

ASLO-LATEX

Determinarea Anti-Streptolisinului O
SLIDE TEST
Doar pentru diagnosticarea *in vitro*

CONTINUT

2340005	Aslo-Latex	50 Teste
2340010	Aslo-latex	100 Teste

REF

PRINCIPIUL

Testul Aslo-Latex este o procedura de aglutinare rapida, dezvoltata pentru detectarea directa si semi-cantitative, la nivele semnificative clinice, de anticorpi anti-streptolisin O (ASLO) din ser.

Analiza se efectueaza prin testarea unei suspensii de particule de latex acoperite cu antigen O streptolisin fata de serum neidentificat. Prezenta sau absenta aglutinarii vizibile indica prezenta sau absenta de ASLO in probele test.

CONSTITUENTI SI COMPOZITIE

R ASLO-Latex Antigen. Suspensie de particule de latex poliester acoperite cu streptolisin O stabilizat intr-o solutie tampon salina. Contine 0.95 g/L azidat de sodiu.

Control + Serum uman cu o activitate ASLO > 200 IU/mL. Contine 0.95 g/L azidat de sodiu.

Control - Serum animal cu o activitate ASLO < 100 IU/mL. Contine 0.95 g/L de azidat de sodiu.

Precautii: Componente de origine humana diferite au fost testate iar rezultatul a fost negativ in cazul prezentei anticorpilor anti-HIV 1+2 si anti-HCV, la fel si in cazul HBsAg. In orice caz, controalele ar trebui sa fie manevrate cu grija deoarece au potential de infectie.

Avertizare: Reactivii din acest kit contin azitaza de sodiu. Nu este recomandat contactul cu pielea sau cu membranele mucoase.

CONTINUTUL AMBALAJULUI

REF 2340005, 50 kituri test

O eprubeta de reactiv ASLO-Latex, 1 x 1 mL control pozitiv, 1 x 1 mL control negativ, 3 placi de reactie a 6 godeuri fiecare si 1 x 50 baghete pentru omogenizare de unica folosinta.

REF 2340010, 100 de kituri test

Doua fiole de reactiv ASLO-Latex Antigen, 1 x 1 mL control pozitiv, 1 x 1 mL control negativ, 3 placi de reactie a 6 godeuri fiecare si

2 x 50 baghete pentru omogenizare de unica folosinta.

CONSERVARE SI STABILITATE

Se pastreaza la o temperatura de 2-8°C. Nu inghetati. Inghetarea reactivilor ar putea produce schimbari in buna functionalitate a testului.

Antigenul si controalele sunt stabile pana la data expirarii scrisa pe eticheta.

PREPARAREA REACTIVULUI

Reactivul si controalele sunt gata pentru a fi folosite.

PROBE

Ser proaspaturi si limpide.

După ce serumul limpede a fost separat poate fi pastrat la o temperatură de 2-8°C timp de o săptămână, pe perioade mai lungi se pastrează la o temperatură de -20°C.

MATERIALE DE LUCRU

- Pipete automate;
- Solutie salina (0.9% NaCl, doar in cazul procedurii semi-cantitative);
- Rotator mechanic, ajustat pentru 100 r.p.m;
- Ceas de laborator cu alarma.

METODA DE LUCRU

1. Test Cantitativ

1. Aduceti reactivii si probele pentru test la temperatura camerei
(Nota 1)

2. Resuspendati usor fiole cu antigen. Aspirati cu pipeta de cateva ori pentru a obtine un amestec complet

3. Pipetati o picatura (50 µL) de serum pe placă de reactie într-un godeu. Preparati o picatura de serum de control pozitiv cu o picatura de serum de control negativ în alte două godeuri aditionale.

4. Adaugati o picatura de reactiv ASLO-Latex în alte godeuri alăturate probei care este testată

5. Amestecați continutul fiecarui godeu cu o baghetă de omogenizare de unică folosință și întindeti acest amestec pe toată suprafața godeului. Folosiți diferite baghete pentru omogenizare pentru fiecare amestec în parte.

6. Rotiți amestecul cu ajutorul unui rotator mechanic (100 r.p.m) timp de **2 minute** (Nota 2)

7. Observați imediat cu ajutorul unei surse de lumină potrivite orice fel de nivel de aglutinare.

Citire:

Nonreactiva: Suspensie usoara cu o aglutinare imperceptibila, asa cum arata controlul negativ.

Reactiva: Orice nivel de aglutinare este vizibil macroscopic.

2. Test Semi-cantitativ

1. Pentru fiecare specimen gata de a fi testat pipetati cu o pipeta automatica 50 µL de 0.9% solutie salina in fiecare 3 godeuri de pe placa de reactie, si 25 µL in cel de al patrulea godeu. Nu imprastiasi diluentul.

2. In primul godeu adaugati 50 µL de proba in solutia salina si, folosind acelasi procedeu, amestecati solutia salina cu proba folosind procedeul aspirare si expulzare in mod repetat si transferati 50 µL din amestec in solutia salina prezenta in cel de al 3-lea godeu. Amestecati ca si mai sus. Decartati 50 µL din acest godeu.

3. In godeul al-2-lea adaugati 25 µL de proba in solutia salina si, folosind acelasi varf, amestecati solutia salina cu proba conform iindicatiilor de mai sus. Transferati 25 µL de amestec in solutia salina din cel de al-4-lea godeu si amestecati. Ultima dilutie a probei va fii de : 1:2, 1:3, 1:4, 1:6.

4. Testati fiecare dilutie conform pasilor 4-7 din Testul Cantitativ.

Citire:

La fel ca si in cazul Testului Cantitativ. Titrul unei probe se noteaza ca fiind cea mai mare dilutie pe care reactia o prezinta. Urmatoarea valoare mare a dilutiei ar trebui sa fie negativa. (Nota 3).

Nivelul de ASLO aproximativ (IU/mL) prezent in proba poate fi obtinut multiplicand titrul ultimei dilutii positive cu unitatea minima detectabila.(sensibilitate analitica).

CONTROL DE CALITATE

Controalele negative sau pozitive ar trebui efectuate in fiecare zi urmarind pasii prezenti in Testul de Calitate. pentru a verifica reactivitatea optima a antigenului.

Controlul pozitiv ar trebui sa produca o aglutinare limpede. In cazul in care rezultatele asteptate nu sunt obtinute, nu folositi kitul.

VALORI NORMALE

Un procent de 90% din indivizii adulti au titrul de ASLO de 200 IU/mL sau mai mic, cele mai mari titre s-au gasit la scolari. Nivelul titrelor in acest caz au fost de 250IU/mL. din moment ce o singura determinare ASLO nu ofera prea multe informatii decat in cazul in care nivelul acestuia este crescut, titrati la un interval de 2 saptamani timp de 4 la 6 saptamani in cazul unor cazuri incerte. In acest caz se urmareste evolutia bolii. Titrurile ASLO rezultate din infectiile streptococice obisnuite si febra reumatica acuta idifera in ceea ce priveste titrul de o conditie alterata. Aceasta este de obicei mult mai mare si persista timp mai indelungat.

SEMNIFICATIA MEDICALA

Titrurile ridicate ale serului ASLO apar ca raspuns la infectii cu

streptococci hemolitici din grupa A,C si G, producatori de streptolisin O, o proteina extracelulara ce are un character enzymatic si proprietati antigenice puternice. Analiza imunochemical a acestor anticorpi specifici la metabolism streptococic ofera o informatie valabila pentru a stabili diagnosticul infectiilor streptococice.(febra reumatica acuta, glomerulonefrita).

Testarea ASLO are o valoare ridicata de diagnosticare in cazul unei tentative de diagnostic facuta pe baza istoriei clinice.

PERFORMANTELE ANALIZEI

- Unitatea minima detectabila (sensibilitate analitica) este de aproximativ de 200 IU/mL (\pm 50 IU/mL), testata in comparatie cu Calibratorul international ASO (WHO)
- Specificitatea diagnosticului: 97%
- Efectul de pozitie: Nu a fost detectat nici un fel de efect de pozitie pana la 1500 IU/mL
- Rezultatele obtinute cu acest reactiv nu au aratat diferente semnificative cand a fost comparat cu reactivii de referinta. Detalii in ceea ce priveste experimentele comparative sunt disponibile la cerinta.
- Hemoglobina (<10 g/L), bilirubina (<20 mg/dL), si lipemia (<10 g/L) nu intervin. Alte substante pot interveni.

LIMITARILE PROCEDURII

- Reactii pozitive pot sa apară in conditii altfel decat cele de febra reumatica si glomerulonefrita in care productia de ASLO este foarte ridicata. In cazul febrei ce se face cand ai scarlatina, perioade incipiente sau acute de artrita reumatoida, purtatori sanatosi, amigdalita cu complicatii sau fara complicatii si infectii variate streptococice s-a gasit un nivel ridicat de ASLO.
- Reactii biologice false negative pot sa apară in prima faza a infectiei si in timpul primilor ani de viata (de la 6 luni la 2 ani)

NOTA

1. Sensibilitatea testului poate fi redusa la temperaturi scazute.
Rezultatetele cele mai bune sunt obtinute la temperature de 15-25°C.
2. Intarzirea citirii rezultatelor poate genera o estimare prea mare a anticorpului prezent.
3. Titrele obtinute cu ajutorul testului latex pot fi comparate in mod favorabil cu cele obtinute cu ajutorul testului SHA in aceeasi categorie de precizie ale celor doua metode.

SURSELE ERORILOR

- Contaminarea bacteriana a controalelor si probelor, la fel si in cazul inghetarii sau topirii reactivilor RF-Latex, pot duce la rezultate positive false.
- Urmele de detergent de pe placile de reactie pot da rezultate positive false. Spalati placile de reactie intr-o prima fază cu un jet de apa pana cand toti reactantii sunt inlaturati apoi cu apa distilata. Lasati la uscat, evitand folosirea de solventi organici din cauza ca pot impiedica uscarea normala a placilor de reactie.
- Antigenul ASLO-Latex nu trebuie sa fie folosit dupa ce a depasit data de expirare pentru ca o parastare mai indelungata pot sa afecteze sensibilitatea suspensiei.