

návod k použití



KYSELINA MOČOVÁ

2 reagenty

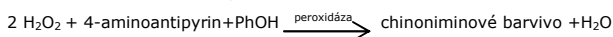
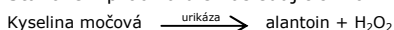
Souprava pro kvantitativní stanovení kyseliny močové in vitro v kapilární krvi na analyzátoru **CR3000**.

• KAT. Č. / VEL. BAL.

Kat. č.	Balení obsahuje:
AD12007	10 kyvet, 1 lahvička enzymů, žluté špičky 12ks

• PRINCIP

Stanovení probíhá dle následujících rovnic:



- v přítomnosti urikázy dochází k oxidaci kyseliny močové, na alantoin za současné tvorby peroxidu vodíku.
- peroxid vodíku reaguje s 4-aminoantipyrinem a s derivátem fenolu (PhOH) za vzniku barevného chinoniminu. Absorbance při 505 nm je úměrná koncentraci kyseliny močové ve vzorku.

• SLOŽENÍ REAGENTU

Kyvet	Enzymy
Fosfáto-borátový pufr 50 mmol/l	4-aminoantipyrin 4 mmol/l
Fenol 10 mmol/l	urikáza > 4,17 μ kat/l
Detergenty	POD > 8,34 μ kat/l
stabilizátory	

• PŘÍPRAVA REAGENTU

Reagent je umístěn v barkódované kyvetě v množství potřebném pro 1 vyšetření.

• SKLADOVÁNÍ A STABILITA REAGENTU

Skladování:	15-30°C kyvet, 2-8°C enzymy
Stabilita:	kyvety v originálním obalu do data expirace, po otevření aluminiového obalu 4 měsíce enzymy do data expirace

• SKLADOVÁNÍ A STABILITA VZORKŮ

Jako vzorek použijte **kapilární krev** nebo **venózní krev** odebranou do **K₂EDTA**.

!! PARAMETRY STANOVENÍ

teplota	37 °C
vlnová délka	505nm
typ reakce	endpoint
směr reakce	vzestup absorbance
objem vzorku	50 μ l
linearita	0,09- 1,2 mmol/l
reakční čas	120 s

• PŘEPOČET JEDNOTEK

mmol/l \times 16,8 = mg/100 ml

• ODBĚR KAPILÁRNÍ KRVE

- Před odběrem by měl být vyšetřovaný několik minut v klidu.
- Bříško prstu potřete desinfekčním roztokem - vhodný je např. alkohol.
- Pomocí lancety nebo jehly proveďte vpich.
- První kapku krve otřete, mohla by obsahovat tkáňový mok.
- Uchopte kapiláru do svorky a naberte do ní krev tak, aby byla zcela naplněna.
- Kapiláru držte skloněnou dolů od místa vpichu, aby se snáze naplnila.
- Pokud z místa vpichu neteče dostatek krve, můžete prst jemně stisknout mezi palec a ukazováček.
- Dejte pozor, aby se do kapiláry nedostaly vzduchové bubliny.
- Pokud je kapilára od krve zvenku, otřete ji.

• POSTUP

- Do předplněné kyvety s reagentem přidejte **2 kapky** enzymů z lahvičky. Zavřete kyvetu víčkem a několikrát ji převraťte dnem vzhůru, aby došlo k důkladnému promíchání roztoků.
- Vložte kyvetu do měřicí pozice k odečtu blanku.
- Vyndejte kyvetu, přidejte **50 μ l vzorku** po zašroubování víčka převrácením promíchejte. Pak obsah kyvety **centrifugujte 2 minuty při 3500rpm**. Přesvědčete se, že supernatant je čirý.
- Vložte kyvetu do téže měřicí pozice a počkejte na zobrazení výsledku.

• REFERENČNÍ HODNOTY (μ mol/l)

Muži	120-420
Ženy	120-360

Doporučujeme, aby si každá laboratoř stanovila vlastní referenční intervaly.

• DALŠÍ ÚDAJE

LINEARITA: 0,09 – 1,20 mmol/l.

PŘESNOST: CV <10%

REPRODUKOVATELNOST: CV<10%

• KONTROLA KVALITY

Kontroly by měly být analyzovány:

- před použitím nové soupravy
- po opravě přístroje
- v pravidelných intervalech daných příslušnou laboratoří

• INTERFERENCE

U pacientů, kteří mají hematokrit mimo rozmezí 37-48%, se výsledek může lišit od stanovení v séru. Proto by měl být u pacientů změřen hematokrit.

Bilirubin nad 256 $\mu\text{mol/l}$ může být příčinou falešně vyššího výsledku.

Velké množství vitamínu C (redukující látka) může interferovat s oxidační reakcí, na níž je stanovení založeno.

Běžné dávky léků se stanovením neinterferují.

• UPOZORNĚNÍ

- Přečtěte si pozorně návod k použití.
- Vložte K faktor uvedený na obalu soupravy.
- Nepoužívejte reagenty po datu expirace!
- Při práci používejte ochranné rukavice.
- Použité kvety likvidujte dle platných předpisů.

• KLINICKÝ VÝZNAM

Kyselina močová je produktem metabolismu purinů (základní součást RNA a DNA). Téměř všechny puriny pocházejí z potravy. Většina kyseliny močové se vylučuje ledvinami.

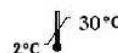
Kyselina močová je jen málo rozpustná ve vodě, snadno ve vodných roztocích precipituje a tvoří krystaly urátu sodného. Vznikají močové kameny.

Zvýšené množství kyseliny močové v krvi (hyperurikémie) nacházíme také při dně.

Hyperurikémie je rizikovým faktorem kardiovaskulárních nemocí.

• LITERATURA

- Hayden MR and Tyagi SC. *Nutrition & Metabolism*, 1 (10): 1-15, 2004
- Fossati P et al. *Clinical Chemistry* 26/2: 227-231, 1980.
- Trinder P. J. *Clin. Pathology*, 22: 246, 1969



Callegari S.p.A.
Via Adamello 2/A
Parma
Italy
www.callegari1930.com

Distributor v ČR: **dot[®]diagnostics, s.r.o.**
Ruzyňská 519/16
CZ 161 00 Praha
Tel.: +420 235 318 612
Fax: +420 235 318 614
e-mail: dotdiag@dotdiag.cz