

## Hb-Vario Kit

Kat. č.	Obsah balení
REG00038	Činidlo A: 2 x 875 ml Činidlo B: 2 x 620 ml Hemolyzační roztok: 2 x 1300 ml Cistíci roztok: 2 x 100 ml Promývací roztok: 2 x 250 ml Mikrozumavky 1,5 ml: 2 x 15 ks Zkumavka (10 ml): 2 ks Cistici tyčinka: 10 ks Pipetka: 10 ks

CZ



### POUŽITÍ

Hb-Vario Kit je zamýšlen pro *in vitro* kvantitativní stanovení glykovaného lidského hemoglobinu, nazývaného také jako A1c, nebo HbA1c (IFCC mmol/mol and NGSP %) v lidské krvi používající iontově výměnnou vysokotučinnou kapalinovou chromatografii (HPLC) na Hb-Vario™ automatičně vyměněném hemoglobin testovacím systému (Hb-Vario™ Analyser).

Hemoglobin A1c měření jsou používány jako nástroj v diagnostice diabetu melitu a jako nástroj k identifikaci pacientů, kteří mohou byt ohroženi vznikajícím diabetem a také pro sledování dlouhodobé hladiny glukózy u jedinců s diabetem.

Hb-Vario Kit a Hb-Vario™ Analyser jsou zamýšlené pouze pro profesionální použití.

### KALIBRATORY:

Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM je pro kalibraci Hb-Vario analyzátoru pro kvantitativní stanovení hemoglobinu A1c v plné lidské krvi.

### KONTROLY:

Hb-Vario HbA1c Control Set je pro odhad přesnosti testu a zjištění systematické analytické odchyly stanovení na analyzátoru Hb-Vario.

### ZVLÁŠTNÍ PODMÍNKY PRO UŽÍVÁNÍ

Test Hb-Vario HbA1c by neměl být používán jako náhrada stanovení glukózy u dětských pacientů, těhotných žen, nebo u pacientů s diabetem 1. Typu.

HbA1c by neměl být používán k diagnóze během těhotenství, nebo k diagnóze gestačního diabeta. HbA1c popisuje průměrnou hladinu glukózy v průběhu tří posledních měsíců (průměrná životnost červených krvinek) a proto může být falešně nízká během těhotenství, nebo některých stavů spojených s nedávným nástupem hyperglykemie, či sníženou životností erytrocytů.

Hb-Vario HbA1c test by neměl být používán k diagnostice diabetu u pacientů s následujícími podmínkami:

- Jakékoli podmínky při kterých došlo ke změně životnosti červených krvinek včetně nedávné ztrátě krve, transfuze, nedostatek železa, hemolytická anemie (včetně dědičné sferycytosis), nebo jiného hemolytického onemocnění, hemoglobinopatie a thalassemie, protože pozměněný stav červených krvinek mění vztah mezi průměrnou hladinou glukózy a HbA1c.
- Zhubné nebo těžké onemocnění jater a ledvin

V případě rychle se rozvíjejícího diabetu 1. Typu, zvýšení hladiny HbA1c by mohlo být oproštěno ve srovnání s akutním zvětšením koncentrace glukózy. Za této podmínek musí být diabetes mellitus diagnostikován z koncentrace glukózy v plazmě nebo z typických klinických příznaků.

### KLINICKÝ VÝZNAM

Lidský hemoglobin, obsažený v krvi v erytrocytech, podléhá neenzymatické reakci s glukózou a jejími metabolity. Rychlosť a rozsah této reakce závisí na průměrné koncentraci glukózy v krvi v průběhu životního cyklu erytrocytu<sup>2,3</sup>. Glykovaný hemoglobin (hemoglobin A1c, HbA1c, A1c, nebo Hb1c) je forma hemoglobinu, která se primárně stanovuje ke zjištění průměrné koncentrace glukózy v plazmě v delším časovém období. Protože vzniká neenzymatickou glykací hemoglobinu v plazmě přítomnou glukózou, v případě normální koncentrace glukózy vzniká normální množství glykovaného hemoglobinu. Při nárůstu koncentrace glukózy doje i ke zvýšení obsahu frakce glykovaného hemoglobinu. Vzhledem k tomu, že erytrocyty mají v lidském těle životní cyklus 8 až 12 týdnů, stanovení glykovaného hemoglobinu (nebo HbA1c) potom poskytuje informaci o průměrné koncentraci glukózy za tu dobu. Tím umožňuje dlouhodobou kontrolu hladiny glukózy v krvi. V případě diabetes mellitus vysoký obsah glykovaného hemoglobinu indikuje horší kompenzaci glukózy v krvi, které je spojeno s kardiovaskulárním onemocněním (nefropatie, retinopatie). Sledování HbA1c u diabetiků prvního typu může zlepšit výsledky.

Fetální hemoglobin (HbF) je hlavní forma hemoglobinu u plodu a novorozence.

Po narození úroveň HbF klesá a u zdravých jedinců je nehranen HbA. Do 12 měsíců věku hladina HbF obvykle klesne pod 1% celkového hemoglobinu. Vysoká hladina HbF jsou často spojeny s řadou dědičných hematologických poruch, včetně srpkovité anémie a talasémie.

### PRINCIP METODY

Hb-Vario využívá iontometriční vysokotučinnou kapalinovou chromatografii (HPLC) na katetu s gradientovou elucí k separaci frakcí hemoglobinu v lyzátu lidské krve<sup>3</sup>. Detekce rozdělených frakcí hemoglobinu je fotometrická (415 nm). Změněné chromatogramy jsou softwarově zpracovány a uloženy do interní paměti analyzátoru. Výsledky se zobrazují na displeji přístroje a je možné je vytisknout.

### SLOŽENÍ ČINIDEK

**Činidlo A**

Fosfátový puf (pH 7,00)

Azid sodný

Konzervant

**Činidlo B**

Fosfátový puf (pH 6,57)

Chlорid sodný

<0,05 %

Azid sodný	<0,05 %
Konzervant	
<b>Hemolyzační roztok</b>	
Borátové puf	<3 %
<b>Cistíci roztok</b>	
Tris puf (pH 8,00)	
Subtilisin	2,5 mmol/l
Detergent	<0,1 %
	<2 %
<b>Promývací roztok</b>	
Azid sodný	0,05 %

### PŘÍPRAVA

Činidla A a B, hemolyzační, čistíci a promývací roztoky jsou kapalné, připravené k přímému použití.

### SKLADOVÁNÍ

Hb-Vario Kit se uchovává při teplotě 2–25 °C a je stabilní do uvedeného data expirace.

### VZORKY

Krevní vzorky by mely být odebrány do zkumavek s EDTA. Vzorky plné krve mohou být umístěny přímo do stojáku analyzátoru, který automaticky provede jejich hemolýzu (viz uživatelská příručka Hb-Vario).

Vzorky uchovávejte při teplotě 2–8 °C. Při této teplotě jsou stabilní po dobu 7 dní.

### KALIBRACE

Kalibraci použijte Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM, REG00039, příp. Hb-Vario HbA1c Calibrator Set, REG00040. Upozornění: K soupravě Hb-Vario Kit je zapotřebí objednat zvlášť balení Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM se stejnou šarží.

### KONTROLA KVALITY

Kontrole se doporučuje Hb-Vario HbA1c Control Set, REG00041. Upozornění: K soupravě Hb-Vario Kit je zapotřebí objednat zvlášť balení Hb-Vario HbA1c Control Set.

### PŘEPOČET JEDNOTEK

$$\text{IFCC} = (\text{NGSP} - 2,15)/0,915 \\ \text{NGSP} = 0,915 \times \text{IFCC} + 2,15 \\ \text{mmol/mol} = 10 \times \text{IFCC}$$

### REFERENČNÍ HODNOTY

HbA1c (mmol/mol)  
pro nediabetiky

20–42  
43–60

pro diabetiky s kompenzovanou glykémií

Podle IFCC (%)  
pro nediabetiky

2,0–4,2  
<6,0

pro diabetiky s kompenzovanou glykémií

Podle NGSP (%)  
pro nediabetiky

4,0–6,0  
<7,0

pro diabetiky s kompenzovanou glykémií

### VÝKONNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Linearity:  
Měřicí rozsah:

17,7 %  
3,8–17,7 %

17,7 %  
3,8–17,7 %

Linearní regrese:  
 $y = 0,9985x + 0,0538\%$        $R^2 = 0,9999$

Intra-assay (N=20)	Normal	Hraniční	Patologická
Mean (%)	5,4	6,30	8,30
CV (%)	1,35	0,82	1,05

Inter-assay (N=80)	Normal	Hraniční	Patologická
Mean (%)	5,05	5,97	7,89
CV (%)	3,12	2,76	2,2

### SROVNÁNÍ S KOMERČNÍ METODOU (Tosoh G8)

Lineární regrese:

$N = 77$  vzorků v rozsahu koncentrací 5,15–15,23 %, Bias  $\pm 6\%$

$y = 0,94 – 0,2284\%$        $R^2 = 0,9884$

### INTERFERENCE

Labilní HbA1c – Bez interference do 1500 mg/dl.

Tiacylglyceridy – Bez interference do 1090 mg/dl.

Bilirubin – Bez interference do 14,5 mg/dl.

Kyselina Acetyl salicylová – Bez interference do 40 mg/dl.

Carb-Hb – interference Carb-Hb na testované hladině 20 mg/dl.

### INTERFERENCE OSTATNÍCH FORM HEMOGLOBINU

HbAS – Bez interference do 34,6 %

HbAC – Bez interference do 36,5 %

HbAE – Bez interference do 26,3 %

### CARRYOVER

Systém ukazuje, že carryover je roven, nebo menší než 0,2 % HbA1c.

### BEZPEČNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Určeno pro *in vitro* diagnostické použití oprávněnou a odborně způsobilou osobou.

### Identifikace nebezpečnosti v souladu s nařízením (ES) č. 1272/2008.

Hb-Vario Hemolyzační roztok



### Nebezpečí

Obsahuje: kyselina boritá

### Standardní věty o nebezpečnosti:

H360FD Může poškodit reprodukční schopnost. Může poškodit plod v těle matky.

### Pokyny pro bezpečné zacházení:

P280 Používejte ochranné rukavice / ochranný oděv.

P308 + P313 Při expozici nebo podezření na: Vyhledejte lékařskou pomoc / oseření.

UFI: WETA-Y3ND-WN4U-EM50

### Hb-Vario Čistící roztok



### Varování

### Standardní věty o nebezpečnosti:

H319 Způsobuje vážné podráždění očí.

H412 Škodliv pro vodní organismy, s dlouhodobými účinky.

### Pokyny pro bezpečné zacházení:

P273 Zabraňte uvolnění do životního prostředí.

P280 Používejte ochranné brýle.

P305 + P351 + P338 PŘI ZASAŽENÍ OČÍ: Několik minut opatrně vyplachujte vodou. Vyjměte kontaktní čočky, jsou-li nasazeny a pokud je lze vymontovat snadno. Pokračujte ve vyplachování.

P337 + P313 Přetrvává-li podráždění očí: Vyhledejte lékařskou pomoc / oseření.

UFI: 8HTA-G3AT-7N4A-3XR2

### Hb-Vario Promývací roztok

Cinidlo soupravy není klasifikováno jako nebezpečné.

### PRVNÍ POMOC

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

### NAKLÁDÁNÍ S ODPADY

Na všechny zpracované vzorky je nutno pohlížet jako na potenciálně infekční a spolu s případnými zbytky činidel je likvidovat podle vlastních interních předpisů jako nebezpečný odpad v souladu se Zákonem o odpadech. Papírová a ostatní obaly se likvidují podle druhu materiálu jako tříděný odpad (papír, sklo, plasty).

### POSTUP MĚŘENÍ

1. Použijte EDTA nesrážlivou plnou krev

2. Vložte vzorky do stojáku analyzátoru

3. Zadejte vzorky k analýze

4. Podrobné pokyny najdete v uživatelské příručce analyzátoru Hb-Vario

### LITERATURA

- Thorpe SR, & Baynes JW (1982) in The Glycoconjugates (Horowitz M.I.ed) Vol.3, p113-132, Academic Press, New York, USA.
- Rahbar S. (1968) Clin Chim Acta, 22, 296.
- Koenig RJ. et al (1976) N Engl J Med 295, 417.
- Garlick RL. et al (1983) J Clin Invest 71, 1062.
- Ersser RS. et al (1986) Biomed. Chromatogr 1, 183.
- Ersser RS. et al (1987) J Auto Chem 9, 92.
- Ersser RS. et al (1991) Biomed. Chromatogr 5, 226

### POUŽITÉ SYMBOLY

**REF** Katalogové číslo

**IVD** Diagnostický zdravotnický prostředek *in vitro*

**LOT** Číslo šarže

**CONT** Obsah

**DATUM EXPIRACE**

**TEPLOTA SKLADOVÁNÍ**

## Hb-Vario Kit

Cat. No.	Packaging (Content)
REG00038	Reagent A: 2 x 875 ml Reagent B: 2 x 620 ml Hemolyser Reagent: 2 x 1300 ml Cleaner: 2 x 100 ml Rinse: 2 x 250 ml Microcentrifuge tubes 1.5 ml: 2 x 15 pcs Test Tube (10 ml): 2 Nos Microfiber Swab: 10 Nos Dropper: 10 Nos

EN



### INTENDED USE

The Hb-Vario Kit is intended for the *in vitro* quantitative determination of glycated human hemoglobin, referred to as Hemoglobin A1c or HbA1c. (IFCC mmol/mol and NGSP %) in human blood using ion-exchange high performance liquid chromatography (HPLC) on the Hb-Vario™ automated hemoglobin testing system (Hb-Vario™ Analyser). Hemoglobin A1c measurements are used as an aid in diagnosis of diabetes mellitus, as an aid to identify patients who may be at risk for developing diabetes mellitus, and for the monitoring of long-term blood glucose control in individuals with diabetes mellitus.

The Hb-Vario Kit and Hb-Vario™ automated hemoglobin testing system (Hb-Vario™ Analyser) are intended for Professional Use Only.

### Calibrators:

Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM is for the calibration of the Hb-Vario™ automated hemoglobin testing system for the quantitative determination of as Hemoglobin A1c in human whole blood.

### Controls:

Hb-Vario HbA1c Control Set is for the estimation of test precision and the detection of systematic analytical deviations of Hemoglobin A1c assay on the Hb-Vario™ automated hemoglobin testing system (Hb-Vario™ Analyser).

### SPECIAL CONDITIONS FOR USE STATEMENT(S)

The Hb-Vario HbA1c test should not be used to replace glucose testing in pediatric patients, pregnant women, or patients with Type 1 diabetes.

HbA1c should not be used to diagnose diabetes during pregnancy or to diagnose gestational diabetes. HbA1c reflects the average blood glucose levels over the preceding 3 months (the average life of a red blood cell), and therefore may be falsely low during pregnancy or any other condition associated with recent onset of hyperglycemia and/or decreased red cell survival.

The Hb-Vario HbA1c test should not be used to diagnose diabetes in patients with the following conditions:

- Any condition that alters the life span of the red blood cells, including recent blood loss, transfusion, significant iron deficiency, hemolytic anemia (including hereditary spherocytosis) or other hemolytic diseases, hemoglobinopathies and thalassemias, as the altered red blood cell turnover interferes with the relationship between mean blood glucose and HbA1c values.

Malignancies or severe chronic hepatic and renal disease.  
In cases of rapidly evolving Type 1 diabetes, the increase of HbA1c values might be delayed compared to the acute increase in glucose concentrations. In these conditions, diabetes mellitus must be diagnosed based on plasma glucose concentration and/or the typical clinical symptoms.

### CLINICAL SIGNIFICANCE

Human hemoglobin inside the erythrocytes found in blood undergoes a non-enzymatic chemical reaction with glucose and its metabolites.<sup>1</sup> The rate and extent of this reaction are thought to be dependent on the average blood glucose concentration during the lifetime of the erythrocyte<sup>2,3</sup>.

Glycated hemoglobin (hemoglobin A1c, HbA1c, A1c, or Hb1c) is a form of hemoglobin that is measured primarily to identify the average plasma glucose concentration over prolonged periods of time. It is formed in a non-enzymatic glycation pathway by hemoglobin's exposure to plasma glucose. Normal levels of glucose produce a normal amount of glycated hemoglobin. As the average amount of plasma glucose increases, the fraction of glycated hemoglobin increases in a predictable way. Because red blood cells in the human body survive for 8–12 weeks before renewal, measuring glycated hemoglobin (or HbA1c) can be used to reflect average blood glucose levels over that duration, providing a useful longer-term gauge of blood glucose control.

In diabetes mellitus, higher amounts of glycated hemoglobin, indicating poorer control of blood glucose levels, have been associated with cardiovascular disease, nephropathy, and retinopathy. Monitoring HbA1c in type 1 diabetic patients may improve outcomes.

Foetal hemoglobin (HbF) is the major form of hemoglobin in the foetus and neonate. Following birth, the level of HbF falls and is replaced by HbA in normal individuals. Within 12 months the level of HbF will normally fall <1 % of the total hemoglobin. Higher levels of HbF are often associated with a range of hereditary haematological disorders including sickle cell anaemia, and thalassemia.

### PRINCIPLE

The Hb-Vario Analyser uses pressure cation exchange high performance liquid chromatography (HPLC) in conjunction with gradient elution to separate human hemoglobin subtypes and variants from hemolysed whole blood<sup>4,5</sup>. The separated hemoglobin fractions are monitored by absorption of light at 415 nm.

The chromatogram obtained is recorded and stored by the internal computer. A software program analyses the chromatogram and generates a results report on the monitor that can be printed.

### REAGENT COMPOSITION

**Reagent A**  
Phosphate Buffer (pH 7.00)  
Sodium Azide  
Preservatives

<0.05 %

**Reagent B**  
Phosphate Buffer (pH 6.57)  
Sodium Chloride  
Sodium Azide  
Preservatives

<0.05 %

**Hemolyser Reagent**

<3 %

**Cleaner**

2.5 mmol/l

Tris Buffer (pH 8.00)

<0.1 %

Subtilisin

<2 %

Detergent

0.05 %

**Rinse**

Sodium azide

### REAGENT PREPARATION

Reagent A and B, Hemolyser Reagent and Cleaner and Rinse are liquid, ready to use.

### STABILITY / STORAGE

Hb-Vario Kit is stored between 2 and 25 °C. Product is stable until the expiration date stated on the product label.

### SAMPLES

Blood samples should be collected into EDTA-coated tubes.

Whole blood samples can be directly positioned on the instrument rack. The analyzer performs automatically the hemolysis at the correct dilution ratio – refer to Hb Vario manual for instruction of hemolysate preparation. Samples are stable for seven days between 2 and 8°C.

### CALIBRATION

Calibration with Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM, REG00039, or Hb-Vario HbA1c Calibrator Set, REG00040 is recommended.

**Note: for Hb-Vario Kit it is necessary to order separately pack of Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM with the same LOT.**

### QUALITY CONTROL

For quality control Hb-Vario HbA1c Control Set, REG00041 is recommended.

**Note: for Hb-Vario Kit it is necessary to order separately pack of Hb-Vario HbA1c Control Set.**

### UNIT CONVERSION

IFCC = (NGSP - 2.15) / 0.915

NGSP = 0.915 × IFCC + 2.15

mmol/mol = 10 × IFCC

### REFERENCE VALUES

HbA1c (mmol/mol)

for non-diabetic

for glycemic control of a person with diabetes

According to IFCC (%)

for non-diabetic

for glycemic control of a person with diabetes

According NGSP (%)

for non-diabetic

for glycemic control of a person with diabetes

### PERFORMANCE DATA

#### Linearity:

#### Measuring range:

Linear regression:  
 $y = 0.9985x + 0.0538\%$        $R^2 = 0.9999$

#### Precision:

Intra-assay (N=20)	Normal	Threshold	Pathological
Mean (%)	5.4	6.30	8.30
CV (%)	1.35	0.82	1.05

  

Inter-assay (N=80)	Normal	Threshold	Pathological
Mean (%)	5.05	5.97	7.89
CV (%)	3.12	2.76	2.2

### COMPARISON WITH COMMERCIAL METHOD (Tosoh G8)

Linear regression:  
 $N = 77$  samples; range: 5.15–15.23 %; Bias: +/- 6 %

$y = 0.94x - 0.2284\%$        $R^2 = 0.9884$

### INTERFERENCES

The data are summarized below:

Labile HbA1c – No interference up to 1500 mg/dl.

Triglycerides – No interference up to 1090 mg/dl.

Bilirubine – No interference up to 14.5 mg/dl.

Acetyl Salicylic acid – No interference up to 40 mg/dl.

CarbHb – interference in presence of CarbHb at the tested level of 20 mg/dL.

### HAEMOGLOBIN VARIANT INTERFERENCES

The data are summarized below:

HbF – No interference up to 10% of F

HbAS – No interference up to 34.6 % S

HbAC – No interference up to 36.5 % C

HbAD – No interference up to 37.7 % D

HbAE – No interference up to 26.3 % E

### CARRYOVER

The system demonstrates a carryover equal or less than 0.2 % HbA1c.

### WARNING AND PRECAUTIONS

For *in vitro* diagnostic use. To be handled by entitled and professionally educated person.

### Hazards identification in accordance with Regulation (EC) No 1272/2008

Hb-Vario Hemolyser Reagent



### Danger

Contains: boric acid

### Hazard statement:

H360FD May damage fertility. May damage the unborn child.

### Precautionary statement:

P280 Wear protective gloves / protective clothing.

P308 + P313 If exposed or concerned: Get medical advice / attention.

UFI: WETA-Y3ND-WN4U-EM50

### Hb-Vario Cleaner



### Warning

### Hazard statement:

H319 Causes serious eye irritation.

H412 Harmful to aquatic life with long lasting effects.

### Precautionary statement:

P273 Avoid release to the environment.

P280 Wear eye protection.

P305 + P351 + P338 If IN EYES: Rinse cautiously with water for several minutes. Remove contact lenses, if present and easy to do. Continue rinsing.

P337 + P313 If eye irritation persists: Get medical advice/attention.

UFI: 8HTA-G3AT-7N4A-3XR2

### Hb-Vario Reagent A, B

### Supplemental information:

EUH208 Contains reaction mass of: 5-chloro-2-methyl-4-isothiazolin-3-one and 2-methyl-2H-isothiazol-3-one. May produce an allergic reaction.

### Hb-Vario Rinse

Reagent of the kit is not classified as dangerous.

### FIRST AID

In case of an accidental ingestion, wash up the mouth and drink about 0.5 l of water.

On eye contact rinse the eye quickly and thoroughly with the jet of tap water. Contaminated skin should be washed with warm water and soap. In all serious cases of health damage consult a physician.

### WASTE MANAGEMENT

Please refer to local legal requirements.

### ASSAY PROCEDURE

1. USE EDTA-anticoagulated whole blood

2. Place the samples on the instrument rack

3. Set up a batch of samples for analysis

Refer to the Hb-Vario user Manual for detailed instructions on using the Hb-Vario Analyser.

### REFERENCES

1. Thorpe SR & Baynes JW (1982) in The Glycoconjugates (Horowitz M.I.ed) Vol.3, p113-132, Academic Press, New York, USA.

2. Rahbar S (1968) Clin Chim Acta, 22, 296.

3. Koenig RJ. et al (1976) N Eng J Med 295, 417.

4. Garlick RL. et al (1983) J Clin Invest 71, 1062.

5. Ersser RS. et al (1986) Biomed. Chromatogr 1, 183

6. Ersser RS. et al (1987) J Auto Chem 9, 92.

7. Ersser R.S. et al (1991) Biomed. Chromatogr 5, 226.

### USED SYMBOLS

**REF** Catalogue Number

**IVD** In vitro diagnostic medical device

**See Instructions for Use**

**LOT** Lot Number

**Manufacturer**

**CONT** Content

**Expiry Date**

**Storage Temperature**

Erba Lachema s.r.o., Karásek 2219/1d, 621 00 Brno, CZ

e-mail: diagnostics@erbamannheim.com, www.erbamannheim.com

N/162/22/F

Date of revision: 8. 7. 2022

## Hb-Vario Kit

Cat. No.	Empaque (Contenido)
REG00038	Reactivos A: 2 x 875 ml Reactivos B: 2 x 620 ml Reactivos Hemolizadores: 2 x 1300 ml Limpador: 2 x 100 ml Enjuague: 2 x 250 ml Tubos microcentrifugados 1.5 ml: 2 x 15 pcs Tubo de Prueba (10 ml): 2 pcs Hisopos Microfibra: 10 pcs Goteró: 10 pcs

ES



### USO PREVISTO

El kit Hb-Vario está diseñado para la determinación cuantitativa *in vitro* de la hemoglobina humana glicosilada, denominada Hemoglobina A1c o HbA1c. (IFCC mmol/mol y NGSP %) en sangre humana mediante cromatografía líquida de alta resolución (HPLC) de intercambio iónico en el sistema de análisis de hemoglobina automatizado Hb-Vario™ (Hb-Vario™ Analyser).

Las mediciones de hemoglobina A1c se utilizan como ayuda en el diagnóstico de diabetes mellitus, como ayuda para identificar a los pacientes que pueden estar en riesgo de desarrollar diabetes mellitus y para monitorear el control de glucosa en sangre a largo plazo en personas con diabetes mellitus.

El kit Hb-Vario y el sistema de análisis de hemoglobina automatizado Hb-Vario™ (análizador Hb-Vario™) están destinados únicamente para uso profesional.

### Calibradores:

Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM es para la calibración del sistema de análisis de hemoglobina automatizado Hb-Vario™ para la determinación cuantitativa de hemoglobina A1c en sangre total humana.

### Controles:

Hb-Vario HbA1c Control Set es para la estimación de la precisión de la prueba y la detección de desviaciones analíticas sistemáticas del ensayo de hemoglobina A1c en el sistema de análisis de hemoglobina automatizado Hb-Vario™ (Hb-Vario™ Analyser).

### DECLARACIÓN DE CONDICIONES ESPECIALES DE USO

La prueba Hb-Vario HbA1c no debe usarse para reemplazar la prueba de glucosa en pacientes pediátricos, mujeres embarazadas o pacientes con diabetes tipo 1. HbA1c no debe usarse para diagnosticar diabetes durante el embarazo o para diagnosticar diabetes gestacional. La HbA1c refleja los niveles promedio de glucosa en sangre durante los 3 meses anteriores (la vida promedio de un glóbulo rojo) y, por lo tanto, puede ser falsamente bajo durante el embarazo o cualquier otra condición asociada con la aparición reciente de hiperglucemia y/o disminución de los glóbulos rojos, supervivencia celular.

La prueba Hb-Vario HbA1c no debe usarse para diagnosticar diabetes en pacientes con las siguientes condiciones:

- Cualquier condición que altere el tiempo de vida de los glóbulos rojos, incluyendo pérdida de sangre reciente, transfusión, deficiencia significativa de hierro, anemia hemolítica (incluyendo esferocitosis hereditaria) u otras enfermedades hemolíticas, hemoglobinopatías y talasemias, como la alteración del recambio de glóbulos rojos. Interfiere con la relación entre la glucosa sanguínea media y los valores de HbA1c.

Neoplasias malignas o enfermedad renal y hepática crónica grave:

- En los casos de diabetes tipo 1 de evolución rápida, el aumento de los valores de HbA1c puede retrasarse en comparación con el aumento agudo de las concentraciones de glucosa. En estas condiciones, la diabetes mellitus debe ser diagnosticada con base en la concentración de glucosa plasmática y/o los síntomas clínicos típicos.

### RELEVANCIA CLÍNICA

La hemoglobina humana dentro de los eritrocitos que se encuentran en la sangre sufre una reacción química no enzimática con la glucosa y sus metabolitos.<sup>1</sup> Se cree que la velocidad y el alcance de esta reacción dependen de la concentración promedio de glucosa en sangre durante la vida del eritrocito.<sup>2,3</sup> La hemoglobina glicosilada (hemoglobina A1c, HbA1c, A1c o Hb1c) es una forma de hemoglobina que se mide principalmente para identificar la concentración promedio de glucosa en plasma durante períodos prolongados. Se forma en una vía de glicosilación no enzimática por la exposición de la hemoglobina a la glucosa plasmática. Los niveles normales de glucosa producen una cantidad normal de hemoglobina glicosilada. A medida que aumenta la cantidad promedio de glucosa en plasma, la fracción de hemoglobina glicosilada aumenta de manera predecible. Debido a que los glóbulos rojos en el cuerpo humano sobreviven de 8 a 12 semanas antes de la renovación, la medición de la hemoglobina glicosilada (o HbA1c) se puede usar para reflejar los niveles promedio de glucosa en sangre durante ese período, proporcionando un indicador útil a largo plazo de la sangre, control de glucosa. En la diabetes mellitus, las cantidades más altas de hemoglobina glicosilada, que indican un control más deficiente de los niveles de glucosa en sangre, se han asociado con enfermedades cardiovasculares, nefropatía y retinopatía. La monitorización de HbA1c en pacientes con diabetes tipo 1 puede mejorar los resultados.

La hemoglobina fetal (HbF) es la principal forma de hemoglobina en el feto y el recién nacido. Después del nacimiento, el nivel de HbF cae y es reemplazado por HbA en individuos normales. En 12 meses, el nivel de HbF normalmente habrá caído <1% de la hemoglobina total. Los niveles más altos de HbF a menudo se asocian con una variedad de trastornos hematológicos hereditarios, incluida la anemia de células falciformes y la talasemia.

### PRINCIPIO

El analizador Hb-Vario utiliza la cromatografía líquida de alto rendimiento (HPLC) de intercambio catiónico a presión junta con la elución en gradiante para separar los subtipos y variantes de hemoglobina humana de la sangre total hemolizada.<sup>5,7</sup> Las fracciones de hemoglobina separadas se controlan mediante la absorción de luz a 415 Nuevo Méjico.

El cromatograma obtenido es registrado y almacenado por el ordenador interno. Un programa de software analiza el cromatograma y genera un informe de resultados en el monitor que se puede imprimir.

### COMPOSICIÓN DEL REACTIVO

<b>Reactivos A</b>	Tampón de fosfato (pH 7.00)	<0.05 %
Azida de sodio		
Conservantes		
<b>Reactivos B</b>		
Tampón de fosfato (pH 6.57)	<0.05 %	
Cloruro de sodio		
Azida Sódica		
Conservantes		
<b>Reactivos hemolizadores:</b>		
Tampón (buffer) de borato	<3 %	
<b>Limpador</b>		
Tampón Tris (pH 8.00)	2.5 mmol/l	
Subtilisina	<0.1 %	
Detergente	<2 %	
<b>ENJUAGUE</b>		0.05 %
Azida de Sodio		

### PREPARACIÓN DEL REACTIVO

Los reactivos A y B, el Reactivo Hemolizador, el Limpador y el Enjuague son líquidos y están listos para su uso.

### ESTABILIDAD / ALMACENAJE

Los Kits Hb-Vario deben ser almacenados entre 2 and 25 °C. El Producto se mantendrá estable hasta la fecha de vencimiento señalada en la etiqueta.

### MUESTRAS

Las muestras de sangre deben recogerse en tubos recubiertos con EDTA.

Las muestras de sangre total se pueden colocar directamente en la gradilla de instrumentos. El analizador realiza automáticamente el hemolizado en la proporción de dilución correcta; consulte el manual de Hb Vario para obtener instrucciones sobre la preparación del hemolizado. Las muestras son estables durante siete días entre 2 y 8 °C.

### CALIBRACION

Se recomienda la calibración con el set de Calibradores Hb-Vario HbA1c CM, REG00039, o el set de Calibradores Hb-Vario HbA1c, REG00040.

Nota: para el kit Hb-Vario es necesario pedir por separado un paquete de Hb-Vario HbA1c Calibrator Set CM con el mismo LOTE.

### CONTROL DE CALIDAD

Para el Control de Calidad se recomienda el Hb-Vario HbA1C Control Set, REG00041.

Nota: para el kit Hb-Vario es necesario pedir por separado un paquete de Hb-Vario HbA1c Control Set.

### CONVERSIÓN DE UNIDADES

$$\text{IFCC} = (\text{NGSP} - 2.15) / 0.915 \quad \text{NGSP} = 0.915 \times \text{IFCC} + 2.15$$

$$\text{mmol/mol} = 10 \times \text{IFCC}$$

### Precision

Intra-ensayo (N=20)	Normal	Umbral	Patológico
Media (%)	5.4	6.30	8.30
Media (%)	1.35	0.82	1.05
Inter-ensayo (N=80)	Normal	Umbral	Patológico
Media (%)	5.05	5.97	7.89
CV (%)	3.12	2.76	2.2

### VALORES DE REFERENCIA

HbA1c (mmol/mol)

Para no-Diabéticos 20–42

Para el control glucémico de una persona con diabetes 43–60

PD acuerdo con IFCC (%)

Para no-Diabéticos 2.0–4.2

Para el control glucémico de una persona con diabetes <6.0

De Acuerdo con NGSP (%)

Para no-Diabéticos 4.0–6.0

Para el control glucémico de una persona con diabetes <7.0

17.7 %

3.8–17.7 %

Rango de Medición:

Regresión Lineal:

$$y = 0.9985x + 0.0538 \%$$

$$R^2 = 0.9999$$

### COMPARACIÓN CON MÉTODO COMERCIAL DE REFERENCIA (Tosoh G8)

Regresión Lineal:

$$\text{NN} = 77 \text{ muestras; rango: } 5.15\text{--}15.23 \% \quad \text{Parcialidad: } \pm 6 \% \quad y = 0.94x - 0.2284 \% \quad R^2 = 0.9884$$

### INTERFERENCIAS

La información se resume a continuación:

HbA1c lábil: sin interferencias hasta 1500 mg/dl. Triglicéridos: sin interferencias hasta 1090 mg/dl.

Bilirrubina – Sin interferencias hasta 14.5 mg/dl.

Ácido acetilsalicílico: sin interferencias hasta 40 mg/dl.

CarbHb: interferencia en presencia de CarbHb al nivel de 20 mg/dl.

### INTERFERENCIAS DE VARIANTES DE HEMOGLOBINA

Los datos se resumen a continuación:

HbF: sin interferencia hasta el 10 % de F HbAs; sin interferencia hasta el 34.6 % de S HbAC: sin interferencia hasta el 36.5 % de C HbAD: sin interferencia hasta el 23.3 % de D HbAE: sin interferencia hasta el 20.2 % HbA1c.

### ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Para uso diagnóstico *in vitro*. Para ser manejado por una persona titulada y educada profesionalmente.

### Identificación de peligros de acuerdo con el Reglamento (CE) No 1272/2008

#### Hb-Vario Hemolyser Reagent



#### Peligro

Contiene: Ácido bórico

#### Indicación de peligro:

H360FD Puede perjudicar a la fertilidad. Puede dañar al feto.

#### Precauciones:

P260 Llevar guantes / prendas de protección.

P308 + P313 EN CASO DE EXPOSICIÓN MANIFIESTA O PRESUNTA: Consultar a un médico.

UFI: WETA-Y3ND-WN4U-EM50

#### Hb-Vario Cleaner



#### Atención

#### Indicación de peligro:

H319 Provoca irritación ocular grave.

H412 Nocivo para los organismos acuáticos, con efectos nocivos duraderos.

#### Precauciones:

P273 Evitar su liberación al medio ambiente.

P280 Llevar gafas de protección.

P305 + P351 + P338 EN CASO DE CONTACTO CON LOS OJOS: Enjuagar con agua cuidadosamente durante varios minutos. Quitar las lentes de contacto cuando estén presentes y pude hacerse con facilidad. proseguir con el lavado.

P337 + P313 Si persiste la irritación ocular: Consultar a un médico.

UFI: 8HTA-G3AT-7N4A-3XR2

#### Hb-Vario Reagent A, B

#### Información suplementaria:

EUH208 Contiene Masa de reacción de: 5-cloro-2- metil-4-isotiazolin-3-ona y 2-metil-2H-isotiazol-3-ona. Puede provocar una reacción alérgica.

#### Hb-Vario Rinse

El reactivo del kit no está clasificado como peligroso.

#### PRIMEROS AUXILIOS

En caso de ingestión accidental lavar la boca y beber aproximadamente 0.5 l de agua. En contacto con los ojos, enjuague el ojo rápido y completamente con el chorro de agua del grifo. La piel contaminada debe lavarse con agua tibia y jabón. En todos los casos graves de daño a la salud consultar a un médico.

#### GESTIÓN DE RESIDUOS

Consulte los requisitos legales locales.

#### PROCEDIMIENTO DE ENSAYO

1. Usar sangre entera anticoagulada con EDTA

2. Coloque las muestras en la gradilla de instrumentos

3. Configure un lote de muestras para su análisis

Consulte el Manual del usuario de Hb-Vario para obtener instrucciones detalladas sobre el uso del analizador Hb-Vario.

#### REFERENCIAS

1. Thorpe SR. & Baynes JW. (1982) in The Glycoconjugates (Horowitz M.led) Vol.3, p113-132, Academic Press, New York, USA.
2. Rahbar S. (1968) Clin Chim Acta, 22, 296.
3. Koenig RJ. et al (1976) N Eng J Med 295, 417.
4. Garlick RL. et al (1983) J Clin Invest 71, 1062.
5. Ersser RS. et al (1986) Biomed. Chromatogr 1, 183.
6. Ersser RS. et al (1987) J Auto Chem 9, 92.
7. Ersser RS. et al (1991) Biomed. Chromatogr 5, 226

#### UTILIZADOS SÍMBOLOS

**REF** Número de Catálogo

**IVD** Dispositivo Médico para Diagnóstico *In Vitro* Solamente

Véase instrucciones de uso

**LOT** Número de lote

Fabricante

**CONT** Contenido

Fecha de caducidad

Rango de Temperatura

Erba Lachema s.r.o., Karásek 2219/1d, 621 00 Brno, CZ

e-mail: diagnostics@erbamannheim.com, www.erbamannheim.com

N/162/22/F

Fecha de revisión: 8. 7. 2022