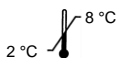


## ALBAclone® Anti-Jk<sup>a</sup>

### REAGENCIE K URČENÍ KREVŇÍ SKUPINY Monoklonální/přímý aglutinín

 Z162


  
1434

#### ÚVOD

Anti-Jk<sup>a</sup> a anti-Jk<sup>b</sup> byly popsány v roce 1951, resp. 1953 a definují dvojici alel na dlouhém raménku chromozomu 18. I když anti-Jk<sup>a</sup> (Jk<sup>a</sup>) a fenotyp Jk(a-b-) byly popsány, systém je relativně jednoduchý. Přesto má Kidd systém v klinické praxi mimořádný význam. Anti-Jk<sup>a</sup> a anti-Jk<sup>b</sup> v patientských vzorcích jsou známé tím, že se s nimi obtížně pracuje, často vykazují inherentní nestabilitu a neschopnost aglutinovat buňky, které exprimují jedinou dávku antigenu. Není překvapením, že protilátky Kidd se objevily v případech opožděných hemolytických transfuzních reakcí.

#### VÝKLAD SYMBOLŮ NA ŠTÍTKU



Kód šarže



Spotřebujte do (RRRR-MM-DD)



Omezení skladovací teploty (2 °C – 8 °C)


Zdravotnický prostředek pro diagnostiku *in vitro*

Přečtěte si návod k použití

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


Výrobce



Kód produktu

#### ZAMÝŠLENÝ ÚČEL

Reagencie Anti-Jk<sup>a</sup> je určena k *in vitro* detekci a identifikaci antigenu Jk<sup>a</sup> v lidské krvi přímou aglutinací.

#### POPIS REAGENCIE

Hlavní složka této reagencie pochází z *in vitro* kultury lidského/myšího heterohybridomu P3HT7 vylučujícího IgM. Přípravek obsahuje také <0,1% azid sodný. Objem dodávaný lahvičkou s kapátkem je přibližně 40 µl reagencie; s ohledem na tuto skutečnost je třeba dbát, aby byl ve všech testovacích systémech dodržen odpovídající poměr sérum-buňky. Tato reagencie splňuje požadavky Směrnice č. 98/79/ES o zdravotnických prostředcích pro diagnostiku *in vitro* a doporučení obsažená v Pokynech pro krevní transfuzní služby ve Spojeném království.

#### PODMÍNKY SKLADOVÁNÍ

Reagencii skladujte při teplotě 2 °C – 8 °C. Nepoužívejte, pokud je reagencie zakalená. Neředit. Reagencie je stabilní do data použitelnosti uvedeného na štítku výrobku.

#### BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ PŘI POUŽÍTÍ A LIKVIDACI

Tato reagencie obsahuje <0,1% azid sodný. Azid sodný může reagovat s olovem a mědí za vzniku výbušných sloučenin. V případě likvidace do dřezu spláchněte velkým množstvím vody, abyste zabránili hromadění azidu.

Škodlivé pro vodní organismy s dlouhodobými účinky. Zabraňte uvolnění do životního prostředí. Obsah/nádobu likvidujte v souladu s místními /regionálními/ národními/mezinárodními předpisy.

**UPOZORNĚNÍ: ZDROJOVÝ MATERIÁL, ZE KTERÉHO JE TENTO VÝROBEK ZÍSKÁN, NEBYL REAKTIVNÍ NA HBsAg, ANTI-HIV 1/2 A ANTI-HCV. ŽÁDNÉ ZNÁMÉ TESTOVACÍ METODY NEMOHOU POSKYTNOUT ZÁRUKU, ŽE PRODUKTY ZÍSKANÉ Z LIDSKÉ KRVÉ NEPŘEŇAŠEJÍ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ. PŘI POUŽÍVÁNÍ A LIKVIDACI TOHOTO VÝROBKU JE TŘEBA DBÁT NÁLEŽITĚ OPATRNOSTI.**

Tato reagencie je určena pouze pro profesionální použití *in vitro*.

#### ODBĚR A PŘÍPRAVA VZORKŮ

Vzorky by měly být odebírány aseptickou technikou s antikoagulantem nebo bez něj. Vzorek by měl být testován co nejdříve po odběru. Pokud je testování odloženo, měl by být vzorek uchován při teplotě 2 °C – 8 °C. Nepoužívejte krevní vzorky vykazující hrubou hemolyzu nebo kontaminaci. Sražené vzorky nebo vzorky odebrané do EDTA by měly být

testovány do sedmi dnů od odběru. Krev dárce uchovávanou v citrárovém antikoagulantu lze testovat až do data expirace odběru.

#### POSTUPY TESTOVÁNÍ

Tato reagencie byla standardizována pro použití níže popsanyými technikami, a proto nelze zaručit její vhodnost pro použití jinými technikami.

#### DALŠÍ POTŘEBNÉ MATERIÁLY A REAGENCIE

- PBS pH 7,0 ± 0,2
- Reagenční červené krvinky vhodné pro kontrolu Anti-Jk<sup>a</sup>
- Skleněné testovací zkumavky 12 × 75 mm
- Pipety
- Centrifuga

#### DOPORUČENÉ TECHNIKY

##### Technika se zkumavkou – Okamžitá centrifugace

- Do testovací zkumavky 12 × 75 mm dejte 1 objem reagencie k určení krevní skupiny.
- Přidejte 1 objem červenýchrvinek suspendovaných na 5 % v PBS pH 7,0 ± 0,2.
- Obsah zkumavky dobře promíchejte.
- Centrifugujte při 500 g po dobu 1 minuty.
- Zkumavku jemně protřepejte, aby se uvolnila buněčná frakce ze dna, a makroskopicky pozorujte aglutinaci.

#### INTERPRETACE VÝSLEDKŮ

Aglutinace	=	pozitivní výsledek testu
Žádná aglutinace	=	negativní výsledek testu

#### KONTROLA KVALITY

Kontrola kvality reagencí je nezbytná a měla by být prováděna u každé série skupin i u jednotlivých skupin. Měla by se použít minimálně pozitivní a negativní kontrola.

Jako pozitivní kontrola by se měly použít červené krvinky Jk(a+b+).  
Jako pozitivní kontrola by se měly použít červené krvinky Jk(a-b+).

#### FUNKČNÍ OMEZENÍ

Expresí některých antigenů červenýchrvinek se může během skladování snížit, zejména u vzorků s EDTA a u sražených vzorků. Lepších výsledků se dosáhne při použití čerstvých vzorků.

Testy by měly být odečítány postupem „naklonit a rolovat“. Přílišné míchání může narušit slabou aglutinaci a vést k falešně negativním výsledkům.

Při centrifugaci je důležité použít doporučenou sílu, protože nadměrná centrifugace může vést k obtížím při resuspenzi buněčné frakce, zatímco nedostatečná centrifugace může mít za následek snadno rozptýlitelné aglutináty.

Falešně pozitivní nebo falešně negativní výsledky se mohou vyskytnout v důsledku kontaminace testovacích materiálů, nesprávné reakční teploty, nesprávného skladování materiálů,

opomenutí testovacích reagentů a některých chorobných stavů.

Frekvence ve Velké Británii: Jk(a+b-) 25%; Jk(a+b+) 50%  
Jk(a-b+) 25%

#### DATUM VYDÁNÍ

2022-11

Pro další informace nebo radu se obraťte na místního distributora.



#### **Emergo Europe B.V.**

Prinsessegracht 20  
2514 AP The Hague  
The Netherlands



#### **Alba Bioscience Limited**

James Hamilton Way  
Penicuik  
EH26 0BF  
UK

Telefon: +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

Z162PI/CS/07