

CONTINUT			
REF 3120025	CRP-Turbidimetric	1 x 50 mL	
3120030	CRP-Turbidimetric	2 x 50 mL	
3120035	CRP-Turbidimetric	2 x 200 mL	
Doar pentru diagnosticul <i>in vitro</i> .			

## CRP – Turbidimetric

Turbidimetrie *Latex*

### PRINCIPIU

Particulele de latex acoperite anti-CRP sunt aglutinate cand reacționează cu probe ce contin proteina C-reactiva (CRP). Aglutinarea particulelor de latex este proporțională cu concentrația de CRP din probă și poate fi măsurată cu ajutorul turbidimetriei.<sup>6,8</sup>

### COMPOZITIA REACTIVULUI

**R1 Diluent.** Solutie tampon TRIS, 20 mmol/L, pH 8.2.

**R2 Latex.** Particule de latex acoperite cu CRP anti-uman de tăp, pH 7.3.

**CAL Calibrator.** Ser uman. Concentrația de CRP este inscrisă pe eticheta eprubetei și este înregistrată de Certificatul de Referință BCR 470 (IRMM).

### Precautii:

Reactivii contin azida de sodiu 0.95% g/L. Evitați orice contact cu pielea sau mucoasa.

Reactivii de la donatorii umani au dat rezultate negative la anti-HIV ½, HbsAg și anti-HCV. Se recomanda folosirea acestora cu mare atenție.

### PREPARAREA REACTIVULUI

**R1** Gata de folosire.

**R2** Gata de folosire. Agitați usor eprubeta înainte de folosire.

**CAL** Gata de folosire.

**Reactiv de lucru.** Se agita eprubeta de latex înainte de folosire. Amestecati Latexul si Diluentul intr-o cantitate de 1:5 (ex. 2 mL R2 + 8 mL R1) înainte de folosire.

### PASTRARE SI STABILITATE

1. Reactivii sunt stabili pana la data expirarii inscrisa pe ambalaj, cand sunt pastrati cu dopul bine inchis la 2-8°C si cand contaminarea este prevenita in timpul folosirii lor. Nu se folosesc reactivii dupa data de expirare.

2. Reactivul de lucru este stabil timp de 20 zile la 2-8°C. Agitați usor eprubeta înainte de folosire.

3. Deteriorarea reactivului: Prezenta de particule si turbiditate.

### PROBE

Ser proaspăt. Este stabil timp de 7 zile la 2-8°C sau timp de 3 luni la -20°C.

Probele ce prezinta fibrina ar trebui sa fie centrifugat înainte de testare. Probele hemolizate sau contaminate nu sunt bune pentru testare.

### MATERIALE NECESARE

Baie termostatata la 37°C.

Fotometru si spectrofotometru termostabil la 37°C cu filtru de 540 ± 20 nm.

### METODA DE LUCRU

#### Procedura preliminara

Incalziti inainte de folosire reactivul de lucru si fotometrul (suportul cuvetei) la 37°C.

#### Procedura analitica

1. Folosind apa distilata seteaza instrumentul zero la 540 nm.
2. Pipetati intr-o cuveta:

Proba/ Calibrator	5 uL
Reactiv de lucru	1.0 mL

3. Amestecati bine si notati absorbantele imediat ( $A_1$ ) si dupa 2 minute ( $A_2$ ) dupa adaugarea probei.

### METODA DE CALCUL

$$\frac{(A_2 - A_1)_{\text{Proba}}}{(A_2 - A_1)_{\text{Standard}}} \times \text{Conc.CAL} = \text{mg/L CRP}$$

### CONTROL DE CALITATE

Serul de control se recomanda pentru monitorizarea performantelor procedurii de analiza automata sau manuala. SE recomanda folosirea de Control Proteina Plasma N-I (ref: 3915005) si N-II (ref: 3915010).

Fiecare laborator ar trebui sa-si stabileasca propria schema de calitate a controlului si actiuni corective in cazul in care controalele nu au o valoare a tolerantei acceptabila.

### VALORI DE REFERINTA<sup>3,7,8</sup>

Adulti: pana la 5 mg/L.

Fiecare laborator ar trebui sa-si stabileasca propiile valori de referinta.

### SEMNIFICATIA MEDICALA

CRP este o fază acută a proteinei prezenta în serum normal, ce crește considerabil după anumite forme de rani ale țesutului, infecții bacteriene și infecții datorate virusilor, neoplazie malignă și inflamată. În timpul necrozei și inflamării țesutului ce a rezultat în urma unor infecții microbiene concentrația de CRP poate crește până la 300 mg/L în 12-24 de ore.



**PERFORMANTE ANALITICE**

- **Limita linearitatii:** Pana la 150 mg/L, in cazul respectarii conditiilor de analiza enumearate mai sus. Probele ce prezinta concentratii mari ar trebui sa fie diluate 1/5 NaCl 9 g/L si retestate.
- **Limita detectarii:** Valori mai mici de 1 mg/L dau rezultate nule.
- **Sensibilitatea analitica:** 2.9 mA/ mg CRP/L.
- **Efectul de prozon:** Pana la 250 mg/L.
- **Precizie:**

In timpul analizei: N=10

8.0	6.7
19.7	3.7
71.8	2.6
8.0	5.3
19.7	5.6
71.8	4.3

Intre analize:  
N=10

- **Acuratete:** Rezultatele obtinute cu acesti reactivi nu au aratat diferente sistematice fata de reactivi comerciali ce au caracteristici similare.. Detalii referitoare la aceasta comparatie sunt disponibile la cerere.
- **Interferente:** Biliribina (40 mg/dL), hemoglobina (12 g/L), nu intervin. Alte substante pot intervenii.<sup>9</sup>

**NOTE**

1. Aceasta metoda poate fi folosita cu mai multe instrumente. Orice fel de modificarile in structura testului trebuie validata pentru a demonstra faptul ca rezultatele sunt corespunzatoare caracteristicilor metodei. Se recomanda validarea periodica a instrumentului. Contactati distribuitorul in cazul in care apare o intrebare legata de metoda utilizarii instrumentului.
2. Limita linearitatii depinde de cantitatea de proba/reactiv, la fel si de analizatorul folosit. Linearitatea va fi foarte mare in cazul in care volumul de proba scade, cu toate ca sensibilitatea testului va fi scazuta proportional.
3. Diagnosticul medical un ar trebui sa se faca doar pe baza rezultatului unui singur test . Ar trebui sa se tina seama in acelasi timp si de informatiile medicale si de laborator.

**BIBLIOGRAFIE**

1. Hansson LO, Lindquist L. *Current Opinion in Infectious Diseases*. 10:196 (1997).
2. Hokama Y, Nakamura RM. *Journal of Clinical Laboratory Analysis*. 1:15 (1987).
3. Kindmark C-O. *Scand. J. Clin. Lab. Invest.* 29 : 407(1972).
4. Le Carrer D, Giraud F, Siramy M, Bataille R. *Feuillets de Biologie*. 34 :39 (1995).
5. Vaishnavi C. *Immunology & Infectious Diseases*. 6 :139 (1996).
6. Winkles J, Lunec J, Deverill I. *Clin Chem*. 33:685 (1987).
7. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd Ed. Burtis CA, Ashwood ER. WB Saunders Co., (1999).
8. Adam A, Ers P, Herman G, Stas JL. *J. Clin. Chem. Clin. Biochem.* 23 : 787 (1985).
9. Young DS. Effects of drugs on clinical laboratory tests. 3th ed. AAC Press (1997).

