



## УВАГА! ЗМІНА ІНСТРУКЦІЇ!

UA.TR.098

**Інструкція  
з використання моноклонального реагенту анти-А  
для визначення груп крові людини за системою АВ0  
анти-А Ig M**

IN VITRO

Тільки для професійного використання.

Зберігати при 2-8 °C

**Принцип методу**

Моноклональний реагент анти-А містить специфічні моноклональні антитіла класу IgM до відповідних антигенів еритроцитів людини. В основі методу дослідження з використанням даного моноклонального реагенту лежить реакція прямої аглютинації еритроцитів відповідними антитілами, що спостерігається неозброєним оком. Якщо еритроцити не містять антиген, то аглютинації не відбувається. Реакція імунологічна, тип реакції - якісна. Реагент, отриманий методом біотехнології, не містить антитіл іншої специфічності та інших інгредієнтів, які можуть вплинути на проведення вимірювань. Технологія виготовлення реагенту виключає можливість його контамінації патогенними для людини вірусами.

**Призначення**

Моноклональний реагент анти-А для визначення груп крові людини за системою АВ0 призначений для визначення груп крові людини шляхом виявлення антигену А еритроцитів людини за допомогою реакції прямої гемаглютинації. При застосуванні моноклонального реагенту анти-А для визначення груп крові людини за системою АВ0 слід керуватися даною Інструкцією, а також «Інструкцією з визначення груп крові за системами АВ0, резус та імунних антитіл» (наказ МОЗ України №164 від 05.07.1999р.).

**Склад набору**

1. Моноклональний реагент анти-А IgM, 10 ml (мл).
2. Інструкція з використання.
3. Сертифікат якості (Аналітичний паспорт).

**Аналітичні характеристики**

Реагенти строго специфічні.

1. Моноклональний реагент анти-А містить моноклональні антитіла анти-А класу Ig M в титрі, вказаному в Сертифікаті якості (Аналітичному паспорті). Моноклональний реагент анти-А не повинен давати аглютинації з еритроцитами груп В(ІІ) і 0(І). Моноклональний реагент анти-А виявляє A1 і A2 антигени еритроцитів. Аглютинація еритроцитів з більш слабкими варіантами антигену А настає пізніше, ніж з еритроцитами A1 і A2.

2. Гемаглютинуюча активність на площині моноклонального реагенту анти-А - вказана в Сертифікаті якості (Аналітичному паспорті).

3. Відтворюваність результатів складає 100%.

**Матеріал для дослідження**

Нативна кров (венозна або капілярна) без консерванту.

Стабілізована кров з використанням консервантів (глюгіцер, цитроглюкофосфат, гепарин та ін.). Рекомендовано проводити дослідження в крові стабілізованій ЕДТА.

Пуповинна кров без домішок варточових драглів.

Відміті та невідміті еритроцити у вигляді суспензії (35-45%) у фізіологічному розчині або фосфатно-сольовому буфері.

Зразки отриманої крові повинні бути досліджені якомога скоріше, не пізніше 24-48 h (год) від часу забору від пацієнта. Якщо дослідження затримуються, зразки повинні зберігатися при температурі 2-8 °C. Обмеження: не можна аналізувати гемолізовані зразки крові, а також зразки з наявністю згустків.

**Умови проведення досліджень**

Визначення групи крові проводиться в приміщенні з достатнім освітленням при температурі 18-25 °C.

Для кожного реагенту (пациєнту) використовуйте окрему промарковану піпетку. Бажано користуватися одноразовими допоміжними матеріалами (планшетами, мікроплатами, пробірками, паличками для переміщування та ін.).

**Перелік необхідного устаткування**

- пластина біла плоска для аглютинації або планшет
- секундомір;
- палички скляні або пластикові;
- фосфатно-сольовий буфер (рН 6,8-7,2) або фізіологічний розчин (рН 6,5-7,5);
- центрифуга для пробірок
- шейкер
- загальне лабораторне обладнання
- контрольні еритроцити + і - фенотипу для кожного реагенту.

**Підготовка реагентів для аналізу**

Реагент готовий до застосування. Реагент дістати з холодильника і витримати при кімнатній температурі 15 min (хв). На одне визначення на площині витрачається приблизно  $55 \pm 10 \mu\text{l}$  (мкл) кожних антитіл при використанні флакона-крапельниці, що поставляється.

**Проведення аналізу****A. Методика на площині**

1. На промарковану пластину помістіть 2 краплі моноклонального реагенту анти-А та 2 краплі досліджуваного зразка (у співвідношенні 1:1).
2. Використовуючи чисту паличку-аплікатор, перемішайте реагент та зразок.
3. Спостерігайте за ходом реакції з моноклональним реагентом анти-А візуально при легкому погойдуванні планшету або пластини протягом 1 min (хв). Аглютинація еритроцитів з моноклональним реагентом зазвичай настає в перші 3-10 s (с), але спостереження слід вести на протязі 1-3 min (хв), бо можливий більш повільний початок аглютинації з еритроцитами, що містять слабкі різновиди антигену А. Оцінюйте результат макроскопічно над розсіяним світлом і не приймайте нитки фібрину за аглютинацію.
4. Будь-які слабкі реакції слід повторити за методикою пробірки.

**УВАГА!** Використання реагенту більше/менше від рекомендованого часу може привести до отримання неправильних результатів.

**B. Методика пробірки**

1. Пригответе 2-3% суспензію еритроцитів у фосфатно-сольовому буфері або фізіологічному розчині.
2. Помістіть у промарковану пробірку: 1 об'єм моноклонального реагенту анти-А ( $50 \mu\text{l}$  (мкл)) та 1 об'єм суспензії еритроцитів ( $50 \mu\text{l}$  (мкл)).
3. Ретельно перемішайте та інкубуйте при кімнатній температурі протягом 1 min (хв).
4. Центрифугуйте всі пробірки протягом 10 s (с) при 1000 g або протягом іншого відповідного часу та сили.
5. Обережно ресуспендуйте еритроцитарну масу і проаналізуйте макроскопічно на наявність аглютинації.
6. Будь-які пробірки з негативним або сумнівним результатом слід інкубувати протягом 15 min (хв). При кімнатній температурі.
7. Після інкубації повторіть кроки 4 та 5.

**Примітки:** інструкції з використання для визначення груп крові за методиками Bio-Rad ID (NaCl, ферментний тест та карти холодових аглютинінів), Ortho BioVue (нейтральні касети), мікропланшету з використанням лунок "U" надаються за запитом.

**Оцінка результатів**

Результат реакції в кожній краплі може бути позитивним або негативним.

Позитивний результат виражається в аглютинації (склеюванні) еритроцитів.

Аглютинацію видно неозброєним оком у вигляді дрібних червоних агрегатів, що швидко зливаються у великі пластівці або в один великий аглютинат. При негативній реакції крапля залишається рівномірно забарвленою в червоний колір, аглютинати в ній не виявляються. Інтерпретація результатів реакції аглютинації досліджуваної крові з моноклональним реагентом представлена в таблиці 1.



