



Üretici

Ürün Kodu

## ALBAclone® Anti-Jk<sup>a</sup>

**KAN GRUPLAMA REAKTİFİ**  
**Monoklonal/Direkt Aglütinin**

**REF** Z162**IVD**

1434

### GİRİŞ

Anti-Jk<sup>a</sup> ve anti-Jk<sup>b</sup> sırasıyla 1951 ve 1953'te tanımlanmıştır ve 18. kromozomun uzun kolu üzerinde bir çift aleli tayin eder. Anti-Jk<sup>a</sup> (Jk<sup>ab</sup>) ve fenotip Jk(a-b-) tanımlanmış olup sistem oldukça basittir. Bununla birlikte, Kidd sistemi klinik uygulamada özellikle önemlidir. Çoğunlukla yapısal istikrarsızlık sergilemeleri ve tek bir antijen dozu eksprese eden hücreleri aglütine edememeleri nedeniyle hasta numunelerinde anti-Jk<sup>a</sup> ve anti-Jk<sup>b</sup> ile çalışmanın zor olduğu bilinir. Kidd antikolarının hemolitik transfüzyon reaksiyonlarının gecikmesinde rolünün olması pek de şaşırtıcı değildir

### ETİKET SİMGELERİNİN YORUMLANMASI

**LOT**

Seri kodu



Son kullanma tarihi (YYYY-AA-GG)

**IVD** 8°C

2°C

Saklama sıcaklığı sınırlaması (2 °C – 8 °C)

**IVD**

In vitro tanı amaçlı tıbbi cihaz



Kullanım talimatlarına bakın

### KULLANIM AMACI

Anti-Jk<sup>a</sup>, insan Jk<sup>a</sup> kan grubu antijeninin direkt aglütinasyonu *in vitro* tanısı ve tespiti içindir.

### REAKTİF AÇIKLAMASI

Bu reaktifin ana bileşeni, *in vitro* kültürlenmiş IgM salgılayan insan/fare heterohibridoma P3HT7'den türetilir.

Formülasyonu ayrıca %0,1 sodyum azit içerir.

Reaktif damlatma şişesi ile verilen hacim yaklaşık 40 µl'dir; bu husus göz önünde bulundurularak tüm test sistemlerinde uygun serum:hücre oranlarının korunduğundan emin olunmalıdır.

Bu reaktif, *in vitro* Tanı Amaçlı Tıbbi Cihazlara ilişkin 98/79/AT sayılı Direktif gerekliliklerine ve Birleşik Krallık'taki Kan Transfüzyonu Hizmetleri Kılavuzunda yer alan önerilere uygundur.

### SAKLAMA KOŞULLARI

Bu reaktif 2 °C - 8 °C'de saklanmalıdır. Bulanık ise kullanmayın. Seyreltmeyin. Reaktif, ürün etiketinde belirtilen son kullanma tarihine kadar stabildir.

### KULLANIM VE İMHA ÖNLEMLERİ

Bu reaktif <%0,1 sodyum azit içerir. Sodyum azit kurşun ve bakır tesisatla reaksiyona girerek patlayıcı bileşikler oluşturabilir. Lavaboya döküldüğünde azit birikmesini önlemek için bol miktarda suyla yıkayın.

Su yaşamına zararlıdır ve etkileri uzun sürelidir. Çevreye atılmaktan kaçının. İçerikleri/kabı yerel/bölgesel/ulusal/uluslararası düzenlemelere uygun olarak atın.

**DİKKAT: BU ÜRÜNÜN TÜRETİLDİĞİ KAYNAK MADDENİN HBsAg, ANTI-HIV 1/2 VE ANTI-HCV İÇİN REAKTİF OLMADIĞI TESPİT EDİLMİŞTİR. BİLİNEN HİÇBİR TEST YÖNTEMİ İNSAN KANINDAN TÜRETİLEN ÜRÜNLERİN BULAŞICI HASTALIK TAŞIMAYACAĞINA DAİR GÜVENCE VEREMEZ. BU ÜRÜNÜN KULLANIMI VE İMHASINA GEREKEN ÖZEN GÖSTERİLMELİDİR.**

Bu reaktif yalnızca *in vitro* profesyonel kullanım içindir.

### NUMUNE TOPLAMA VE HAZIRLAMA

Numuneler antikoagülan ile veya antikoagülan olmadan aseptik teknikle alınmalıdır. Numune alındıktan sonra mümkün olan en kısa sürede test edilmelidir. Test gecikirse numune 2 °C - 8 °C'de saklanmalıdır. Ciddi derecede hemoliz veya kontaminasyon sergileyen kan numuneleri kullanılmamalıdır.

Pıhtılaşan numuneler veya EDTA'da toplanan numuneler alındıktan sonraki yedi gün içinde test edilmelidir. Sitrat antikoagülanda saklanan bağışçı kanı, bağışın son kullanma tarihine kadar test edilebilir.

### TEST PROSEDÜRLERİ

Bu reaktif aşağıda açıklanan tekniklerle kullanım için standartlaştırılmıştır ve bu nedenle diğer tekniklerde kullanım için uygunluğu garanti edilemez.

### GEREKLİ EK MATERYALLER VE REAKTİFLER

- PBS pH 7,0 ± 0,2
- Anti-Jk<sup>a</sup> kontrolü için uygun reaktif kırmızı kan hücreleri
- 12 x 75 mm cam test tüpü
- Pipet
- Santrifüj

### ÖNERİLEN TEKNİKLER

#### Tüp Tekniği - Anında Çevirme

- Bir test tüpüne 1 hacim kan gruplama reaktifini ekleyin.
- PBS pH 7,0 ± 0,2'de %5'e süspansiyon edilmiş 1 hacim kırmızı kan hücreleri ekleyin.
- Testi iyice karıştırın.
- Hemen 1000 g'de 1 dakika süreyle santrifüjleyin.
- Hücre peletini yerinden oynatmak için tüpü alttan hafifçe sallayın ve aglütinasyon olup olmadığını makroskopik olarak gözlemleyin.

### SONUÇLARIN YORUMLANMASI

Aglütinasyon var = pozitif test sonucu  
Aglütinasyon yok = negatif test sonucu

### KALİTE KONTROL

Reaktiflerin kalite kontrolü çok önemlidir ve her bir grubu serisi ve tek grubuyla gerçekleştirilmelidir. Minimum olarak pozitif ve negatif bir kontrol kullanılmalıdır.

Jk (a+b+) kırmızı kan hücreleri pozitif kontrol olarak kullanılmalıdır

Jk (a-b+) kırmızı kan hücreleri negatif kontrol olarak kullanılmalıdır

### PERFORMANS SINIRLAMALARI

Bazı kırmızı kan hücreleri antijenlerinin ekspresyonu, özellikle EDTA'da ve pıhtılaşmış numunelerde saklama sırasında güç bakımından azalabilir. Taze numunelerle daha iyi sonuçlar elde edilir.

Testler "yan yatırıp yuvarlama" prosedürü ile okunmalıdır. Aşırı çalkalama, zayıf aglütinasyonu bozabilir ve yanlış negatif sonuçlar doğurabilir.

Santrifüj sırasında önerilen g kuvvetinin kullanılması önemlidir çünkü aşırı santrifüj hücre peletinin resüspanse edilmesini zorlaştırabilir, yetersiz santrifüj ise kolayca dağılan aglütinatları neden olabilir.

Test materyallerinin kontaminasyonu, yanlış reaksiyon sıcaklığı, materyallerin uygun olmayan şekillerde saklanması ve eksik test reaktifleri ve bazı hastalık durumları nedeniyle yanlış pozitif veya yanlış negatif sonuçlar elde edilebilir.

Birleşik Krallık yinelenme aralıkları:

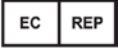
JK (a+b-) %25; JK (a+b+) %50

JK (a-b+) %25

## YAYIN TARİHİ

2022-11

Daha fazla bilgi veya tavsiye için lütfen yerel distribütörünüzle iletişime geçin.



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



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

Tel No: +44 (0) 131 357 3333

Fax No: +44 (0) 131 445 7125

E-Mail: [customer.serviceEU@quotientbd.com](mailto:customer.serviceEU@quotientbd.com)