

BILIRUBIN TOTAL & DIRECT

Cat. No.	Pack Name	Packaging (Content)
BLT00011	BIL T&D 200	R1: 2 x 40 mL (BIT), R2: 2 x 40 mL (BID), R3: 1 x 40 mL, instruction for use

EN



INTENDED USE

The kit is intended for *in vitro* photometric quantitative determination of bilirubin total and direct in human serum and plasma on various automatic systems. In combination with other parameters it is intended for screening, monitoring and diagnosis of liver diseases. For professional use in clinical laboratory only.

CLINICAL SIGNIFICANCE

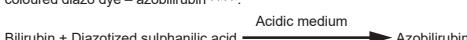
Red blood cells at the end of their circulating lives are broken down in the reticuloendothelial system, mainly the spleen. The resulting heme is converted to bilirubin upon removal of iron. This process accounts for about 80% of the 500 µmol (292 mg) of bilirubin formed daily. Other sources of bilirubin include the breakdown of myoglobin and cytochromes and the catabolism of immature red blood cells in the bone marrow. Once formed, bilirubin is transported to the liver bound to albumin. This fraction of bilirubin is referred to as indirect or unconjugated bilirubin. In the liver, bilirubin is conjugated to glucuronic acid (mono- and diglucuronides) by the enzyme uridyl diphosphate glucuronyl transferase to form conjugated bilirubin. Conjugated bilirubin or direct bilirubin is excreted via the biliary system into the intestine, where it is metabolized by bacteria to a group of products known collectively as stercobilinogen. Elimination is almost complete and serum levels are normally negligible. Total bilirubin is the sum of the unconjugated and conjugated fractions. Total bilirubin is elevated in hepatitis, cirrhosis, hemolytic disorders, several inherited enzyme deficiencies, and conditions causing hepatic obstruction.

TOTAL BILIRUBIN = INDIRECT BILIRUBIN + DIRECT BILIRUBIN

PRINCIPLE

Total Bilirubin: bilirubin and bilirubin glucuronate react with diazotized sulphanilic acid in a strongly acidic medium and form an intensely coloured diazo dye – azobilirubin. Bilirubin glucuronate is soluble in water and reacts directly, bilirubin associated with albumin must be previously hydrolysed in presence of Cetrimide.

DIRECT Bilirubin: bilirubin reacts with diazotized sulphanilic acid in a strongly acidic medium and form an intensely coloured diazo dye – azobilirubin^{1,2,3,4,5}.



Absorbance of the Azobilirubin measured at 546 nm is proportional to the concentration of the total or direct bilirubin in the sample.

REAGENT DESCRIPTION AND COMPOSITION

R1

	R1	R2
Sulphanilic acid	28.9 mmol/L	Sulphanilic acid
HCl	58.8 mmol/L	HCl
Cetrimide	68.6 mmol/L	
R3		
Sodium nitrite	2.90 mmol/L	

COMPOSITION OF REACTION MIXTURE

Bilirubin Total	Bilirubin Direct
Sulphanilic acid	22.0 mmol/L
HCl	44.8 mmol/L
Cetrimide	52.2 mmol/L
Sodium nitrite	0.55 mmol/L

REAGENT PREPARATION

Reagents are liquid, ready to use. Prepare working reagent by mixing of 4 portion of reagent R1 (BIT) or reagent R2 (BID) with 1 portion of reagent R3.

MATERIAL REQUIRED BUT NOT PROVIDED WITH THE DEVICE

Any instrument with temperature control of 37 ± 0.5 °C that is capable of reading absorbance at 546 nm may be used, general laboratory equipment.

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. The working reagent is stable for 7 days at 2–8 °C, when protected from contamination and light. It is recommended to prepare fresh working solution before assay is performed.

SPECIMEN COLLECTION AND HANDLING

It is recommended to follow ISO 15189 and laboratory instruction.

For specimen collection and preparation only use suitable tubes or collection containers.

Only the specimens listed below were tested and found acceptable.

Serum.

Plasma: Li-heparin and K₂-EDTA plasma.

The sample types listed were tested with a selection of sample collection tubes that were commercially available at the time of testing, i.e. not all available tubes of all manufacturers were tested. Sample collection systems from various manufacturers may contain differing materials which could affect the test results in some cases. When processing samples in primary tubes (sample collection systems), follow the instructions of the tube manufacturer.

Centrifuge samples containing precipitates before performing the assay.

See the limitations and interferences section for details about possible sample interferences.

Stability in serum / plasma^{6,7}:

Bilirubin Total:	1 day at 15–25 °C	Bilirubin Direct:	2 days at 15–25 °C
	7 days at 4–8 °C		7 days at 4–8 °C
	6 months at -20 °C		6 months at -20 °C

Protect sample from light.

Discard contaminated specimens.

CALIBRATION

Calibration with calibrator XL MULTICAL 4x3, Cat. No. XSYS0034 or XL MULTICAL 10x3, Cat. No. XSYS0122 is recommended.

2-point calibration (blank and calibrator); distilled water is recommended as blank

Calibration frequency: it is recommended to do a calibration

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

QUALITY CONTROL

For quality control ERBA NORM 4x5, Cat. No. BLT00080 or ERBA NORM 10x5, Cat. No. XSYS0123 and ERBA PATH 4x5, Cat. No. BLT00081 or ERBA PATH 10x5, Cat. No. XSYS0124 are recommended.

The control intervals and limits should be adapted according to each individual laboratory's requirements. Values obtained should fall within the defined intervals. Each laboratory should establish corrective measures to be taken if values fall outside the defined limits.

TRACEABILITY

This method, calibrator XL MULTICAL and controls ERBA NORM and ERBA PATH have been standardized against the reference material NIST SRM 916 (Total Bilirubin) or Doumas method¹¹ (Direct Bilirubin).

ASSAY PROCEDURE

Wavelength: 546 / 670 nm

Cuvette: 1 cm

	Reagent blank	Calibrator	Sample
Working reagent	1.00 mL	1.00 mL	1.00 mL
Sample	–	–	0.05 mL
Calibrator	–	0.05 mL	–
Distilled water	0.05 mL	–	–

Mix and incubate 5 min. at 37 °C. Measure absorbance of the sample A_{sample} and calibrator A_{calibrator} against reagent blank.

CALCULATION

$$1. \text{ Direct or Total Bilirubin (mg/dL)} = \frac{A_{\text{sample}}}{A_{\text{cal}}} \times C_{\text{cal}} C_{\text{cal}} = \text{calibrator concentration}$$

$$2. \text{ Using factor (f):} \\ \text{Direct or Total Bilirubin (mg/dL)} = A_{\text{sample}} \times f \\ \text{Total Bilirubin: } f = 24 \\ \text{Direct Bilirubin: } f = 16$$

ASSAY PARAMETERS FOR PHOTOMETERS

Parameter	Total Bilirubin	Direct Bilirubin
Mode	End point	End point
Wavelength 1 (nm)	546	546
Wavelength 2 (nm)	670	670
Sample Volume (µL)	25/50	25/50
Working Reagent Volume (µL)	500/1000	500/1000
Incubation time (min.)	5	5
Reaction temperature (°C)	37	37
Reaction direction	Increasing	Increasing
Normal Low (mg/dL)	0	0

Normal High (mg/dL)	2	0.2
Linearity Low (mg/dL)	0.02	0.04
Linearity High (mg/dL)	30	20.5
Factor	24	16
Blank with Reagent	Reagent	Reagent
Absorbance limit (max.)	0.15	0.15
Units	mg/dL	mg/dL

UNIT CONVERSION

mg/dL × 17.1 = µmol/L

EXPECTED VALUES¹²

In serum:

Total Bilirubin:	Premature	Full term
Cord	<2.0	<2.0 mg/dL
0–1 d	1.0–8.0	2.0–6.0 mg/dL
1–2 d	6.0–12.0	6.0–10.0 mg/dL
3–5 d	10.0–14.0	4.0–8.0 mg/dL
Adult		0–2.0 mg/dL

Direct Bilirubin:

Adults and infants: 0–0.2 mg/dL
It is recommended that each laboratory verifies this range or derives reference interval for the population it serves.

ANALYTICAL PERFORMANCE

Data contained within this section is representative for performance on ERBA XL-640 automatic system. Data obtained in your laboratory may differ from these values.

Limit of quantification:

Bilirubin Total: 0.02 mg/dL
Bilirubin Direct: 0.04 mg/dL

Limit of quantification represents the lowest measurable analyte level. It is calculated as the determined activity of diluted sample to have CV < 20 % (n = 30)

Linearity:

Bilirubin Total: 30 mg/dL

Bilirubin Direct: 20.5 mg/dL

Linearity is the highest measured activity with recovery within ±10 % from theoretical value.

Precision:

Precision was determined by using controls in an internal protocol with repeatability (n = 20) and intermediate precision (2 aliquots per run, 2 run per day, 20 days). The following results were obtained:

Bilirubin Total / Repeatability	Mean (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)	Bilirubin Direct / Repeatability	Mean (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)
Sample 1	1.56	0.007	0.44	Sample 1	0.59	0.005	0.80
Sample 2	5.25	0.028	0.53	Sample 2	1.56	0.013	0.82

Bilirubin Total Intermediate precision	Mean (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)	Bilirubin Direct Intermediate precision	Mean (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)
Sample 1	1.37	0.027	1.96	Sample 1	0.55	0.012	2.27
Sample 2	4.76	0.094	1.98	Sample 2	1.62	0.033	2.01

Accuracy
Bilirubin Total: two different validated control materials were used. Determined bias is and -0.8 % at the target value 1.68 mg/dL and 6.7 % at the target value 4.55 mg/dL.
Bilirubin Direct: two different validated control materials were used. Determined bias is and 6.1 % at the target value 0.35 mg/dL and 7.9 % at the target value 0.99 mg/dL.

Comparison

A comparison between XL-640 automatic system BILIRUBIN TOTAL (y) and a commercially available test (x) using 150 samples gave following results:

Linear regression:
 $y = 1.014x - 0.056 \text{ mg/dL}$ $r = 0.998$

Passing-Bablok¹³:
 $y = 0.920x + 0.046 \text{ mg/dL}$ $r = 0.916$

A comparison between XL-640 automatic system BILIRUBIN DIRECT (y) and a commercially available test (x) using 120 samples gave following results:

Linear regression:
 $y = 0.922x + 0.154 \text{ mg/dL}$ $r = 0.992$

Passing-Bablok¹³:
 $y = 0.933x + 0.134 \text{ mg/dL}$ $r = 0.882$

Interferences

Criterion: Recovery within ±10 % of initial value of total or direct bilirubin concentration in the sample without interfering substance.

Following substances do not interfere:

Total Bilirubin: haemoglobin up to 12.5 g/L, triglycerides up to 850 mg/dL

Direct Bilirubin: haemoglobin up to 3 g/L, triglycerides up to 850 mg/dL

Limitations:

- Deteriorated reagents (e.g. exceeding the storage temperature) may give incorrect results. Maximum allowable absorbance of the reagent blank measured at 546 nm against the distilled water is 0.15.

- High concentration of haemoglobin and triglycerides in sample can interfere with determination of direct bilirubin. See paragraph Interferences.

WARNING AND PRECAUTIONS

For *in vitro* diagnostic use. To be handled by entitled and professionally educated person. Any serious incident that has occurred in relation to the device shall be reported to the manufacturer and the competent authority of the Member State in which the user and/or the patient is established.

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

R1

UFI: 0V0F-WE2R-2H7R-9P9K



Danger

Hazard statements:

H314 Causes severe skin burns and eye damage.

Precautionary statements:

P260 Do not breathe vapours.

P280 Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face protection.

P301+P330+P331 IF SWALLOWED: Rinse mouth. Do NOT induce vomiting.

P303+P361+P353 IF ON SKIN (or hair): Take off immediately all contaminated clothing. Rinse skin with water or shower.

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

Supplementary information:

EH208 Contains sulphuric acid. May produce an allergic reaction.

R2

UFI: U61F-WEUA-9H7R-X1MU



Danger

Hazard statements:

H314 Causes severe skin burns and eye damage.

Precautionary statements:

P260 Do not breathe vapours.

P280 Wear protective gloves/protective clothing/eye protection/face protection.

P301+P330+P331 IF SWALLOWED: Rinse mouth. Do NOT induce vomiting.

P303+P351+P338 IF ON SKIN (or hair): Take off immediately all contaminated clothing. Rinse skin with water or shower.

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

Supplementary information:

EH208 Contains sulphuric acid. May produce an allergic reaction.

ЭРБА Билирубин (Общий & Прямой)

Кат.№	Фасовка
BLT00011	R1: 2 × 40 мл ОБ., R2: 21 × 40 мл ПР. R3: 1 × 40 мл см. инструкция



Применение

Набор предназначен для прямого фотометрического количественного определения *in vitro* билирубина общего и прямого в сыворотке и плазме на различных автоматических системах. В сочетании с другими параметрами предназначен для скрининга, мониторинга и диагностики заболеваний печени. Только для профессионального использования в клинической лаборатории.

Клиническое значение

Билирубин является редким красителем гемоглобина. Эритроциты в конце срока их циркуляции разрушаются в ретикулоэндотелиальной системе, в основном, в селезенке. Полученный тем, после удаления железа, преображается в билирубин. На этот процесс (превращения) приходится около 80% от 500 мкмоль (292 мг) билирубина, образующегося ежедневно. Другими источниками билирубина являются распад миоглобина и цитохромов, а также катализом непреломленных красных кровяных телец в костном мозге.

После образования билирубин транспортируется в печень, в связанным виде с альбумином.

Эта фракция билирубина называется непреломленным или неконъюгированным билирубином.

В печеных тканях конъюгируется с глюкуроновой кислотой (диглюкуронидом) под действием фермента уреидо-глюкуронид-конъюгирующей ферментации билирубина. Конъюгированный билирубин или преломленный билирубин выводится через билиарную систему в кишечник. Там он метаболизируется бактериями в стерокабилоген. Экскреция почти полная, при этом уровень в сыворотке не высокий (незначительный).

Общий билирубин представляет собой сумму неконъюгированной и конъюгированной фракций. Общий билирубин повышен при гепатите, циррозе, гемолитических нарушениях, при некоторых наследственных дефицитах ферментов и состояниях, вызывающих обструкцию печени.

Общий БИЛИРУБИН = НЕПРЕЛОМЛЕННЫЙ БИЛИРУБИН + ПРЕЛОМЛЕННЫЙ БИЛИРУБИН

Принцип

Билирубин реагирует с диазотированной сульфаниловой кислотой в сильнокислой среде с образованием интенсивно окрашенного диглюоксаскремети - азобилирубина.

Кислая среда → Азобилирубин

Описание и состав реагентов

Реагент 1	Реагент 2	Сульфаниловая кислота	HCl	Сульфаниловая кислота	HCl	Сульфаниловая кислота	HCl	Сульфаниловая кислота	HCl
Сульфаниловая кислота		28,9	ммоль/л			28,9	ммоль/л		
HCl		58,8	ммоль/л			23,0	ммоль/л		
Цетримид		68,6	ммоль/л						
Реагент 3									
Нитрит натрия		2,90	ммоль/л						

Подготовка реагентов

Реагенты жидкие, готовые к использованию.

Приготовить рабочий реагент, смешав 4 части реагента Р1 или реагента Р2 с 1 частью реагента Р3.

Необходимые материалы, не поставляемые в комплекте:

Аналитатор с температурным контролем 37 ± 0,5 °C, с возможностью точного вывода длины волн 546 нм.

Необходимое общее лабораторное оборудование.

Стабильность и хранение

Не вскрытые флаконы реагентов стабильны до истечения срока годности, указанного на этикетке флакона и набора, при хранении при температуре 2–8 °C.

Рабочий реагент стабилен 7 суток, при температуре 2–8 °C, в защищенном от загрязнения и света месте.

Рекомендуется готовить рабочий раствор перед проведением анализа.

Сбор образцов и обработка

Рекомендуется проводить сбор и обработку образцов в соответствии с ISO 15189 и лабораторными инструкциями.

Для сбора и подготовки образцов используйте только специальные пробирки и контейнеры для сбора.

Только образцы, перечисленные ниже, были протестированы и разрешены для исследования.

Это:

1. Сыворотка

2. Плазма (Li-гепарин и K-ЭДТА плазма)

Перечисленные выше типы образцов были испытаны с набором пробирок для сбора образцов, которые были коммерчески доступны на момент проведения испытаний, т.е. протестированы пробирки не всех производителей. Системы сбора проб разных производителей могут содержать разные материалы, что в некоторых случаях, может влиять на результаты исследования. При работе проб в первичных пробирках (системах сбора проб), необходимо следовать инструкциям производителя пробирок. Образцы, содержащие осадок, центрифицируют перед проведением анализа.

См. раздел "Ограничения и интерференции", для получения подробной информации о возможных интерференциях образцов.

Стабильность в сыворотке/плазме^{a,b,c}:

Билирубин общий:	1 день при 15–25 °C	Билирубин прямой:	2 дня при 15–25 °C	7 дней при 4–8 °C	6 месяцев при -20 °C

Зашите образцы от света.

Утилизируйте заряженные (загрязненные) образцы.

Калибрировка

Мы рекомендуем для калибровки использовать калибратор ЭРБА XL Мультикалибратор 4x3, кат. № XSYS0034 или ЭРБА XL Мультикалибратор 10x3, кат. № XSYS0122.

Рекомендации:

2-точечная калибровка с (холостой пробой и калибратором); дистиллированная вода рекомендуется в качестве бланка (холостая проба).

Частота калибровки: рекомендуется делать калибровку

• после смены партии реагента

• в соответствии с внутренними процедурами контроля качества

Контроль качества:

Для контроля качества ЭРБА НОРМА 4x5, кат. № BLT00080 или ЭРБА НОРМА 10x5, кат. № XSYS0123 и ЭРБА ПАТОЛОГИЯ 4x5, кат. № BLT00081 или ЭРБА ПАТОЛОГИЯ 10x5, кат. № XSYS0124.

Контрольные интервалы и пределы измерения должны быть адаптированы в соответствии с требованиями конкретной лаборатории.

Измеренные значения должны попадать в заданные контрольные интервалы. Каждая лаборатория должна установить правила коррекции, которые следует применять, если значения выходят за установленные пределы.

Прослеживаемость:

ЭРБА XL Мультикалибратор и контроли ЭРБА НОРМА и ЭРБА ПАТОЛОГИЯ стандартизированы, в сравнении методом Дююн-Дююн.

Продолжительность анализа

Длительность: 546 / 670 нм

Оптический путь: 1 см

Температура: 37 °C

Измерение: против реагента сравнения (бланка).

Параметры для работы на анализаторе

Параметры	Бланк	Калибратор	Образец
Реагент	1,00 мл	1,00 мл	1,00 мл
Дистил. вода	0,05 мл	—	—
Стандарт/Калибратор	—	0,05 мл	—
Образец	—	—	0,05 мл

Смешать. Инкубировать 5 мин при 37 °C. Измерить поглощение калибратора и образца при 546/670нм против бланка по реагенту.

Расчет

$$1. \text{Билирубин прямой или общий (мг/дл)} = \frac{\Delta A_{\text{об}}}{\Delta A_{\text{сп}}} \times \text{конц. Кал. (мг/дл)}$$

$$2. \text{Расчет по фактору:}$$

$$\text{Билирубин прямой (мг/дл)} = \Delta A \times 24 \text{ (Фактор)}$$

$$\text{Билирубин общий (мг/дл)} = \Delta A \times 16 \text{ (Фактор)}$$

Параметры для работы на анализаторе

Параметры	Билирубин общий	Билирубин прямой
Метод	Конечная точка	Конечная точка
Длина волны 1 (нм)	546	546
Длина волны 2 (нм)	670	670
Объем образца (мкл)	25/50	25/50
Объем реагента (мл)	500/1000	500/1000
Время инкубации (мин)	5	5
Температура инкубации (°C)	37	37
Направление реакции	Увеличение	Увеличение
Нижний предел нормы(мг/дл)	0	0
Верхний предел нормы (мг/дл)	2	0,2
Нижний предел линейности(мг/дл)	0,02	0,04
Верхний предел линейности (мг/дл)	30	20,5
Фактор	24	16
Бланк по	Реагент	Реагент
Начальное поглощение реагента (Макс.)	0,15	0,15
Единицы	Mg/dl	Mg/dl

Коэффициент пересчета
(мг/дл) × 17,1 = мкмоль/л

Нормальные величины¹²

В сыворотке:

Общий билирубин:

Взрослые: 0–2,0 мг/дл (0–33,9 мкмоль/л)

Пуповинная кровь <2 мг/дл (33,9 мкмоль/л)

Новорожденные недоношенные:

0–1 день 1,0–8,0 мг/дл (16,95–135,6 мкмоль/л)

1–2 дня 1,0–12,0 мг/дл (10,17–203,4 мкмоль/л)

3–5 дней 10,0–14,0 мг/дл (169,5–237,3 мкмоль/л)

Новорожденные, родившийся в срок:

0–1 день 2,0–6,0 мг/дл (33,9–101,7 мкмоль/л)

1–2 дня 6,0–10,0 мг/дл (101,7–169,5 мкмоль/л)

3–5 дней 4,0–8,0 мг/дл (67,8–135,6 мкмоль/л)

Прямой билирубин:

Дети и взрослые: 0–0,2 мг/дл (0–3,9 мкмоль/л)

Предведенные величины следует рассматривать как ориентировочные. Каждой лаборатории необходимо определять свои диапазоны.

Аналитические характеристики

Значения нормальных величин были получены на автоматических анализаторах ERBA XL-640. Данные, могут отличаться, если определяются на другом типе анализатора.

Принцип количественного определения

Билирубин общий: 0,02 мг/дл

Билирубин прямой: 0,04 мг/дл

Предел количественного определения представляет собой самый низкий измеримый уровень анализа. Он рассчитывается как определенная активность разбавленного образца с CV <20 % (n = 30).

Линейность:

Билирубин общий: 30 мг/дл

Билирубин прямой: 20,5 мг/дл

Линейность – это самая высокая измеренная концентрация с восстановлением в пределах ±10 % от теоретического значения.

Воспроизводимость:

Воспроизводимость определяется с использованием контролей во внутреннем протоколе с повторяемостью (n = 20) и промежуточной точностью (2 образца за измерение, 2 измерения в день, 20 дней). Были получены следующие результаты:

Билирубин общий Внутрисерийная	Среднеафримическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец 1	1,56	0,007	0,44
Образец 2	5,25	0,028	0,53

Билирубин прямой Внутрисерийная	Среднеафримическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец	1,37	0,027	1,96
Образец	4,76	0,094	1,98

Билирубин прямой Внешнесерийная	Среднеафримическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец 1	0,59	0,005	0,80
Образец 2	1,56	0,013	0,82

Билирубин прямой Межсерийная	Среднеафримическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец 1	0,55	0,012	2,27
Образец 2	1,62	0,033	2,01

Точность:
Билирубин общий: испытаны два разных проверенных контрольных материала. Определенная погрешность составляет -0,8 % при целевом значении 1,68 мг/дл и 6,7 % при целевом значении 4,55 мг/дл.

Билирубин прямой: были использованы два разных контрольных материала.

Определенная погрешность составила 6,1 % при целевом значении 0,35 мг/дл и 7,9 % при целевом значении 0,99 мг/дл.

Сравнение

Сравнение 150 образцов было проведено на анализаторе ERBA XL-640 с использованием набора Билирубин общий (у) и имеющихся в продаже коммерческих реагентов доступной методикой (х) для исследования Билирубина общего, дало следующие результаты.

Линейная регрессия: $y = 0,922x + 154$ мг/дл $r = 0,992$

Линейная регрессия (по методу Гассинга и Бэблока):¹³ $y = 0,933x + 0,134$ мг/дл $r = 0,882$

Линейная регрессия (по методу Поплавского): $y = 0,920x + 0,046$ мг/дл $r = 0,916$

Сравнение 120 образцов было проведено на анализаторе ERBA XL-640 с использованием набора Билирубин прямой (у) и имеющихся в продаже коммерческих реагентов доступной методикой (х) для исследования Билирубина прямого, дало следующие результаты.

Линейная регрессия: $y = 0,922x + 154$ мг/дл $r = 0,992$

Линейная регрессия (по методу Гассинга и Бэблока): $y = 0,933x + 0,134$ мг/дл $r = 0,882$

Линейная регрессия (по методу Поплавского): $y = 0,920x + 0,046$ мг/дл $r = 0,916$

Сравнение 150 образцов было проведено на анализаторе ERBA XL-640 с использованием набора Билирубин общего (у) и имеющихся в продаже коммерческих реагентов

BILIRUBIN TOTAL & DIRECT

Kat. č.	Název	Balení
BLT00011	BIL T&D 200	R1: 2 x 40 ml (BIT), R2: 2 x 40 ml (BID), R3: 1 x 40 ml, návod k použití

CZ



ÚCEL POUŽITÍ

Diagnostická souprava pro *in vitro* stanovení celkového a přímého bilirubinu v lidském séru a plazmě na různých automatických systémech. V kombinaci s dalšími parametry je určen pro screening, monitorování a diagnostiku onemocnění jater. Pouze po odborné použití v klinických laboratořích.

KLINICKÝ VÝZNAM

Na konci svého životního cyklu v krevním oběhu dochází v retikuloendoteliálním systému, zejména ve slezině, k rozkladu červených krvinek na hem. Výsledný hem se po odstranění železa přemění na bilirubin. Tento proces představuje asi 80 % z 500 µmol (292 mg) denně vytvořeného bilirubinu. Mezi další zdroje bilirubinu patří rozklad myoglobinu a cytochrome a katabolismus nezralých červených krvinek v komerčních třídách.

Vzorky bilirubinu je transportován do jater navázaný na albumin. Tato frakce bilirubinu se označuje jako nepřímý nebo také nekonjugovaný bilirubin. V játrech je bilirubin konjugován s kyselinou glukuronovou (mon- a di-glukuronid) enzymem umyldidofosfátglukuroniltransferazou za vzniku konjugovaného bilirubinu. Konjugovaný nebo také přímý bilirubin je vyučován žlučovým systémem do střeva, kde je metabolizován bakteriemi na skupinu produktů známých souhrnně jako sterokarboxigen. Eliminace je téměř úplná a séróvě hladiny bilirubinu jsou normálně zanedbatelné.

Celkový bilirubin je součet nekonjugovaných a konjugovaných frakcí. Celkový bilirubin je vyšetřen při hepatitidě, cirhóze, hemolytických poruchách, několika dědičných enzymových deficitech a stavech způsobujících obstrukci jater.

CELKOVÝ BILIRUBIN = NEPRÍMÝ BILIRUBIN + PRÍMÝ BILIRUBIN

PRINCIP METODY

Celkový bilirubin: bilirubin reaguje v silné kyselém prostředí s diazotovanou kyselinou sulfanilovou za vzniku intenzivně zářivého azobarviva – azobilirubinu.^{1,2,3,4}



Absorbance azobilirubinu měřená při 546 nm je úměrná koncentraci celkového nebo přímého bilirubinu ve vzorku.

SLOŽENÍ ČÍNIDEL

R1	R2
Kyselina sulfanilová	28,9 mmol/l
HCl	58,8 mmol/l
Cetrimid	68,6 mmol/l
Dusitan sodný	2,90 mmol/l
Přímý bilirubin:	
Kyselina sulfanilová	22,0 mmol/l
HCl	44,8 mmol/l
Cetrimid	52,2 mmol/l
Dusitan sodný	0,55 mmol/l

PŘÍPRAVA PRACOVNÍCH ROZTOKŮ

Cíndla jsou kapalná, připravujte k použití. Pracovní roztoky se připravují smícháním 4 dílů číndla R1 (BIT) nebo R2 (BID) s jedním dílem číndla R3.

STABILITA A SKLADOVÁNÍ

Neotevřená číndla, skladovaná při 2–8 °C, jsou stabilní do doby expirace vyznačené na obale. Pracovní roztoky jsou stabilní po dobu 7 dní při 2–8 °C, pokud je chráněn před kontaminací a světlem. Doporučuje se připravovat čerstvý pracovní roztok před vlastním měřením.

ODBER VZORKŮ A PŘÍPRAVA

Je doporučeno dodržovat ISO 15189 a laboratorní pokyny. Pro odber a přípravu vzorku používejte pouze vhodné zkumavky nebo odběrové nádobky. Pouze níže uvedené vzorky byly testovány a jsou přijatelné:

Sérum.

Plazma: Li-eparinizovaná a K₂-EDTA plazma.

Uvedené druhy vzorků byly testovány s vybranými typy odběrových zkumavek, které byly komerčně dostupné v dané době, tzn. že do této nebyly zahrávány všechny typy zkumavek všech výrobců. Systémy odběru vzorků různých výrobců mohou obsahovat různé materiály, které mohou mít v některých případech zásadní vliv na výsledky. Při zpracování vzorků v primárních zkumavkách (systémy odběru vzorků) dodržujte pokyny jejich výrobce. Při provedení testu oddělte srazeniny ve vzorcích centrifugací. Podrobnosti o možných omezeních naleznete v sekci Interference.

Stabilita v séru / plazmě:^{5,7}

Celkový bilirubin:	Přímý bilirubin:	Celkový bilirubin:	Přímý bilirubin:
1 den při 15–25 °C	2 dny při 15–25 °C	7 dní při 4–8 °C	7 dní při 4–8 °C
7 dní při 4–8 °C	6 měsíců při -20 °C	6 měsíců při -20 °C	

Chraňte vzorky před světlem.

Nepoužívejte kontaminované vzorky.

KALIBRACE

Ke kalibraci se doporučuje XL MULTICAL 4x3, kat. č. XSYS0034 nebo XL MULTICAL 10x3, kat. č. XSYS0123 a ERBA PATH 4x5, Kat. č. BLT00080 nebo ERBA NORM 10x5, Kat. č. XSYS0123. Intervaly a limity kontrol by měly být nastaveny podle požadavků každé jednotlivé laboratoře. Získané hodnoty by měly spadat do definovaných intervalů. Každá laboratoř by měla stanovit nápravná opatření, pokud hodnoty překročí definované rozmezí.

NÁVAZNOST

Metoda, kalibrace XL MULTICAL a kontroly ERBA NORM a PATH byly standardizovány vůči referenčnímu materiálu NIST SRM 916 (celkový bilirubin) nebo Doumasově metodě⁸ (přímý bilirubin).

POSTUP MĚŘENÍ

Vlnová délka: 546 / 670 nm

Kveta: 1 cm

	Reagenční blank	Kalibrátor	Vzorek
Pracovní roztok	1,00 ml	1,00 ml	1,00 ml
Vzorek	–	–	0,05 ml
Kalibrátor	–	0,05 ml	–
Destilovaná voda	0,05 ml	–	–

Promícha se a inkubuje 5 min. 37 °C. Měří se absorbance vzorku A_{vz} a kalibrátoru A_{kal} vůči reagenčnímu blanku.

VÝPOČET

$$1. \text{ Celkový nebo přímý bilirubin } (\mu\text{mol/l}) = \frac{A_{\text{vz}}}{A_{\text{kal}}} \times C_{\text{kal}}$$

C_{kal} = hodnota v kalibrátoru

$$2. \text{ Použití faktoru (f)}$$

Celkový nebo přímý bilirubin $(\mu\text{mol/l}) = A_{\text{vz}} \times f$

Přímý bilirubin: $f = 410$

Celkový bilirubin: $f = 274$

PARAMETRY MĚŘENÍ PRO FOTOMETRY

Parametr	Celkový bilirubin	Přímý bilirubin
Režim	End point	End point
Vlnová délka 1 (nm)	546	546
Vlnová délka 2 (nm)	670	670
Objem vzorku (μl)	25/50	25/50
Objem pracovního roztoku (μl)	500/1000	500/1000
Doba inkubace (min.)	5	5
Reakční teplota (°C)	37	37
Reakční směr	Vzrůstající	Vzrůstající
Normální dolní hodnota ($\mu\text{mol/l}$)	0	0
Normální horní hodnota ($\mu\text{mol/l}$)	34	3,4
Dolní mez stanovitelnosti ($\mu\text{mol/l}$)	0,36	0,71
Linearity ($\mu\text{mol/l}$)	513	351
Faktor	410	274
Blank	Cinidlo	Cinidlo
Limit absorbance (max.)	0,15	0,15
Jednotky	$\mu\text{mol/l}$	$\mu\text{mol/l}$

PŘEPOČET JEDNOTEK

mg/dl × 17,1 = $\mu\text{mol/l}$

REFERENČNÍ HODNOTY¹²

Sérum:

Celkový bilirubin:	Nedonošení	V termínu
Pupečníková krev	<34,2	<34,2 $\mu\text{mol/l}$
0–1 d	17–187	34–103 $\mu\text{mol/l}$
1–2 d	103–205	103–171 $\mu\text{mol/l}$
3–5 d	171–240	68–137 $\mu\text{mol/l}$
Dospělí		0–34 $\mu\text{mol/l}$

Přímý bilirubin:

Dospělí a děti: 0–3,4 $\mu\text{mol/l}$

Doporučuje se, aby si každá laboratoř ověřila rozsah referenčního intervalu pro populaci, pro kterou zajišťuje laboratorní výsledeny.

VÝKONNOSTI CHARAKTERISTIKY

Výkonnost charakteristiky byla získána na automatickém systému ERBA XL-640. Data získaná ve vaší laboratoři se mohou od této hodnoty lišit.

Dolní mez stanovitelnost:

Celkový bilirubin: 0,36 $\mu\text{mol/l}$

Přímý bilirubin: 0,11 $\mu\text{mol/l}$

Dolní mez stanovitelnosti označuje nejnížší měřitelnou hodnotu analytu. Je vypočítána jako stanovená aktivita zredeného vzorku s CV < 20 % (n = 30)

Linearity:

Celkový bilirubin: 513 $\mu\text{mol/l}$

Přímý bilirubin: 351 $\mu\text{mol/l}$

Linearity je nejvyšší naměřená aktivita s výškou $\pm 10\%$ od teoretické hodnoty.

Přesnost:

Přesnost byla stanovena použitím kontrolních materiálů dle interního protokolu s opakovatelností (n = 20) a mezi-hodnoty (n = 2) (alkovity v jednom měření, 2 měření denně, 20 dní). Byly získány následující výsledky:

Celkový bilirubin / Opakovatelnost	Průměr ($\mu\text{mol/l}$)	SD ($\mu\text{mol/l}$)	CV (%)
Vzorek 1	26,6	0,12	0,44
Vzorek 2	89,8	0,47	0,53

Přímý bilirubin / Opakovatelnost	Průměr ($\mu\text{mol/l}$)	SD ($\mu\text{mol/l}$)	CV (%)
Vzorek 1	10,1	0,08	0,80
Vzorek 2	26,7	0,22	0,82

Správnost

Celkový bilirubin: byly použity dva různé validované kontrolní materiály. Stanovený bias je -0,8 % pro hodnotu 28,8 $\mu\text{mol/l}$ a 6,7 % pro hodnotu 77,8 $\mu\text{mol/l}$.

Přímý bilirubin: byly použity dva různé validované kontrolní materiály. Stanovený bias je 6,1 % pro hodnotu 5,9 $\mu\text{mol/l}$ a 7,9 % pro hodnotu 16,9 $\mu\text{mol/l}$.

Srovnání

Hodiny celkového bilirubinu, stanovené na automatickém systému XL-640 (y) byly porovnány s komerčně dostupným testem (x) na 150 vzorcích.

Lineární regrese:

$$y = 1,014x + 0,95 \quad \mu\text{mol/l} \quad r = 0,998$$

$$\text{Passing Bablok}^{13}: \quad y = 0,920x + 0,78 \quad \mu\text{mol/l} \quad r = 0,916$$

$$\text{Hodiny přímého bilirubinu, stanovené na automatickém systému XL-640 (y) byly porovnány s komerčně dostupným testem (x) na 120 vzorcích.}$$

$$\text{Lineární regrese:} \quad y = 0,922x + 2,63 \quad \mu\text{mol/l} \quad r = 0,992$$

$$\text{Passing-Bablok}^{13}: \quad y = 0,933x + 2,29 \quad \mu\text{mol/l} \quad r = 0,882$$

INTERFERENCE

Kritérium: výškost v rámci $\pm 10\%$ počáteční hodnoty koncentrace přímého bilirubinu ve vzorku bez interferujících faktérů. Stanovení výšky v rámci $\pm 10\%$ počáteční hodnoty koncentrace přímého bilirubinu je významné pro pořízení výsledků.

VAROVÁNÍ A POKYNY PRO BEZPEČNÉ ZACHÁZENÍ

Určeno pro *in vitro* diagnostické použití oprávněnými a odborně způsobilou osobou. Jakákoliv závažná nežádoucí reakce ještě před použitím může vést k vážnému poškození zdraví. Doporučujeme, že vždy používajte ochranné rukavice/ochranný oděv/ochranné brýle/obličejovy štíty.

Pokyny pro bezpečné zacházení:

P260 Nevdechujte páry.

P280 Používejte ochranné rukavice/ochranný oděv/ochranné brýle/obličejovy štíty.

P301+P330+P331 PRI POZITIV: Vypláchněte ústa. NEVYVOLÁVEJTE zvracení.

P303+P361+P353 PRI STYKU S KŮŽÍ (nebo s vlasy): Veškeré kontaminované části odvětu okamžitě svlékněte. Opláchněte kůži vodou nebo osprchujte.

P305+P351+P338 PRI ZASAŽENÍ OCI: Několik minut opatrně vymýjte vodou. Vymýjte kontaktní čočky, jsou-li nasazeny a pokud je lze vymýjte snadno. Pokračujte ve vyplachování.

Supplemental Information

EUH 208 Obsahuje sulfanilovou kyselinu. Může vyvolat alergickou reakci.

R2

UFI: U61F-WEEUA-9H7R-X1MU

Nebezpečí

Standardní výčet o nebezpečnosti:

H314 Způsobuje těžké poškození kůže a poškození očí.

Pokyny pro bezpečné zacházení:

P260 Nevdechujte páry.

P280 Používejte ochranné rukavice/ochranný oděv/ochranné brýle/obličejovy štíty.

P301+P330+P331 PRI POZITIV: Vypláchněte ústa. NEVYVOLÁVEJTE zvracení.

P303+P361+P353 PRI STYKU S KŮŽÍ (nebo s vlasy): Veškeré kontaminované části odvětu okamžitě svlékněte. Opláchněte kůži vodou nebo osprchujte.

P305+P351+P338 PRI ZASAŽENÍ OCI: Několik minut opatrně vymýjte vodou. Vymýjte kontaktní čočky, jsou-li nasazeny a pokud je lze vymýjte snadno. Pokračujte ve vyplachování.

Doplňující informace

EUH208 Obsahuje sulfanilovou kyselinu. Může vyvolat alergickou reakci.

R3

Cinidlo není klasifikováno jako nebezpečné.

БІЛІРУБІН ЗАГ&ПР 200

Кат. номер	Назва	Фасування
BLT00011	BIL T&D 200	R1: 2 x 40 мл (BIT), R2: 2 x 40 мл (BID), R3: 1 x 40 мл, інструкція із застосування



ЗАСТОСУВАННЯ
Діагностичний набір для *in vitro* визначення загального та прямого білірубіну в сироватці та плазмі людини на різних автоматизованих системах. У поєднанні з іншими параметрами він призначений для скринінгу, моніторингу та діагностики захворювань печінки. Тільки для професійного використання в клінічних лабораторіях.

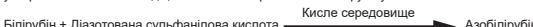
КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ

Наглядний набір для *in vitro* визначення загального та прямого білірубіну в сироватці та плазмі людини на різних автоматизованих системах. У поєднанні з іншими параметрами він призначений для скринінгу, моніторингу та діагностики захворювань печінки. Тільки для професійного використання в клінічних лабораторіях.

ПРИНЦИП МЕТОДА

Загальний білірубін: реагує в сильно кислому середовищі з діазотованою сульфаниловою кислотою з утворенням інтенсивно відщепленого азобарвника - азобілірубіну. Білірубіну глюкоректат розчиняється у воді та вступає в безпосередню реакцію. Білірубін, звязаний з альбуміном, спочатку повинен бути гідролізований у присутності цертизміду.

Прямий білірубін: реагує в сильно кислому середовищі з діазотованою сульфаниловою кислотою з утворенням інтенсивно відщепленого азобарвника - азобілірубіну.^{1,2,3,4}



Поглинання азобілірубіну, вимірюється при 546 нм, пропорційне концентрації загального або прямого білірубіну в зразку.

СКЛАД РЕАГЕНТИВІВ

R1	R2	
Сульфанилова кислота	28,9 ммоль/л	Сульфанилова кислота
HCl	58,8 ммоль/л	HCl
Цетримід	68,6 ммоль/л	
R3		
Нітрат натрію	2,90 ммоль/л	

СКЛАД РЕАКЦІЙНОЇ СУМІШІ

Загальний білірубін	Прямий білірубін
Сульфанилова кислота	Сульфанилова кислота
HCl	HCl
Цетримід	Цетримід
Нітрат натрію	Нітрат натрію

ПРИГОДУВАННЯ РЕАГЕНТИВІВ

Реактиви рідкі, готові до використання. Робочий розчин готовують змішуванням 4 частин реактиву R1 (BIT) або R2 (BID) з одиною частинкою реагенту R3.

МАТЕРІАЛ НЕОБХІДНИЙ, АЛЕ НЕ ПОСТАЧАЄТЬСЯ З ПРИСТРОЄМ

Будь-який прилад із контролем температури 37 ±0,5 °C, здатний читувати поглинання при 546 нм, може використовуватися як загальний лабораторійний обладнання.

СТАБІЛЬНІСТЬ ТА ЗБЕРІГАННЯ

Невідкриті реагенти, які зберігаються при 2–8 °C, стабільні до закінчення терміну придатності, зазначеного на пакуванні. Робочий розчин стабільний протягом 7 діб при температурі 2–8 °C у захищенні від забруднення та співу місця. Безпосередньо перед вимірюванням рекомендується приготувати свіжий робочий розчин.

ВІДБІР ПРОБ ТА ПІДГОТОВКА

Рекомендується дотримуватися ISO 15189 і лабораторних інструкцій.

З метою збору та підготовки зразків використовуйте лише відповідні пробірки або контейнери для збору зразків. Лише наведені нижче зразки були пропоточені та прийняті:

Сироватка, плазма.

Згадані типи зразків зберігаються з вибраними типами пробирок для проб, які були комерційно доступними на той час, тобто не всі пробирки від усіх виробників були включені в аналіз. Системи відбору проб від різних виробників можуть містити різні матеріали, що в деяких випадках може мати значний вплив на результати. Дотримуйтесь інструкції виробника під час роботи зі зразками в первинних пробирках (системах відбору проб). Перед виконанням аналізу відокремте осад у зразках центрифугуванням. Докладні відомості про можливі обмеження дів. у розділі Переходи.

Стабільність у сироватці/плазмі^{1,2}:

Загальний білірубін:	1 дін при 15–25 °C	Прямий білірубін:	2 дні при 15–25 °C
	7 днів при 4–8 °C		7 днів при 4–8 °C
	6 місяців при -20 °C		6 місяців при -20 °C

Захищайте зразки від світла.

Не використовуйте забруднені зразки.

КАПІЛЯРУВАННЯ

Для капілярування рекомендовано XL MULTICAL 4x3, кат. № XSYS0034 або XL MULTICAL 10x3, кат. № XSYS0122. Доступное капілярування (бланк і калібратор), дистильована вода рекомендується як бланк.

Періодичність капілярування: рекомендується капілярувати:

- при зміні партії реагентів
- відповідно до вимог внутрішніх процедур контролю якості

КОНТРОЛЬ ЯКОСТІ

Для контролю якості рекомендується ERBA NORM 4x5, Кат. № BLT00080 або ERBA NORM 10x5, Кат. № XSYS0123 або ERBA PATH 4x5, Кат. № BLT00081 або ERBA PATH 10x5, Кат. № XSYS0124. Контрольні інтервали та межі повинні бути встановлені відповідно до вимог кожної окремої лабораторії. Отримані значення повинні входити в задані інтервали. Кожна лабораторія повинна встановити коригувальні заходи, які значно перевищують визначені діапазон.

ПРОСТЕКУВАННЯ

Метод, калібратор XL MULTICAL та перевірки ERBA NORM і PATH були стандартизовані за еталонним матеріалом NIST SRM 916 (загальний білірубін) або методом Doumas11 (прямий білірубін).

ПРОЦЕДУРА ВИМІРЮВАННЯ

Довжина хвилі: 546 / 670 нм

Кількість: 1 см

	Бланк реагенту	Калібратор	Зразок
Робочий розчин	1,00 мл	1,00 мл	1,00 мл
Зразок	—	—	0,05 мл
Калібратор	—	0,05 мл	—
Дистильована вода	0,05 мл	—	—

Перемішати та інкубувати 5 хв. при 37 °C. Вимірюють абсорбцію зразка A₅₄₆ і калібратора A₅₄₆ проти бланка реагенту.

РЕЗУЛЬТАТИ:

$$A_{546} = \frac{A_{546}}{A_{546} + C_{\text{лан}}} \times C_{\text{лан}}$$

Загальний білірубін (мкмоль/л) = $A_{546} \times f$

Прямий білірубін (мкмоль/л) = $A_{546} \times f - 274$

ПАРАМЕТРИ ВИМІРЮВАННЯ ФОТОМЕТРАМИ

Параметр	Загальний білірубін	Прямий білірубін
Режим	End point	End point
Довжина хвилі 1 (нм)	546	546
Довжина хвилі 2 (нм)	670	670
Об'єм зразка (мкл)	25/50	25/50
Об'єм робочого розчину (мкл)	500/1000	500/1000
Час інкубації (хв.)	5	5
Температура реакції (°C)	37	37
Напрямок реакції	Вихідний	Вихідний
Нижня норма (мг/дл)	0	0
Верхня норма (мг/дл)	2	0,2
Нижня межа кількісного визначення (мг/дл)	0,02	0,04
Лінійність (мг/дл)	30	20,5
Фактор	24	16
Бланк	Реагент	Реагент
Межа поглинання (макс.)	0,15	0,15
Одиниці	мг/дл	мг/дл

ПЕРЕВЕДЕННЯ ОДИНИЦЬ

мг/дл × 17,1 = мкмоль/л

РЕФЕРЕНТНІ ЗНАЧЕННЯ¹²

У сироватці:	Загальний білірубін:	Передчасно	Вчасно
0–1 д	<2,0	<2,0 mg/dl	mg/dl
1–2 д	1,8–8,0	2,0–6,0 mg/dl	mg/dl
2–5 д	6,0–12,0	6,0–10,0 mg/dl	mg/dl
5–6 д	10,0–14,0	4,0–8,0 mg/dl	mg/dl
Дорослі		0–2,0 mg/dl	mg/dl

Прямий білірубін:

Дорослі та діти: 0–0,2 mg/dl

Рекомендується, щоб кожна лабораторія перевіряла діапазон референтного інтервалу для популяції, для якої вона проводить лабораторне дослідження.

ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Експлуатаційні характеристики отримані на автоматичній системі ERBA XL-640. Дані, отримані у вашій лабораторії, можуть відрізнятися від цих значень.

Нижня межа визначення:

Загальний білірубін: 0,02 mg/dl

Прямий білірубін: 0,04 mg/dl

Нижня межа кількісного визначення вказує на найнижчу вимірювану величину аналіту. Розраховується як визначена активність розведеної зразка з CV <20 % (n = 30)

Лінійність:

Загальний білірубін: 0,02 mg/dl

Прямий білірубін: 0,05 mg/dl

Лінійність – це найвища вимірювана активність із виходом ±10 % від теоретичного значення.

Точність:

Точність визначена за допомогою контрольних матеріалів згідно з внутрішнім протоколом з повторюваності (n = 20) та проміжною точністю (2 алкотести в одному вимірюванні, 2 вимірювання на добу, 20 днів). Були отримані такі результати:

Загальний білірубін / Повторюваність	Діаметр (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Зразок 1	1,56	0,007	0,44
Зразок 2	5,25	0,028	0,53

Прямий білірубін / Повторюваність	Діаметр (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Зразок 1	0,59	0,005	0,80
Зразок 2	1,56	0,013	0,82

Загальний білірубін / Середня точність	Діаметр (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Зразок 1	0,55	0,012	2,27
Зразок 2	1,62	0,033	2,01

Правильність:

Загальний білірубін: використовувалися два різні контролльні матеріали. Визначене відхилення становить -0,8 % для значення 1,68 mg/dl і 6,7 % для значення 4,55 mg/dl.

Прямий білірубін: використовувалися два різні перевірені контролльні матеріали. Визначене відхилення становить 6,1 % для значення 0,35 mg/dl і 7,9 % для значення 0,99 mg/dl.

Порівняння

Значення загального білірубіну, визначені на автоматизованій системі XL-640 (у), порівнювали з комерційно доступним аналізом (х) на 150 зразках.

Linear regression:
 $y = 1,014x - 0,056$ mg/dl $r = 0,998$

Поверхневий-Блілок^{1,2}:
 $y = 0,920x + 0,446$ mg/dl $r = 0,916$

Значення прямого білірубіну, визначені на автоматизованій системі XL-640 (у), порівнювали з комерційно доступним аналізом (х) на 120 зразках:

Lінійна регресія:
 $y = 0,922x + 0,154$ mg/dl $r = 0,992$

Перехідний-Блілок^{3,4}:
 $y = 0,933x + 0,134$ mg/dl $r = 0,882$

ПОПРАВЛЕННЯ

Погрішність якості реагентів (наприклад, перевищення температури зберігання) може привести до неправильних результатів.

Мінімально допустима температура зберігання 10 °C.

Високі концентрації гемоглобіну та триглицеридів у зразку можуть заважати визначенню прямого білірубіну. Дів'ятка

ОПЕРАЖЕННЯ ТА ІНСТРУКЦІЇ ЩОДО БЕЗПЕЧНОГО ПОВОДЖЕННЯ

Призначений для діагностики *in vitro* уповноваженням та професійно кваліфікованою особою. Про будь-яку серйозну розчленованість якості реагентів, засновану на вимірюванні зразка, не виступає.

ІДЕНТИФІКАЦІЯ НЕБЕЗПЕКІВ ВІДПОВІДНО до Регламенту (ЕС) № 1272/2008

R1: 0V0F-WEU-2H7R-9P9K

R2: UH208 Mістить 4-амінобензенсульфонову кислоту. Може викликати алергічну реакцію.

BILIRUBIN TOTAL & DIRECT

Catalogo. No.	Nombre del paquete	Presentacion (contenido)
BLT00011	BIL T&D 200	R1: 2 x 40 mL (BIT), R2: 2 x 40 mL (BID), R3: 1 x 40 mL, instrucciones de uso

ES



USO PREVISTO

El kit está destinado a la determinación cuantitativa fotométrica in vitro de la bilirrubina total y directa en suero y plasma humanos en varios sistemas automáticos. En combinación con otros parámetros, está destinado a la detección, seguimiento y diagnóstico de enfermedades hepáticas. Solo para uso profesional en laboratorio clínico.

SIGNIFICADO CLÍNICO

Los glóbulos rojos al final de su vida circulante se descomponen en el sistema reticulocitario, principalmente en el bazo. El hemo resultante se convierte en bilirrubina tras la eliminación del hierro. Este proceso representa alrededor del 80% de los 500 µmol (292 mg) de bilirrubina que se forman diariamente. Otras fuentes de bilirrubina incluyen la descomposición de la mioglobina y los citocromos y el catabolismo de los glóbulos rojos inmaduros en la médula ósea.

Una vez formada, la bilirrubina se transporta al hígado unida a la albúmina. Esta fracción de bilirrubina se denomina bilirrubina indirecta o no conjugada. En el hígado, la bilirrubina se conjuga con ácido glucurónico (mono y diglucurónidos) mediante la enzima uridil difosfato glucuronil transferasa para formar bilirrubina conjugada. La bilirrubina conjugada o bilirrubina directa se excreta a través del sistema biliar hacia el intestino, donde las bacterias la metabolizan en un grupo de productos conocidos colectivamente como estercobilinógeno. La eliminación es casi completa y los niveles séricos normalmente son insignificantes.

La bilirrubina total es la suma de las fracciones conjugada y no conjugada. La bilirrubina total está elevada en la hepatitis, la cirrosis, los trastornos hemolíticos, varias deficiencias enzimáticas hereditarias y las afecciones que causan obstrucción hepática.

BILIRRUBINA TOTAL = BILIRRUBINA INDIRECTA + BILIRRUBINA DIRECTA

PRINCIPIO

Bilirrubina total: la bilirrubina y el glucuronato de bilirrubina reaccionan con el ácido sulfanílico diazotizado en un medio fuertemente ácido y forman un colorante diazo de color intenso: la azobilirrubina. El glucuronato de bilirrubina es soluble en agua y se reacciona directamente, la bilirrubina asociada a la albúmina debe hidrolizarse previamente en presencia de Cetrimonio.

Bilirrubina directa: la bilirrubina reacciona con el ácido sulfanílico diazotizado en un medio fuertemente ácido y forma un colorante diazo de color intenso: azobilirrubina.^{1,2,3,4}



La absorción de la Azobilirrubina medida a 546 nm es proporcional a la concentración de bilirrubina total o directa en la muestra.

DESCRIPCIÓN Y COMPOSICIÓN DEL REACTIVO

	R1	R2	
Ácido sulfanílico	28.9 mmol/L	Acido sulfanílico	28.9 mmol/L
HCl	58.8 mmol/L	HCl	23.0 mmol/L
Cetrimonio bromuro	68.6 mmol/L		
R3			
Sodio nitrito	2.90 mmol/L		

COMPOSICIÓN DE LA MEZCLA DE REACCIÓN

Bilirrubina total	Bilirrubina Directa
Ácido sulfanílico	22.0 mmol/L
HCl	44.8 mmol/L
Cetrimonio bromuro	52.2 mmol/L
Sodio nitrito	0.55 mmol/L

PREPARACIÓN DEL REACTIVO

Los reactivos son líquidos, listos para usar. Prepare el reactivo de trabajo mezclando 4 porciones de reactivo R1 (BIT) o reactivo R2 (BID) con 1 porción de reactivo R3.

MATERIAL NECESARIO PERO NO SUMINISTRADO CON EL DISPOSITIVO

Se puede utilizar cualquier instrumento con control de temperatura de $37 \pm 0.5^\circ\text{C}$ que sea capaz de leer la absorción a 546 nm, equipo general de laboratorio.

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

Los reactivos sin abrir son estables hasta la fecha de caducidad indicada en el frasco y la etiqueta del kit cuando se almacenan a $2-8^\circ\text{C}$. El reactivo de trabajo es estable durante 7 días a $2-8^\circ\text{C}$, protegido de la contaminación y la luz. Se recomienda preparar una solución de trabajo nueva antes de realizar el ensayo.

MANIPULACIÓN Y RECOCIDA DE MUESTRAS

Se recomienda seguir la norma ISO 15189 y las instrucciones de laboratorio.

Para la recogida y preparación de muestras, utilice únicamente tubos o recipientes de recogida adecuados.

Solo los especímenes enumerados a continuación fueron probados y considerados aceptables.

Suero.

Plasma: plasma con heparina de litio y EDTA K₂.

Los tipos de muestras enumerados se analizan con una selección de tubos de recogida de muestras que estaban disponibles comercialmente en el momento de la prueba, es decir, no se analizaron todos los tubos disponibles de todos los fabricantes. Los sistemas de recolección de muestras de varios fabricantes pueden contener diferentes materiales que podrían afectar los resultados de la prueba en algunos casos. Al procesar muestras en tubos primarios (sistemas de recolección de muestras), siga las instrucciones del fabricante del tubo.

Centrifugue las muestras que contengan precipitados antes de realizar el ensayo.

Consulte la sección de limitaciones e interferencias para obtener detalles sobre las posibles interacciones de la muestra.

ESTABILIDAD EN SUERO / PLASMA^{4,7}:

Bilirrubina total:	1 día	15-25 °C	Bilirrubina Directa:	2 días	15-25 °C
	7 días	4-8 °C		7 días	4-8 °C
	6 meses	-20 °C		6 meses	-20 °C

Proteja la muestra de la luz.

Deseche las muestras contaminadas.

CALIBRACIÓN

Calibración con calibrador XL MULTICAL 4x3, Cat. n.º XSYS0034 o XL MULTICAL 10x3, cat. Se recomienda el número XSYS0122.

Calibración de 2 puntos (blanco y calibrador): Se recomienda agua destilada como blanco.

Frecuencia de calibración: se recomienda hacer una calibración

- después del cambio de lote de reactivo
- según lo requieran los procedimientos internos de control de calidad

CONTROL DE CALIDAD

Para control de calidad ERBA NORM 4x5, Cat. n.º BLT00080 o ERBA NORM 10x5, cat. n.º XSYS0123 y ERBA PATH 4x5, cat. n.º BLT00081 o ERBA PATH 10x5, cat. Se recomienda el No. XSYS0124.

Los intervalos y límites de control deben adaptarse de acuerdo con los requisitos de cada laboratorio individual.

Los valores obtenidos deben estar dentro de los intervalos definidos. Cada laboratorio debe establecer las medidas correctivas a tomar si los valores caen fuera de los límites definidos.

TRAZABILIDAD

Este método, el calibrador XL MULTICAL y los controles ERBA NORM y ERBA PATH han sido estandarizados frente al material de referencia NIST SRM 916 (Total Bilirubin) o Doumas method¹¹ (Direct Bilirubin).

PROCEDIMIENTO DEL ENSAYO

Largitud de onda: 546 / 670 nm

Cubeta: 1 cm

	Reagent blank	Estándar (Cal.)	Muestra
Reactivos de trabajo	1.00 mL	1.00 mL	1.00 mL
Sample	—	—	0.05 mL
Estándar (Cal.)	—	0.05 mL	—
Agua destilada	0.05 mL	—	—

Mezclar e incubar 5 min a 37°C . Medir la absorbanda de la muestra A_{sam} y estándar A_{st} contra el blanco del reactivo.

CÁLCULO

$$\text{1. Bilirrubina Total y Directa (mg/dL)} = \frac{\Delta A_{\text{sam}}}{\Delta A_{\text{st}}} \times C_{\text{cal}} \quad C_{\text{cal}} = \text{concentración del calibrador}$$

$$\text{2. usando el factor:} \quad \text{Bilirrubina Total y Directa} = \Delta A_{\text{sam}} \times f \quad \text{Bilirrubina Directa: } f = 24 \quad \text{Bilirrubina total: } f = 16$$

PARÁMETROS DE ENSAYO PARA FOTÓMETROS

Parámetro	Bilirrubina Total	Bilirrubina directa
Modo	Punto final	Punto final
Longitud de onda (nm) 1	546	546
Longitud de onda (nm) 2	670	670
Volumen de muestra (μL)	25/50	25/50
Volumen del Reactivo de trabajo (μL)	500/1000	500/1000
Tiempo de incubación (min.)	5	5
Temperatura de incubación ($^\circ\text{C}$)	37	37
Dirección de reacción	Creciente	Creciente

Normal bajo (mg/dL)	0	0
Normal alto (mg/dL)	2	0.2
Linearidad baja (mg/dL)	0.02	0.04
Linearidad de alta (mg/dL)	30	20.5
Factor	24	16
Blanco con	Reactiva	Reactiva
Límite de absorbancia (máximo)	0.15	0.15
Unidades	mg/dL	mg/dL

CONVERSIÓN DE UNIDADES

mg/dL $\times 17.1 = \mu\text{mol/L}$

VALORES ESPERADOS²

In serum:

Bilirrubina total:	Prematura	A término
Cordon	<2.0	<2.0 mg/dL
0-1 d	1.0-8.0	2.0-6.0 mg/dL
1-2 d	6.0-12.0	6.0-10.0 mg/dL
3-5 d	10.0-14.0	4.0-8.0 mg/dL
Adult		0-2.0 mg/dL

Bilirrubina Directa:

Adultos y bebés: 0-0.2 mg/dL

Se recomienda que cada laboratorio verifique este rango o derive el intervalo de referencia para la población a la que sirve.

RENDIMIENTO ANALÍTICO

Los datos contenidos en esta sección son representativos del rendimiento del sistema automático ERBA XL-640. Los datos obtenidos en su laboratorio pueden diferir de estos valores.

LÍMITE DE CUANTIFICACIÓN:

Bilirrubina total: 0.02 mg/dL

Bilirrubina Directa: 0.04 mg/dL

El límite de cuantificación representa el nivel de analito medible más bajo. Se calcula como la actividad determinada de la muestra diluida para tener un CV < 20% (n = 30)

LÍNEALIDAD:

Bilirrubina total: 30 mg/dL

Bilirrubina Directa: 20.5 mg/dL

La linealidad es la actividad medida más alta con una recuperación dentro del $\pm 10\%$ del valor teórico.

PRECISIÓN:

La precisión se determinó utilizando controles en un protocolo interno con repetibilidad (n = 20) y precisión intermedia (2 aliquots por corrida, 2 corridas por día, 20 días). Los siguientes resultados fueron obtenidos:

BILIRRUBINA TOTAL / REPETIBILIDAD

Muestra 1	Media (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)
Muestra 1	1.56	0.007	0.44

BILIRRUBINA DIRECTA / REPETIBILIDAD

Muestra 1	Media (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)
Muestra 1	0.59	0.005	0.80

BILIRRUBINA TOTAL / PRECISIÓN INTERMEDIA

Muestra 1	Media (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)
Muestra 1	1.37	0.027	1.96

BILIRRUBINA DIRECTA / PRECISIÓN INTERMEDIA

Muestra 1	Media (mg/dL)	SD (mg/dL)	CV (%)
Muestra 1	0.55	0.012	2.27

EXACTITUD:

Bilirrubina total: se utilizaron dos materiales de control diferentes validados. El sesgo determinado es -0.8 % en el valor objetivo de 1.68 mg/dL y 6.7 % en el valor objetivo de 4.55 mg/dL.

Bilirrubina directa: se utilizaron dos materiales de control diferentes validados. El sesgo determinado es del 6.1 % en el valor objetivo de 0.35 mg/dL y del 7.9 % en el valor objetivo de 0.99 mg/dL.

COMPARACIÓN

Una comparación entre el sistema automático XL-640 BILIRRUBINA TOTAL (y) y una prueba disponible comercialmente (x) usando 150 muestras arrojó los siguientes resultados:

REGRESIÓN LINEAL:

$y = 0.104x - 0.056 \text{ mg/dL}$ $r = 0.998$

Pasando Bablok^{3,4}: $y = 0.920x + 0.046 \text{ mg/dL}$ $r = 0.916$

Una comparación entre el sistema automático XL-640 BILIRRUBINA DIRECTA (y) y una prueba disponible comercialmente (x) usando 120 muestras arrojó los siguientes resultados:

REGRESIÓN LINEAL:

$y = 0.922x + 0.154 \text{ mg/dL}$ $r = 0.992$

Pasando Bablok^{3,4}: $y = 0.933x + 0.134 \text{ mg/dL}$ $r = 0.882$

INTERFERENCIAS

Criterio: Recuperación dentro del $\pm 10\%$ del valor inicial de la concentración de bilirrubina total o directa en la muestra sin sustancias de interferencia.

Las siguientes sustancias no interferen:

Bilirrubina total: hemoglobina hasta 12.5 g/L, triglicéridos hasta 850 mg/dL.

Bilirrubina Directa: hemoglobina hasta 3 g/L, triglicéridos hasta 850 mg/dL.

LIMITACIONES:

- Los reactivos deteriorados (por ejemplo, superando la temperatura de almacenamiento) pueden dar resultados incorrectos. Máximo la absorbanda permisible del blanco de reactivo medida a 546 nm frente al agua destilada es de 0.15.

- La alta concentración de hemoglobina y triglicéridos en la muestra puede interferir con la determinación de bilirrubina Ver párrafo Interferencias.

ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

Para uso diagnóstico in vitro. Para ser manejado por una persona titulada y educada profesionalmente. Cualquier incidente grave que se haya producido en relación con el producto se comunicará al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro en el que esté establecido el usuario y/o el paciente.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS DE ACUERDO CON EL REGLAMENTO (CE) N° 1272/2008

R1

UFI: 0V0F

REFERENCES / LITERATURA / ЛИТЕРАТУРА / ПІТЕРАТУРА / REFERENCIAS

1. Pearlman FC and Lee RTY. Detection and measurement of total bilirubin in serum, with use of surfactants as solubilizing agents. Clin Chem 20: 447-453, 1974.
2. Zoppi F, Peracino A, Fenili D, Marcovina S and Ramella C. Metodo per la determinazione della bilirubina totale e coniugata. Uso di un tensioattivo cationico come agente solubilizzante. Giorn It Chim Cl 1: 343-359, 1976.
3. Malloy HT, Evelyn KA: J. Biol. Chem. 119: 481-490, 1937.
4. Walters MI and Gerarde HW, An ultramicromethod for the determination of conjugated and total bilirubin in serum or plasma, Microchemical Journal. 15: 231-243, 1970.
5. Henry, RJ, Editor, Clinical Chemistry, Principles and Technics, p.1058, Harper and Row, Publishers, Hagerstown, Maryland, 1974.
6. Quality of Diagnostic Samples, Recommendations of the Working Group on Preanalytical Quality of the German Society for Clinical Chemistry and Laboratory medicine, 3rd completely revised ed. 2010.
7. Use of Anticoagulants in Diagnostic Laboratory Investigations. WHO Publication WHO/DIL/LAB/99.1 Rev. 2: Jan 2002.
8. Balistreri WF, Shaw LM. Liver function. In: Tietz NW, ed. Fundamentals of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: WB Saunders: 729-761, 1987.
9. Thomas L ed. Clinical Laboratory Diagnostics. 1st ed. Frankfurt: TH-Books Verlagsgesellschaft: 192-202, 1998.
10. Tolman KG, Rej R. Liver function. In: Burtis CA, Ashwood ER, editors. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: W.B Saunders Company; 1125-77, 1999.
11. Doumas BT, Perry BW, Jendrzejczak B, et al. Pitfalls in the American Monitor Kit Methods for Determination of Total and Direct Bilirubin. Clin Chem 28 (11), 2305-2308, 1982.
12. Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics. Burtis, C.A., Ashwood, E.R., Bruns, D.E.; 5th edition, WB Saunders Comp., 2012.
13. Bablok W, Passing H, Bender R, et al. A general regression procedure for method transformation. Application of linear regression procedures for method comparison studies in clinical chemistry, Part III. J Clin Chem Clin Biochem, Nov;26(11): 783-790, 1988.

USED SYMBOLS / ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СИМВОЛЫ / POUŽITÉ SYMBOLY / ВИКОРИСТАНІ ПОЗНАЧКИ / UTILIZADOS SÍBOLOS

REF Catalogue Number
Каталожный номер
Katalogové číslo
Каталожний номер
Número de Catálogo

LOT Lot Number
Номер партии
Číslo šarže
Номер партії
Número de lote

Expiry Date
Срок годности
Datum expirace
Термін придатності
Fecha de caducidad

See Instructions for Use
Перед использованием внимательно изучайте инструкцию
Čtěte návod k použití
Перед використанням уважно вивчіть Інструкцію
Véase instrucciones de uso

IVD *In vitro* diagnostic medical device
Для *in vitro* диагностики
Diagnostický zdravotnický prostředek *in vitro*
In vitro діагностика
Dispositivo Médico para *In Vitro*
Diagnóstico *in Vitro* Solamente

Manufacturer
Производитель
Výrobce
Виробник
Fabricante

Storage Temperature
Температура хранения
Teplota skladování
Температура зберігання
Rango de Temperatura

CONT Content
Содержание
Obsah
Вміст
Contenido
 Національний знак відповідності для України