

# návod k použití



## FOB

Souprava pro kvantitativní stanovení okultního krvácení in vitro na analyzátoru SMART.

### • KAT. Č. / VEL. BAL.

Kat. č.		Vel. bal.
ST0200	FOB souprava	32 vyšetření
ST0205	Souprava pro odběr vzorků	32 lahviček

Kontrola		
ST2000	FOB kontrola – 2 hladiny	2 x 1 ml

### • PRINCIP

Pokud je ve vzorku stolice přítomen hemoglobin, dochází k jeho vazbě na latexové částice potažené protilátkou proti lidskému hemoglobinu. Fotometrické měření probíhá při 546 nebo 700 nm.

### • SLOŽENÍ REAGENTŮ

Složení	Koncentrace
Kyveta glycinový pufr pH 10	100 mmol/l
Horní část kyvety Latexové částice potažené polyklonální protilátkou proti lidskému hemoglobinu, pH 8,2	100 mmol/l

### • PŘÍPRAVA A VZHLED REAGENTŮ

Reagenty jsou připraveny k použití. Před použitím je třeba je vytemperovat.

### • SKLADOVÁNÍ A STABILITA REAGENTŮ

Skladování:	2 – 8 °C
Stabilita:	uzavřené do data expirace

### • SKLADOVÁNÍ A STABILITA VZORKŮ

Jako vzorek použijte stolici odebranou podle návodu do odběrové nádoby.

Stabilita: 10 dní 4°C

### • REFERENČNÍ HODNOTY

Za fyziologické se považuje přítomnost 0,1-0,3mg hemoglobinu v 1 g stolice.

Doporučujeme, aby si každá laboratoř stanovila vlastní referenční intervaly.

### • DALŠÍ ÚDAJE

Cut off	senzitivita	specifita
100	76,5 %	95,3%
150	70,6%	95,9%

### • UPOZORNĚNÍ

Reagenty obsahují minimální množství azidu sodného, který tvoří s mědí a olovem explozivní sloučeniny. Vyvarujte se spolknutí roztoku a jeho kontaktu s kůží a sliznicemi. V případě kontaktu omyjte postižené místo dostatečným množstvím vody.

- Nepoužívejte reagent po datu expirace!
- Reagenty nezmrazujte!
- Zbytky reagentů likvidujte dle platných předpisů.

### • KLINICKÝ VÝZNAM

Přítomnost hemoglobinu ve stolici je indikátorem krvácení z GIT, které je projevem řady onemocnění (polypy, adenomy, kolorektální karcinom, ulcerózní colitis, Crohnova nemoc). Kolorektální karcinom je třetí nejčastější malignitou v západní Evropě. Tento nádor nemá často žádné klinické příznaky, a proto je v mnoha zemích doporučen screening tohoto onemocnění. Krvácení je často intermitentní a proto negativní výsledek nezaručuje, že není nádor přítomen. Za definitivní metodu pro diagnostiku je považována kolonoskopie. Vyšetření FOB není vhodné pro screening onemocnění horní části GIT.

### • LITERATURA

- Newman DJ, et al. Ann Clin Biochem 29: 122-42 (1992)
- Vilkin A, et al. American Journal of Gastroenterology; 100(11):2519-2525 (2005).



**EUROLYSER DIAGNOSTICA GmbH**  
Bayernstrasse 11a  
5020 Salzburg (Austria)  
tel: +43 (0) 662 43 21 00

Distributor v ČR: dot<sup>®</sup>diagnostics, s.r.o.

Ruzyňská 519/16  
CZ - 161 00 Praha 6  
Tel.: +420 235 318 612  
Fax: +420 235 318 614  
e-mail: dotdiag@dotdiag.cz

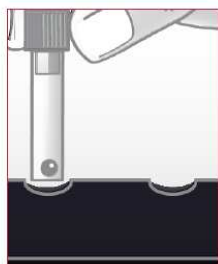
• **POSTUP MĚŘENÍ**

1.



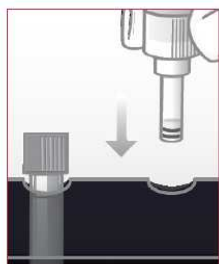
1.1

vložte kartu



1.2

umístěte kyvetu  
do stojánu



1.3

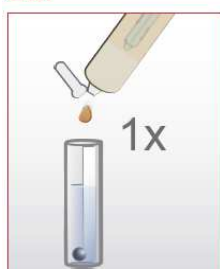
umístěte horní část kyvety  
do stojánu



1.4

stiskněte symbol na obrazovce

2a.

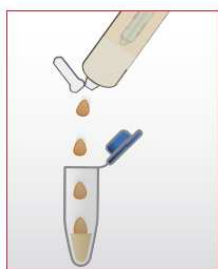


2a.1

přidejte do kyvety  
1 kapku vzorku

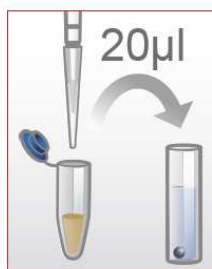
NEBO

2b.



2b.1

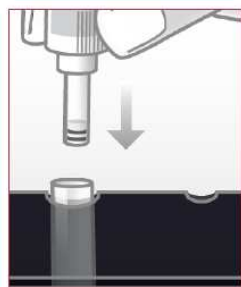
nakapejte vzorek  
do eppendorfky



2b.2

pipetou odeberte 20 µl  
a přidejte do kyvety

3.



3.1

nasadte vrchní část  
na kyvetu




3.2

vložte uzavřenou kyvetu  
do přístroje



3.3

zmáčknutím tlačítka  spusťte analýzu vzorku