

## ПРОТРОМБИНОВОЕ ВРЕМЯ // MANCHESTER CAPILLARY PT Test Kit

Реагент для определения протромбинового времени и МНО в капиллярной крови.

**КОЛИЧЕСТВО в наборе:** # HB-1101-FG 5х6 мл лиофилизир. реагента, 5х6 мл дилуента 120/240 тестов  
# HB-1133-FG 5х1.5 мл лиофилизир. реагента, 5х1.5 мл дилуента 30/60 тестов

### СОСТАВ

**1. Thromboplastin reagent.** Тромбопластин (лиофилизированный). Состав: тромбопластин мозга кролика и фибриноген и ф. V из плазмы барана.

Хранить при 2...8°C. Срок годности в невскрытых флаконах 1 год.

Реагент обладает повышенной чувствительностью к дефициту факторов II, V, VII и X.

**2. Diluent.** Растворитель для тромбопластинового реагента.

### ПОДГОТОВКА, ХРАНЕНИЕ И СТАБИЛЬНОСТЬ РЕАГЕНТОВ

Добавьте в каждый флакон 6,0 мл (кат.№ HB-1101-FG ) или 1,5 мл (кат.№ HB-1133-FG ) дилуента, аккуратно перемешайте и оставьте при комнатной температуре до полного растворения – не менее чем на 30 минут.

Приготовленный реагент стабилен 48 часов при 2...8°C, 6 часов при 15...25°C, **1 час при 37°C.**

Не инкубируйте более 1 часа приготовленный тромбопластиновый реагент по аналогии с реагентами для определения протромбина в цитратной плазме!

### ПРОБЫ

Пробы крови берутся в капилляр из прокола мякоти пальца.

### ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Прогрейте реагент тромбопластин до 37°C. Выполняйте анализ проб и контролей в дублях (рекомендуется).

Не прогревайте пробу более 5 минут во избежание потерь факторов V, VIII. Потери фактора V вызывают пролонгированные результаты в тесте ПВ.

Добавьте в заранее прогретую кювету

Реагент (микро/макро вариант)	0,125 мл/0,250 мл
Инкубируйте не менее 60 секунд (не более 30 минут) при 37°C	
Добавьте в кювету образец крови пациента	0,025 мл/0,05 мл

Запишите время образования сгустка.

### ПРОЦЕДУРА АНАЛИЗА на приборах моделей КС (Amelung) МС (Merlin)- объем реакционной смеси 300 мкл\*

1. Прогрейте необходимое количество реагента для протромбина в пробирке до комнатной температуры.
2. Установите штативы для кювет в блок пробоподготовки. Поместите в штативы кюветы с шариками.
3. Добавьте по 250 мкл реагента в каждую кювету.
4. Закройте крышку штатива, поднимите его и сделайте 4-5 круговых движений.
5. Из основного меню нажмите «**RUN**».
6. Выберите «**3**» (Start Single Test Program).
7. Выберите тест «**PT**».
8. Введите число проб в штативе и номер пациента (ID).
9. Перенесите штатив в инкубационный (измерительный) блок.
10. Нажмите клавишу 2 - «**⌂**» (Инкубация), затем клавиши 4 - «**¼**» для соответствующих каналов. Время инкубации устанавливается 60 сек.
11. После окончания инкубации (перенесите штатив в измерительные ячейки и) откройте крышку.
12. Нажмите «**START**» и добавляйте последовательно по 50 мкл образца крови пациента в кюветы при помощи мультипипетки, нажимая «**START**» перед каждым добавлением.  
**Примечание:** при работе с обычной пипеткой одновременно с добавлением реагента нажимайте клавишу 4 - «**¼**» для соответствующего канала.
13. Принтер автоматически распечатает результаты.
14. Если принтер не установлен, запишите результаты с дисплея (переход к очередному результату - клавиша «**⌂**»).
15. Для перехода к следующему тесту – клавиша «**RUN**», выход в основное меню – клавиша «**MENU**».

\*Нет утвержденных рекомендаций по применению ½ объема реакционной смеси с данными измерительными системами.

#### **ПРИМЕЧАНИЕ**

1. Дистиллированная вода для растворения реагентов (контролей) не должна содержать загрязнения, бактериальных или каких-либо других включений. Плохое качество воды - причина неправильных результатов и пониженной стабильности реагента. По этой причине в набор реагентов фирмы Hart входит специальный растворитель (дилуэнт), применяемый для разведения тромбопластинового реагента.
2. Не используйте стеклянную лабораторную посуду, пользуйтесь только пластиковыми пробирками и наконечниками. Применяйте их однократно.
3. Контроль качества.

Применяйте Manchester МНО-калибратор для уточнения МИЧ, т.к. даже среди коагулометров одной модели могут быть различия в значениях МNP (нормальное время свертывания) и INR (МНО).

Каждая серия реагента снабжена таблицами для расчета МНО для нескольких приборов (КС, МС, Thrombotrack, Thrombostat. Применяются приборы только с механическим принципом детектирования сгустка!

При легочной тромбоэмболии, тромбозе глубоких вен и других патологиях рекомендовано<sup>3</sup> МНО не выше 2,5.

При варфаринотерапии венозных тромбоэмболий, антифосфолипидном синдроме и других состояниях рекомендовано МНО не выше 3,5.

Удовлетворительная точность измерений в единицах МНО (полная ошибка) не более  $\pm 0.5$ .

Для контроля качества анализов применяйте наборы контрольных материалов HART Capillary Precision Control, 3 уровня: #НВ-4411-FG норма, #НВ-4412-FG патология 1 уровень, #НВ-4413-FG патология 2 уровень. Данные контрольные материалы аттестованы в единицах МНО. Обращайте внимание на качество дистиллированной (очищенной) воды, применяемой для разведения контролей!

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. BCR #148. 1981
2. Walker I, Machin S, ... Guidelines on oral anticoagulation: 3<sup>rd</sup> ed. 1998.
3. Британское Общество гематологов (рекомендации, #2)
4. Hart Biologicals инструкции, рекламные проспекты.

*Версия: 02-февр-2012*

*Обращайтесь в ДЕЛЬТАЛАБ за обновленной версией инструкции.*