

α_1 -GLICOPROTEINA ACIDA

Turbidimetria

REF. 6703 40+10 ml



COMPANY WITH
QUALITY SYSTEM
ISO 9001 - ISO 13485
Certified by IMQ

GIESSE[®]
DIAGNOSTICS

USO PREVISTO

Determinazione quantitativa dell' α_1 -glicoproteina acida nel siero e nel plasma.

PRINCIPIO

Anticorpi anti α_1 -glicoproteina acida, uniti a campioni contenenti α_1 -glicoproteina acida, formano complessi insolubili. Tali complessi causano una variazione di assorbanza che dipende dalla concentrazione di α_1 -glicoproteina acida presente nel campione, e che può essere quantificata dal confronto con un calibratore a concentrazione nota di α_1 -glicoproteina acida.

CAMPIONE

Siero fresco, plasma con Eparina o EDTA.

I campioni con presenza di fibrina devono essere centrifugati prima del test. Non usare campioni fortemente emolizzati o lipemici.

I campioni sono stabili 7 giorni a 2-8°C o 3 mesi a -20°C.

COMPONENTI FORNITI

Reagente (A) Diluyente Volume = 40 ml	Tampone di Goods, PEG Sodio azide 0.95 g/l
Reagente (B) Anticorpo Volume = 10 ml	Siero di capra, anti α_1 -glicoproteina acida umana, Sodio azide 0.95 g/l

Opzionale: Calibratore Generale Proteine – REF. 7779

Il Calibratore non è incluso nel kit.

Calibratore Volume = 2 ml	Calibratore Generale Proteine REF. 7779
------------------------------	--

I reagenti sono stabili fino alla data di scadenza indicata in etichetta se conservati ben chiusi a 2-8°C.

Una volta aperti, i reagenti sono stabili almeno 2 mesi a 2-8°C, protetti dalla luce e in assenza di contaminazioni. Non usare dopo la data di scadenza.

Conservare i flaconi chiusi quando non in uso.

PREPARAZIONE DEL REAGENTE

I Reagenti sono pronti all'uso.

Curva di calibrazione: Preparare diluizioni scalari 1:2 del Calibratore utilizzando NaCl 9 g/l come diluente: 1; 1:2; 1:4; 1:8; 1:16; 1:32.

PRECAUZIONI ED AVVERTENZE

I reagenti possono contenere componenti non reattivi e conservanti di varia natura. A scopo cautelativo è opportuno evitare il contatto con la pelle e l'ingestione. Utilizzare le normali precauzioni previste in laboratorio.

Smaltire i rifiuti secondo le norme locali vigenti.

PROCEDIMENTO

Lunghezza d'onda:	340 nm
Cammino ottico:	1 cm
Temperatura:	37°C
Metodo:	End point con bianco campione

Azzerare lo strumento con acqua distillata

pipettare:	campione	calibratore
Reagente (A)	800 μ l	800 μ l
campione	10 μ l	
calibratore		10 μ l

Agitare, incubare 20-30 sec, leggere l'assorbanza A1; quindi aggiungere:

Reagente (B)	200 μ l	200 μ l
---------------------	-------------	-------------

Agitare e leggere l'assorbanza A2 del calibratore e del campione esattamente 3 minuti dopo l'aggiunta del Reagente (B).

Nell'utilizzo come monoreagente:

Preparare la quantità di reagente necessaria come segue:

1 ml Reagente B (Anticorpo) + 4 ml Reagente A (Diluyente)

La soluzione di lavoro (A+B) è stabile 60 giorni a 2-8°C.

Azzerare lo strumento con acqua distillata

pipettare:	campione	calibratore
Soluzione di lavoro (A+B)	1000 μ l	1000 μ l
campione	10 μ l	
calibratore		10 μ l

Agitare, leggere l'assorbanza del campione e del calibratore immediatamente (A1) e dopo 3 minuti (A2).

Nell'uso come monoreagente, in end point, **i campioni torbidi devono essere diluiti 1:5.**

CALCOLO DEI RISULTATI

Calcolare la differenza di Assorbanza ($A_2 - A_1$) di ogni punto della curva di calibrazione e riportare i valori ottenuti contro la concentrazione di α_1 -glicoproteina acida di ogni diluizione del calibratore.

La concentrazione di α_1 -glicoproteina acida nel campione è calcolata per interpolazione della sua assorbanza ($A_2 - A_1$) nella curva di calibrazione.

INTERVALLI DI RIFERIMENTO

50 – 120 mg/dl

Ogni laboratorio dovrebbe stabilire gli intervalli di riferimento in relazione alla propria popolazione.

CONTROLLO DI QUALITÀ

E' necessario eseguire i controlli ad ogni utilizzo del kit e verificare che i valori ottenuti siano inclusi nell'intervallo di riferimento riportato nelle istruzioni d'uso.

A tale scopo si consiglia l'uso del **Controllo Generale Proteine (REF. 7767).**

PRESTAZIONI DEL METODO

Intervallo di misura: 0 - 300 mg/dl.

Per valori che superano la concentrazione del calibratore, diluire i campioni 1:5 con soluzione fisiologica e moltiplicare il risultato per 5.

Limite di rilevabilità: 5 mg/dl

Sensibilità: 0.0040 unità ABS / unità di concentrazione.

Effetto prozona: Nessun effetto prozona fino a 1000 mg/dl.

Precisione nella serie:

	Livello 1	Livello 2
Media (mg/dl)	56.4	112.07
CV %	1.1	1.6

Precisione tra le serie:

	Livello 1	Livello 2
Media (mg/dl)	56.4	112.07
CV %	3	2.1

Interferenze: la bilirubina non interferisce fino a una concentrazione di 20 mg/dl. L'emoglobina fino a 10 g/l, la lipemia fino a 2.5 g/l e il Fattore reumatoide fino a 200 U/ml non interferiscono.

Correlazione con metodo di riferimento: $Y = 0.930x + 6.5367$ $r = 0.95$

BIBLIOGRAFIA

- Clinical Guide to Laboratory Tests, Edited by NW Tietz W.B. Saunders Co., Philadelphia, 483 (1983).
- Dati F. et al. Eur J Clin Chem Clin Biochem 1996; 34:517-520.
- Pesce AJ and Kaplan, LA. Methods in Clinical Chemistry. The CV Mosby Company, St. Louis MO, (1987).
- Sharp HL Hospital Practice; May 83-96 (1971).
- Bienvenue J et al. Clin Chem Clin Biochem 27: 721-726 (1981).
- Young DS. Effects of disease on Clinical Laboratory Tests, 4th ed. AACC Press (1995).
- Friedman and Young. Effects of disease on Clinical Laboratory tests, 3th ed. AACC Press (1997).

α_1 - ACID GLYCOPROTEIN

Turbidimetry

REF. 6703 40+10 ml



COMPANY WITH
QUALITY SYSTEM
ISO 9001 - ISO 13485
Certified by IMQ

GIESSE[®]
DIAGNOSTICS

INTENDED USE

Quantitative determination of α_1 - acid glycoprotein in serum and plasma.

PRINCIPLE

Anti- α_1 - acid glycoprotein antibodies when mixed with samples containing α_1 - acid glycoprotein form insoluble complexes. These complexes cause an absorbance change, dependent upon the α_1 - acid glycoprotein concentration of the patient sample, that can be quantified by comparison from a calibrator of known α_1 - acid glycoprotein concentration.

SAMPLE

Fresh serum, plasma with Heparin or EDTA.

The samples with presence of fibrin should be centrifuged. Do not use highly hemolized or lipemic samples.

The samples are stable 7 days at 2-8°C or 3 months at -20°C.

KIT COMPONENTS

Reagent (A) Diluent Volume = 40 ml	Goods buffer, PEG . Sodium azide 0.95 g/l
Reagent (B) Antibody Volume = 10 ml	Goat serum, anti -human α_1 - acid glycoprotein, Sodium azide 0.95 g/l

Optional: General Proteins Calibrator – REF. 7779

The Calibrator is not included in the kit.

Calibrator Volume = 2 ml	General Proteins Calibrator REF. 7779
-----------------------------	--

The reagents are stable until the expiration date indicated on the label if stored tightly closed at 2-8°C . Once opened, the reagents are stable at least 2 months at 2-8°C protected from light and in the absence of contamination.

Do not use over expiry date. keep bottles closed when not in use.

REAGENT PREPARATION

Reagents are ready to use.

Calibration curve: Prepare serial 1:2 dilutions of the Calibrator using NaCl 9 g/l as diluent: 1 ; 1:2 ; 1:4 ; 1:8 ; 1:16 ; 1:32.

PRECAUTIONS AND WARNINGS

Reagent may contain some non-reactive and preservative components. It is suggested to handle carefully it, avoiding contact with skin and swallow.

Use the normal precautions required in the laboratory.

Dispose of waste according to local laws.

PROCEDURE

Wavelength:	340 nm
Lightpath:	1 cm
Temperature:	37°C
Method:	End point with blank sample

Adjust the instrument to zero with distilled water

pipette:	sample	calibrator
Reagent (A)	800 μ l	800 μ l
sample	10 μ l	
calibrator		10 μ l
Mix, incubate 20-30 sec, read the absorbance A1 ; then add:		
Reagent (B)	200 μ l	200 μ l
Mix and read the absorbance A2 of calibrators and sample exactly 3 minutes after the Reagent (B) addition		

When used as monoreagent:

Prepare the amount of reagent required as follows:

1 ml Reagent B (Antibody) + 4 ml Reagent A (Diluent)

The working solution (A+B) is stable 60 days at 2-8°C.

Adjust the instrument to zero with distilled water:

pipette:	sample	calibrator
Working solution (A+B)	1000 μ l	1000 μ l
sample	10 μ l	
calibrator		10 μ l
Mix, read the absorbance of the sample and the calibrator immediately (A1) and after 3 minutes (A2).		

When used as monoreagent, in end point, **turbid samples should be diluted 1:5**

RESULTS CALCULATION

Calculate the absorbance different (A2 – A1) of each point of the calibration curve and plot the values obtained against the α_1 - acid glycoprotein concentration of each calibrator dilution. α_1 - acid glycoprotein concentration in the sample is calculated by interpolation of its (A2 – A1) in the calibration curve.

EXPECTED VALUES

50 – 120 mg/dl

Each laboratory should establish appropriate reference intervals related to its population.

QUALITY CONTROL

You must perform the controls at each kit's use and verify that the values obtained are within the reference range reported in the operating instructions. For this purpose we recommend the use of control serum:

General Proteins Control (REF. 7767).

PERFORMANCE

Measuring Range: 0 - 300 mg/dl.

For values higher than calibrator concentration, dilute the sample 1:5 with saline and multiply the result by 5.

Detection Limit: 5 mg/dl.

Sensitivity: 0.0040 ABS units / concentration unit.

Prozone effect: No prozone effect up to 1000 mg/dl.

Precision intra-assay:

	Level 1	Level 2
Mean (mg/dl)	56.4	112.07
CV %	1.1	1.6

Precision inter-assay:

	Level 1	Level 2
Mean (mg/dl)	56.4	112.07
CV %	3	2.1

Interferences: bilirubin does not interfere up to 20 mg/dl. Hemoglobin up to 10 g/l, lipemia up to 2.5 g/l and Rheumatoid factors up to 200 U/ml do not interfere.

Correlation against a reference method: $Y = 0.930x + 6.5367$ $r = 0.95$

REFERENCES

1. Clinical Guide to Laboratory Tests, Edited by NW Tietz W.B. Saunders Co., Philadelphia, 483 (1983).
2. Dati F. et al. Eur J Clin Chem Clin Biochem 1996; 34:517-520.
3. Pesce AJ and Kaplan, LA. Methods in Clinical Chemistry. The CV Mosby Company, St. Louis MO, (1987).
4. Sharp HL Hospital Practice; May 83-96 (1971).
5. Bienvenue J et al. Clin Chem Clin Biochem 27: 721-726 (1981).
6. Young DS. Effects of disease on Clinical Laboratory Tests, 4th ed. AACC Press (1995).
7. Friedman and Young. Effects of disease on Clinical Laboratory tests, 3th ed. AACC Press (1997).