



## ALBAclone® Anti-Jk<sup>a</sup>

ODCZYNNIK DO OZNACZANIA GRUPY KRWI  
Monoklonalna / aglutynina bezpośrednia



Zapoznać się z instrukcją użytkowania



Producent



Kod produktu

### PRZEZNACZENIE

Odczynnik AntiJk<sup>a</sup> służy do badań *in vitro* mających na celu wykrywanie i identyfikację antygenu Jk<sup>a</sup> na ludzkich krwinkach czerwonych poprzez aglutynację bezpośrednią.

### OPIS ODCZYNNIKA

Główny składnik tego odczynnika pochodzi z hodowli *in vitro* linii komórek ludzkich/mysich heterohybrydomalnych wydzielających immunoglobuliny IgM linii P3HT7.

Odczynnik zawiera również azydek sodu o stężeniu < 0,1%. Jednorazowa objętość odczynnika dostarczana przez nakrętkę z zakraplaczem wynosi około 40 µl, w związku z tym należy zwrócić uwagę na to, aby we wszystkich testach została zachowana odpowiednia proporcja surowicy do krwink.

Niniejszy odczynnik spełnia wymogi dyrektywy 98/79/WE z wytycznymi o wyrobach medycznych do diagnostyki *in vitro* oraz jest zgodny z zaleceniami zawartymi w dokumencie Guidelines for Blood Transfusion Services in the United Kingdom (Wytyczne dotyczące przetwarzania krwi w Wielkiej Brytanii).

### WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Odczynniki powinny być przechowywane w temperaturze 2–8 °C. Nie używać w razie oznak zmętnienia. Nie rozcieńczać. Odczynnik zachowuje stabilność do upływu terminu ważności podanego na etykiecie produktu.

### ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE UŻYTKOWANIA I UTYLIZACJI

Niniejszy odczynnik zawiera azydek sodu o stężeniu < 0,1%. Azydek sodu może reagować z ołowianymi i miedzianymi elementami instalacji wodno-kanalizacyjnej, tworząc związki o właściwościach wybuchowych. W przypadku wylania do zlewu spuścić dużą ilość wody, aby nie dopuścić do nagromadzenia się azydków.

Działa szkodliwie na organizmy wodne, powodując długotrwałe skutki. Unikać uwalniania do środowiska. Zawartość/pojemnik utylizować zgodnie z lokalnymi/regionalnymi/krajowymi/międzynarodowymi przepisami.

**UWAGA: MATERIAŁ BIOLOGICZNY, Z KTÓREGO ZOSTAŁ WYTWORZONY TEN PRODUKT, UZYSKAŁ WYNIK NIEREAKTYWNY W ZAKRESIE HBsAg, ANTY-HIV 1/2 ORAZ ANTY-HCV. ŻADNE ZNANE METODY BADAŃ NIE DAJĄ PEWNOŚCI, ŻE PRODUKTU POCZODZĄCE Z KRWI LUDZKIEJ NIE PRZENOSZĄ CHOROÓB**

### ZAKAŻNYCH. PODCZAS UŻYTKOWANIA I UTYLIZACJI TEGO PRODUKTU NALEŻY ZACHOWAĆ NALEŻYĄ OSTROŻNOŚĆ.

Odczynnik ten jest przeznaczony wyłącznie do użytku diagnostycznego *in vitro*.

### POBIERANIE I PRZYGOTOWANIE PRÓBEK

Próbki należy pobierać z zastosowaniem techniki aseptycznej, w obecności antykoagulantu lub bez. Test należy wykonać jak najszybciej po pobraniu próbki krwi. Jeśli badanie odbędzie się później, próbkę należy przechowywać w temperaturze od 2 °C do 8 °C. Probki krwi wykazujące znaczną hemolizę lub kontaminację nie powinny być używane. Probki skrzepnięte lub z dodatkiem EDTA powinny zostać zbadane w ciągu siedmiu dni od pobrania. Krew dawców z antykoagulantem w postaci cytrynianu może zostać zbadana do dnia upływu terminu ważności donacji.

### PROCEDURY TESTOWE

Niniejszy odczynnik został wystandaryzowany do stosowania przy użyciu technik opisanych poniżej, dlatego nie można zagwarantować jego przydatności do w przypadku stosowania innych technik.

### WYMAGANE DODATKOWE MATERIAŁY I ODCZYNNIKI

- Roztwór PBS o pH 7,0 ±0,2
- Czerwone krwinki wzorcowe do kontroli odczynnika Anti-Jk<sup>a</sup>
- Probówki szklane 12 x 75 mm
- Pipety
- Wirówki

### ZALECANE METODY

#### Technika probówkowa – bez inkubacji

- Do próbki 12 x 75 mm dodać 1 objętość odczynnika do oznaczenia grupy krwi.
- Następnie dodać 1 objętość 5% zawiesiny krwinek czerwonych w roztworze PBS o pH 7,0 ±0,2.
- Wymieszać zawartość próbki.
- Wirować przy 500 g przez 1 minutę.
- Delikatnie wstrząsnąć probówką, aby oddzielić osad komórek od dna próbki, i sprawdzić makroskopowo obecność aglutynacji.

### INTERPRETACJA WYNIKÓW

Aglutynacja	=	wynik dodatni
Brak aglutynacji	=	wynik ujemny

### KONTROLA JAKOŚCI

Kontrola jakości odczynników jest bardzo ważna i powinna zostać przeprowadzona dla każdej serii testów oraz dla pojedynczych testów. Minimalnym wymogiem jest użycie kontroli dodatniej i ujemnej.

Jako kontrolę dodatnią należy stosować krwinki czerwone Jk(a+b+).

Jako kontrolę ujemną należy stosować krwinki czerwone Jk(a-b+).



1434



### WPROWADZENIE

Przeciwciała anti-Jk<sup>a</sup> i anti-Jk<sup>b</sup> zostały opisane, odpowiednio, w 1951 r. i w 1953 r. Definiują parę alleli na długim ramieniu chromosomu 18.

Anti-Jk<sup>3</sup> (Jk<sup>ab</sup>) i fenotyp Jk(a-b-) zostały opisane, układ ten jest relatywnie prosty. Niemniej jednak układ Kidd jest szczególnie ważny w praktyce klinicznej. Przeciwciała anti-Jk<sup>a</sup> i anti-Jk<sup>b</sup> w próbkach pacjentów zwykle przysparzają trudności w trakcie pracy, gdyż często wykazują inherentny brak stabilności oraz niezdolność do aglutynacji komórek z ekspresją pojedynczej dawki antygenu. Nie dziwi zatem, że przeciwciała Kidd brały udział w przypadkach późnych poprzeczeniowych odczynów hemolitycznych.

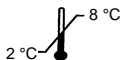
### INTERPRETACJA SYMBOLI NA ETYKIETACH



Kod partii



Data przydatności do użycia  
(RRRR-MM-DD)



Zakres temperatury przechowywania  
(2–8 °C)



Wyrob medyczny do diagnostyki *in vitro*

## OGRANICZENIA

Ekspresja niektórych antygenów krwinek czerwonych może ulec osłabieniu podczas przechowywania, szczególnie w przypadku próbek z EDTA i próbek skrzepniętych. Lepsze wyniki uzyskuje się przy zastosowaniu świeżych próbek.

Wyniki testów należy odczytywać z wykorzystaniem techniki „delikatnie przechylaj i obracaj”. Nadmierne mieszanie może prowadzić do zakłócenia słabej aglutynacji i uzyskania wyników fałszywie ujemnych.

Ważne jest stosowanie zalecanej wartości przyspieszenia podczas wirowania, ponieważ nadmierne odwirowanie może skutkować trudnością w ponownym odtworzeniu zawiesiny osadu komórkowego, natomiast zbyt słabe odwirowanie może skutkować powstaniem aglutynatów, które łatwo ulegają rozproszeniu.

Wyniki fałszywie dodatnie lub fałszywie ujemne mogą wystąpić z powodu kontaminacji materiałów testowych, nieprawidłowej temperatury reakcji, nieprawidłowego przechowywania materiałów, pominięcia odczynników testowych lub obecności niektórych stanów chorobowych.

Częstość występowania w Wielkiej Brytanii:  
Jk(a+b-) 25%; Jk(a+b+) 50%  
Jk(a-b+) 25%

## DATA WYDANIA

2022-11

Aby uzyskać więcej informacji lub porady, należy skontaktować się z lokalnym dystrybutorem.



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



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

Nr tel.: +44 (0) 131 357 3333  
Nr faksu: +44 (0) 131 445 7125  
Adres e-mail: [customer.serviceEU@quotientbd.com](mailto:customer.serviceEU@quotientbd.com)