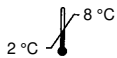




ALBAclone® Anti-P1

ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΟΜΑΔΩΝ
ΑΙΜΑΤΟΣ
Μονοκλωνικό ποντικού / Άμεση συγκολλητίνη

REF Z202



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το σύστημα ομάδας αίματος P ανακαλύφθηκε το 1927 από τους Landsteiner και Levine στην ίδια σειρά πειραμάτων ανοσοποίησης κουνελιών τα οποία οδήγησαν στην περιγραφή των αντιγόνων M και N. Τα αντισώματα κουνελιών που παρήχθησαν από τα πειράματα των Landsteiner και Levine, τα anti-P1, εντοπίστηκαν σύντομα σε ανθρώπους και επέτρεψαν την κατηγοριοποίηση ατόμων στους φαινότυπους P1+ (P₁) και P1- (P₂). Το γονίδιο P1 βρίσκεται στο μακρύ σκέλος του χρωμοσώματος 22. Η ισχύς του αντιγόνου P1 δείχνει μια πολύ ευρεία διάδοση.

Το anti-P1 εντοπίζεται συχνά στον ορό ατόμων με P₂, εν γένει ως ψυχρά αντιδρώντα αντισώματα της τάξης IgM. Εκτός της περίπτωσης κατά την οποία το anti-P1 εμφανίζεται σε εξετάσεις σε θερμοκρασία 37 °C, θεωρείται ότι δεν έχει κλινική σημασία.

Το αντιγόνο P παρουσιάζει υψηλή συχνότητα και απουσιάζει από τα ερυθρά αιμοσφαίρια σπάνιων ατόμων που εκφράζουν το αντιγόνο P^k (P^k1 ή P^k2) και είναι εξαιρετικά σπάνιων ατόμων φαινότυπου p. Τα ερυθρά αιμοσφαίρια p (πρώην Tj(a-)) δεν εμφανίζουν επίσης τα αντιγόνα P και P^k. Ο ορός από άτομα με P^k περιέχει anti-P ενώ ο ορός από άτομα με p περιέχει anti-PP1P^k (πρώην anti-Tj^β). Το αυτοαντίσωμα anti-P είναι το αντίσωμα Donath-Landsteiner το οποίο σχετίζεται συχνότερα με την παροξυσμική αιμοσφαινουρία εκ ψύχους (P.C.H.).

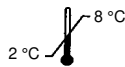
ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΩΝ ΣΥΜΒΟΛΩΝ ΕΤΙΚΕΤΩΝ



Κωδικός παρτίδας



Ημερομηνία λήξεως (EEEE-MM-HH)



Όριο θερμοκρασίας αποθήκευσης
(2 °C - 8 °C)



In vitro διαγνωστικό ιατροτεχνολογικό προϊόν



Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης

www.quotientbd.com



Κατασκευαστής



Κωδικός προϊόντος

ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΟΣ ΣΚΟΠΟΣ

Το αντιδραστήριο Anti-P1 προορίζεται για την *in vitro* ανίχνευση και αναγνώριση της κατάστασης της ανθρώπινης ομάδας αίματος P1 με άμεση συγκολληση.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟΥ

Το κύριο συστατικό του αντιδραστήριου αυτού προέρχεται από την *in vitro* καλλιέργεια του υβριδιώματος ποντικού 650 που εκκρίνει ανοσοσφαιρίνη IgM. Η σύνθεση περιέχει επίσης $0,1\%$ αζίδιο του νατρίου.

Ο όγκος που χορηγείται από τη σταγονομετρική φιάλη αντιδραστήριου είναι περίπου 40 μL. Λαμβάνοντας υπόψη αυτό, θα πρέπει να λαμβάνεται μέριμνα ώστε να εξασφαλίζεται η διατήρηση των κατάλληλων αναλογιών ορού:κυττάρων σε όλα τα συστήματα εξέτασης.

Το αντιδραστήριο αυτό συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 98/79/EK για τα *in vitro* διαγνωστικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα και τις συστάσεις που περιέχονται στις Κατευθυντήριες οδηγίες για τις Υπηρεσίες μετάγγισης αίματος στο Ηνωμένο Βασίλειο.

ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ

Το αντιδραστήριο θα πρέπει να φυλάσσεται σε θερμοκρασία από 2 °C έως 8 °C. Μην το χρησιμοποιείτε εάν είναι θολό. Να μην αραιώνετε. Το αντιδραστήριο είναι σταθερό έως την ημερομηνία λήξεως, η οποία αναγράφεται στην ετικέτα του προϊόντος.

ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΡΡΙΨΗ

Το αντιδραστήριο αυτό περιέχει αζίδιο του νατρίου 0,1%. Το αζίδιο του νατρίου ενδέχεται να αντιδράσει με μολύβδινες ή χάλκινες υδραυλικές σωληνώσεις και να σχηματίσει εκρηκτικές ενώσεις. Εάν απορριφθεί σε νεροχύτη, ξεπλύνετε με μεγάλη ποσότητα νερού προς αποφυγή της συσσώρευσης αζιδίων.

Επιβλαβές για την υδρόβια ζωή με μακροχρόνιες επιπτώσεις. Αποφύγετε την απελευθέρωσή του στο περιβάλλον.

Απορρίψτε τα περιεχόμενα/τον περιέκτη σύμφωνα με τους τοπικούς/περιφερειακούς/εθνικούς και διεθνείς κανονισμούς.

Δεδομένου ότι το αντιδραστήριο αυτό είναι ζωικής προέλευσης, απαιτείται προσοχή κατά τη χρήση και την απόρριψη, καθώς υπάρχει δυνητικός κίνδυνος μόλυνσης.

Το αντιδραστήριο αυτό προορίζεται μόνο για *in vitro* επαγγελματική χρήση.

ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

Τα δείγματα θα πρέπει να συλλέγονται με άσηπτη τεχνική με ή χωρίς αντιπηκτικό. Το δείγμα θα πρέπει να εξετάζεται το συντομότερο δυνατό μετά τη συλλογή. Εάν η εξέταση καθυστερήσει, το δείγμα θα πρέπει να φυλάσσεται σε θερμοκρασία από 2 °C έως 8 °C. Δείγματα αίματος που εμφανίζουν σοβαρή αιμόλυση ή επιμόλυση δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται. Τα δείγματα που έχουν πήξει ή που έχουν συλληχθεί σε EDTA θα πρέπει να εξετάζονται εντός επτά ημερών από τη συλλογή. Το αίμα δότη που φυλάσσεται σε αντιπηκτικό κτρικού μπορεί να εξετάζεται μέχρι την ημερομηνία λήξεως της αιμοδόσιας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Το αντιδραστήριο αυτό έχει τυποποιηθεί για χρήση με τις τεχνικές που περιγράφονται ακολούθως και, επομένως, δεν μπορεί να διασφαλιστεί η καταλληλότητά του για χρήση σε άλλες τεχνικές.

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ

- PBS με pH 7,0 ± 0,2
- LISS
- Ερυθρά αιμοσφαίρια αντιδραστηρίων, κατάλληλα για τον έλεγχο του Anti-P1
- Γυάλινα δοκιμαστικά σωληνάρια 12 x 75 mm
- Πιπέτες
- Φυγοκέντριση

ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ

Τεχνική Σωληναρίου- Περιδίνηση NIS/LISS

- Προσθέστε 1 όγκο αντιδραστήριου προσδιορισμού ομάδων αίματος σε ένα γυάλινο δοκιμαστικό σωληνάριο 12 x 75 mm.
- Προσθέστε 1 όγκο ερυθρών αιμοσφαιρίων εναιωρημένων έως 2-3% σε PBS με pH 7,0 ± 0,2 ή 1,5-2% σε LISS.
- Αναμείξτε καλά με ήπια ανακίνηση.
- Φυγοκέντρίστε στα 100-125 g (περίπου 1.000 rpm) για 1 λεπτό.
- Ανακινήστε ήπια το σωληνάριο για να αποκολλήσετε το συμπανές κυτταρικό ίζημα από τον πυθμένα και παρατηρήστε μακροσκοπικά για συγκόλληση.

ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

- | | | |
|---------------|---|------------------------------|
| Συγκόλληση | = | θετικό αποτέλεσμα εξέτασης |
| Μη συγκόλληση | = | αρνητικό αποτέλεσμα εξέτασης |

ΕΛΕΓΧΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Ο έλεγχος ποιότητας των αντιδραστηρίων είναι απαραίτητος και θα πρέπει να διενεργείται με κάθε σειρά ομάδων και με μεμονωμένες ομάδες. Κατ' ελάχιστον θα πρέπει να χρησιμοποιείται ένας θετικός και ένας αρνητικός μάρτυρας.

Συστήνεται τα ερυθρά αιμοσφαίρια που είναι ασθενώς P1+ να χρησιμοποιούνται ως θετικός μάρτυρας. Τα ερυθρά αιμοσφαίρια που είναι αρνητικά στο P1 θα πρέπει να χρησιμοποιούνται ως αρνητικός μάρτυρας.

ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

Το αντιγόνο P1 δεν έχει αναπτυχθεί πλήρως κατά τη γέννηση και επομένως θα πρέπει να δίδεται ιδιαίτερη προσοχή όταν καθορίζεται η κατάσταση P1 από δείγματα ομφάλιου λώρου και νεογνού.

Οι εξετάσεις θα πρέπει να διαβάζονται με διαδικασία "ανατροπής και κύλισης". Η υπερβολική ανάδευση ενδέχεται να διαταράξει την ασθενή συγκόλληση και να παράγει ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα.

Είναι σημαντικό να χρησιμοποιείται η συνιστώμενη δύναμη g κατά τη διάρκεια της φυγοκέντρισης καθώς η υπερβολική φυγοκέντριση μπορεί να οδηγήσει σε δυσκολία εκ νέου εναιώρησης του συμπαγούς κυτταρικού ιζήματος, ενώ η ανεπαρκής φυγοκέντριση ενδέχεται να οδηγήσει σε συγκολλημένα κύτταρα που διασκορπίζονται εύκολα.

Η έκφραση ορισμένων αντιγόνων ερυθρών αιμοσφαιρίων ενδέχεται να ελαττωθεί σε ισχύ κατά τη διάρκεια της φύλαξης, ιδίως σε δείγματα με EDTA και σε πηγμένα δείγματα. Καλύτερα αποτελέσματα θα ληφθούν με πρόσφατα δείγματα.

Ψευδώς θετικά ή ψευδώς αρνητικά αποτελέσματα μπορεί να προκύψουν λόγω επιμόλυνσης των υλικών εξέτασης, ακατάλληλης θερμοκρασίας αντίδρασης, ακατάλληλης αποθήκευσης των υλικών, παράλειψης των αντιδραστηρίων εξέτασης και ορισμένων παθολογικών καταστάσεων.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ

2024-03

Για περισσότερες πληροφορίες ή συμβουλές, επικοινωνήστε με τον τοπικό διανομέα σας.



Emergo Europe B.V.
Westervoortsedijk 60
6827 AT, Arnhem
The Netherlands



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

Τηλ.: +44 (0) 131 357 3333
Αρ. φαξ: +44 (0) 131 445 7125
E-Mail: customer.serviceEU@quotientbd.com