бути зменшений в умовах високої вологості.

ЗАБІР І ПІДГОТОВКА ЗРАЗКА

Сечу потрібно зібрати у чистий і сухий контейнер і тестувати якомога скоріше. Не центрифугувати. Не рекомендується використовувати консерванти сечі. Якщо тестування не може бути зроблено через годину після сечовипускання, охолодіть зразок негайно і перед тестуванням доведіть його до кімнатної температури.

Тривале зберігання сечі при кімнатній температурі може привести до мікробної проліферації зі змінами pH. Зміна рівня pH до лужного може привести до помилкового позитивного результату в тестовій зоні на блок. Сеча, яка містить глюкозу може зменшувати pH, оскільки організми метаболізують глюкозу. Забруднення зразка сечі з шкірних покровів пацієнта, омитих миючими засобами, що містять хлоргексидин можуть

вплинути на результати тестування білка (і в меншій мірі на питому вагу і білірубін).

МАТЕРІАЛИ

Матеріали, що надаються:

- Тест-смужки

Необхідні матеріали, які не надаються:

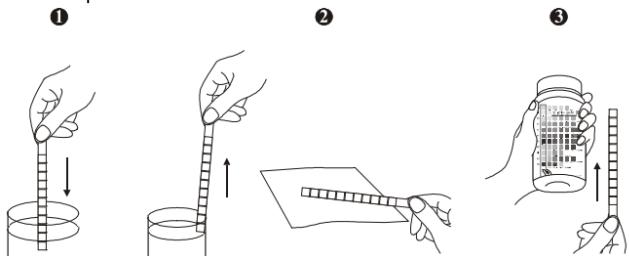
- Контейнер для забору зразка
- Таймер

ПРОЦЕДУРА АНАЛІЗУ

Перед тестуванням дозвольте тест-смужці, зразку сечі, і/або контролям досягнути кімнатної температури (15 – 30 °C).

1. Вийміть тест-смужки із закритого контейнера і використайте їх якомога скоріше. Негайно закрійте щільно контейнер, після того як витягли необхідну кількість тест-смужок. Повністю занурити зони реагенту тест-смужки у свіжу, добре перемішану сечу і негайно вийміть тест-смужку, щоб уникнути розчинення реагентів. Див. малюнок 1, ілюстрацію 2 нижче.
2. Витягуючи смужку з сечі, закріпіть край смужки на ободі контейнера, щоб виділити зайву сечу. Тримаючи смужку у горизонтальному положенні, піднесіть до краю тест-смужки абсорбуючий матеріал (наприклад, паперовий рушник), щоб уникнути змішування хімічних речовин суміжних зон реагентів та / або забруднення рук сечею. Див. Малюнок 1, ілюстрація 2 нижче.
3. Порівняйте зони реагентів з відповідними кольоровими блоками на етикетці контейнера в зазначеній час. Тримайте тест-смужку близько до кольорових блоків і підбирайте обережно. Див. Малюнок 1, ілюстрація 3 нижче.

Примітка: Результати можна зчитати до 2 хв після зазначеного часу.
У випадку інструментального зчитування: Ретельно прочитайте посібник з експлуатації DIALAB Сечового аналізатора 40, Сечового аналізатора 500.



ІНТЕРПРЕТАЦІЯ РЕЗУЛЬТАТІВ

Результати отримуються шляхом прямого порівняння кольорових блоків, надрукованих на етикетці. Кольорові блоки представляють номінальне значення; фактичні значення будуть змінюватися впритул до номінальних значень. У випадку несподіваних або сумнівних результатів рекомендуються наступні кроки: переконайтесь, що смужки були протестовані на дату закінчення терміну дії, яка надрукована на етикетці контейнера, порівняйте результати з відомими позитивними та негативними контролями, і повторіть тестування, використовуючи нову смужку. Якщо проблема не зникає, негайно припиніть використання смужки та зверніться до місцевого дистрибутора.

КОНТРОЛЬ ЯКОСТІ

Для кращих результатів, продуктивність смужок реагентів повинна бути підтверджена шляхом тестування відомих позитивних та негативних зразків/контролів кожного разу, коли проводиться новий тест, або коли відкривається новий контейнер з нового лоту. Кожна лабораторія повинна встановити свої відповідні стандарти продуктивності.

ОБМЕЖЕННЯ

Примітка: Тест-смужки для аналізу сечі можуть постраждати від речовин, що спричиняють неправильний колір сечі, такі як наркотики, що містять азобарвники (наприклад, Pyridium®, Azo Gantrisin®, Azo Gantanol®, нітрофурантойн (Microdantin®, Furadantin®) та рибофлавін.⁸ Утворення кольору на тестовій панелі може бути замасковане або може бути вироблено реакція кольору, яка може інтерпретуватися як помилкові результати.

Аскорбінова кислота: немає жодної інтерференції.

Глюкоза: зона реагенту не вступає в реакцію з лактозою, галактозою, фруктозою або іншими метаболічними речовинами, а також зі зменшенням метаболітів наркотиків (напр. саліцилати і налідиксова кислота). Чутливість може бути зменшена у зразках з питомою вагою (> 1.025) та концентрацією аскорбінової кислоти ≥ 25 мг/дл. Високі рівні кетонів ≥ 100 мг/дл можуть привести до помилкових негативних результатів для зразків, які містять малу кількість глюкози (50-100 мг/дл).

Білірубін: відсутній у нормальний сечі, тому будь-який позитивний результат, включаючи позитивний слід, вказує на основний патологічний стан та вимагає подальшого дослідження. З сечею можуть виникати реакції якщо вона містить великі дози хлорпромазину або рифампену, які можуть бути помилковими при позитивному білірубіні.⁹ Наявність жовчних пігментів, одержаних з білірубіну, може маскувати реакцію білірубіну. Це явище характеризується розвитком кольору на тест-патчі, який не співвідноситься з кольорами на діаграмі кольорів. Великі концентрації аскорбінової кислоти можуть зменшити чутливість.

Кетони: Тест не вступає в реакцію з ацетоном або β -гідроксибутиратом.⁸ Зразки сечі з високим пігментом, та іншими речовинами, які містять сульфгідрильні групи іноді дають реакції, включаючи сліди (+/-).⁹

Питома вага: кетоацидоз або білок вище 300 мг/дл може викликати підвищені результати. Результати не впливають на неіонні компоненти сечі, такі як глукоза. Якщо у сечі рівень pH становить 7 або більше, додайте 0,005 до питомої ваги зазначененої на діаграмі кольорів.

Кров: Единий блакитний колір вказує на наявність міоглобіну, гемоглобіну або гемолізовані еритроцитів.⁸ Розсіяні або ущільнені блакитні плями вказують на неушкоджені еритроцити. Для підвищення точності, для гемоглобіну та для еритроцитів надаються окремі кольорові гами. Позитивні результати цього тесту часто виявляються з сечею через менструацію у жінок. Відомо, що сеча з високим pH знижує чутливість, а від середньої до високої концентрації аскорбінової кислоти може інгібувати утворення кольору. Мікробна пероксидаза, пов'язана з інфекцією сечових шляхів, може спричинити хибну позитивну реакцію. Випробування трохи більш чутливі до вільного гемоглобіну та міоглобіну, ніж до інактівних еритроцитів.

pH: якщо процедури не дотримано і надлишок сечі залишається на смужці, може виникнути явище, відоме під назвою "перехід", в якому буфер кислоти із білкового реагенту буде переходити в область pH, утворюючи результат pH штучно низьким. На показники pH не впливають зміни концентрації буфера в сечі.

Білок: Будь-який зелений колір вказує на наявність білка у сечі. Цей тест є високо чутливим до альбуміну, і менш чутливим до гемоглобіну, глобуліну і мукопротеїну.⁸ Негативний результат не виключає наявності цих інших білків. Помилкові позитивні результати можуть бути отримані з високо буферизованою або лужною сечею. Забруднення зразків сечі сполучками четвертинного амонію або миючими засобами для шкіри, що містять хлоргексидин, дає хибні позитивні результати.⁸ Зразки сечі з високою питомою вагою можуть призводити до хибно-негативних результатів.

Уробіліноген: Всі результати, що є нижчими за 1 мг/дл уробіліногену, слід трактувати як норму. Негативний результат у будь-який час не виключає відсутності уробіліногену. Область реагенту може реагувати з інтерферуючими речовинами, які, як відомо, реагують з реагентом Ерліха, таким як п-аміносаліцилова кислота та сульфонаміди.⁹ У разі присутності формаліну можна отримати помилкові негативні результати. Тест не можна використовувати для виявлення порфобіліногену.

Hippurit: Тест є специфічним до нітрату та не буде реагувати з будь-якою іншою речовиною, яка зазвичай виділяється сечею. Будь-яка ступінь від рожевого до червоного кольору повинна тлумачитися як позитивний результат, що свідчить про наявність нітрату. Інтенсивність кольору не пропорційна кількості бактерій, присутніх у зразку сечі. Рожеві плями або рожеві обрізи не слід інтерпретувати як позитивний результат. Порівняння області реагування з реагентом на білому фоні може допомогти у виявленні низьких рівнів нітрату, які інакше можна було б пропустити. Аскорбінова кислота вище 30 мг/дл може спричинити помилкові негативні результати в сечі, що містять іони нітрату менше 0,05 мг/дл. Чутливість цього тесту зменшується для зразків з високою буферною лужною сечею або з високою питомою вагою. Негативний результат у будь-який час не виключає можливості бактерії. Негативні результати можуть виникати при інфекціях сечовивідних шляхів від організмів, які не містять редуктази для перетворення нітрату в нітрит; коли сеча не зберігається в сечовому міхурі протягом достатньо тривалого періоду часу (принаймні, 4 години) для зменшення нітрату до нітриту; при прийомі антибіотиків або коли дієтичний нітрат відсутній.

Лейкоцити: Результат слід зчитати від 60 до 120 секунд, щоб забезпечити повний розвиток кольору. Інтенсивність кольору, що розвивається, пропорційна кількості лейкоцитів, присутніх у зразку сечі. Висока питома вага або підвищення концентрації глукози (≥ 2000 мг/дл) може привести до

штучного зниження результатів випробувань. Наявність цефалексину, цефалотину або високої концентрації щавлевої кислоти також може привести до штучного зниження результатів випробувань. Тетрациклін може привести до зниження реактивності, а високий рівень препарату може спричинити хибну негативну реакцію. Високий вміст білка у сечі може зменшити інтенсивність колюору реакції. Цей тест не буде реагувати з еритроцитами або бактеріями, поширеними в сечі.⁸



ВИРОБНИК

DiAlab GmbH

Виробництво та продаж хіміко-технічної
продукції та лабораторних пристрій в І3
НОЕ-Зюд, Хондаштрассе, Обджект M55, 2351

Вінер-Нойдорф

Тел.: +43 (0) 2236 660910-0,

Факс: +43 (0) 2236 660910-30,

e-mail: 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

www.diameb.ua

