

HDL DIRECT

Cat. No.	Pack Name	Packaging (Content)
XSYS0043	HDL C 160	R1: 4 x 30 ml, R2: 4 x 10 ml
XSYS0078	HDL C 360 XL-1000	R1: 4 x 68 ml, R2: 4 x 22 ml

(EN)



INTENDED USE

Diagnostic reagent for quantitative *in vitro* determination of HDL Cholesterol in human serum and plasma.

CLINICAL SIGNIFICANCE

High-density lipoproteins (HDL) compose one of the major classes of plasma lipoproteins. They are synthesized in liver as complexes of apolipoprotein and phospholipid and are capable of picking up cholesterol and carrying it from arteries to the liver, where the cholesterol is converted to bile acids and excreted into the intestine.

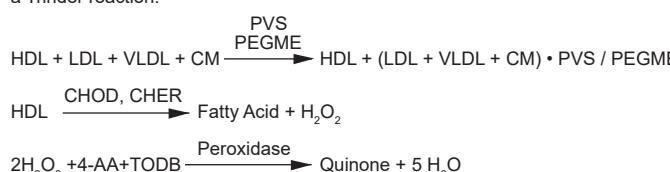
An inverse relationship between HDL Cholesterol (HDL C) levels in serum and the incidence/prevalence of coronary heart disease (CHD) has been demonstrated in a number of epidemiological studies. The importance of HDL C as a risk factor for CHD is now recognized.¹⁻⁴

Accurate measurement of HDL C is of vital importance when assessing patient's risk for CHD.

PRINCIPLE

The assay is based on a modified polyvinyl sulfonic acid (PVS) and polyethylene-glycol-methyl ether (PEGME) coupled classic precipitation method with the improvements in using optimized quantities of PVS/PEGME and selected detergents.⁹ LDL, VLDL and chylomicron (CM) react with PVS and PEGME and the reaction results in inaccessibility of LDL, VLDL and CM by cholesterol oxidase (CHOD) and cholesterol esterase (CHER).

The enzymes selectively react with HDL to produce H₂O₂ which is detected through a Trinder reaction.



REAGENT COMPOSITION

R1

MES buffer (pH 6.5)	6.5 mmol/l
TODB N, N-Bis(4-sulfobutyl)-3-methylaniline)	3 mmol/l
Polyvinyl sulfonic acid	50 mg/l
Polyethylene-glycol-methyl ether	30 ml/l
MgCl ₂	2 mmol/l

R2

MES buffer (pH 6.5)	50 mmol/l
Cholesterol esterase	5 KU/l
Cholesterol oxidase	20 KU/l
Peroxidase	5 KU/l
4-aminoantipyrine	0.9 g/l
Detergent	0.5 %

REAGENT PREPARATION

Reagents R1 and R2 are liquid, ready to use.

STABILITY AND STORAGE

The unopened reagents are stable till the expiry date stated on the bottle and kit label when stored at 2–8 °C.

On board stability: min. 30 days if refrigerated (2–10 °C) and not contaminated. Once opened both reagents R1 & R2 are stable for 60 days at 2–8 °C, when protected from contamination.

Reagents are light-sensitive. Do not let bottles remain open. Keep containers tightly closed.

SPECIMEN COLLECTION AND HANDLING

Use serum or heparin plasma.

It is recommended to follow NCCLS procedures (or similar standardized conditions).

Stability in serum/plasma: 24 hours at 20–25 °C

7 days at 4–8 °C

12 weeks at -20 °C

Discard contaminated specimens.

CALIBRATION

Calibration with HDL/LDL CAL, Cat. No. XSYS0061 is recommended.

Calibration frequency: it is recommended to do a calibration

- after reagent lot change
- as required by internal quality control procedures

Traceability:

This calibrator has been standardized using the NIST SRM 1951c reference material.

QUALITY CONTROL

For quality control ERBA NORM, Cat. No. BLT00080 and ERBA PATH, Cat. No. BLT00081 are recommended.

CALCULATION

Results are calculated automatically by the instrument.

UNIT CONVERSION

mg/dl x 0.026 = mmol/l

EXPECTED VALUES ¹¹

Adults male: 35.3–79.5 mg/dl

Adults female: 42.0–88.0 mg/dl

It is recommended that each laboratory verify this range or derives reference interval for the population it serves.

PERFORMANCE DATA

Data contained within this section is representative of performance on ERBA XL systems. Data obtained in your laboratory may differ from these values.

Limit of quantification: 1.90 mg/dl

Linearity: 193 mg/dl

Measuring range: 1.90–193 mg/dl

PRECISION

Intra-assay precision Within run (n=20)	Mean (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV (%)
Sample 1	29.154	0.423	1.48
Sample 2	70.538	1.462	2.05

Inter-assay precision Run to run (n=20)	Mean (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV (%)
Sample 1	26.65	0.615	2.32
Sample 2	65.77	1.000	1.54

COMPARISON

A comparison between XL-Systems HDL DIRECT (y) and a commercially available test (x) using 40 samples gave following results:
 $y = 1.056x + 0.154$ mg/dl
 $r = 0.998$

INTERFERENCES

Following substances do not interfere:
 haemoglobin up to 10 g/l, bilirubin up to 40 mg/dl, triglycerides up to 2000 mg/dl. Interference by N-acetylcysteine (NAC), acetaminophen and metamizole causes falsely low results. To carry out the test, blood withdrawal should be performed prior to administration of drugs. N-acetyl-p-benzoquinone imine (metabolite of paracetamol) could generate erroneously low results in samples for patients that have taken toxic doses of paracetamol.

WARNING AND PRECAUTIONS

For *in vitro* diagnostic use. To be handled by entitled and professionally educated person. Reagents of the kit are not classified as dangerous.

WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

ЛПВП Холестерин ЭРБА Системный Реагент

Кат. №	Фасовка
XSYS0043	R1: 4 x 30 мл, R2: 4 x 10 мл
XSYS0078	R1: 4 x 68 мл, R2: 4 x 22 мл

RU

CE IVD

Применение

Набор реагентов предназначен только для *in vitro* диагностики ЛПВП – Холестерина в сыворотке и плазме человека.

Клиническое значение

Липопротеины высокой плотности (ЛПВП) один из основных классов плазменных липопротеинов. Они синтезируются в печени из апоплопротеина A-1 и фосфолипидов. Основная их функция - удаление холестерина из стенок артерий и возвращение его в печень. Там часть холестерина преобразуется в жирные кислоты и выделяется в кишечник, а часть вновь включается в клеточный метаболизм. ЛПВП – холестерин обладает защитным действием, препятствует формированию бляшек и развитию ИБС, что подтверждено многочисленными исследованиями.

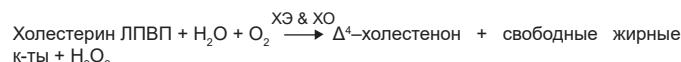
Точное измерение ЛПВП – холестерина очень важно для оценки риска сердечных приступов.

Принцип метода

PVS и PEGME, содержащиеся в реагенте 1, образуют комплекс со всеми липопротеинами (ЛПНП, ЛПОНП и хиломикронами), кроме ЛПВП. Комплекс блокирует участие этих липопротеинов в ферментативных реакциях при добавлении реагента 2. Холестеринэстераза (ХЭ) и холестериноксидаза (ХО) из реагента 2 окисляют только холестерин ЛПВП. Образующаяся перекись водорода при катализе пероксидазой реагирует с 4-аминоантитибиотиком (реакция Триндера).

PVS, PEGME

ЛПВП + ЛПНП + ЛПОНП + Хиломикроны → ЛПВП холестерин + Комплекс (ЛПНП + ЛПОНП + Хиломикроны)



Состав реагентов

R1

MES буфер (pH 6,5)	6,5 ммоль/л
(TODB) N, N-Бис(4-сульфобутил)-3-метиланилин	3 ммоль/л
Поливинилсульфоновая кислота (PVS)	50 мг
Эфир Полиэтилен-гликоль-метил (PEGME)	30 мл/л
MgCl ₂	2 ммоль/л

R2

MES буфер (pH 6,5)	50 ммоль/л
Холестеринэстераза (ХЭ)	5 кЕ/л
Холестериноксидаза (ХО)	20 кЕ/л
Пероксидаза (ПОД)	5 кЕ/л
4-аминоантитибиотик(4-AA)	0,9 г/л
Дeterгент	0,5 %

Приготовление рабочих реагентов

Реагенты R1 и R2 жидкые, готовые к использованию.

Стабильность и хранение реагентов

Реагенты R1 и R2 стабильны до достижения указанного срока годности, если хранятся при 2–8 °C.

После вскрытия, реагенты стабильны 60 дней, если хранятся при 2–8 °C, в тщательно закрытых флаконах, избегая испарения или контаминации реагентов, в защищенном от света месте.

О хранении на борту: мин. 30 дней (при температуре 2–10 °C, в холодильнике прибора) и при условии отсутствия контаминации.

Образцы

Сыворотка или плазма (гепарин)

Исследование проводить в соответствии с протоколом NCCLS (или аналогов).

Стабильность: 24 часа при 20–25 °C

7 дней при 4–8 °C

12 недель при -20 °C

Допускается одноразовое замораживание.

Сроки хранения действительны, при отсутствии контаминации образцов.

Калибровка

Мы рекомендуем для калибровки использовать HDL/LDL калибратор. HDL/LDL Калибратор Кат. № XSYS0061.

Периодичность калибровки:

- после изменения партии (серии) реагента
- в соответствии с внутренними требованиями контроля качества

Трассировка:

Значения калибратора установлены по эталонному препарату NIST SRM 1951с с использованием соответствующего протокола.

Контроль качества

Для проведения контроля качества рекомендуются контрольные сыворотки: ЭРБА НОРМА, Кат. №. BLT00080, ЭРБА ПАТОЛОГИЯ, Кат. №. BLT00081.

Расчет

Результаты рассчитываются автоматически анализатором.

Коэффициент пересчета

ммоль/л = 0,026 x мг/дл

Нормальные величины¹¹

ЛПВП-сыворотка

Мужчины 35,3–79,5 мг/дл, 0,91–2,05 ммоль/л

Женщины 42,0–88,0 мг/дл, 1,09–2,28 ммоль/л

Приведенные диапазоны величин следует рассматривать как ориентировочные. Каждой лаборатории необходимо определять свои диапазоны.

Значения величин

Эти значения нормальных величин были получены на автоматических анализаторах серии ERBA XL. Результаты могут отличаться, если определение проводили на другом типе анализатора.

Рабочие характеристики

Чувствительность: 1,9 мг/дл (0,049 ммоль/л)

Диапазон измерений: 1,9–193 мг/дл (0,049–5,02 ммоль/л)

Линейность: до 193 мг/дл (5,02 ммоль/л)

Воспроизводимость

Внутрисерийная	N	Среднеарифметическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец 1	20	29,154	0,423	1,48
Образец 2	20	70,538	1,462	2,05

Межсерийная	N	Среднеарифметическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец 1	20	26,65	0,615	2,32
Образец 2	20	65,77	1,000	1,54

Сравнение методов

Сравнение было проведено на образцах сыворотки с использованием XL-систем ЛПВП – холестерин прямой и имеющихся в продаже реагентов с коммерчески доступной методикой.

Результаты:

y = 1,056 + 0,154 мг/дл

r = 0,998 (r – коэффициент корреляции)

Специфичность/Влияющие вещества

Не влияют на результаты анализа:

Гемоглобин до 1000 мг/дл, билирубин до 40 мг/дл, триглицериды до 2000 мг/дл.

Интерференция N-ацетилцистеина (NAC), парацетамола и метамизола может приводить к ложному занижению результатов. Для снятия интерференции, забор крови следует проводить до введения лекарственных средств.

N-ацетил-β-бензохинон имин (метаболит парацетамола) может быть причиной ошибочно низких результатов в образцах от пациентов, принимавших токсические дозы парацетамола.

Предупреждения и меры предосторожности

Набор реагентов предназначен для *in vitro* диагностики профессионально обученным лаборантам. Реагенты входящие в набор не содержат опасные вещества.

Утилизация использованных материалов

В соответствии с существующими в каждой стране правилами для данного вида материала.

Артикул	Наименование как в РУ	Номер РУ	Дата выдачи РУ
XSYS0043	ЛПВП Холестерин ЭРБА Системный Реагент	ФС3 2011/09958	от 14.05.2019
XSYS0078			

ЛПВЩ

Кат. номер	Назва	Фасування
XSYS0043	ЛПВЩ ХОЛ 160	R1: 4 x 30 мл, R2: 4 x 10 мл
XSYS0078	ЛПВЩ 360 XL-1000	R1: 4 x 68 мл, R2: 4 x 22 мл



Застосування

Набір реагентів призначений для кількісного *in vitro* визначення ЛПВЩ-холестерину (HDL) у сироватці і плазмі крові людини.

Клінічне значення

Ліпопротеїди високої щільноти (HDL, ЛПВЩ) є одним з основних класів плазмених ліпопротеїдів. Вони синтезуються у печінці з апопліпопротеїну A-1 і фосфоліпідів. Основною їх функцією є видалення холестерину зі стінок артерій і повернення його до печінки. Там одна частина холестерину перетворюється у жовчні кислоти і віддається у кишківник, а інша знову залишається до клітинного метаболізму.

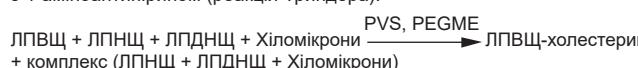
ЛПВЩ-холестерин має захисну дію, перешкоджаючи формуванню бляшок і розвитку IХС, що підтверджується численними дослідженнями¹⁻⁸.

Точне визначення ЛПВЩ-холестерину є надзвичайно важливим для оцінки ризиків серцевих нападів.

Принцип методу

PVS і PEGME, що містяться у складі реагенту R1, утворюють комплекс із усіма ліпопротеїдами (ЛПНЩ, ЛПДНЩ і хіломікронами), окрім ЛПВЩ. Комплекс блокує участь цих ліпопротеїдів у ферментативних реакціях при додаванні реагенту R2. Холестеринестераза (ХЕ) і холестериноксидаза (ХО) у складі R2 окислюють тільки ЛПВЩ-холестерин.

Перекис водню, що утворюється під час катализу пероксидазою, реагує з 4-аміноантіпірином (реакція Триндера).



Склад реагентів

R1

MES-буфер (рН 6,5)	6,5 ммоль/л
N,N-біс(4-сульфобутил)-3-метиланілін (TODB)	3 ммоль/л
Полівінілсульфонова кислота (PVS)	50 мг
Етер Поліетилен-гліколь-метил (PEGME)	30 мл/л
Магнію хлорид	2 ммоль/л

R2

MES-буфер (рН 6,5)	50 ммоль/л
Холестеринестераза (ХЕ)	5 кОд/л
Холестериноксидаза (ХО)	20 кОд/л
Пероксидаза (ПОД)	5 кОд/л
4-аміноантіпірин (4-AA)	0,9 г/л
Детергент	0,5 %

Приготування реагентів

Реагенти R1, R2 рідкі, готові до використання.

Зберігання і стабільність реагентів

Невідкриті реагенти є стабільними до вичерпання вказаного терміну придатності за умови зберігання за температури 2–8 °C.

Після відкриття реагенти є стабільними упродовж 60 днів за умови зберігання за температури 2–8 °C у щільно закритих флаконах, із запобіганням випаровуванню і контамінації.

Зберігання „на борту“ аналізатора: щонайменше упродовж 30 днів (за температури 2–10 °C), за відсутності контамінації.

Реагенти є світлоочутливими, не залишати флакони відкритими.

Зразки

Сироватка або гепаринізована плазма.

Дослідження проводити у відповідності до протоколу NCCLS (або аналогів).

Стабільність: 24 години при 20–25 °C

7 днів при 4–8 °C

12 тижнів при -20 °C

Забруднені реагенти не використовувати.

Калібрування

Для калібрування рекомендоване використання калібратора ЛПВЩ/ЛПНЩ КАЛІБРАТОР, кат. номер XSYS0061.

Періодичність калібрування:

- після зміни номеру партії реагентів;;
- згідно звигом внутрішньої системи контролю якості.

Відстеження значень

Значення калібратора встановлені за еталонним препаратом NIST SRM 1951c з використанням відповідного протоколу.

Контроль якості

Для проведення контролю якості рекомендоване використання контрольних сироваток: ЕРБА НОРМ контроль (кат. номер BLT00080) і ЕРБА ПАТ контроль (кат. номер BLT00081).

Розрахунки

Результати обчислюються аналізатором автоматично.

Коефіцієнт перерахунку

ммоль/л = 0,026 x мг/дл

Нормальні величини¹¹

ЛПВЩ-холестерин у сироватці

Чоловіки 35,3–79,5 мг/дл, 0,91–2,05 ммоль/л

Жінки 42,0–88,0 мг/дл, 1,09–2,28 ммоль/л

Наведені значення слід вважати орієнтовними. Кожна лабораторія самостійно встановлює діапазони нормальних значень.

Параметри реагентів

Наведені значення отримувалися на автоматичних аналізаторах серії ERBA XL і можуть відрізнятися від отриманих на інших типах аналізаторів.

Робочі характеристики

Чутливість: 1,9 мг/дл (0,049 ммоль/л)

Лінійність: до 193 мг/дл (5,02 ммоль/л)

Діапазон вимірювання: 1,9–193 мг/дл (0,049–5,02 ммоль/л)

Відтворюваність

Внутрішньосерйона	N	Середньоарифметичне значення (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Зразок 1	20	29,154	0,423	1,48
Зразок 2	20	70,538	1,462	2,05

Міжсерйона	N	Середньоарифметичне значення (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Зразок 1	20	26,65	0,615	2,32
Зразок 2	20	65,77	1,000	1,54

Порівняння методів

Порівняння проводилося на 40 зразках із використанням реагентів ERBA XL ЛПВЩ Холестерин прямий (у) та наявних на ринку реагентів із комерційно доступною методикою (х).

Результати:

у = 1,056 + 0,154 мг/дл

г = 0,998 (г – коефіцієнт кореляції)

Специфічність / Фактори впливу

Гемоглобін до 1000 мг/дл, білірубін до 40 мг/дл, тригліцериди до 2000 мг/дл не впливають на результати визначення.

Вплив N-ацетилцистеїну (NAC), парацетамолу і метамізолу може спричинити отримання хибно занижених результатів. Для запобігання впливу цих лікарських засобів, відбір крові для визначення холестерину слід здійснювати до їх вживання (введення).

N-ацетил-п-бензохіодин імін (метаболіт парацетамолу) може помилково генерувати низькі результати у зразках пацієнтів, які приймали токсичні дози парацетамолу.

Попередження і заходи безпеки

Набір реагентів призначений для *in vitro* діагностики професійно підготовленим персоналом.

Реагенти набору не класифікуються як небезпечні.

Утилізація використаних матеріалів

У відповідності із діючими правилами для даних видів матеріалів.

UA Уповноважений представник в Україні:
ТОВ „ЕРБА ДІАГНОСТИКС УКРАЇНА“
01042, Київ, вул. ІОННА ПАВЛА II, буд. 21, офіс 401
тел. +38-050-4483456
ukraine@erbamannheim.com

HDL DIRECT

Kat. č.	Název balení	Obsah balení
XSYS0043	HDL C 160	R1: 4 x 30 ml, R2: 4 x 10 ml
XSYS0078	HDL C 360 XL-1000	R1: 4 x 68 ml, R2: 4 x 22 ml

CZ



POUŽITÍ

Diagnostická souprava pro kvantitativní *in vitro* stanovení HDL cholesterolu v lidském séru a plazmě.

KLINICKÝ VÝZNAM

Lipoproteiny s vysokou hustotou (HDL) tvoří jednu z hlavních skupin plazmatických lipoproteinů. Jsou syntetizovány v játrech jako komplexy apolipoproteinů a fosfolipidů a jsou schopny vychytávat cholesterol a přenášet ho z tepen do játer, kde je přeměňován na žlučové kyseliny a vyloučen do střeva.

Nepřímo úměrný vztah mezi hladinami sérového HDL cholesterolu (HDL-C) a výskytu/četnosti koronárních srdečních onemocnění (CHD) byl popsán v mnoha epidemiologických studiích. HDL cholesterol je považován za významný ukazatel rizika CHD.¹⁻⁸

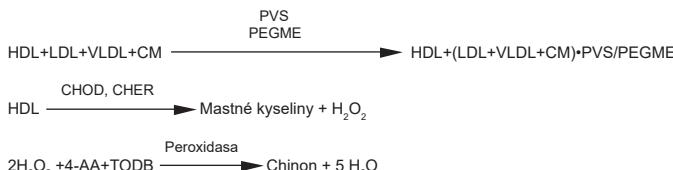
Přesné měření HDL-C má zásadní význam pro stanovení rizika CHD u pacientů.

PRINCIP METODY

Stanovení využívá modifikovanou kyselinu polyvinyl-sulfonovou (PVS) a polyetylen-glycol-methyl-ether (PEGME) spojující klasické precipitační metody se zlepšením založeným na optimalizovaných množstvích PVS/PEGME a selektivních detergentech⁹.

LDL, VLDL a chylomikrony (CM) reagují s PVS a PEGME a vznikají LDL, VLDL a CM nedostupné pro cholesteroloxidázu (CHOD) a cholesterolesterasu (CHER).

Enzymy pak selektivně reagují s HDL za vzniku peroxidu vodíku, který je stanoven Trinderovou reakcí.



SLOŽENÍ ČINIDEL

R1

MES pufr (pH 6,5)	6,5 mmol/l
TODB N, N-bis (4-sulfobutyl)-3-methylanilin	3 mmol/l
Polyvinylsulfonová kyselina	50 mg/l
Polyethylen-glykol-methyl ether	30 ml/l
Chlorid hořečnatý	2 mmol/l

R2

MES pufr (pH 6,5)	50 mmol/l
Cholesterolesterasa	5 kU/l
Cholesteroloxidáza	20 kU/l
Peroxidáza	5 kU/l
4-aminoantipyrin	0,9 g/l
Detergent	0,5 %

PŘÍPRAVA PRACOVNÍCH ROZTOKŮ

Činidla R1 a R2 jsou kapalná, přípřa autosedacka 15-36 vená k použití.

SKLADOVÁNÍ A STABILITA PRACOVNÍCH ROZTOKŮ

Pokud jsou činidla skladována před otevřením při 2–8 °C a chráněna před světlem a kontaminací jsou stabilní do doby exspirace vyznačené na obalu.

Po prvním otevření lahvičky je stabilita činidel 60 dnů, pokud jsou skladována při 2–8 °C v temnu a chráněna před kontaminací.

Stabilita na boardu analyzátoru: min. 30 dnů, jsou-li skladována při 2–10 °C a chráněna před světlem a kontaminací.

Činidla jsou citlivá na světlo. Nenechávejte lahvičky otevřené, vždy pečlivě uzavřete.

VZORKY

Sérum, plazma (heparin). Doporučujeme postupovat dle NCCLS (nebo podobných standardů).

Stabilita v séru, plazmě:

24 hodin	při	20–25 °C
7 dnů	při	4–8 °C
12 týdnů	při	-20 °C

Nepoužívejte kontaminované vzorky.

KALIBRACE

Ke kalibraci se doporučuje HDL/LDL CAL, kat. č. XSYS0061.

Frekvence kalibrace: doporučuje se kalibrovat

- po změně šárlé reagencie
- jak vyžaduje proces interní kontroly kvality

NÁVAZNOST

Kalibrátor byl standardizován vůči NIST SRM 1951c.

KONTROLA KVALITY

Ke kontrole se doporučuje ERBA NORM, kat. č. BLT00080 a ERBA PATH, kat. č. BLT00081.

VÝPOČET

Výpočet je proveden automaticky analyzátorem XL.

PŘEPOČET JEDNOTEK

mg/dl x 0,026 = mmol/l

REFERENČNÍ HODNOTY¹¹

fS HDL cholesterol (mmol/l)	muži	0,91–2,05
fS HDL cholesterol (mmol/l)	ženy	1,09–2,28

Referenční rozmezí je pouze orientační, doporučuje se, aby si každá laboratoř ověřila rozsah referenčního intervalu pro populaci, pro kterou zajišťuje laboratorní vyšetření.

VÝKONNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Výkonnostní charakteristiky byly získány na automatických analyzátorech ERBA XL. Data získaná ve vaší laboratoři se mohou od těchto hodnot lišit.

Dolní mez stanovitelnosti: 0,049 mmol/l

Lineárita: 5,02 mmol/l

Pracovní rozsah: 0,049–5,02 mmol/l

PŘESNOST

Intra-assay (n=20)	Průměr (mmol/l)	SD (mmol/l)	CV (%)
Vzorek 1	0,758	0,011	1,48
Vzorek 2	1,834	0,038	2,05
Inter-assay (n=20)	Průměr (mmol/l)	SD (mmol/l)	CV (%)
Vzorek 1	0,693	0,016	2,32
Vzorek 2	1,710	0,026	1,54

SROVNÁNÍ S KOMERČNĚ DOSTUPNOU METODOU

Lineární regrese:

N = 40

$$y = 1,056 x + 0,004 \text{ mmol/l}$$

r = 0,998

INTERFERENCE

Následující analyty neinterferují:

hemoglobin do 10 g/l, bilirubin do 40 mg/dl, triglyceridy do 2000 mg/dl. Interference N-acetylcyesteinu (NAC), acetoaminofenu a metamizolu způsobuje falešně nízké hodnoty. Odběr krve pro provedení testu doporučuje provádět před podáním léků.

N-acetyl-p-benzochinonimin (metabolit paracetamolu) může způsobit falešně nízké výsledky u pacientů užívajících vysoké dávky paracetamolu.

BEZPEČNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Určeno pro *in vitro* diagnostické použití oprávněnou a odborně způsobilou osobou. Činidla soupravy nejsou klasifikována jako nebezpečná.

PRVNÍ POMOC

Při náhodném požití vypláchnout ústa a vypít asi 0,5 l vody, při vniknutí do oka provést rychlý a důkladný výplach proudem čisté vody. Při potísnění omýt pokožku teplou vodou a mydlem. Ve vážných případech poškození zdraví vyhledat lékařskou pomoc.

NAKLÁDÁNÍ S ODPADY

Na všechny zpracované vzorky je nutno pohlížet jako na potencionálně infekční a spolu s případnými zbytky činidel je likvidovat podle vlastních interních předpisů jako nebezpečný odpad v souladu se Zákonem o odpadech.

Papírové a ostatní obaly se likvidují podle druhu materiálu jako tříděný odpad (papír, sklo, plasty).

HDL DIRECT

Kat. č.	Názov balenia	Obsah balenia
XSYS0043	HDL C 160	R1: 4 x 30 ml, R2: 4 x 10 ml
XSYS0078	HDL C 360 XL-1000	R1: 4 x 68 ml, R2: 4 x 22 ml

SK



POUŽITIE

Diagnostická súprava pre kvantitatívne *in vitro* stanovenie HDL cholesterolu v ľudskom sére a plazme.

KLINICKÝ VÝZNAM

Lipoproteíny s vysokou hustotou (HDL) tvoria jednu z hlavných skupín plazmatických lipoproteinov. Sú syntetizované v pečeni ako komplexy apolipoproteínov a fosfolipidov a sú schopné zachytiť cholesterol a preniesť ho z tepien do pečene, kde je transformovaný na žižkové kyseliny a vylúčený do čreva.

Nepriamo úmerný vzťah medzi hladinami sérového HDL cholesterolu (HDL-C) a výskytom/početnosťou koronárnych srdcových ochorení (CHD) bol popísaný v mnohých epidemiologických štúdiach. HDL cholesterol je považovaný za významný ukazovateľ rizika CHD.^{1,8}

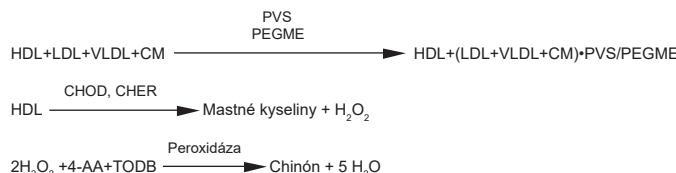
Presné meranie HDL-C má zásadný význam pre stanovenie rizika CHD pri pacientoch.

PRINCÍP METÓDY

Stanovenie využíva modifikovanú kyselinu polyvinyl-sulfónovú (PVS) a polyetylén-glykol-metyl-éter (PEGME) spájajúci klasické precipitačné metódy so zlepšením založeným na optimálizovaných množstvach PVS/PEGME a selektívnych detergentoch⁹.

LDL, VLDL a chylomikrony (CM) reagujú s PVS a PEGME a vznikajú LDL, VLDL a CM nedostupné na cholesteroloxidáze (CHOD) a cholesterolesteráze (CHER).

Enzýmy potom selektívne reagujú s HDL za vzniku peroxidu vodíka, ktorý je stanovený Trinderovou reakciou.



ZLOŽENIE ČINIDIEL

R1

MES pufer (pH 6,5)	6,5 mmol/l
TODB N, N-bis (4-sulfobutyl)-3-methylanilin	3 mmol/l
Polyvinylsulfónová kyselina	50 mg/l
Polyetylén-glykol-metyl éter	30 ml/l
Chlorid horečnatý	2 mmol/l

R2

MES pufer (pH 6,5)	50 mmol/l
Cholesterolesteráza	5 kU/l
Cholesteroloxidáza	20 kU/l
Peroxidáza	5 kU/l
4-aminoantipyrín	0,9 g/l
Detergent	0,5 %

PRÍPRAVA PRACOVNÝCH ROZTOKOV

Činidlá R1 a R2 sú kvapalné, prípravené na použitie.

SKLADOVANIE A STABILITA PRACOVNÝCH ROZTOKOV

Ak sú činidlá skladované pred otvorením pri 2–8 °C a chránené pred svetlom a kontamináciou, sú stabilné do doby exspirácie vyznačenej na obale.

Po prvom otvorení flaštičky je stabilita činidel 60 dní, ak sú skladované pri 2–8 °C v temnote a chránené pred kontamináciou.

Stabilita na boarde analyzátoru: min. 30 dní, ak sú skladované pri 2–10 °C a chránené pred svetlom a kontamináciou.

Činidlá sú citlivé na svetlo. Nenechávajte flaštičky otvorené, vždy ich starostlivo uzavorte.

VZORKY

Sérum, plazma (heparín). Odporúčame postupovať podľa NCCLS (alebo podobných štandardov).

Stabilita v sére, plazme:

24 hodín	pri	20–25 °C
7 dní	pri	4–8 °C
12 týždňov	pri	-20 °C

Nepoužívajte kontaminované vzorky.

KALIBRÁCIA

Na kalibráciu sa odporúča HDL/LDL CAL, kat. č. XSYS0061.

Frekvencia kalibrácie: odporúča sa kalibrovať

- po zmene šarže reagencie

- tak ako vyžaduje proces internej kontroly kvality

Nadväznosť

Kalibrátor bol štandardizovaný voči NIST SRM 1951c.

KONTROLA KVALITY

Na kontrolu sa odporúča ERBA NORM, kat. č. BLT00080 a ERBA PATH, kat. č. BLT00081.

VÝPOČET

Výpočet je vykonaný automaticky analyzátorom XL.

PREPOČET JEDNOTIEK

mg/dl x 0,026 = mmol/l

REFERENČNÉ HODNOTY¹¹

fS HDL cholesterol (mmol/l)	muži	0,91–2,05
fS HDL cholesterol (mmol/l)	ženy	1,09–2,28

Referenčný rozsah je len orientačný, odporúča sa, aby si každé laboratórium overilo rozsah referenčného intervalu pre populáciu, pre ktorú zaistuje laboratórne vyšetrenie.

VÝKONNOSTNÉ CHARAKTERISTIKY

Výkonnostné charakteristiky boli získané na automatických analyzátoroch ERBA XL. Údaje získané vo vašom laboratóriu sa môžu od týchto hodnôt odlišovať.

Dolná medza stanoviteľnosti:

0,049 mmol/l

Lineárita: 5,02 mmol/l

Pracovný rozsah: 0,049–5,02 mmol/l

PRESNOSŤ

Intra-assay (n=20)	Priemer (mmol/l)	SD (mmol/l)	CV (%)
Vzorka 1	0,758	0,011	1,48
Vzorka 2	1,834	0,038	2,05
Inter-assay (n=20)	Priemer (mmol/l)	SD (mmol/l)	CV (%)
Vzorka 1	0,693	0,016	2,32
Vzorka 2	1,710	0,026	1,54

POROVNANIE S KOMERČNE DOSTUPNOU METÓDOU

Lineárna regresia:

N = 40

y = 1,056 x + 0,004 mmol/l

r = 0,998

INTERFERENCIE

Nasledujúce analyty neinterferujú:
hemoglobin do 10 g/l, bilirubin do 40 mg/dl, triglyceridy do 2000 mg/dl. Interferencia N-acetyl-cysteinu (NAC), acetoaminofénu a metamizolu spôsobuje falošne nízke hodnoty. Odber krvi na vykonanie testu odporúčanu vykonať pred podaním lieku.

Stabilita na boarde analyzátoru: min. 30 dní, ak sú skladované pri 2–10 °C a chránené pred svetlom a kontamináciou.

Činidlá sú citlivé na svetlo. Nenechávajte flaštičky otvorené, vždy ich starostlivo uzavorte.

BEZPEČNOSTNÉ CHARAKTERISTIKY

Určené pre *in vitro* diagnostické použitie oprávnenou a odborne spôsobilou osobou. Činidlá súpravy nie sú klasifikované ako nebezpečné.

PRVÁ POMOC

Pri náhodnom požití vypláchnut' ústa a vypíti asi 0,5 l vody, pri vniknutí do oka vykonať rýchly a dôkladný výplach prídom čistej vody. Pri postriekaní umýť pokožku teplou vodou a mydliom. Vo väčších prípadoch poškodenia zdravia vyhľadať lekársku pomoc.

NAKLADANIE S ODPADMI

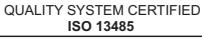
Na všetky spracované vzorky je nutné pozerať ako na potencionálne infekčné a spolu s prípadnými zvyškami činidiel ich likvidovať podľa vlastných interných predpisov ako nebezpečný odpad v súlade so Zákonom o odpadoch.

Papierové a ostatné obaly sa likvidujú podľa druhu materiálu ako triedený odpad (papier, sklo, plasty).

REFERENCES / ЛИТЕРАТУРА / ЛІТЕРАТУРА / LITERATURA / LITERATÚRA

1. Dominiczak M, McNamara J. The system of Cardiovascular prevention. 103–125; Nauk M, Wiebe D, Warnick G. Measurement of High-Density-Lipoprotein Cholesterol. 221–244. In: Handbook of Lipoprotein Testing (eds. Rifai, Warnick and Dominiczak), 2nd edition.
2. Barr, D.P., Russ E. M., Eder, H.A., Protein-lipid relationships in human plasma, Am. J. Med., 11;480 (1951).
3. Gordon, T. et al., High density lipoprotein as a protective factor against coronary heart disease, Am. J. Med., 62;707 (1977).
4. Castelli, W.P. et al., HDL Cholesterol and other lipids in coronary heart disease, Circulation, 55;767 (1977).
5. National Institutes of Health publication No. 93-3095, September, (1993).
6. Williams, P., et al., High density lipoprotein and coronary risk factor, Lancet, 1;72, (1979).
7. Kannel, W.B., Castelli, W.P., Gordon, T., Cholesterol in the prediction of atherosclerotic disease; New perspectives based on the Framingham study, Ann. Intern. Med., 90:85, (1979).
8. Castelli, W. P., et al, Cholesterol and other lipids in coronary heart disease.
9. Pisani T, Gebski CP, Leary Et, et al. Accurate Direct Determination of Low-Density Lipoprotein Cholesterol Assay. Arch Pathol Lab Med 1995; 119:1127
11. Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. Burtis, C.A., Ashwood, E.R., Bruns, D.E.; 5th edition, WB Saunders Comp., 2012.

**USED SYMBOLS / ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СИМВОЛЫ / ВИКОРИСТАНІ ПОЗНАЧКИ
POUŽITÉ SYMBOLY**

REF	Catalogue Number Каталожный номер Katalozní číslo Katalógové číslo	LOT	Lot Number Номер партии Номер партії Číslo šarže	IVD	In Vitro Diagnostics Ин витро диагностика In vitro diagnostika In vitro diagnostikum	CONT	Content Содержание Вміст Obsah	i	See Instruction for Use Перед использованием внимательно изучайте инструкцию Перед використанням уважно вивчіть Інструкцію Čtěte návod k použití Čitatejte návod k použitiu
									
	Storage Temperature Temperatura хранения Temperatura zberúrania Teplota skladování Teplota skladovania		Expiry Date Срок годности Termín придатності Datum expirace Dátum expirácie		Content Содержание Вміст Obsah		Nаціональний знак відповідності для України		
	QUALITY SYSTEM CERTIFIED ISO 13485								Erba Lachema s.r.o., Karásek 2219/1d, 621 00 Brno, CZ e-mail: diagnostics@erbemannheim.com, www.erbemannheim.com