Пропонуємо до Вашої уваги асортимент продукції, що випускається нами

НОВИНКИ 2019-2023

Набори реактивів та реагентів:

- для контролю якості передстерилізаційного очищення та виявлення прихованої крові у біологічному матеріалі ***"ПК АЗОПІРАМ СКРИН"*** та ***"ПК ТОЛІДІН СКРИН".***

- для визначення протромбінового часу плазми та визначення концентрації фібриногену (набір ***"ФІЛОПЛАСТИН"***).

- для використання в якості допоміжного реагенту для роботи з реагентами на основі неповних антитіл при визначенні групи крові, при визначенні резус-фактору, скринінгу антитіл і пробі на індивідуальну сумісність методом конглютинації (***"ЖЕЛАТИНУ РОЗЧИН 10 %"***).

- для визначення концентрацій загального та/або прямого білірубіну (***"БІЛІРУБІН ДМСО"***) у сироватці або плазмі крові людини з діметилсульфоксидом (ДМСО).

- для визначення гліколізованого гемоглобіну ("***ГЛІКОГЕМОГЛОБІН ТБК***") у крові людини.

- для визначення сіалових кислот ("***СІАЛОВІ КИСЛОТИ***") у біологічних рідинах колориметричним методом.

- для визначення сечовини ("***СЕЧОВИНА UV***") у біологічних рідинах **кінетичним** уреазним методом.

- для визначення метгемоглобіну ("***МЕТГЕМОГЛОБІН***") у крові людини спектрофотометричним методом.

- для визначення концентрації β-ліпопротеїдів у сироватці крові і плазмі людини ("***β- ЛІПОПРОТЕЇДИ***").

- для рекальцифікації цитратної плазми і цитратної крові ("***КАЛЬЦІЙ ХЛОРИСТИЙ 0,025М***").

- для визначення концентрації цинку у біологічних рідинах (з 5-Br-PAPS) ("***ЦИНК***").

- для визначення % карбоксигемоглобіну у крові людини("***КАРБОКСИГЕМОГЛОБІН***").

- для визначення концентрації молочної кислоти (лактату) у плазмі та СМР людини ("***ЛАКТАТ***").

- для клінічного аналізу спинномозкової рідини ***(«СМР СКРИН»).***

- для використання в якості допоміжного компонента для мікроскопічних методів (***«Імерсійна олія для мікроскопії»).***

- для виконання скринінгу і кількісного визначення аналітів на латексних системах:

для якісного і напівкількісного визначення анти-стрептолізину О (АСЛ-О), ревматоїдного фактору (РФ), С-реактивного білку (СРБ) в сироватці крові людини (**"Філісіт - АСЛ-О - латекс", "Філісіт – РФ - латекс", "Філісіт – СРБ - латекс"**).

- контрольні матеріали для оцінки виконання досліджень обміну речовин :

"Філісіт-СКВ", "ФілоНорм", "Філо-БФК", "ФілоПат", "Калібратор альбуміну 1000 мг/л", "Калібратори білку", "Білірубін-калібратор", "Мультикалібратор", "Калібратори креатиніну", "Калібратори геміхрома", "Філісіт-КГБС", "Креатинін-калібратор", "Калібратори гемоглобіну", "Калібратори глюкози", "Калібратори ціанметгемоглобіну".

- набори реактивів для клінічної біохімії для *аналізаторів відкритого типу різних виробників*:

КІНЕТИЧНІ МЕТОДИКИ: "Креатинін-КІН", "ЛДГ", "ЛДГ1", "АлАТ-КІН", "АСАТ-КІН", "Лужна фосфатаза ДЕА", "Лужна фосфатаза АМП", "α-АмілазаКІН", "Холінестераза-КІН", "ГГТ-КІН" і

МОНОРЕАГЕНТНІ МЕТОДИКИ (підходять як для ручних методик, так і для аналізаторів відкритого типу різних виробників: "Тригліцериди-Ф", "Кальцій ARS", "Фосфор-UV", "Альбумін", "Загальний білок", "Холестерин Ф", "Холестерин-HDL", "Глюкоза Ф", "Калій", "Магній", "Натрій РН", "Хлориди-Ф", "Гемоглобін", "Гемоглобін-ГХ", "Сечова кислота Ф", "Глюкоза МОНО", "Загальний білок-УЛ".

- набори реактивів для клінічної біохімії для ручних методик:

"Залізо (ЗЗЗЗ)", "Сіроглікоїди", "Кальцій", "Загальні ліпіди", "АлАТ", "ГГТ", "Фруктоза", "Білірубін", "Фосфор", "Креатинін", "α-Амілаза", "АсАТ", "Сечовина-Д", "Лужна фосфатаза", "Сечовина-У", "Сечовина-ОФА", "Тимолова проба", "Білкові фракції", "Холінестераза-АХХ", "Сечова кислота", "Холестерин – HDL Ф", "Холестерин – LDL Ф".

- набори реактивів для мікробіологічних досліджень: ***"Забарвлення за Грамом"*** (три модифікації: з Карболовим фуксином за Цілем, з Нейтральним Червоним і з Сафраніном), ***"Карболовий фуксин (1% розчин)"***, ***"Забарвлення за Цілем-Нільсеном"***, ***"РетикулоФарб"*** (набір для диференціального забарвлення ретикулоцитів і еритроцитів), ***"Забарвлювач за Романовським"*** (набір для диференціального забарвлення формених елементів крові при фарбуванні препаратів периферичної крові, кісткового мозку, інших біопрепаратів).

При виготовленні нашої продукції використовуються високоякісні реактиви провідних фірм, що спеціалізуються на виробництві сировини для діагностичних і аналітичних цілей, таких країн як Австрія, Великобританія, Німеччина, Швейцарія, Японія (наприклад: MERCK, Sigma - Aldrich).

Виробник дотримується принципу безперервного розвитку і залишає за собою право вносити (без попереднього повідомлення) зміни і удосконалення в продукцію.

ДЛЯ ОТРИМАННЯ ДЕТАЛЬНІШОЇ ІНФОРМАЦІЇ ПРО ПОЛІПШЕННЯ, МОДИФІКАЦІЇ І СПЕЦИФІКАЦІЇ І, ЯКЩО У ВАС Є ЯКІ-НЕБУДЬ ПИТАННЯ, БУДЬ ЛАСКА, НЕ СОРОМТЕСЯ ЗВЕРТАТИСЯ ДО НАС БЕЗПОСЕРЕДНЬО.

Виробник залишає за собою право вносити зміни без попереднього повідомлення. Дата останньої перевірки **16.01.2024**

«ПОГОДЖЕНО»	«ЗАТВЕРДЖУЮ»
Перший заступник голови Державної служби України з лікарських засобів	Головний лікар клінічної лікарні „Феофанія” Державного управління справами
13 липня 2012 р. ***І.Б. Демченко***	І.П. Семенів 22 червня 2011р.

Код за НК 024:2023 – 55862 **REF *№НР030.05*** ***ТУ У 24.4-24607793-024:2011***

ІНСТРУКЦІЯ ДО НАБОРУ РЕАКТИВІВ ДЛЯ ЗАБАРВЛЕННЯ РЕТИКУЛОЦИТІВ У КРОВІ З БРИЛЬЯНТОВИМ КРЕЗИЛОВИМ СИНІМ «РЕТИКУЛОФАРБ»

IVD

ПРИЗНАЧЕННЯ

Набір призначений для диференціального забарвлення ретикулоцитів у крові в клініко-діагностичних лабораторіях і науково- дослідницькій практиці.

Набір розрахований на проведення **1000 аналізів** (при витраті розчинів реагентів 0,05 мл на визначення).

Зберігання набору - при температурі від плюс 2 °С до плюс 8 °С.

Гарантійний термін придатності набору - 24 місяця від дня виготовлення.

Зберігати в захищеному від світла місці!

Набір призначений для застосування ***in vitro*** тільки кваліфікованим лабораторним персоналом.

ПРИНЦИП МЕТОДУ

Принцип методу заснований на виявленні зернисто – сітчастої субстанції еритроцитів при суправітальному забарвленні розчином брильянтового крезилового синього (БКС) з подальшим підрахунком їх кількості у мазку крові на 1000 еритроцитів.

Брильянтовий крезиловий синій є барвником, оптимізованим для мікроскопічного підрахунку ретикулоцитів в периферичній венозній крові. Метод передбачає використання свіжих не зафіксованих еритроцитів (суправітальне фарбування). Оскільки кількість ретикулоцитів в периферичній крові відображають еритропоетичну активність, тому підрахунок ретикулоцитів одна з найбільш істотних процедур в гематологічній діагностиці.

Ретикулоцити є ювенальними червоними клітками, що містять частки базофільних рібонуклеопротеїнів. Даний матеріал вступає у взаємодію з брильянтовим крезиловим синім, формуючи блакитний з чорним осад, що складається із зерен і ниток. Більшість незрілих ретикулоцитів мають велику кількість нечіткого матеріалу, в якому можна виділити лише деякі крапки і короткі нитки.

СКЛАД НАБОРУ

1. **Розчин брильянтового крезилового синього (БКС)** - 1 флакон з (50 ± 2) мл.
2. Додатково потрібний реактив ***Імерсійна олія для мікроскопії*** (REF НР060.01 або REF НР060.02). ***До складу набору не входить*!**

АНАЛІЗУЄМИЙ МАТЕРІАЛ

Цільна або капілярна кров.

ПРИГОТУВАННЯ РОБОЧИХ РОЗЧИНІВ

Розчин БКС - готовий до використання. Придатний для роботи до закінчення терміну, зазначеного на упаковці, за умови збереження при температурі від плюс 2 °С до плюс 8 °С.

ОБЛАДНАННЯ

1. Пробірки місткістю 5, 10 мл (згідно з чинними нормативними документами).
2. Водяний термостат або автоматична водяна баня, здатні підтримувати температуру (плюс 37 ± 1) °С.
3. Предметні стекла (згідно з чинними нормативними документами).
4. Скло з шліфованим краєм (згідно з чинними нормативними документами).
5. Капіляри Панченкова або піпетки, що дозволяють відбирати 0,05 мл (ДСТУ EN ISO 835:2018).
6. Мікроскоп (Біолам Р-11 або С-11) (згідно з чинними нормативними документами).
7. Секундомір (згідно з чинними нормативними документами).
8. Рукавички гумові або пластикові (згідно з чинними нормативними документами).

Набори повинні транспортуватися при температурі від + 2 °С до + 25 °С усіма видами критого транспорту. Допускається транспортування при температурі до + 25°С до 3-ох діб.

ПРОВЕДЕННЯ АНАЛІЗУ

1**. Підготовчий етап**

Змішати в пробірці **Розчин БКС** і периферичну кров в співвідношенні 1 : 1.

Для відбору **Розчину БКС** і крові при використанні капіляра Панченкова набрати **Розчин БКС** до відмітки «50», а потім до верхньої мітки – кров. Вміст капіляра Панченкова видути в пробірку.

Суміш ретельно, але обережно перемішують, витримують не менше **60 хвилин** при температурі плюс 37 °С.

З підготовлених таким чином зразків роблять мазки на предметних стеклах за допомогою шліфованого скла.

2. **Аналітичний етап**

Предметне скло перед дослідженням знежирюють і роблять на ньому мазок зразка.

На предметне скло, відступивши від вузького краю на 0,5 – 1 см, нанести краплю підготовленого зразка. Скло з шліфованим краєм (воно має бути вужче предметного) приставити під кутом 45° до предметного і підвести до краплі до зіткнення з нею. Після того, як крапля розтечеться по всьому шліфованому краю, шліфованим склом зробити ковзаючий рух справа наліво, рівномірно розподіляючи її на склі тонким шаром до тих пір, поки не буде вичерпана вся крапля.

Мазок повинен займати 2/3 поверхні предметного скла, мати чіткі межі і закінчуватися «щіточкою» («мітелочкою»). Товщина мазка залежить від величини кута між стеклами при його приготуванні: чим гостріше кут, тим тонше мазок. Правильно приготований мазок тонкий і має однакову товщину по всій поверхні. Не можна сильно натискати на скло, оскільки багато клітин можуть виявитися пошкодженими.

Висушують на відкритому повітрі при кімнатній температурі. *Не слід промокати препарат*!

Підготовлений таким чином препарат досліджують з імерсійною системою в світловому мікроскопі.

РОЗРАХУНОК РЕТИКУЛОЦИТІВ

Необхідно підрахувати не менше 1000 еритроцитів (більш велика точність виходить при підрахунку 2000 – 3000 еритроцитів) і відзначити серед них кількість еритроцитів, що містять зернисто – сітчасту субстанцію.

РЕФЕРЕНТНІ ВЕЛИЧИНИ

Мікроскопічний підрахунок ретикулоцитів у крові

Ретикулоцити	Частка (у %)
Дорослі	0,5-1,5
Новонароджені	2-6

Кількість ретикулоцитів виражається у відношенні до 100 підрахованих еритроцитів (тобто в %). Для підвищення точності розрахунків зазвичай підраховують найбільшу кількість еритроцитів.

Кількість ретикулоцитів у здорових людей від 0,2 % до 1,2 %.

ІНТЕРПРЕТАЦІЯ РЕЗУЛЬТАТІВ

При правильному забарвленні ретикулоцити забарвлюються індивідуально і різні стадії їх дозрівання легко можуть бути ідентифіковані фахівцями. В результаті, при правильному фарбуванні, еритроцити забарвлюються в жовто-зеленуватий колір, а зернисто – сітчасті субстанції еритроцитів - у синій або бузково - синій.

За ступенем зрілості розрізняють 4 або 5 видів ретикулоцитів. У I групу входять ретикулоцити, що мають ядро (еритробласти). Зернистість в них розташовується у вигляді щільного віночка навколо ядра. Групу II складають ретикулоцити, що мають зернисто – сітчасту структуру у вигляді клубка або грудки. До III групи відносяться ретикулоцити, що мають зернистість у вигляді густої сітки. У IV групі ретикулоцитів зернисто – сітчаста структура має вид окремих ниток. До V групи входять ретикулоцити, що містять окремі зернятка. У нормі, по Г.А. Алексєєву, майже 80 % ретикулоцитів відносяться до IV - V групи.

ДІАГНОСТИЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Ретикулоцити є важливим показником регенераторної здібності кісткового мозку. Збільшення їх в периферичній крові спостерігається при гемолітичних анеміях, коли їх кількість може доходити до 60 % і більше (особливо збільшуючись при гемолітичному кризі), при гострих крововтратах, малярії, поліцитемії, хворобі Кулі, у новонароджених (2 - 6%), при анемії Якша-Гайема, при лікуванні залізодефіцитних анемій, через декілька днів (3-10) після початку антианемічного лікування, перниціозній анемії. Наявність підвищеної кількості ретикулоцитів дозволяє запідозрити приховану кровотечу.

Вважається, що збільшення кількості ретикулоцитів у периферичній крові є вираженням хорошої регенерації тільки в тому випадку, якщо одночасно наявний ретикулоцитоз і в кістковому мозку, що називають дійсним ретикулоцитозом. Відсутність же підвищеної кількості ретикулоцитів в кістковому мозку при підвищеній їх кількості в периферичній крові говорить про посилення вимивання ретикулоцитів з кісткового мозку в периферичну кров.

Підвищений ретикулоцитоз, без відповідної еритронормобластичної реакції кісткового мозку, спостерігається при роздратуванні окремих його ділянок раковими метастазами або запальними процесами. Пониження кількості або відсутність ретикулоцитів спостерігається при арегенераторних апластичних анеміях і при нелікованій перниціозній анемії.

Клінічний діагноз повинен встановлюватися на основі інтеграції клінічних і лабораторних даних.

ДЖЕРЕЛА ПОМИЛОК

Ретикулоцити мають бути добре розподілені і забарвлені при підготовці. Необхідно використовувати мікроскоп відповідно до затверджених вимог медичної лабораторної практики. Найбільш незрілі ретикулоцити містять лише невелику кількість крапок і ниток. Буває важко відрізнити зрілі ретикулоцити від кліток, що містять тіла Паппенгейма, виявлених в периферичній крові після спленектомії. Проте, гранули Паппенгейма часто є одиничними крапками і плямами, що фарбують темніше, ніж нитчаста тканина ретикулоцитів. Тіла Хайнца зазвичай забарвлюються відносно світліше, якщо присутні в зразку.

Для отримання надійних результатів необхідне суворе дотримання інструкції по застосуванню набору.

ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

Необхідне застосування спеціального захисного одягу і рукавичок. Необхідно ретельно дотримуватися спеціальних інструкцій та техніки безпеки.

УТИЛІЗАЦІЯ

Всі зразки для аналізу вважають за матеріал, який може бути інфікований, і разом з можливими залишками реактивів підлягає знищенню відповідно до затверджених внутрішньолікарняних правил.

Паперову упаковку здайте в макулатуру, виполоскану тару - в сортоване сміття.

ЛІТЕРАТУРА

1. Кассирский И.А., Алексеев Г.А. Клиническая гематология. М., 1970, с.41.
2. Dacie J. and Lewis S. Practical haematology. Churchill Livingstone, London, 1966,1995.

ТОВ НВП «Філісіт-Діагностика»,
Україна, 49051 м. Дніпро, вул. Каштанова, 32
Тел./факс: (056) 747-47-76, 747-45-34
Тел.:(093) 573-75-35, (067) 535-15-73, (095) 168-36-540
E-mail: filicit@ukr.net http://www.felicit.com.ua

Виробник залишає за собою право вносити зміни без попереднього повідомлення. Дата останньої перевірки **16.01.2024**