

**ALBAclone®**
**Anti-D optimum**
**ČINIDLO NA URČOVANIE KRVNÝCH SKUPÍN**
**Monoklonálny priamy aglutinín**
**Pre sklíčkové a skúmavkové techniky**
**REF Z039**

**IVD**

**1434**
**ÚVOD**

Antigén RhD, ktorý bol prvýkrát opísaný v roku 1939, prevyšuje svojím významom len antigény systému na určovanie krvných skupín AB0. Transfúzia RhD pozitívnej krv RhD negatívnemu prijemcovi alebo nepodanie profylaktického anti-D RhD negatívnej žene môže viesť k tvorbe anti-D. Preto je stanovenie správnej RhD skupiny základom bezpečnej transfúznej praxe. Niektorí jedinci vykazujú kvantitatívne zniženie expresie antigénu RhD, a sú kategorizovaní ako slabý D ( $D^+$ ). Iní vykazujú kvalitatívne rozdiely v expresii antigénu RhD a označujú sa ako čiastočné RhD. Slabí jedinci D môžu byť tiež čiastoční RhD.

Nedávna dostupnosť účinných, vysokokvalitných IgM monoklonálnych anti-D činiel a väčšie povedomie o klinickom význame čiastočných RhD fenotypov, najmä DVI, viedli k zmene politiky testovania RhD v Spojenom kráľovstve.

**Usmernenia Spojeného kráľovstva pre určovanie skupín RhD**

Usmernenia pre transfúzne služby v Spojenom kráľovstve a Britský výbor pre normy v hematológií Usmernenia pracovnej skupiny pre transfúziu krví pre postupy kompatibilitu v laboratóriach pre transfúziu krví odporúčajú tieto postupy určovania skupiny RhD: -

- Na RhD určovanie skupiny **pacientov**, sa majú použiť dve rôzne anti-D činiidlá. Ani jedno z týchto anti-D činiidl by nemalo zhľukovať červené krvinky DVI metódou (metódami) odporúčanou na použitie. Nepriame antiglobulínové testy na vzorkách s negatívnymi výsledkami priamych aglutinačných testov by sa nemali používať na RhD typizáciu vzoriek pacientov na účely transfúzie.
- Hoci pre určovanie RhD skupin **darcov** nie je nevyhnutné ani možné zistiť všetky slabé D a čiastočné RhD fenotypy, je žiaduce, aby testy s dvoma rôznymi anti-D činiidlami umožnili klasifikovať ako RhD pozitívnych tých darcov, ktorí exprimujú slabý alebo čiastočný RhD antigen klinického významu, napr. DVI.

Tento monoklonálny IgM anti-D priamo aglutinuje červené krvinky všetkých známych kategórií D vrátane DVI, a preto je ideálny na určovanie skupin RhD vzoriek darcov. Toto činidlo sa neodporúča pre určovanie skupin RhD vzoriek pacientov na účely transfúzie. Činidlo tiež priamo aglutinuje väčšinu slabých D a neklasifikovaných parciálnych vzoriek RhD.

**INTERPRETÁCIA SYMBOLOV NA ŠTÍTKU**

**Kód šarže**

**Použite do (RRRR-MM-DD)**

**Obmedzenie teploty skladovania  
(2 °C – 8 °C)**

**Diagnostická zdravotnícka pomôcka  
*in vitro***

**Prečítajte si návod na použitie**

**Výrobca**

**Kód produktu**
**ZAMÝŠĽANÝ ÚČEL**

Toto činidlo Anti-D je určené na *in vitro* detekciu a identifikáciu krvnej skupiny RhD vo vzorkoch darcov priamou aglutináciou.

**OPIS ČINIDLÁ**

Hlavná zložka tohto činidlá sa získava z *in vitro* kultúry heteroembryónu LDM1 a ESD1M človek/mys, ktorý vyuľučuje IgM anti-D.

Zloženie obsahuje aj EDTA a 1 g/l azidu sodného. Objem dodávaný fľaštičkou s kvapkadlom činidla je približne 40 µl; vzhľadom na to by sa malo dbať na to, aby sa vo

všetkých testovacích systémoch zachoval vhodný pomer séra a buniek.

**PODMIENKY SKLADOVANIA**

Činidlo by sa malo skladovať pri teplote 2 °C – 8 °C. Nepoužívajte, ak je zakalené. Nerieďte. Činidlo je stabilné do dátumu expirácie uvedeného na etikete produktu.

**BEZPEČNOSTNÉ OPATRENIA PRI POUŽÍVANÍ A LIKVIDACII**

Toto činidlo obsahuje 0,1 % azidu sodného.

Azid sodný môže reagovať s olovom a medou a vytvárať výbušné zlúčeniny. Ak ho vydôpite do umývadla, spláchnite ho veľkým množstvom vody, aby ste zabránili hromadeniu azidov. Škodlivý pre vodné organizmy s dlhodobými účinkami. Zabráňte uvoľneniu do životného prostredia. Obsah/nádoba zlikvidujte v súlade s miestnymi/regionálnymi/národnými/medzinárodnými predpismi.

**UPOZORNENIE:** ZDROJOVÝ MATERIÁL, Z KTÓREHO SA ODVODIL TENTO PRODUKT, NEBOL REAKTÍVNÝ NA HBsAg, ANTI-HIV 1/2 A ANTI-HCV. ŽIADNE ZNÁME TESTOVACIE METÓDY NEMÔŽU POSKYTNUTЬ ZÁRUKU, ŽE PRODUKTY ZÍSKANÉ Z ĽUDSKÉJ KRVÍ NEPRENÁSAJÚ INFKEKCNÉ CHOROBY. PRÍ POUŽÍVANÍ A LIKVIDACII TOHTO PRODUKTU BY SA MALA VENOVAŤ NÁLEŽITÁ POZORNOSŤ.

Toto činidlo je určené len na profesionálne použitie *in vitro*.

**ODBER A PRÍPRAVA VZRIEK**

Vzorky by sa mali odoberať aseptickou metódou s antikoagulantom alebo bez neho. Vzorka by sa mala skladovať pri teplote 2 °C – 8 °C. Vzorky krví vykazujúce zreteľnú hemolyzu alebo kontamináciu by sa nemali použiť. Zrazené vzorky alebo vzorky odobraté do EDTA by sa mali testovať do siedmich dní od odberu. Krv darcu uskladnená v citrátovom antikoagulante sa môže testovať do dátumu expirácie odberu.

**SKÚŠOBNÉ POSTUPY**
**Všeobecné informácie**

Toto činidlo bolo štandardizované na použitie v nižšie uvedených metódach, a preto nie je možné zaručiť jeho vhodnosť na použitie iných metódach.

**ĎALŠIE POTREBNÉ MATERIÁLY A ČINIDLÁ**

- PBS pH 7,0 ± 0,2
- LISS
- Reagenčné červené krvinky vhodné na kontrolu Anti-D
- Kontrola činidla RhD – produkt č. Z271
- 12 x 75 mm sklenené skúmavky
- Sklenené sklíčka
- Pipety
- Optická pomôcka
- Centrifúga

## ODPORÚČANÉ METÓDY

### Skúmavková metóda – okamžitá centrifugácia

- Do skúmavky pridajte 1 objem činidla na určovanie krvnej skupiny.
- Pridajte 1 objem červených krvinek suspendovaných na 2 – 3 % v PBS pH 7,0 ± 0,2 alebo 1,5 – 2 % v LISS.
- Skúmavku dobre premiešajte.
- Centrifugujte pri 1000 g počas 10 sekúnd alebo pri vhodnej alternatívnej sile g a čase.
- Jemne prepreťte skúmavku, aby sa sediment buniek uvoľnil zo dna, a makroskopicky sledujte aglutináciu.

### Skúmavková metóda - LISS

- Do skúmavky pridajte 1 objem činidla na určovanie krvnej skupiny.
- Pridajte 1 objem červených krvinek suspendovaných na 1,5 – 2 % v LISS.
- Skúmavku dobre premiešajte a inkubujte 15 minút pri teplote 37 °C.
- Centrifugujte pri 1000 g počas 10 sekúnd alebo pri vhodnej alternatívnej sile g a čase.
- Jemne prepreťte skúmavku, aby sa gombíkový článok uvoľnil zo dna, a makroskopicky sledujte aglutináciu.

### Sklíčková metóda

- Pridajte 1 objem činidla na určovanie krvnej skupiny na vhodne pripravenú plochu skleneného sklíčka, napr. ovál voskovej ceruzky.
- Pridajte 1 objem červených krvinek suspendovaných na 30 – 45 % v PBS pH 7,0 ± 0,2 alebo v skupinovo homolognej plazme/sére.
- Dobre premiešajte kolisaním sklíčka počas približne 30 sekúnd a test inkubujte 5 minút pri izbovej teplote za občasného premiešania.
- Makroskopicky sledujte aglutináciu. Tento postup možno uľahčiť čítaním nad zdrojom rozptýleného svetla.

## INTERPRETÁCIA VÝSLEDKOV

Zhlukovanie = pozitívny výsledok testu  
Žiadne zhlukovanie = negatívny výsledok testu

## KONTROLA KVALITY

Kontrola kvality činidiel je nevyhnutná a mala by sa vykonávať s každou sériou skupín RhD a s jednotlivými skupinami RhD. Na kontrolu reakcií tohto činidla sa odporúča použiť nasledujúce vzorky červených krvinek. Iné typy červených krvinek môžu byť vhodné, ale mali by sa vyberať opatrnne.

0 R/r červené krvinky sa majú používať ako pozitívna kontrola  
0 rr červené krvinky sa majú používať ako negatívna kontrola  
Pre tento anti-D je potrebná „kontrola činidla“

## OBMEDZENIA ÚČINNOSTI

Sklíčkové metódy sa neodporúčajú na detekciu slabých D alebo čiastočných RhD vzoriek.

Niekteré testy vykonané na nepremýtých vzorkách (napr. popočník) alebo vzorkach skladovaných a testovaných pri teplote 20 °C alebo nižšej môžu vykazovať faloso pozitívne reakcie spôsobené potenciálom použitým pri formulácii tohto činidla. Za týchto okolností je k dispozícii na použitie kontrola činidla (kód produktu Z271). Ak kontrolný test poskytne pozitívnu reakciu, nie je možné vykonať platnú interpretáciu výsledkov získaných pri testovaní červených krvinek.

Bloky a vodné kúpele podporujú lepší prenos tepla a odporúčajú sa pri testoch pri teplote 37 °C, najmä ak je inkubačná doba 30 minút alebo menej.

Niekteré veľmi slabé D a/alebo čiastočné RhD vzorky nemusia reagovať s monoklonálnymi anti-D činidlami.

Expresia určitých antigénov červených krvinek sa môže počas skladovania znížiť, najmä v EDTA a zrazených vzorkách. Lepšie výsledky sa dosiahnu s čerstvými vzorkami.

Testy v skúmavkách by sa mali odčítať postupom „nakloniť a otocíť“. Nadmerné rozrušenie môže narušiť slabú aglutináciu a spôsobiť faloso negatívne výsledky.

Nadmerné centrifugovanie môže viesť k ťažkostiam pri resuspendovaní sedimentov buniek, zatiaľ čo neprimerané centrifugovanie môže mať za následok aglutináty, ktoré sa ľahko rozplýlia.

Falošne pozitívne alebo falošne negatívne výsledky sa môžu vyskytnúť v dôsledku kontaminácie testovacích materiálov, nesprávnej reakčnej teplote, nesprávneho skladovania materiálov, opomietania testovacích činidel a niektorých chorobných stavov.

## CHARAKTERISTIKY ÚČINNOSTI

ALBAclone® Anti-D optimum činidlo spĺňa požiadavky spoločných technických špecifikácií pre produkty definované v prílohe II, zoznam A smernice 98/79/ES o diagnostických zdravotníckych pomôckach *in vitro*.

Toto činidlo Anti-D priamo zhlukuje červené krvinky všetkých známych kategórií RhD vrátane DVI.

Toto činidlo tiež priamo aglutinuje väčšinu slabých D a neklasifikovaných parciálnych vzoriek RhD.

## DÁTUM VYDANIA

2022-11

Ďalšie informácie alebo rady vám poskytne miestny distribútor.



**Emergo Europe B.V.**  
Prinsessegracht 20  
2514 AP The Hague  
The Netherlands



**Alba Bioscience Limited**  
James Hamilton Way  
Penicuik  
EH26 0BF  
UK

Tel: +44 (0) 131 357 3333  
Fax: +44 (0) 131 445 7125  
e-mail: [customer.serviceEU@quotientbd.com](mailto:customer.serviceEU@quotientbd.com)

© Alba Bioscience Limited 2022

Z039PI/SK/07