

BILIRUBIN DIRECT DCA

Cat. No.	Pack Name	Packaging (Content)
XSYS0086	BIL D DCA 330	R1: 6 x 44 ml, R2: 6 x 11 ml

EN



INTENDED USE

Diagnostic reagent for quantitative *in vitro* determination of Bilirubin Direct in human serum and plasma.

CLINICAL SIGNIFICANCE

Bilirubin is a breakdown product of haemoglobin. Bilirubin formed in the reticulo endothelial system is transported bound by albumin to the liver. This bilirubin is water insoluble and is known as indirect or unconjugated bilirubin. In the liver, bilirubin is conjugated to glucuronic acid to form direct bilirubin. Conjugated bilirubin is excreted via the biliary system into the intestine. Here it is metabolised by bacteria to urobilinogen and stercobilinogen.

TOTAL BILIRUBIN = INDIRECT BILIRUBIN + DIRECT BILIRUBIN

Total Bilirubin is elevated in obstructive conditions of the bile duct, hepatitis, cirrhosis, in haemolytic disorders and several inherited enzyme deficiencies.

Indirect Bilirubin is elevated by pre-hepatic causes such as haemolytic disorders or liver diseases resulting in impaired entry transport or conjugation within the liver. Monitoring of indirect bilirubin in neonates is of special importance as it is the indirect (or free) bilirubin bound to albumin that is able to cross the blood brain barrier more easily increasing the danger of cerebral damage.

PRINCIPLE

Conjugated (direct) bilirubin reacts with diazotized 2,4-dichloroaniline in acidic solution to produce an intensely coloured red diazo compound (520–560 nm). The intensity of color of this dye in solution is proportional to the concentration of direct bilirubin.

REAGENT COMPOSITION

R1

EDTA	0.1 mmol/l
NaCl	0.26 mol/l

R2

EDTA	0.1 mmol/l
Diazotized 2,4-dichloroaniline	0.1 mmol/l
HCl	0.18 mol/l

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.

After first opening, reagents are stable for 60 days at 2–8 °C if stored at appropriate conditions, closed carefully, without any contamination and away from light sources.

On board stability: min. 30 days if refrigerated (2–10 °C) and not contaminated.

SPECIMEN COLLECTION AND HANDLING

Use serum, plasma (heparin, EDTA).

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

Stability:

2 days	at 15–25 °C
7 days	at 2–8 °C
3 months	at -20 °C

FREEZE ONLY ONCE!

Discard contaminated specimens.

CALIBRATION

Calibration with calibrator XL MULTICAL, Cat. No. XSYS0034 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 to Jendrassik Grof original formulation.

QUALITY CONTROL

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

CALCULATION

The XL Results are calculated automatically by the instrument.

UNIT CONVERSION

mg/dl x 16.95 = µmol/l

EXPECTED VALUES³

Adults and infants : 0–0.2 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: 0.064 mg/dl

Linearity: 14.75 mg/dl

Measuring range: 0.064–14.75 mg/dl

Intra-assay precision Within run (n=20)	Mean (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV (%)
Sample 1	0.385	0.019	4.99
Sample 2	0.474	0.027	5.60

Inter-assay precision Run to run (n=20)	Mean (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV (%)
Sample 1	0.729	0.032	4.41
Sample 2	2.343	0.075	3.20

COMPARISON

A comparison between XL-Systems BIL D DCA (y) and a commercially available test (x) using 40 samples gave following results:

$$y = 1.064 x - 0.011 \text{ mg/dl}$$

$$r = 0.997$$

INTERFERENCES

Following substances do not interfere:
haemoglobin up to 2.5 g/l, triglycerides up to 500 mg/dl.

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.

Билирубин прямой ЭРБА Системный Реагент

Кат. №	Фасовка
XSYS0086	R1: 6 x 44 мл, R2: 6 x 11 мл

RU



Применение

Набор реагентов предназначен только для *in vitro* диагностики прямого билирубина в сыворотке и плазме человека.

Клиническое значение

Билирубин – продукт распада гемоглобина. Билирубин плохо растворим в воде, поэтому в свободном виде не присутствует в плазме крови. Для транспортирования в крови от селезенки к печени он образует комплекс с альбумином и называется неконьюгированный (непрямой) билирубин. В печени происходит конъюгация билирубина с глукуроновой кислотой, образуется прямой (коньюгированный) билирубин, который дальше экскретируется в желчные протоки.

Общий Билирубин = Непрямой Билирубин + Прямой Билирубин

Общий Билирубин повышается при закупорке внутри и внепеченочных желчных протоков, повреждениях печеночных клеток, при физиологической желтухе у новорожденных из-за увеличенного послеродового разрушения эритроцитов и недоразвитой системой ферментов для метаболизма билирубина. Мониторинг непрямого билирубина очень важен в неонатологии, т.к. это может приводить к повреждениям мозга.

Прямой Билирубин повышается при закупорке внутри и внепеченочных желчных протоков, повреждениях печеночных клеток (особенно на поздних стадиях заболевания), холестазе.

Принцип реакции

Прямой билирубин взаимодействует с диазотированным 2,4-дихлоранилином в кислой среде с образованием красноокрашенного комплекса. Интенсивность окраски которого пропорциональна концентрации прямого билирубина и измеряется фотометрически при (520–560 нм).

Состав реагентов

R1

EDTA-Na ₂	0,1 ммоль/л
Натрия хлорид	0,26 моль/л

R2

EDTA-Na ₂	0,1 ммоль/л
2,4-Дихлоранилин диазотированный	0,1 ммоль/л
Соляная кислота	0,18 моль/л

Приготовление рабочих реагентов

Реагенты R1 и R2 жидкые, готовые к использованию. Хранить в защищенном от света месте.

Хранение и стабильность рабочих реагентов

Не вскрытые Реагенты стабильны до достижения указанного срока годности, если хранятся при 2–8 °C, в защищенном от света месте.

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

Хранение на борту: мин. 30 дней (при температуре 2–10 °C, в холодильнике прибора), при отсутствии контаминации.

Образцы

Негемолизированная сыворотка или гепаринизированная, ЭДТА плазма. Исследование проводить в соответствии с протоколом NCCLS (или аналогов).

Стабильность:

2 дня при 15–25 °C

7 дней при 2–8 °C

3 месяца при -20 °C

ЗАМОРАЖИВАТЬ ТОЛЬКО ОДИН РАЗ!

Не использовать загрязненные образцы.

Калибровка

Мы рекомендуем для калибровки использовать XL МУЛЬТИКАЛ, Кат. № XSYS0034.

Периодичность калибровки:

- после изменения партии (серии) реагента

- в соответствии с внутренними требованиями контроля качества

Трассировка:

Калибратор был стандартизирован в соответствии с методом Jendrassik Grof в оригинальной формулировке.

Контроль качества

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

Расчет

Результаты рассчитываются автоматически анализатором.

Коэффициент пересчета

(мг/дл) x 16,95 = мкмоль/л

Нормальные величины³

Билирубин прямой

Дети и Взрослые: 0–0,2 мг/дл (0–3,39 мкмоль/л)

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

Значения величин

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

Рабочие характеристики

Чувствительность: 0,064 мг/дл (1,09 мкмоль/л)

Линейность: до 14,75 мг/дл (250 мкмоль/л)

Диапазон измерений: 0,064–14,75 мг/дл (1,09–250 мкмоль/л)

Внутрисерийная	N	Среднеарифметическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец 1	20	0,385	0,019	4,99
Образец 2	20	0,474	0,027	5,60

Межсерийная	N	Среднеарифметическое значение (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Образец 1	20	0,729	0,032	4,41
Образец 2	20	2,343	0,075	3,20

Сравнение методов

Сравнение было проведено на 40 образцах, с использованием реагента для автоматических анализаторов серии ERBA XL: Билирубин прямой ДХА (y) и имеющихся в продаже реагентов с коммерчески доступной методикой (x).

Результаты:

y = 1.064 x - 0,011 (мг/дл)

r = 0,997 (r – коэффициент корреляции)

Специфичность/Влияющие вещества

Не влияют на результаты анализа:

Гемоглобин до 2,5 г/л, Триглицериды до 500 мг/дл.

Меры предосторожности

Только для *in vitro* диагностики специально обученным персоналом.

Реагенты набора не классифицируются как опасные.

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
XSYS0086	Билирубин прямой ЭРБА Системный Реагент	ФС3 2011/09958	от 14.05.2019



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

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

N/96/23/G/INT

Дата проведения контроля: 7. 3. 2023

BILIRUBIN DIRECT DCA

Kat. č.	Název balení	Obsah balení
XSYS0086	BIL D DCA 330	R1: 6 x 44 ml, R2: 6 x 11 ml

CZ



POUŽITÍ

Diagnostická souprava pro kvantitativní *in vitro* stanovení přímého bilirubinu v lidském séru a plazmě.

KLINICKÝ VÝZNAM

Bilirubin je štěpny produkt hemoglobinu. Volný, nekonjugovaný bilirubin je extrémně apolární a téměř nerozpuštěný ve vodě, a tak pro transport v krvi ze sleziny do jater vytváří komplex s albuminem. V játrech je bilirubin konjugován s kyselinou glukuronovou a výsledně ve vodě rozpustné bilirubin glukuronidy jsou vylučovány žlučovodem.

Příčinou hyperbilirubinemie může být zvýšená produkce bilirubinu, způsobená hemolyzou (pre-hepatická žloutenka), parenchymálnimi poškozeními jater (intra-hepatická žloutenka) nebo okluzí žlučovodů (post-hepatická žloutenka).

Chronická kongenitální (převážně nekonjugovaná) hyperbilirubinemie, nazývaná Gilbertův syndrom, se u populace vyskytuje dosti často. Vysoké hladiny celkového bilirubinu lze pozorovat u 60–70 % novorozenců, což je způsobeno zvýšeným porodním štěpením erytrocytů a zpožděnou funkcí enzymů pro degradaci bilirubinu. Běžné metody stanovení bilirubinu stanovují buďto celkový bilirubin nebo přímý bilirubin. Při stanovení přímého bilirubinu se měří zejména konjugovaný, ve vodě rozpustný bilirubin. Nekonjugovaný bilirubin lze proto stanovit jako rozdíl mezi celkovým bilirubinem a přímým bilirubinem.

PRINCIP METODY

Konjugovaný (přímý) bilirubin reaguje s diazotovaným 2,4-dichloranilinem v kyseleém prostředí za tvorby intenzivní červené diazo-sloučeniny (520–560 nm). Intenzita zbarvení je přímo úměrná koncentraci přímého bilirubinu ve vzorku.

SLOŽENÍ ČINIDEL

R1

EDTA	0,1 mmol/l
NaCl	0,26 mol/l

R2

EDTA	0,1 mmol/l
Diazotovaný 2,4-dichloranilin	0,1 mmol/l
HCl	0,18 mol/l

PŘÍPRAVA PRACOVNÍCH ROZTOKŮ

Činidla jsou kapalná, připravená k použití.

SKLADOVÁNÍ A STABILITA PRACOVNÍCH ROZTOKŮ

Pokud jsou činidla skladována před i po otevření při 2–8 °C a chráněna před světlem a kontaminací, jsou stabilní do doby expirace 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 dní, jsou-li skladována při 2–10 °C a chráněna před světlem a kontaminací.

VZORKY

Sérum, plazma (heparin, EDTA).

Doporučujeme postupovat dle NCCLS (nebo podobných standardů).

Stabilita bilirubinu v séru, plazmě:

2 dny	při 15–25 °C
7 dní	při 2–8 °C
3 měsíce	při -20 °C

(pokud je vzorek okamžitě zamrazen, vzorek nesmí být opakován zamrazován!)

Nepoužívejte kontaminované vzorky.

KALIBRACE

Ke kalibraci se doporučuje XL Multical, kat. č. XSYS0034.

Frekvence kalibrace: doporučuje se kalibrovat

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

NÁVAZNOST

Kalibrátor byl standardizovaný vůči originální metodě Jendrassik Grof.

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 16,95 = µmol/l

REFERENČNÍ HODNOTY ³

fS bilirubin (µmol/l)

dospělí a děti (starší než 1 měsíc) < 3,4

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:

1,09 µmol/l

Linearita:

250 µmol/l

Pracovní rozsah:

1,09–250 µmol/l

Intra-assay (n=20)	Průměr (µmol/l)	SD (µmol/l)	CV (%)
Vzorek 1	6,52	0,33	4,99
Vzorek 2	8,04	0,45	5,60

Inter-assay (n=20)	Průměr (µmol/l)	SD (µmol/l)	CV (%)
Vzorek 1	12,35	0,54	4,41
Vzorek 2	39,75	1,27	3,20

SROVNÁNÍ S KOMERČNĚ DOSTUPNOU METODOU

Lineární regrese:

N = 40

y = 1,064 x – 0,19 µmol/l

r = 0,997

INTERFERENCE

Následující analyty neinterferují: hemoglobin do 2,5 g/l, triglyceridy do 500 mg/dl.

BEZPEČNOSTNÍ CHARAKTERISTIKY

Určeno pro *in vitro* diagnostické použití oprávněnou a odborně způsobilou osobou. Činidla 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 po kožku 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).

BILIRUBIN DIRECT DCA

Kat. č.	Názov balenia	Obsah balenia
XSYS0086	BIL D DCA 330	R1: 6 x 44 ml, R2: 6 x 11 ml

SK

CE IVD

POUŽITIE

Diagnostická súprava pre kvantitatívne *in vitro* stanovenie priameho bilirubínu v ľudskom sére a plazme.

KLINICKÝ VÝZNAM

Bilirubín je štiepný produkt hemoglobínu. Volný, nekonjugovaný bilirubín je extrémne apolárny a takmer nerozpustný vo vode, a tak na transport v krvi zo sleziny do pečene vytvára komplex s albumínom. V pečeni je bilirubín konjugovaný s kyselinou glukurónovou a výsledne vo vode rozpustné bilirubín glukuronidy sú vyuľučované žľzovodom.

Pričinou hyperbilirubinémie môže byť zvýšená produkcia bilirubínu, spôsobená hemolózou (pre-hepatická žltáčka), parenchymálnymi poškodeniami pečene (intra-hepatická žltáčka) alebo oklúziou žľzovodov (post-hepatická žltáčka).

Chronická kongenitálna (prevažne nekonjugovaná) hyperbilirubinémia, nazývaná Gilbertov syndróm, sa v populácii vyskytuje dosť často. Vysoké hladiny celkového bilirubínu je možné pozorovať pri 60–70 % novorodencov, čo je spôsobené zvýšeným popôrodným štiepením erytrocytov a oneskorenou funkciou enzymov pre degradáciu bilirubínu. Bežné metódy stanovenia bilirubínu stanovujú bud' celkový bilirubín alebo priamy bilirubín. Pri stanovení priameho bilirubínu sa meria najmä konjugovaný, vo vode rozpustný bilirubín. Nekonjugovaný bilirubín je možné preto stanoviť ako rozdiel medzi celkovým bilirubínom a priamym bilirubínom.

PRINCÍP METÓDY

Konjugovaný (priamy) bilirubín reaguje s diazotovaným 2,4 dichlóranilínom v kyslem prostredí za tvorby intenzívnej červenej diazo-zlúčeniny (520–560 nm). Intenzita sfarbenia je priamo úmerná koncentrácií priameho bilirubínu vo vzorke.

ZLOŽENIE ČINIDIEL

R1

EDTA	0,1 mmol/l
NaCl	0,26 mol/l

R2

EDTA	0,1 mmol/l
Diazotovaný 2,4-dichloranilín	0,1 mmol/l
HCl	0,18 mol/l

PRÍPRAVA PRACOVNÝCH ROZTOKOV

Činidlá sú kvapalné, pripravené na použitie.

SKLADOVANIE A STABILITA PRACOVNÝCH ROZTOKOV

Ak sú činidlá skladované pred aj po otvorení pri 2–8 °C a chránené pred svetlom a kontamináciou, sú stabilné do doby expirácie vyznačenej na obale.

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

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

VZORKY

Sérum, plazma (heparín, EDTA).

Odporučame postupovať podľa NCCLS (alebo podobných štandardov).

Stabilita bilirubínu v sére, plazme:

2 dni	pri	15–25 °C
7 dní	pri	2–8 °C
3 mesiace	pri	-20 °C

(Ak je vzorka okamžite zmrazená, vzorka nesmie byť opakovane zamrazovaná!)
Nepoužívajte kontaminované vzorky.

KALIBRÁCIE

Na kalibráciu sa odporúča XL Multical, kat. č. XSYS0034.

Frekvencia kalibrácie: odporúča sa kalibrovať

- po zmene šarže reagencie
- ako vyžaduje proces internej kontroly kvality

NADVÄZNOSŤ

Kalibrátor bol standardizovaný voči originálnej metóde Jendrassik Grof.

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 16,95 = µmol/l

REFERENČNÉ HODNOTY

fS bilirubín (µmol/l)

dospelí a deti (staršie ako 1 mesiac) < 3,4

Referenčný rozsah je len orientačný, odporúča sa, aby si každé laboratórium overilo rozsah referenčného intervalu pre populáciu, pre ktorú zaisťuje 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:

1,09 µmol/l

Linearita:

250 µmol/l

Pracovný rozsah:

1,09–250 µmol/l

Intra-assay (n=20)	Priemer (µmol/l)	SD (µmol/l)	CV (%)
Vzorka 1	6,52	0,33	4,99
Vzorka 2	8,04	0,45	5,60

Inter-assay (n=20)	Priemer (µmol/l)	SD (µmol/l)	CV (%)
Vzorka 1	12,35	0,54	4,41
Vzorka 2	39,75	1,27	3,20

POROVNANIE S KOMERČNE DOSTUPNOU METÓDOU

Lineárna regresia:

N = 40

y = 1,064 x – 0,19 µmol/l

r = 0,997

INTERFERENCIE

Nasledujúce analyty neinterferujú: hemogloín do 2,5 g/l, triglyceridy do 500 mg/dl.

BEZPEČNOSTNÉ CHARAKTERISTIKY

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

PRVÁ POMOC

Pri náhodnom požití vypláchnuť ústa a vypíti asi 0,5 l vody, pri vniknutí do oka vykonať rýchly a dôkladný výplach prúdom čistej vody. Pri postriekaní umyť pokožku teplou vodou a mydlom. Vo vážnych prípadoch poškodenia zdravia vyhľadať lekársku pomoc.

NAKLADANIE S ODPADMAMI

Na všetky spracované vzorky je nutné pozerat' ako na potenciálne infekčné a spoľu s prípadnými zvyškami činidel 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).

БІЛІРУБІН ПРЯМІЙ ДХА

Кат. номер	Назва	Фасування
XSYS0086	БІЛІРУБІН ПРЯМІЙ DCA 330	R1: 6 x 44 мл, R2: 6 x 11 мл



Застосування

Набір реагентів призначений для кількісного *in vitro* визначення прямого білірубіну у сироватці і плазмі крові людини.

Клінічне значення

Білірубін є продуктом розкладу гемоглобіну, який відбувається внаслідок дії ретикулоендотеліальних клітин. Для транспортування крові від селезінки до печінки він утворює комплекс із альбуміном, що має назву некон'югованій (непрямий) білірубін. У печінці відбувається кон'югація білірубіну з глукороновою кислотою з утворенням прямого (кон'югованого) білірубіну, який в свою чергу екстрагується у кишкінник. В ньому відбувається відновлення до уробіліногену, частина якого повторно всмоктується у печінку. Решта уробіліногену надходить до товстої кишki, де відновлюється кишковою флорою до стеркобіліногену. Загальний Білірубін = Непрямий Білірубін + Прямий Білірубін. Вміст загального білірубіну підвищується під час обструктивних станів жовчних протоків, при гепатіті, цирозі печінки, гемолітичних розладах і низці вроджених ферментативних дефіцитів. Рівень непрямого білірубіну зростає через прогепатичні причини, зокрема гемолітичні розлади і захворювання печінки. Моніторинг непрямого білірубіну має надзвичайну важливість у неонатології, оскільки саме непрямий (вільний) білірубін, пов'язаний із альбуміном, здатний долати гематоенцефалічний бар'єр, збільшуючи ризики ушкодження мозку.

Принцип реакції

Прямий білірубін взаємодіє з діазотованим 2,4-дихлоранілом у кислому середовищі з утворенням комплексу х червоним забарвленням. Інтенсивність забарвлення є пропорційною концентрації прямого білірубіну і вимірюється фотометрично на 520–560 нм.

Склад реагентів

R1

ЕДТА	0,1 мкмоль/л
Натрію хлорид	0,26 моль/л

R2

ЕДТА	0,1 мкмоль/л
2,4-дихлоранілін діазотований	0,1 мкмоль/л
Кислота соляна	0,18 моль/л

Приготування реагентів

Реагенти R1 і R2 рідкі, готові до використання.

Зберігання і стабільність

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 ціліно закритих флаконах, із запобіганням контамінації, у захищенному від дії світла місці. Зберігання „на борту” аналізатора: щонайменше упродовж 30 днів (за температури 2–10 °C в холодильнику обладнання) за відсутності контамінації.

Зразки

Сироватка, плазма (гепаринізована або ЕДТА).

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

Стабільність:

2 дні	при	15–25 °C
7 днів	при	2–8 °C
3 місяці	при	-20 °C

Дозволяється лише однократне заморожування!

Забруднені зразки не використовувати.

Калібрування

Для калібрування рекомендоване використання калібратора XL МУЛЬТИКАЛІБРАТОР, кат. номер XSYS0034.

Періодичність калібрування:

- після заміни реагенту (інший номер партії);
- згідно з вимог внутрішньої системи контролю якості.

Відстеження значень

Калібратор стандартизовано у відповідності до методу Сіндрасика-Грофа в оригінальному формулуванні.

Контроль якості

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

Розрахунки

Результати обчислюються аналізатором серії XL автоматично.

Коефіцієнт перерахунку

(мг/дл) x 16,95 = мкмоль/л

Нормальні величини ³

Білірубін прямий

Діти і дорослі: 0–0,2 мг/дл (0–3,39 мкмоль/л)

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

Параметри реагентів

Наведені значення отримувалися на автоматичних аналізаторах серії ERBA XL і можуть відрізнятися від отриманих вашою лабораторією.

Робочі характеристики

Чутливість: 0,064 мг/дл (1,09 мкмоль/л)

Лінійність: до 14,75 мг/дл (250 мкмоль/л)

Діапазон вимірювання: 0,064–14,75 мг/дл (1,09–250 мкмоль/л)

Внутрішньосерійна	N	Середньоарифметичне значення (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Зразок 1	20	0,385	0,019	4,99
Зразок 2	20	0,474	0,027	5,60

Міжсерійна	N	Середньоарифметичне значення (мг/дл)	SD (мг/дл)	CV (%)
Зразок 1	20	0,729	0,032	4,41
Зразок 2	20	2,343	0,075	3,20

Порівняння методів

Порівняння проводилося на 40 зразках із використанням реагентів ERBA XL БІЛІРУБІН ПРЯМІЙ ДХА (у) і комерційно доступних реагентів (х).

Результати:

y = 1,064 x - 0,011 (мг/дл)

r = 0,997 (r – коефіцієнт кореляції)

Специфічність / Фактори впливу

Гемоглобін до 2,5 г/л, тригліциди до 500 мг/дл не впливають на результати визначення.

Попередження і заходи безпеки

Набір реагентів призначений лише 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

REFERENCES / ЛИТЕРАТУРА / ЛІТЕРАТУРА / LITERATURA / LITERATÚRA

1. Royden N., R. and A. di Pasqua – Clin. Chem. 570-578, 8 (1962)
2. J.A. Lott and B.T. Doumas – Clin. Chem. 641-647, 39 (1993)
3. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, Fourth Edition, Burtis Ashwood-Brunns (2006)

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

Catalogue Number



Каталожный номер
Кatalozhnij nömer
Katalozhnij nömer
Katalogové číslo
Katalógové číslo

Manufacturer



Производитель
Výrobek
Výrobce
Výrobca

See Instruction for Use
Перед использованием
внимательно изучайте инструкцию
Перед використанням уважно
вивчити Інструкцію
Čtěte návod k použití
Čítajte návod k použitíu

Lot Number



Номер партии
Номер партії
Номер партії
Číslo šarže

In Vitro Diagnostics



Ин витро диагностика
In vitro diaognostika
In vitro diagnostikum

Storage Temperature
Температура хранения
Temperatura zberígannya
Teplota skladování
Teplota skladovania



Expiry Date
Срок годности
Термін придатності
Datum expirace
Dátum expiracie

Content



Содержание
Вміст
Obsah



Національний знак
відповідності для України

QUALITY SYSTEM CERTIFIED
ISO 13485



Erba Lachema s.r.o., Karásek 2219/1d, 621 00 Brno, CZ
e-mail: diagnostics@erbamannheim.com, www.erbamannheim.com
N/96/23/G/INT
Date of revision: 7. 3. 2023