

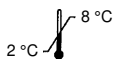


# Monospecific Anti-Human IgG

## RÉACTIF DE DÉTERMINATION DE GROUPE SANGUIN

### Anticorps polyclonal de lapin

**REF** Z356



#### INTRODUCTION

Ce réactif a été préparé en mélangeant des anticorps de lapin anti-IgG humain et en prédiluant le mélange obtenu pour une détection optimale des anticorps IgG de groupe sanguin par les tests directs et indirects à l'antiglobuline.

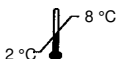
#### INTERPRÉTATION DES SYMBOLES DES ÉTIQUETTES



Numéro de lot



À utiliser avant le (AAAA-MM-JJ)



Limite de température de stockage (entre 2 °C et 8 °C)



Dispositif médical de diagnostic *in vitro*



Consulter la notice d'utilisation

[www.quotientbd.com](http://www.quotientbd.com)



Fabricant



Code produit

#### UTILISATION PRÉVUE

Ce réactif monospécifique anti-IgG humaine est destiné à la détection *in vitro* des anticorps IgG de groupe sanguin par les tests directs et indirects à l'antiglobuline.

#### DESCRIPTION DU RÉACTIF

Le réactif comprend un mélange d'anticorps de lapin anti-IgG humaine dilués dans un tampon phosphate salin (PBS) qui contient 10 g/l d'albumine sérique bovine, 1 g/l d'azide de sodium et 0,1 g/l de Tween 80.

Le volume distribué par le flacon compte-gouttes de réactif est d'environ 40 µl. Compte tenu de cela, il convient de maintenir des rapports adaptés entre le sérum et les cellules dans tous les systèmes de test.

Ce réactif est conforme aux exigences de la directive 98/79/CE relative aux dispositifs médicaux de diagnostic *in vitro* et aux recommandations contenues dans les directives relatives aux services de transfusion sanguine au Royaume-Uni.

#### CONDITIONS DE STOCKAGE

Le réactif doit être conservé entre 2 °C et 8 °C. Ne pas utiliser s'il est trouble. Ne pas diluer. Le réactif est stable jusqu'à la date d'expiration indiquée sur l'étiquette du produit.

#### PRÉCAUTIONS D'UTILISATION ET D'ÉLIMINATION

Ce réactif contient de l'azide de sodium à 0,1 %.

L'azide de sodium peut réagir avec les canalisations en plomb et en cuivre pour former des composés explosifs. En cas d'élimination dans un évier, rincer abondamment à l'eau pour éviter l'accumulation d'azide.

Nocif pour les organismes aquatiques avec effets durables. Éviter le rejet dans l'environnement. Éliminer le contenu/conteneur conformément aux réglementations locales/régionales/nationales/internationales.

**MISE EN GARDE : LA MATIÈRE D'ORIGINE UTILISÉE DANS LA FABRICATION DE CE RÉACTIF A ÉTÉ CONFIRMÉE NON RÉACTIVE POUR L'HBsAg, L'ANTI-VIH 1/2 ET L'ANTI-VHC. AUCUNE MÉTHODE DE TEST CONNUE NE PEUT GARANTIR QUE LES PRODUITS DÉRIVÉS DU SANG HUMAIN OU ANIMAL NE TRANSMETTENT PAS DE MALADIES INFECTIEUSES. IL CONVIENT DONC DE PRENDRE LES PRÉCAUTIONS APPROPRIÉES LORS DE L'UTILISATION ET DE L'ÉLIMINATION DE CE PRODUIT.**

Ce réactif est destiné uniquement à un usage professionnel *in vitro*.

#### PRÉLÈVEMENT ET PRÉPARATION DES ÉCHANTILLONS

Les échantillons doivent être prélevés selon une technique aseptique avec ou sans anticoagulant. L'échantillon doit être testé dès que possible après le prélèvement. Si le test est retardé, l'échantillon doit être conservé à une température comprise entre 2 °C et 8 °C. Les échantillons de sang présentant une hémolyse ou une contamination importante ne doivent pas être utilisés. Les échantillons coagulés ou

prélevés sur un anticoagulant EDTA doivent être testés dans les sept jours suivant le prélèvement. Le sang de donneur stocké dans un anticoagulant à base de citrate peut être analysé jusqu'à la date de péremption du don.

#### PROCÉDURES DE TEST

##### Informations générales

Ce réactif a été standardisé pour être utilisé avec les techniques décrites ci-dessous et il n'est donc pas garanti qu'une utilisation avec d'autres techniques soit adaptée.

##### MATÉRIEL ET RÉACTIFS SUPPLÉMENTAIRES NÉCESSAIRES

- PBS pH 7,0 ± 0,2
- LISS
- Hématies-tests sensibilisées aux IgG pour le contrôle du test à l'antiglobuline
- Tubes à essai en verre de 12 x 75 mm
- Pipettes
- Centrifugeuse

##### TECHNIQUES RECOMMANDÉES

##### NIS, 37 °C, test indirect à l'antiglobuline

- Ajouter 2 volumes de réactif de détermination de groupe sanguin dans un tube à essai de 12 x 75 mm.
- Ajouter 1 volume d'hématies en suspension de NIS à 2-3 %.
- Bien mélanger et incuber pendant 45-60 minutes à 37 °C.
- Laver 4 fois le test avec un excès important de PBS pH 7,0 ± 0,2 (par exemple 4 ml de PBS dans un tube de 12 x 75 mm).

**REMARQUE :** (i) laisser un temps de centrifugation suffisant pour sédimenter les hématies.

(ii) s'assurer que la majeure partie de la solution saline résiduelle est retirée à la fin de chaque lavage pour laisser un culot cellulaire « à sec ».

- Ajouter deux gouttes de réactif monospécifique anti-IgG humaine dans chaque tube.
- Bien mélanger le test.
- Centrifuger à 1 000 g pendant 10 secondes ou à une force g et une durée alternatives appropriées.
- Agiter délicatement le tube pour déplacer le culot cellulaire du fond et observer une agglutination macroscopique.

##### Test direct à l'antiglobuline

- Ajouter 1 volume d'hématies lavées (x4) en suspension de NIS à 2-3 %.
- Ajouter deux gouttes de réactif monospécifique anti-IgG humaine dans chaque tube.
- Bien mélanger le test.
- Centrifuger à 1 000 g pendant 10 secondes ou à une force g et une durée alternatives appropriées.
- Agiter délicatement le tube pour déplacer le culot cellulaire du fond et observer une agglutination macroscopique.

### LISS, 37 °C, test indirect à l'antiglobuline

- Ajouter 2 volumes de réactif de détermination de groupe sanguin dans un tube à essai de 12 x 75 mm.
- Ajouter 2 volumes de cellules en suspension de LISS à 1,5-2 %.
- Bien mélanger et incuber pendant 15-20 minutes à 37 °C.
- Laver 4 fois le test avec un excès important de PBS pH 7,0 ± 0,2 (par exemple 4 ml de PBS dans un tube de 12 x 75 mm).

**REMARQUE :** (i) laisser un temps de centrifugation suffisant pour sédimenter les hématies.  
(ii) s'assurer que la majeure partie de la solution saline résiduelle est retirée à la fin de chaque lavage pour laisser un culot cellulaire « à sec ».

- Ajouter deux gouttes de réactif monospécifique anti-IgG humaine dans chaque tube.
- Bien mélanger le test.
- Centrifuger à 1 000 g pendant 10 secondes ou à une force g et une durée alternatives appropriées.
- Agiter délicatement le tube pour déplacer le culot cellulaire du fond et observer une agglutination macroscopique.

### INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

Agglutination = résultat positif  
Absence d'agglutination = résultat négatif

### CONTRÔLE QUALITÉ

Chaque groupe de tests à l'antiglobuline doit inclure un contrôle (de sensibilité) positif approprié, par exemple des cellules R<sub>1r</sub> sensibilisées à un Anti-Rh(D) faible.

### LIMITES DE PERFORMANCES

Il est préférable de procéder au lavage avec environ quatre cycles de 4 ml de PBS par tube. L'utilisation d'hématies faiblement sensibilisées aux IgG (par exemple des cellules R<sub>1r</sub> sensibilisées à un Anti-Rh(D)) est essentielle pour confirmer l'activité d'un réactif anti-IgG humaine dans les tests négatifs. Les tests pour lesquels des résultats négatifs sont obtenus avec cette procédure doivent être considérés comme non valides et répétés si nécessaire.

Tout PBS présent après la fin de la phase de lavage peut diluer le réactif anti-IgG humaine au-delà de sa concentration optimale. Il est donc important de s'assurer qu'un maximum de liquide de lavage est éliminé après chaque étape de centrifugation.

En cas d'utilisation de laveurs de cellules automatiques, les performances et la propreté de l'instrument doivent être fréquemment contrôlées.

Les tests directs à l'antiglobuline doivent être effectués avec des cellules fraîches prélevées sur un anticoagulant EDTA pour éviter toute sensibilisation *in vitro* au complément.

Les tests doivent être lus par une procédure de « basculement ». Une agitation excessive peut perturber une faible agglutination et produire des faux négatifs.

Il est important d'utiliser la force g recommandée durant la centrifugation, car une centrifugation excessive peut entraîner des difficultés à remettre en suspension le culot cellulaire, tandis qu'une centrifugation inadéquate peut entraîner des agglutinats qui se dispersent facilement.

De faux résultats positifs ou négatifs peuvent être dus à la contamination des matériaux testés, à une mauvaise température de réaction, à un mauvais stockage des matériaux, à l'omission de réactifs et à certaines pathologies.

### CARACTÉRISTIQUES DE PERFORMANCE SPÉCIFIQUES

Les hématies positives au test direct à l'antiglobuline ne doivent pas être utilisées dans le cadre du test indirect à l'antiglobuline.

### DATE DE PUBLICATION

2024-04

Pour plus d'informations ou de conseils, veuillez contacter votre distributeur local.



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



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

N° tél : +44 (0) 131 357 3333  
N° fax : +44 (0) 131 445 7125  
E-mail : [customer.serviceEU@quotientbd.com](mailto:customer.serviceEU@quotientbd.com)

© Alba Bioscience Limited 2024

Z356PI/FR/07