

RF- Latex

Слайд-агглютинация

Качественное определение ревматоидных факторов (RF)

IVD

Хранить при 2-8°C.

ПРИНЦИП МЕТОДА

RF-латекс представляет собой тест на агглютинацию предметных стекол для качественного и полуколичественного обнаружения RF в сыворотке крови человека. Частицы латекса, покрытые гаммаглобулином человека, агглютинируются при смешивании с образцами, содержащими РФ.

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ

Ревматоидные факторы представляют собой группу антител, направленных на детерминанты в Fc-части молекулы иммуноглобулина G. Хотя ревматоидные факторы обнаруживаются при ряде ревматоидных заболеваний, таких как системная красная волчанка (СКВ) и синдром Шегрена, а также при неревматических состояниях, его центральная роль в клинике заключается в его полезности в диагностике ревматоидного артрита (РА).

Исследование «Американского колледжа ревматологии» показывает, что 80,4% пациентов с РА были RF-положительными.

РЕАГЕНТЫ

Латекс	Частицы латекса, покрытые гамма-глобулином
	человека,
Контроль +	рН 8,2. Консервант.
Красный	Сыворотка человека с концентрацией РФ> 30
колпачок	МЕ / мл.
Контроль -	Консервант.
Синий	Сыворотка животного происхождения.
колпачок	Консервант.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Компоненты человеческого происхождения были протестированы и оказались отрицательными на присутствие HBsAg, HCV и антител к ВИЧ (1/2). Однако обращайтесь с ними осторожно, так как они потенциально заразнь **КАЛИБРОВКА**

Чувствительность RF-латекса откалибрована в соответствии с международным стандартом RF от NIBSC 64/002.

ХРАНЕНИЕ И СТАБИЛЬНОСТЬ

Все компоненты набора готовы к использованию и будут оставаться стабильными до истечения срока годности, указанного на этикетке, при хранении в плотно закрытой упаковке при 2-8°C и предотвращении загрязнения во время их использования. Не замораживать: замороженные реагенты могут изменить функциональность теста. Перед использованием осторожно перемешайте реагенты. Порча реагентов: Наличие частиц и помутнения.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

- Механический ротатор с регулируемой скоростью 80-100 об / мин.
- Вихревой смеситель
- Пипетки 50 мкл.

ОБРАЗЦЫ

Свежая сыворотка. Стабилен 7 дней при 2-8°C или 3 месяца при –20°C.

Перед исследованием образцы с фибрином следует центрифугировать. Не используйте сильно гемолизированные или липемические образцы.

ПРОЦЕДУРА

Качественный метод

- Дайте реагентам и образцам нагреться до комнатной температуры. Чувствительность теста может снизиться при низких температурах
- 2. Поместите 50 мкл образца и по одной капле каждого положительного и отрицательного контролей в отдельные кружки на слайд-тесте.
- 3. Тщательно перемешайте реактив RF-latex или на вортексном смесителе перед использованием и добавьте одну каплю (50 мкл) рядом с исследуемым образцом.
- 4. Смешайте капли мешалкой, распределив их по всей поверхности круга. Используйте разные мешалки для каждого образца.
- 5. Поместите слайд на механический ротатор со скоростью 80-100 об / мин. в течение 2 минут. Ложноположительные результаты могут появиться, если тест будет считан позже, чем через две минуты.

Полуколичественный метод

- 1. Сделайте серийные двукратные разведения образца в физиологическом растворе
- 2. Действуйте для каждого разведения, как в качественном методе

СЧИТЫВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ

Макроскопически исследуют наличие или отсутствие видимой агглютинации сразу после извлечения предметного стекла из ротатора. Наличие агглютинации указывает на концентрацию RF, равную или превышающую 8 МЕ / мл

В полуколичественном методе титр определяется ,как максимальное разведение, показывающее положительный результат.

РАСЧЕТЫ

РАСЧЕТЫ
Приблизительная концентрация RF в образце пациента рассчитывается следующим образом: Концентрация RF (МЕд/мл) = 8 x наибольшее разведение

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Для мониторинга выполнения процедуры тестирования рекомендуются положительный и отрицательный контроли, а также для лучшей интерпретации результатов необходим сравнительный образец

Все результаты, отличные от результата отрицательного контроля, будут считаться положительными

ЭТАЛОННЫЕ ЗНАЧЕНИЯ

До 8 МЕ / мл. Каждая лаборатория должна установить свой собственный референсный диапазон.

РАБОЧИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- 1. Аналитическая чувствительность: 8 (6-16) МЕ / мл в описанных условиях
- 2. Эффект прозоны: Эффект прозоны не обнаружен до 1500 МЕ / мл.
- 3. Диагностическая чувствительность: 100%.
- 4. Диагностическая специфичность: 100%

Диагностическая чувствительность и специфичность были получены с использованием 139 образцов по сравнению с тем же методом конкурента.

Билирубин (20 мг / дл), гемоглобин (10 г / л) и липиды (10 г / л) не влияют. Другие вещества могут мешать

ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Частота ложноположительных результатов составляет около 3-5%. Положительные результаты могут дать люди, страдающие инфекционным мононуклеозом, гепатитом, сифилисом, а также люди пожилого возраста.

- Диагноз не должен основываться исключительно на результатах латексного метода, но также должен быть дополнен тестом Ваалера Роуза наряду с клиническим обследованием.

ПРИМЕЧАНИЯ

1. Результаты, полученные с помощью латексного метода, не сравниваются с результатами, полученными с помощью теста Ваалера Роуза. Различия в результатах между методами не отражают различий в способности выявлять ревматоидные факторы

БИБЛИОГРАФИЯ

- 1. Роберт Дорнер и др. Clinica Chimica Acta 1987; 167: 1-21.
- Фредерик Вулф и др. Артрит и ревматизм 1991; 34: 951-960.
- Роберт Шмерлинг и др. Американский журнал медицины 1991 г.; 91: 528 534. 4. Адальберт Ф. С. и др. Медицинский журнал Новой Англии 1959 г.; 261: 363 -
- 5. Чарльз М. Плотц 1956; Американский журнал медицины; 21: 893 896. 6. Молодой Д.С. Влияние лекарств на клинические лабораторные исследования, 4-е изд. AACC Press, 1995 г.

Реф.: 1200201 50 тестов

УПАКОВКА

: 1 мл Контроль+ : 1 мл Контролы -: 9 х 6 одноразовые слайды : 5 мл RF-Latex Реф: 1200202 100 тестов Конт : 1 мл Контроль+ : 1 мл Контролы -: 18 х 6 одноразовые слайды Реф.: 1200205 200 тестов : 2 x 5 мл RF-Latex : 1 мл Контроль+ : 1 мл Контроль -

: 36 х 6 одноразовые слайды

: 2,5 мл RF-Latex