

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ФЕМИДАСЕРА ®

Сывороток анти-А и анти-В адсорбированных диагностических, полученных иммунизацией животных эритроцитами человека, для судебно-медицинских целей
(Сыворотки анти-А и анти-В эритроцитарные), раствор для диагностических целей

Состав. Действующее начало обеих сывороток - иммунные гемагглютинины анти-А и анти-В соответственно, вступающие в реакцию гемагглютинации с антигенами А и В системы АВО крови человека.

Назначение. Выявление антигенов А и В в жидкой крови, пятнах крови и слюны человека.

Описание. Сыворотка представляет собой прозрачную или слабо опалесцирующую жидкость от светло-желтого до красновато-бурового цвета, допускается наличие мутности, устранимой центрифугированием в течение (30 + 1) мин при 3000 об/мин.

Фармакотерапевтическая группа. МИБП диагностические препараты. Код АТХ. V04.

Способ применения.

Специфическая активность. Включает в себя гемагглютинирующую активность, титр и avidность.

Гемагглютинирующая активность. Сыворотка анти-А эритроцитарная должна агглютинировать эритроциты группы А₁ в течение 15 сек, группы А₂ - в течение 20 сек с образованием агглютината, четко различимого невооруженным глазом. Сыворотка анти-В эритроцитарная должна агглютинировать эритроциты группы В в течение 15 сек с образованием агглютината, четко различимого невооруженным глазом.

Титр сывороток анти-А и анти-В эритроцитарных должен быть не ниже 1:64.

Авидность. Сыворотки анти-А и анти-В эритроцитарные должны быть авидными к гомологичному антигену крови и слюны в пятнах на марле и иметь следующие показатели авидности в реакции адсорбции агглютининов (РАА).

Сыворотка анти-А эритроцитарная должна иметь следующие показатели авидности: с пятнами крови и слюны группы А₁ - не менее 4 ступеней поглощения, причем с половиной образцов не менее 5 ступеней, с пятнами крови и слюны группы А₁:В - не менее 3 ступеней поглощения.

Сыворотка анти-В эритроцитарная должна иметь следующие показатели авидности: с пятнами крови и слюны групп В(Se) - не менее 4 ступеней поглощения, причем с половиной образцов не менее 5 ступеней, с пятнами крови и слюны группы А₁:В - не менее 3 ступеней поглощения.

Сыворотки анти-А и анти-В эритроцитарные в РАА не должны давать ни

одной ступени поглощения с образцами марли-носителя, с пятнами крови и слюны группы О, с пятнами крови и слюны группы В для сыворотки анти-А эритроцитарной и группы А для сыворотки анти-В эритроцитарной.

Гемагглютинирующую активность, титр и специфичность сывороток анти-А и анти-В эритроцитарных определяют в реакции гемагглютинации (РГА).

Методика определения гемагглютинирующей активности.

В качестве антигена используют осадок гомологичных эритроцитов, однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % (ГОСТ 4233-77 х.ч.). На фарфоровую плоскость (тарелку) наносят 200 мкл сыворотки и 10 мкл осадка эритроцитов затем смешивают стеклянной палочкой. Плоскость постоянно покачивают и отмечают по секундомеру время появления агглютинации. Учет результатов реакции проводят невооруженным глазом при ярком электрическом освещении.

Для контроля на плоскость наносят 200 мкл натрия хлорида раствора 0,9 % и 10 мкл осадка эритроцитов. В контроле эритроциты не должны агглютинироваться в течение 5 мин. Учет результатов реакции проводят при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Для проверки гемагглютинирующей активности, титра, специфичности и avidности сывороток используют эритроциты стандартных микродоноров.

Подбор стандартных микродоноров.

Кровь микродонора берут из пальца в пробирку (ГОСТ 25336-82Е) с 10 мкл натрия хлорида раствора 0,9 %, центрифугируют (5+1) мин. при 1000 об./мин. $g=250$ для получения осадка эритроцитов. Далее проводят РГА. Если эритроциты агглютинируются сывороткой анти-А и не агглютинируются сывороткой анти-В - они относятся к группе А. Если эритроциты агглютинируются сывороткой анти-В и не агглютинируются сывороткой анти-А - они относятся к группе В. Если эритроциты агглютинируются сыворотками анти-А и анти-В - они относятся к группе АВ. Эритроциты, которые не агглютинируются ни сывороткой анти-А, ни сывороткой анти-В относятся к группе О.

В образцах крови группы А можно определять степень выраженности антигена А. Для этого сыворотку анти-А эритроцитарную титруют эритроцитами испытуемого образца и параллельно тест-эритроцитами подгрупп А₁ и А₂.

Методика определения титра.

Сыворотку разводят натрия хлорида раствором 0,9 % в 2, 4, 8 и т.д раз до разведения, превышающего на одну ступень титр, указанный на этикетке.

Для этого в каждую пробирку помещают по 200 мкл натрия хлорида раствора 0,9 %, затем в первую пробирку добавляют 200 мкл исследуемой сыворотки, жидкости смешивают и переносят последовательно по 200 мкл в каждую пробирку до последнего разведения.

По 200 мкл каждого разведения переносят на плоскость, добавляют

к каждому разведению по 10 мкл однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % эритроцитов группы А для сыворотки анти-А эритроцитарной и группы В для сыворотки анти-В эритроцитарной, перемешивают. Плоскость непрерывно покачивают и результат учитывают через 5 мин. при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Титром сыворотки считают последнее разведение, которое обуславливает агглютинацию не менее, чем 2 плюс.

Методика определения специфичности.

На фарфоровую плоскость (тарелку) наносят 2 капли по 200 мкл сыворотки анти-А эритроцитарной, одной капле добавляют 10 мкл осадка однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % эритроцитов группы В, к другой - 10 мкл осадка эритроцитов группы О, перемешивают стеклянной палочкой. Плоскость постоянно покачивают в течение 5 мин. Отсутствие агглютинации к указанному сроку в обеих каплях свидетельствует о специфичности сыворотки анти-А эритроцитарной. Результаты учитывают при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Определение специфичности сыворотки анти-В эритроцитарной проводят аналогично, только в качестве антигена используют эритроциты групп А и О.

Методика приготовления пятен крови и слюны на марле.

Пятна крови получают путем свободного нанесения капель крови из пальца микродонора на четырехслойный кусок марли до ее полного пропитывания. Пятна слюны готовят, смачивая марлю слюной, предварительно отцентрифужированной в течение (30+1) мин при 3000 об/мин, $g = 700$. Пятна высушивают в полуоткрытых чашках Петри при температуре (20+2) °C в отсутствии прямого солнечного света. Образцы пятен используют не ранее 1 месяца и не позднее 3 месяцев после приготовления, сохраняя их в бумажных конвертах в темном месте.

Методика определения avidности.

Контроль сывороток анти-А и анти-В эритроцитарных на avidность проводят в реакции адсорбции агглютининов в количественной модификации (РАА).

Количество образцов пятен крови и слюны не менее 9 каждого. Для сыворотки анти-А эритроцитарной количество пятен крови по группам: А1 - 4, А1В - 2; В-2, О - 1; количество пятен слюны по группам: А1Se - 3, А1Se - 1, А1BSe - 2, ОSe - 1, BSe - 2. Для сыворотки анти-В эритроцитарной количество пятен крови по группам: В - 4, А1В - 1, А2В - 1, А-2, О-1; количество пятен слюны по группам: BSe - 3, Всё - 1, А1BSe - 2, А1Se - 1, ОSe - 2.

Исследуемую сыворотку разводят натрия хлорида раствором 0,9 % до титра 1:32. Материал из каждого пятна, а также из контрольного образца марли-носителя измельчают ножницами и приготавливают навески по 50 мг. Навески помещают в пробирки, в каждую добавляют по 0,3 мл исследуемой сыворотки, тщательно перемешивают, закрывают пробками и оставляют на 20-22 ч при температуре от 2 до 8 °C. Затем сыворотку отсасывают, переносят

в другие пробирки, центрифугируют в течение 15 мин при 1500 об/мин, $g=350$ и готовят разведения кратные 2 до титра 1:64 (см. раздел «Методика определения титра»).

По 200 мкл каждого разведения, начиная с наибольшего, переносят на плоскость, добавляют по 10 мкл однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % стандартных эритроцитов гомологичной группы, перемешивают. Плоскость непрерывно покачивают, результат учитывают через 5 мин при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Таким же образом титруют исходную сыворотку, не находившуюся в контакте с образцами крови (сливны) на марле.

Титры сывороток, адсорбированных кровью или слюной, сравнивают с титром исходной сыворотки. Результат реакции выражают в ступенях поглощения. Ступеню поглощения считают снижение титра адсорбированной кровью (сливной) сыворотки на одно разведение по сравнению с титром исходной сыворотки.

Выраженность агглютинации на плоскости при определении гемагглютинирующей активности, титра, специфичности и avidности сывороток регистрируют по системе четырех плюсов:

4 плюса - крупнопестковая агглютинация, четко различимая невооруженным глазом;

3 плюса - пекообразная агглютинация, четко различимая невооруженным глазом;

2 плюса - агглютинация, четко различимая с помощью 7-кратной лупы;

1 плюс - агглютинация, слабо различимая с помощью 7-кратной лупы; минус - отсутствие агглютинации.

Форма выпуска. По 1,0 мл сыворотки в ампуле. По 1, 2, 3 или 5 ампул в контурной ячейковой упаковке или по 5 или 10 ампул вместе с инструкцией по применению и скрипфикатором ампульным в коробку или пачку из картона. При упаковке ампул с насечками, кольцами и точками излома скрипфикаторы ампульные не вкладываются.

Условия хранения и транспортирования. Сыворотки хранят в соответствии с СП 3.3.2.1248-03 при температуре от 2 до 8 °C в сухом месте.

Транспортирование осуществляют в соответствии с СП 3.3.2.1248-03 при температуре от 2 до 8 °C.

Срок годности. 1 год. Препарат с истекшим сроком годности использованию не подлежит.

Рекламации направлять в адрес предприятия – изготовителя: Федеральное государственное унитарное предприятие «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток и предприятие по производству бактериальных препаратов» Федерального медико-биологического агентства (198320, Санкт-Петербург, г. Красное Село, ул. Свободы, д. 52, тел.: (812) 741-10-58, факс: (812) 741-28-95, www.spbniivs.ru).

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ФЕМИДАСЕРА®

Сывороток анти-М и анти-N адсорбированных диагностических для судебно-медицинских целей (Сыворотки анти-М и анти-N), раствор для диагностических целей

Состав. Действующее начало обеих сывороток - иммунные гемагглютинины анти-М и анти-N соответственно, вступающие в реакцию гемагглютинации с антигенами М и N системы MNSS кровь человека.

Назначение. Выявление антигенов М и N системы MNSS в жидкой крови человека.

Описание. Сыворотка представляет собой прозрачную или слабо опалесцирующую жидкость от светло-желтого до красновато-бурого цвета, допускается наличие мутности, устранимой центрифугированием в течение (30 ± 1) мин при 3000 об./мин.

Фармакотерапевтическая группа. МИБП диагностические препараты.

Код АТХ. V04.

Способ применения.

Специфическая активность. Включает в себя гемагглютинирующую активность и титр.

Гемагглютинирующая активность. Сыворотки анти-М и анти-N должны агглютинировать гомологичные эритроциты групп ОМ, АМ, ВМ и ОН, АН, ВН в течение 15 сек, эритроциты группы MN - в течение 30 сек с образованием агглютината, четко различимого невооруженным глазом.

Титр сыворотки анти-М должен быть не ниже 1:24, сыворотки анти-N - не ниже 1:16.

Гемагглютинирующую активность, титр и специфичность определяют в реакции гемагглютинации (РГА).

Методика определения гемагглютинирующей активности.

В качестве антигена используют осадок эритроцитов, однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % (ГОСТ 4233-77 х.ч.). На фарфоровую плоскость (тарелку) наносят 200 мкл сыворотки и 10 мкл осадка эритроцитов затем смешивают стеклянной палочкой. Плоскость постоянно покачивают и отмечают по секундомеру время появления агглютинации. Учет результатов реакции проводят невооруженным глазом при ярком электрическом освещении.

Для контроля на плоскость наносят 200 мкл натрия хлорида раствора 0,9 % и 10 мкл осадка эритроцитов. В контроле эритроциты не должны агглютинироваться в течение 5 мин. Учет результатов реакции проводят при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Для проверки гемагглютинирующей активности и титра сывороток используют эритроциты стандартных микродоноров.

Подбор стандартных микродоноров.

Кровь микродонора берут из пальца в пробирку (ГОСТ 25336-82Е) с 10 мл натрия хлорида раствора 0,9 %, центрифугируют (5 ± 1) мин. при 1000 об./мин. g=250 для получения осадка эритроцитов. Далее проводят реакцию гемагглютинации. Если эритроциты агглютинируются сывороткой анти-М, они относятся к группе М, если сывороткой анти-N - к группе N, если эритроциты агглютинируются сыворотками анти-М и анти-N они относятся к группе MN.

Методика определения титра.

Сыворотку разводят натрия хлорида раствором 0,9 % в 2, 4, 8 и т.д., а также в 3, 6, 12 и т.д. раз до разведения, превышающего на одну ступень титр, указанный на этикетке.

Для приготовления разведений сыворотки кратных 2, в каждую пробирку помещают по 200 мкл натрия хлорида раствора 0,9 %, затем в первую пробирку добавляют 200 мкл проверяемой сыворотки, жидкости смешивают и переносят

последовательно по 200 мкл в каждую пробирку до последнего разведения.

Для приготовления разведений сыворотки кратных 3, в первую пробирку помещают 400 мкл натрия хлорида раствора 0,9 % и по 300 мкл этого раствора в последующие, затем в первую пробирку добавляют 200 мкл проверяемой сыворотки, жидкости смешивают и переносят последовательно по 300 мкл в каждую пробирку до последнего разведения.

По 200 мкл каждого разведения, начиная с наибольшего, переносят на плоскость, добавляют к каждому разведению по 10 мкл однократно отмытых в натрия хлорида растворе 0,9 % эритроцитов человека (группы 0M для сыворотки анти-М и группы 0N для сыворотки анти-N) и перемешивают стеклянной палочкой, начиная с наибольшего разведения сыворотки. Плоскость непрерывно покачивают и результат учитывают через 5 мин. при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Титром сыворотки считают последнее разведение, которое обуславливает агглютинацию не менее, чем 2 плюса.

Методика определения специфичности.

На фарфоровую плоскость (тарелку) наносят 3 капли по 200мкл сыворотки анти-М или сыворотки анти-N. К каждой капле добавляют по 10 мкл осадка однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % эритроцитов групп ON, AN, BN для сыворотки анти-М и OM, AM, BM – для сыворотки анти-N, перемешивают стеклянной палочкой.

Плоскость постоянно покачивают в течение 5 мин. Отсутствие агглютинации к указанному сроку во всех трех каплях свидетельствует о специфичности сыворотки. Учет результатов реакции производят при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Выраженность агглютинации на плоскости при определении гемагглютинирующей активности сыворотки, ее титра и специфичности регистрируют по системе четырех

плюсов:

4 плюса - крупнолепестковая агглютинация, четко различимая невооруженным глазом;

3 плюса - пескообразная агглютинация, четко различимая невооруженным глазом;

2 плюса - агглютинация, четко различимая с помощью 7-кратной лупы;

1 плюс - агглютинация, слабо различимая с помощью 7-кратной лупы;

минус - отсутствие агглютинации.

Форма выпуска. По 1,0 мл сыворотки в ампуле. По 1, 2, 3 или 5 ампул в контурной ячейковой упаковке или по 5 или 10 ампул вместе с инструкцией по применению и скарификатором ампульным в коробку или пачку из картона. При упаковке ампул с насечками, кольцами и точками излома скарификаторы ампульные не вкладываются.

Условия хранения и транспортирования. Сыворотки хранят в соответствии с СП 3.3.2.1248-03 при температуре от 2 до 8 °C в сухом месте.

Транспортирование осуществляют в соответствии с СП 3.3.2.1248-03 при температуре от 2 до 8 °C.

Срок годности. 1 год. Препарат с истекшим сроком годности использованию не подлежит.

Рекламации направлять в адрес предприятия – изготовителя: Федеральное государственное унитарное предприятие «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток и предприятие по производству бактериальных препаратов» Федерального медико-биологического агентства (198320, Санкт-Петербург, г. Красное Село, ул. Свободы, д. 52, тел.: (812) 741-10-58, факс: (812) 741-28-95, www.spbniivs.ru).

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ФЕМИДАСЕРА®

Сыворотки анти-Н адсорбированной диагностической для судебно-медицинских целей (Сыворотка анти-Н), раствор для диагностических целей

Состав. Действующее начало сыворотки - иммунные гемагглютинины анти-Н, вступающие в реакцию гемагглютинации с антигеном Н системы АВО крови человека.

Назначение. Выявление антигена Н в жидкой крови, пятнах крови и слюны человека.

Описание. Сыворотка представляет собой прозрачную или слабо опалесцирующую жидкость от светло-желтого до красновато-бурого цвета, допускается наличие мутности, устранимой центрифугированием в течение (30 ± 1) мин при 3000 об/мин.

Фармакотерапевтическая группа. МИБП диагностические препараты.

Код АТХ. V04.

Способ применения.

Специфическая активность. Включает в себя гемагглютинирующую активность, титр и avidность.

Гемагглютинирующую активность. Сыворотка анти-Н должна агглютинировать эритроциты группы О в течение 25 сек с образованием агглютината, оцениваемого не менее чем 3 плюса.

Титр сыворотки анти-Н должен быть не ниже 1:16.

Avidность. Сыворотка анти-Н должна быть avidна к гомологичному антигену в пятнах крови и слюны на марле и иметь следующие показатели avidности в реакции адсорбции агглютининов (PAA): с пятнами крови группы О – не менее 6 ступеней поглощения, с пятнами крови группы A₁B – 2-3 ступени поглощения, с пятнами слюны группы OSe – не менее 6 ступеней поглощения, с пятнами слюны группы OSe' не более 4.

С контрольными образцами марли – носителя число ступеней поглощения не должно превышать 2.

Гемагглютинирующую активность, титр и специфичность определяют в реакции гемагглютинации (РГА),

Методика определения гемагглютинирующей активности

В качестве антигена используют осадок стандартных эритроцитов

группы О, однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % (ГОСТ 4233-77, х.ч.). На фарфоровую плоскость (тарелку) наносят 200 мкл сыворотки и 10 мкл осадка эритроцитов, смешивают стеклянной палочкой. Плоскость постоянно покачивают и отмечают время появления агглютинации. Учет результатов реакции проводят невооруженным глазом при ярком электрическом освещении.

Для контроля на плоскость наносят 200 мкл натрия хлорида раствора 0,9 % и 10 мкл осадка эритроцитов. В контроле агглютинация эритроцитов должна отсутствовать в течение 5 мин. Учет результатов проводят при помощи 7 кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Методика определения титра

Готовят разведения исследуемой сыворотки натрия хлорида раствором 0,9 % в 2, 3, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 20, 24, 28, 32, 48, 64 раза в пробирках. Для этого в каждую пробирку, кроме второй, помещают по 4 капли натрия хлорида раствора 0,9 %, во вторую пробирку 8 капель, затем в первую и вторую пробирки добавляют по 4 капли сыворотки, ингредиенты смешивают. Из первой пробирки (разведение в 2 раза) переносят 4 капли в третью пробирку (разведение в 4 раза), а из нее последовательно по 4 капли в пробирки с разведениями 8, 16, 32, 64. Из второй пробирки (разведение в 3 раза) переносят 4 капли в четвертую пробирку (разведение в 6 раз), а из нее последовательно по 4 капли в пробирки с разведениями 6, 12, 24, 48 раз.

По 200 мкл каждого разведения переносят на плоскость, добавляют по 10 мкл осадка однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % стандартных эритроцитов группы О. Плоскость непрерывно покачивают, результат учитывают через 5 мин при помощи 7-кратной лупы при ярком электрическом освещении.

Титром сыворотки считают последнее разведение, которое обуславливает агглютинацию не менее, чем 2 плюса.

Методика определения специфичности

На фарфоровую плоскость (тарелку) наносят 200 мкл сыворотки анти-Н, добавляют 10 мкл осадка однократно отмытых натрия хлорида раствором 0,9 % эритроцитов группы A₁B не содержащих антигена Н, перемешивают стеклянной палочкой. Плоскость постоянно покачивают в течение 5 мин.

Отсутствие агглютинации к указанному сроку свидетельствует о специфичности сыворотки.

Методика определения авидности

Исследование сыворотки анти-Н на авидность проводят в реакции адсорбции агглютининов в количественной модификации (РАА).

Авидность проверяют не менее чем с 11 образцами пятен крови и слюны на марле. Количество пятен по группам: пятна крови – группа О – 3, группа А₁В – 3, пятна слюны – группа ОSe – 2, группа Os_e – 3. В качестве контроля используют образец марли – носителя.

Исследуемую сыворотку разводят натрия хлорида раствором 0,9 % до титра 1:16. Материал из каждого пятна, а также из контрольного образца марли-носителя, измельчают ножницами и приготавливают навески по 50 мг. Навески помещают в пробирки, в каждую добавляют по 0,3 мл исследуемой сыворотки, тщательно перемешивают, закрывают пробками и оставляют на (20±2) ч при температуре от 2 до 8 °С. Сыворотки отсасывают, переносят в другие пробирки, центрифугируют в течение 15 мин при 1500 об/мин g=350, затем титруют как описано в п. 5.4.5. (Методика определения титра). Таким же образом титруют исходную сыворотку, не находившуюся в контакте с образцами крови на марле и контрольным образцом марли-носителя.

Титры сывороток, адсорбированных кровью или слюной, сравнивают с титром исходной сыворотки.

Результат реакции выражают в ступенях поглощения. Ступенем поглощения считают снижение титра адсорбированной кровью или слюной сыворотки на одно разведение по сравнению с титром исходной сыворотки.

Выраженность агглютинации на плоскости при определении гемагглютинирующей активности, титра, специфичности и авидности сыворотки регистрируют по системе четырех плюсов:

4 плюса - крупнолепестковая агглютинация, четко различимая невооруженным глазом;

3 плюса - пескообразная агглютинация, четко различимая невооруженным глазом;

2 плюса - агглютинация, четко различимая с помощью 7-кратной лупы;

1 плюс - агглютинация, слабо различимая с помощью 7-кратной лупы;

минус - отсутствие агглютинации.

Методика определения категории выделительства.

Материал из исследуемых пятен слюны доноров группы О измельчают ножницами и приготавливают навески по 50 мг. Навески помещают в пробирки и проводят РАА как описано в разделе «Методика определения авидности». Доноры, дающие не менее 6 ступеней поглощения считаются выделителями (Se), остальные - невыделителями (Se_e).

Методика приготовления пятен крови и слюны на марле.

Пятка крови получают путем свободного нанесения капель крови из пальца микродонора на четырехслойный кусок марли до ее полного пропитывания. Пятна слюны готовят, смачивая марлю слюной, предварительно отцентрифужированной в течение (30±1) мин при 3000 об/мин G = 700. Пятна высушивают в полуоткрытых чашках Петри при температуре (20±2) °С в отсутствии прямого солнечного света. Образцы пятен используют не ранее чем через 1 месяц и не позднее чем через 3 мес. после изготовления, сохранив их в бумажных конвертах в темном месте.

Форма выпуска. По 1,0 мл сыворотки в ампуле. По 1, 2, 3 или 5 ампул в контурной ячейковой упаковке или по 5 или 10 ампул вместе с инструкцией по применению и скарификатором ампульным в коробку или пачку из картона. При упаковке ампул с насечками, кольцами и точками излома скарификаторы ампульные не вкладывают.

Условия хранения и транспортирования. Сыворотки хранят в соответствии с СП 3.3.2.1248-03 при температуре от 2 до 8 °С в сухом месте.

Транспортирование осуществляют в соответствии с СП 3.3.2.1248-03 при температуре от 2 до 8 °С.

Срок годности. 1 год. Препарат с истекшим сроком годности использованию не подлежит.

Рекламации направлять в адрес предприятия – изготовителя: Федеральное государственное унитарное предприятие «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт вакцин и сывороток и предприятия по производству бактериальных препаратов» Федерального медико-биологического агентства (198320, Санкт-Петербург, г. Красное Село, ул. Свободы, д. 52, тел.: (812) 741-10-58, факс: (812) 741-28-95, www.spbniivs.ru).