

Рідкі реагенти – готові до використання

АДЕНОЗИНДЕАМІНАЗА (ADA)

Ферментативний, колориметричний
2 Реагенти

913810B, ADENOSINE DEAMINASE (ADA)

Каталог. №: **913810B**
Виробник: **Dialab (Австрія)**

Методика від **2015/10/20**
Версія **02**



Основною 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 in vitro визначення аденозиндеамінази (ADA) у людській сироватці, плазмі, плевральній і цереброспінальній рідині на фотометричних системах

Кат. №:	Розмір набору	Вміст
913810B	1 x 1 л	1 x 0.667 л R1 + 0.333 л R2
913816	6 x 25 мл	4 x 25 мл R1 + 2 x 25 мл R2
913813	3 x 25 мл	2 x 25 мл R1 + 2 x 12.5 мл R2

Додатково пропонуються:

913870SV	1 x 1 мл	ADA Калібратор
913880	2 x 1 мл	ADA Набір контролів (2 рівні)

ПАРАМЕТРИ ТЕСТУ

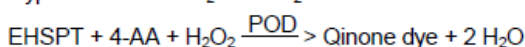
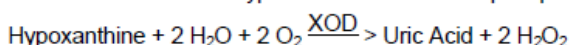
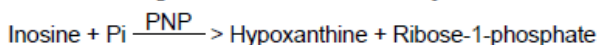
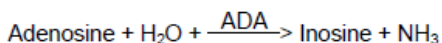
Метод:	Колориметричний, 2-х точковий	кінетичний, зростаючої реакції, ферментативний
Довжина хвилі:	550 нм	
Температура:	37 °C	
Зразок:	Сироватка, гепаринізована плазма, плевральна рідина, цереброспінальна рідина	
Лінійність:	до 200 Од/л	
Чутливість:	Межа виявлення: 0.03 Од/л	

РЕЗЮМЕ

АДА - це фермент, який каталізує реакцію деамінації від аденозину до інозину. Цей фермент широко поширений в тканинах людини, особливо у високих Т-лімфоцитах. Оpubлікована література свідчить, що підвищена активність АДА у сироватці крові спостерігається у хворих на гострий гепатит, алкогольний фіброз печінки, хронічний активний гепатит, цироз печінки, вірусний гепатит та гепатома [1,2]. Підвищена активність АДА також спостерігалась у пацієнтів з туберкульозними випотами [3]. У цих звітах зазначено, що визначення активності АДА у сироватці пацієнта може додавати унікальні значення для діагностики захворювань печінки у поєднанні з тестами ALT або γ -GT (GGT), а також може бути корисним при діагностиці туберкульозного плевриту[3].

ПРИНЦИП ТЕСТУ

Аналіз АДА базується на ферментній деамінації аденозину до інозину, який перетворюється пурин-нуклеозидною фосфорилазою (PNP) на гіпоксантин. Потім гіпоксантин перетворюється на сечову кислоту та перекис водню (H₂O₂) ксантиноксидазою (KCO). H₂O₂ далі реагують з N-етил-N- (2-гідрокси-3-сульфопропіл) -3-метиланіліном (EHSPТ) та 4-аміноантипірином (4-AA) у присутності пероксидази (POD) для отримання қінонових барвників, контролюється кінетичним способом. Вся схема ферментативної реакції показана нижче.



Перекладач Романюк Н.П.

СКЛАД РЕАГЕНТІВ КОМПОНЕНТИ

Реагент 1:

Трис НСІ, рН 8.0	50 ммоль/л
4-аміноантипірин	2 ммоль/л
PNP	0.1 кОд/л
XOD	0.2 кОд/л
Пероксидаза	0.6 кОд/л

Реагент 2:

Трис НСІ, рН 4.0	50 ммоль/л
Аденозин	10 ммоль/л
EHSPТ	2 ммоль/л

КОНЦЕНТРАЦІЯ

ПІДГОТОВКА РЕАГЕНТІВ

Реагенти готові до використання.

ЗБЕРІГАННЯ І СТАБІЛЬНІСТЬ РЕАГЕНТІВ

Умови:	R1 є чутливим до світла. Захищайте від світла! Зберігайте в темному місці. Закривайте негайно після використання. Реагенти не заморожувати! Уникайте забруднення.
--------	---

Стабільність: При 2 -8 °C До закінчення терміну придатності
Реагент повинен бути прозорим. Якщо реагент каламутний, то це означає, що він зіпсувався.

ПІДГОТОВКА ЗРАЗКА

В ідеалі, венозну кров треба збирати та обробляти анаеробно. Не використовуйте цитрат або оксалат в якості антикоагулянту. Рекомендується швидке відділення від клітин або згущення.

Відповідно, забір плевральної рідини потрібно здійснити у стерильну або гепаринізовану пробірку.

Цереброспінальна рідина (ЦСР) повинна бути прозорою і зібрана в стерильну пробірку без антикоагулянту.

СТАБІЛЬНІСТЬ І ЗБЕРІГАННЯ ЗРАЗКА

Сироватка/плазма [3]:	При 2 - 4°C	1 тиждень
Плевральна рідина[6,7,8]:	Кімн. темп.	2 години
	При 2 - 4 °C	2 дні
	При - 20 °C	2 дні
	При -80°C	До 2.5 років
Цереброспінальна рідина[9]:	При 25°C	24 години
	При 4°C	7 днів
	При -20°C	3 місяці

Сироватку/плазму зберігати щільно закупореними.

НЕОБХІДНІ МАТЕРІАЛИ, ЯКІ НЕ ПОСТАЧАЮТЬСЯ

Розчин NaCl (9 г/л)
Загальне лабораторне обладнання

РУЧНА ПРОЦЕДУРА ТЕСТУВАННЯ

Доведіть реагенти і зразки до кімнатної температури.

Піпетуйте у пробірки	Бланк	Калібратор	зразок
Реагент 1	900 мкл	900 мкл	900 мкл
Зразок або Стнд./Кал.	-	25 мкл	25 мкл
Дистильована вода	25 мкл	-	-
Перемішайте. Інкубуйте протягом 5 хв при 37 °C. Потім додайте:			
Реагент 2	450 мкл	450 мкл	450 мкл
Перемішайте. Інкубуйте протягом 5 хв при 37°C і зчитайте A1 до бланк-реагенту. Інкубуйте точно протягом 3 хв при 37°C і зчитайте A2 до бланк-реагенту. Обчисліть: $\Delta A = (A2 - A1)$			

ОБЧИСЛЕННЯ

АДА [Од/л] = ΔA Зразок/ ΔA Калібратор x Конц. Кал. [Од/л]

РЕФЕРЕНТНИЙ ДІАПАЗОН*

Сироватка [1- 4]:	0 -15 Од/л
Плевральна рідина [4,5]:	0 – 30 Од/л
ЦСР [4,5]:	0 – 9 Од/л

*Кожна лабораторія повинна встановлювати свої власні референтні діапазони.

РОБОЧІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЛІНІЙНІСТЬ/ВИМІРЮВАЛЬНИЙ ДІАПАЗОН

Тест був розроблений для визначення концентрацій АДА в межах вимірювального діапазону від 0.03 до 200 Од/л. Якщо значення перевищують цей діапазон, зразки потрібно розвести розчином NaCl (9 г/л) і повторно проаналізувати, помноживши результат на коефіцієнт розведення.

ЧУТЛИВІСТЬ/ МЕЖА ВИЯВЛЕННЯ

Нижня межа виявлення становить 0.03 Од/л

ТОЧНІСТЬ (при 37°C)

У постановці, n= 30	Середнє значення [Од/л]	Стандартне відхилення [Од/л]	Питомий об'єм [%]
Зразок 1	11.1	0.16	1.47
Зразок 3	30.7	0.45	1.45

Від постановки до постановки, n= 30	Середнє значення [Од/л]	Стандартне відхилення [Од/л]	Питомий об'єм [%]
Зразок 1	9.63	0.47	4.90
Зразок 3	29.6	0.59	2.00

СПЕЦИФІЧНІСТЬ/ІНТЕРФЕРЕНЦІЇ

Відсутня інтерференція до:

Аскорбінова кислота	4 мг/дл
Білірубін	30 мг/дл
Гемоглобін	200 мг/дл
Тригліцериди	750 мг/дл

КАЛІБРУВАННЯ

Аналіз вимагає використання калібратора АДА. Ми рекомендуємо Dialab АДА калібратор і 0,9% фізіологічний розчин як нульовий калібратор.

КОНТРОЛЬ ЯКОСТІ

Можна використовувати всі контролі зі значеннями АДА, які визначені цим методом. Рекомендуємо **Набір Контролів АДА** Dialab. Кожна лабораторія повинна встановити корегуючі дії у випадку відхилень у контролі відновлення.

АВТОМАТИЗАЦІЯ

Заявки на автоматичні системи доступні за запитом.

ПОПЕРЕДЖЕННЯ І ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

1. Реагенти містять < 0.1% азиду натрію в якості консерванту. Азид натрію може взаємодіяти зі свинцевими та мідними водопроводами, утворюючи вибухонебезпечні метали азиду. Після утилізації, промийте водопровід великою кількістю води, щоб уникнути накопичення азидів.
2. Уникати проковтування і контакту зі шкірою та очима.
3. Будь ласка, зверніться до паспорта безпеки та дотримуйтесь встановлених запобіжних заходів під час роботи з лабораторними реагентами.
4. В цілях діагностики, результати слід завжди оцінювати за медичною історією пацієнта, клінічними дослідженнями та іншими даними.
5. Тільки для професійного використання!

ПОВОДЖЕННЯ З ВІДХОДАМИ

Відповідно до місцевих вимог.



УПОВНОВАЖЕНИЙ ПРЕДСТАВНИК

ТОВ «ДІАМЕБ»
вул.Чорновола, 97
м. Івано-Франківськ, 76005
тел.: +38 (0342) 775 122
факс: +38 (0342) 775 123
e-mail:info@diameb.ua
www.diameb.com

© Переклад на українську мову ТОВ «ДІАМЕБ»

