УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра
здравоохранения
Республики Беларусь

_____ В.Е.Шевчук
"08" 08 2011 г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ НАБОРА РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ КЛАССА G К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ПЕРВОГО И ВТОРОГО ТИПОВ ВПГ-1 И ВПГ-2 В СЫВОРОТКЕ ИЛИ ПЛАЗМЕ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА МЕТОДОМ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА

«ИФА-ВПГ-I/II IgG»
Комплект 1

СОГЛАСОВАНО
Зам директора
РУП «Центр экспертиз и
испытаний в здравоохранении»
_____ С.И. Зинченко
"05" 08 2011 г.

СП ООО «Фармлэнд»
Генеральный директор
_____ В.В. Сенчук
"08" 08 2011 г.

2011

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

1 Назначение набора

1.1 Набор предназначен для выявления антител класса G к вирусу простого герпеса первого и второго типов (ВПГ-I/II) в сыворотке или плазме крови человека "in vitro" методом непрямого твердофазного иммуноферментного анализа.

2 Характеристика и принцип работы набора

2.1 Состав набора:

Наименование компонента	Количество
Иммуносорбент	1 планшет
Положительный контрольный образец (**К$^+$**)	1 флакон, 1,5 мл
Отрицательный контрольный образец (**К$^-$**)	1 флакон, 3,0 мл
Конъюгат (**Кг**)	1 флакон, 0,5 мл
Раствор для предварительного разведения сывороток (**РПР-С**)	1 флакон, 11,0 мл
Раствор для разведения сывороток (**РР-С**)	1 флакон, 11,0 мл
Раствор для разведения конъюгата (**РР-К**)	1 флакон, 13,0 мл
Буферный раствор для субстрата (**БРС**)	1 флакон, 13,0 мл
Хромоген ТМБ	1 флакон, 0,5 мл
25-кратный концентрат фосфатно-солевого буферного раствора с твином (**ФСБ-Т×25**)	1 флакон, 28,0 мл
Стоп-реагент	1 флакон, 6,0 мл
Планшет для предварительного разведения сывороток	1 штука
Комплект ванночек для реагентов с наконечниками для многоканальных пипеток	1 комплект
Клейкая пленка	3 штуки

2.2 Основные компоненты набора «ИФА-ВПГ-I/II IgG» – иммуносорбент и конъюгат.

Иммуносорбент представляет собой разборный полистироловый планшет, в лунках которого сорбирована смесь рекомбинантных антигенов ВПГ-I/II.

Конъюгат представляет собой моноклональные антитела мыши к IgG человека, конъюгированные с пероксидазой хрена.

Положительный контрольный образец – сыворотка крови человека, содержащая антитела класса G к ВПГ-I/II и не содержащая антитела к ВИЧ-1, ВИЧ-2, вирусу гепатита С и Treponema pallidum и HBs-антиген, инактивированная прогреванием при температуре 56 °С в течение 3 ч.

Отрицательный контрольный образец – сыворотка крови человека, не содержащая антитела к ВПГ-I/II, ВИЧ-1, ВИЧ-2, вирусу гепатита С, Treponema pallidum и HBs-антиген, инактивированная прогреванием при температуре 56 °С в течение 3 ч.

Принцип работы набора. При внесении в лунки планшета иммуносорбента образцов сыворотки (плазмы) инфицированной крови человека специфические антитела к ВПГ-I/II связываются с антигенами ВПГ-I/II, сорбированными на поверхности лунок планшета иммуносорбента, образуя иммунные комплексы «антиген–антитело». Образовавшиеся комплексы «антиген–антитело» выявляют при помощи иммуноферментного конъюгата. После отмывания несвязавшихся компонентов комплекс «антиген–антитело класса G–конъюгат» выявляют, добавляя в лунки планшета раствор субстрата пероксидазы (перекись водорода) и хромогена (ТМБ). При этом в лунках, содержащих специфические антитела класса G к ВПГ-I/II, происходит изменение окраски раствора. В лунках, не содержащих специфические антитела класса G к ВПГ-I/II, изменение окраски раствора не произойдет.

Пероксидазную реакцию останавливают, добавляя стоп-реагент (0,9 М раствор серной кислоты). Интенсивность окрашивания раствора в лунках измеряют на спектрофотометре как величину оптической плотности (ОП), ОЕ, при длине волны 450 нм.

Величина ОП прямо пропорциональна концентрации специфических антител, содержащихся в образце сыворотки (плазмы) крови человека. Чем выше содержание антител класса G к ВПГ-I/II в образце, тем выше интенсивность окрашивания раствора.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

2.3 Набор рассчитан на проведение **12 постановок** ИФА: 1 постановка – 1 стрип (8 лунок). Всего – **96 определений**, включая контрольные образцы.

Продолжительность анализа составляет **1 ч 15 мин.**

3 Меры предосторожности при работе с набором

3.1 Все компоненты набора в используемых концентрациях являются нетоксичными. Однако работа со всеми исследуемыми образцами сыворотки (плазмы) крови человека, которые следует рассматривать как потенциально инфицированные, способные сохранять и передавать ВИЧ, вирус гепатита В или любой другой возбудитель вирусной инфекции, с отработанными растворами и жидкостями, различным оборудованием, которое может быть загрязнено в процессе анализа, требует определенных мер безопасности при использовании набора:

- работу необходимо проводить в специально оборудованном помещении;
- работать необходимо с применением средств индивидуальной защиты и с соблюдением мер предосторожности в соответствии с требованиями [1], [2], и [3].

3.2 Стоп-реагент, содержащий серную кислоту, обладает раздражающим действием. При попадании на кожу и слизистые немедленно промыть большим количеством воды.

3.3 При работе с набором рабочие места должны быть обеспечены приточно-вытяжной вентиляцией.

3.4 Все лица, работающие в лаборатории с наборами, должны проходить обязательный медицинский осмотр в соответствии с требованиями [4].

3.5 Утилизация медицинских отходов и/или неиспользованных наборов с истекшим сроком годности должна производиться в соответствии с требованиями [5].

4 Правила работы с набором

4.1 Для исключения ложных результатов исследуемые образцы сыворотки (плазмы) крови человека необходимо готовить и хранить в условиях, предотвращающих бактериальный пророст. Необходимо осветлять образцы сыворотки крови человека, содержащие агрегированные компоненты сыворотки или осадок, при помощи центрифугирования в течение 15 мин при скорости вращения 3000 об/мин. Образцы сыворотки крови человека можно хранить при температуре (2-8) °С не более 7 суток. Замороженные образцы (желательно до температуры минус 20 °С и ниже) можно хранить не более 12 месяцев. Допускается замораживание образца не более двух раз, поэтому следует избегать повторных циклов замораживания-оттаивания образцов за счет оперативности проведения анализа.

Необходимо помнить, что образцы с гемолизом, гиперлипидемией, бактериальным ростом, а также длительно хранившиеся без замораживания не пригодны для анализа.

Надежность результатов зависит от выполнения следующих правил:

- не допускается использование набора после окончания срока годности, а также смешивание компонентов наборов разных серий;
- для приготовления каждого реагента должна использоваться отдельная емкость;
- всю используемую для приготовления реагентов посуду нельзя обрабатывать дезрастворами и моющими средствами. В случае необходимости промыть водой питьевой проточной, а затем пять раз ополоснуть дистиллированной водой;
- для работы с хромогеном ТМБ необходимо использовать отдельные емкости для растворов и наконечники для пипеток;
- необходимо обратить внимание на тщательное перемешивание реагентов;
- время между заполнением и опорожнением лунок планшета растворами и реагентами должно быть не менее 30 с. Не допускается подсыхание лунок на всех этапах постановки ИФА;
- при использовании промывателя необходимо следить за состоянием емкости для раствора для промывания планшета и соединительных шлангов: в них не должно быть признаков бактериального или грибкового роста;

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

- необходимо использовать пипетки автоматические со сменными наконечниками, аттестованные по значению средней дозы и сходимости результатов пипетирования (погрешность не более 3 %);

- дозаторы и рабочие поверхности обрабатывать раствором с объемной долей спирта этилового 70 %. Не использовать хлорамин и другие хлорсодержащие вещества;

- для работы с образцами исследуемой сыворотки (плазмы) крови человека и контрольными образцами рекомендуется использовать одноразовые наконечники для пипеток. Каждый образец сыворотки (плазмы) крови человека, а также реагенты набора необходимо отбирать отдельным наконечником;

- при внесении в лунки раствора Кг в рабочем разведении нельзя касаться наконечником пипетки поверхности планшета;

- во время проведения анализа следует избегать попадания прямых солнечных лучей на рабочую поверхность.

5 Оборудование и материалы, необходимые для проведения анализа

5.1 Спектрофотометр вертикального сканирования, позволяющий проводить измерения оптической плотности растворов в лунках планшета при длине волны от 450 нм до 700 нм;

- полу- или автоматическое устройство для промывания планшетов (вошер);
- суховоздушный термостат типа ТС-80 М2, поддерживающий температуру (37±1) °С, или аналогичный ему по характеристикам;
- пипетки одноканальные автоматические со сменными наконечниками, позволяющие отбирать объемы жидкости от 0,01 до 5,0 мл;
- пипетки 8-ми канальные автоматические со сменными наконечниками, позволяющие отбирать объемы жидкости до 0,5 мл;
- мерный цилиндр вместимостью 1000 мл;
- флаконы стеклянные вместимостью 20 мл;
- ванночки для реагентов или чашки Петри (диаметр 100 мм);
- вата медицинская гигроскопическая;
- бумага фильтровальная;
- перчатки резиновые хирургические;
- раствор с объемной долей этилового спирта 70 %;
- раствор с массовой долей перекиси водорода 6 %;
- вода деионизированная или дистиллированная;
- контейнер для сбора твердых отходов;
- контейнер для слива жидких отходов.

6 Подготовка к проведению анализа

6.1 Набор реагентов перед проведением анализа извлечь из холодильника, открыть крышку коробки и выдержать компоненты набора при температуре **(18-25) °С в течение 30 мин**.

Все образцы сыворотки (плазмы) крови человека и реагенты набора перед проведением анализа необходимо тщательно перемешать.

Расход реагентов набора для постановки анализа, который определяется количеством используемых стрипов, приведен в таблице А.1 Приложения А.

6.2 Приготовление раствора для промывания планшета

Если флакон с ФСБ-Т×25 содержит осадок, его необходимо прогреть перед использованием при температуре (37±1) °С до полного растворения осадка.

Для приготовления раствора для промывания планшета содержимое флакона с ФСБ-Т×25 необходимо разбавить в **25 раз** водой очищенной. Для этого в мерный цилиндр вместимостью 1000 мл внести содержимое флакона с ФСБ-Т×25, затем добавить дистиллированной (деионизированной) воды до метки **700 мл** и аккуратно перемешать раствор, избегая образования пены.

В случае использования одного или несколько стрипов содержимое флакона с ФСБ-Т×25 интенсивно встряхнуть в течение (20-30) с, отобрать необходимый объем раствора (таблица А.1

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Приложения А) в мерный стакан или цилиндр, добавить необходимое количество дистиллированной (деионизированной) воды и перемешать раствор.

Раствор для промывания планшета можно хранить при температуре (2-8) °С не более 7 сут.

Неиспользованный ФСБ-Т×25 можно хранить в закрытом флаконе при температуре (2-8) °С в течение срока годности набора.

6.3 Подготовка иммуносорбента

Иммуносорбент готов к использованию.

Открыть пакет и установить на рамку необходимое количество стрипов. Неиспользованные стрипы хранить в плотно закрытом пакете с влагопоглотителем при температуре (2-8) °С не более 3 месяцев.

6.4 Подготовка $К^+$, $К^-$, РПР-С, РР-С, РР-К, БРС и стоп-реагента

Иммуносорбент, $К^+$, $К^-$, РПР-С, РР-С, РР-К, БРС и стоп-реагент готовы к использованию.

Внимание! Во флаконах с РР-С и РР-К возможно выпадение осадка. Перед использованием содержимое флаконов тщательно перемешать, не допуская образования пены.

Неиспользованные РПР-С, РР-С, РР-К, БРС и стоп-реагент после вскрытия флаконов можно хранить в закрытых флаконах при температуре (2-8) °С в течение срока годности набора.

Остаток $К^+$ и $К^-$ после вскрытия флаконов можно хранить в закрытых флаконах при температуре (2-8) °С в течение срока годности набора.

6.5 Подготовка исследуемых образцов

Перед проведением анализа каждый образец сыворотки (плазмы) крови человека развести РПР-С **в 10 раз**. Для этого в лунки планшета для предварительного разведения сывороток или в полистирольные пробирки внести по **0,09 мл** (90 мкл) РПР-С и по **0,01 мл** (10 мкл) исследуемых образцов. Перемешать полученные растворы **5 раз пипетированием**, при этом цвет РПР-С в каждой лунке должен измениться.

Разведенные исследуемые образцы сыворотки (плазмы) крови человека можно хранить не более 2 ч при температуре (18-25) °С.

6.6 Приготовление раствора Кг в рабочем разведении

Из флакона с Кг отобрать указанный в таблице А.1 Приложения А объем и перенести во флакон с РР-К. Содержимое флакона тщательно перемешать, не допуская образования пены.

В случае использования одного или несколько стрипов в **чистый** флакон отобрать необходимое количество РР-К, добавить Кг в соответствии с таблицей А.1 Приложения А и перемешать раствор, не допуская образования пены.

Внимание! Раствор Кг в рабочем разведении готовить непосредственно перед использованием! Раствор Кг в рабочем разведении можно хранить не более 15 мин при температуре (18-25) °С. Необходимо использовать только новую ванночку для реагентов и новые наконечники!

Остаток Кг можно хранить в закрытом флаконе при температуре (2-8) °С в течение срока годности набора.

6.7 Приготовление рабочего раствора субстрата

Если флакон с хромогеном ТМБ содержит кристаллы, его необходимо прогреть перед использованием в течение (3-5) мин при температуре (37±1) °С до полного растворения кристаллов.

Из флакона с хромогеном ТМБ отобрать указанный в таблице А.1 Приложения А объем и перенести во флакон с БРС. Содержимое флакона осторожно перемешать.

В случае использования одного или несколько стрипов в **чистый** флакон отобрать необходимое количество БРС, добавить хромоген ТМБ в соответствии с таблицей А.1 Приложения А и осторожно перемешать раствор.

Внимание! Рабочий раствор субстрата готовить непосредственно перед использованием в защищенном от света месте! Раствор можно хранить не более 20 мин при температуре (18-25) °С в защищенном от света месте.

Раствор необходимо предохранять от попадания света и контакта с металлами или ионами металлов. Перед использованием раствор субстрата должен быть бесцветным. Посуду, которая будет в ходе реакции контактировать с раствором субстрата, отмывать без применения синтетиче-

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

ских моющих средств. Необходимо использовать только новую ванночку для реагентов и новые наконечники.

Остаток хромогена ТМБ можно хранить в закрытом флаконе при температуре (2-8) °С в течение срока годности набора.

7 Требования к промыванию планшета

7.1 Для промывания планшета рекомендуется использовать автоматический или полуавтоматический промыватель – вошер; в случае отсутствия вошера можно промывать лунки 8-канальной пипеткой;

- на всех этапах промывания необходимо контролировать заполнение всех лунок и полное удаление (аспирацию) жидкости из них;
- необходимо при каждом промывании все лунки заполнить раствором до краев (0,30-0,35 мл в лунку), без переполнения и перетекания жидкости из соседних лунок;
- необходимо выдерживать лунки, заполненными раствором для промывания планшета, в течение 30 с;
- при каждой аспирации тщательно удалять остатки жидкости из лунок постукиванием рамкой со стрипами в перевернутом положении по сложенной в несколько раз фильтровальной бумаге, положенной на лист полиэтилена;
- некачественное промывание планшета приводит к получению некорректных результатов.

8 Проведение анализа

8.1 В лунки иммуносорбента внести контрольные образцы. Схема внесения контрольных образцов в лунки иммуносорбента при постановке анализа:

а) при постановке ИФА **на полном планшете иммуносорбента** или на **двух и более стрипах:** в любые **две** лунки иммуносорбента внести по **0,1 мл (100 мкл)** $К^+$, в **три** другие лунки иммуносорбента внести по **0,1 мл (100 мкл)** $К^-$, в **одну** лунку иммуносорбента внести **0,1 мл (100 мкл)** РР-С для контроля конъюгата (ККг);

б) при постановке ИФА на **одном стрипе** в любую **одну** лунку иммуносорбента внести **0,1 мл (100 мкл)** $К^+$, в **две** другие лунки иммуносорбента внести по **0,1 мл (100 мкл)** $К^-$, в **одну** лунку иммуносорбента внести **0,1 мл (100 мкл)** РР-С для контроля конъюгата (ККг);

8.2 В остальные лунки иммуносорбента внести по **0,09 мл (90 мкл)** РР-С, затем внести по **0,01 мл (10 мкл)** образцов исследуемой сыворотки (плазмы) крови человека (п 6.5) (конечное разведение исследуемых образцов – 1:100). Раствор в каждой лунке перемешать **пять раз** пипетированием, при этом во время пипетирования цвет РР-С должен измениться!

Внимание! Общее время внесения в лунки иммуносорбента контрольных и исследуемых образцов не должно превышать (5-10) мин! Каждый образец необходимо отбирать одноразовым наконечником!

8.3 Планшет иммуносорбента заклеить пленкой или закрыть крышкой и инкубировать в термостате при температуре **(37±1) °С в течение 30 мин.**

8.4 Удалить содержимое лунок иммуносорбента с помощью промывателя, затем промыть лунки иммуносорбента раствором для промывания планшета (п 6.2) **пять раз.** Для этого необходимо внести во все лунки иммуносорбента по (0,30-0,35) мл раствора, а затем удалить содержимое лунок в емкость с дезраствором. По окончании промывания тщательно удалить остатки жидкости из лунок, постукивая планшетом иммуносорбента в перевернутом положении (лунками вниз) по сложенной в несколько раз фильтровальной бумаге, положенной на лист полиэтилена.

8.5 Во все лунки иммуносорбента внести **по 0,1 мл (100 мкл)** раствора Кг в рабочем разведении (п 6.6). Раствор Кг в рабочем разведении перед внесением в лунки иммуносорбента перелить из флакона в прилагаемую к набору пластиковую ванночку.

Внимание! Раствор Кг в рабочем разведении необходимо вносить в лунки иммуносорбента с использованием одноразовых наконечников, прилагаемых к набору!

8.6 Планшет иммуносорбента заклеить пленкой или закрыть крышкой и инкубировать в термостате при температуре **(37±1) °С в течение 30 мин.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

8.7 Удалить содержимое лунок иммуносорбента с помощью промывателя, затем промыть лунки иммуносорбента раствором для промывания планшета (п 6.2) **пять раз.**

8.8 Во все лунки иммуносорбента внести **по 0,1 мл (100 мкл)** рабочего раствора субстрата (п 6.7). Рабочий раствор субстрата перед внесением в лунки иммуносорбента перелить из флакона в прилагаемую к набору пластиковую ванночку.

Внимание! Рабочий раствор субстрата необходимо вносить в лунки иммуносорбента с использованием одноразовых наконечников, прилагаемых к набору!

8.9 Планшет иммуносорбента заклеить пленкой или закрыть крышкой и инкубировать при температуре **(37±1) °С в защищенном от света месте в течение 15 мин.**

Внимание! По окончании инкубации в лунках иммуносорбента с образцами сывороток, содержащими антитела класса G к ВПГ-I/II, произойдет изменение окраски раствора от бесцветной до голубой различной интенсивности в зависимости от концентрации антител.

8.10 Остановить пероксидазную реакцию путем внесения во все лунки иммуносорбента по **0,05 мл (50 мкл)** стоп-реагента.

Внимание! В лунках иммуносорбента с образцами сывороток, содержащими антитела класса G к ВПГ-I/II, произойдет изменение окраски раствора с голубой на желтую различной интенсивности в зависимости от концентрации антител.

8.11 Не позже чем через 10 мин после остановки реакции определить значения ОП, ОЕ, в лунках иммуносорбента в двухволновом режиме – **450 нм** относительно **(620-700) нм**. Как исключение, ОП, ОЕ, можно определять в одноволновом режиме при длине волны **450 нм.**

9 Обработка результатов анализа

9.1 Рассчитать среднее значение ОП для лунок с $К^-$ (**ОПср $К^-$**), ОЕ, и для лунок с $К^+$ (**ОПср $К^+$**).

9.2 Результаты учитывать только в том случае если:

- значение ОПср $К^+$ – **не менее 1.000 ОЕ;**
- значение ОПср $К^-$ – **не более 0,200 ОЕ;**
- значение ОП в лунке с контролем конъюгата (**ОП ККг**) – **не более 0,150 ОЕ.**

Каждое отдельное значение **ОП $К^-$** не должно отклоняться от значения **ОПср $К^-$** более чем на 20 %. Если одно из трех значений **ОП $К^-$** выходит за этот предел, его следует исключить из расчета среднего значения. Если исключению подлежит более одного значения **ОП $К^-$**, анализ следует повторить.

9.3 Качественное определение антител класса G к ВПГ-I/II

9.3.1 При соблюдении выше перечисленных условий вычислить критическое значение (**ОПкрит.**), ОЕ, по формуле (1):

$$ОПкрит. = ОПср\ К^- + 0{,}10 \qquad (1).$$

Результат анализа на данном наборе реагентов считать **отрицательным**, если значение ОП исследуемого образца сыворотки (плазмы) крови человека, ОЕ, **меньше** значения **ОПкрит.**

Результат анализа на данном наборе реагентов считать **положительным**, если значение ОП исследуемого образца сыворотки (плазмы) крови человека, ОЕ, **больше** или **равно** значению **ОПкрит.**

9.4 Полуколичественное определение содержание антител класса G к ВПГ-I/II

9.4.1 Для образца сыворотки (плазмы) крови человека, давшей положительный результат, определить титр антител. Титрование выявленного положительного образца провести следующим образом:

1) установить на рамку 1 стрип для внесения контрольных образцов + **по одному стрипу** для титрования каждого положительного образца;

2) в соответствии с п 8.1.а;

3) в верхнюю лунку стрипа иммуносорбента внести по **0,18 мл (180 мкл)** РР-С, затем внести **0,02 мл (20 мкл)** образца исследуемой сыворотки (плазмы) крови человека (п 6.5) (конеч-

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

ное разведение исследуемого образца – 1:100). Раствор в каждой лунке перемешать **пять раз** пипетированием, при этом во время пипетирования цвет РР-С должен измениться!

4) в остальные лунки стрипа иммуносорбента внести по **0,1 мл (100 мкл)** РР-С;

5) в остальных лунках стрипа растворить полученное разведение исследуемого образца 1:100 с двукратным шагом. Для этого отобрать **0,1 мл (100 мкл)** раствора из верхней лунки иммуносорбента и перенести во вторую; перемешать раствор в лунке **пять раз** пипетированием. Затем отобрать из второй лунки стрипа иммуносорбента **0,1 мл (100 мкл)** раствора, перенести в третью и т.д. до последней лунки стрипа. Для получения необходимого объема реакционной смеси удалить из **последней** лунки стрипа иммуносорбента **0,1 мл (100 мкл)** раствора и отбросить его в емкость с дезраствором. Таким образом, получают последовательные 2-кратные разведения образца **от 1:100 до 1:12800.**

6) В соответствии с пп 8.4-8.11.

Титром считается последнее разведение образца исследуемой сыворотки (плазмы) крови человека, при котором значение ОП, ОЕ, выше **ОПкрит.**

10 Интерпретация результатов

10.1 Факт обнаружения антител класса G к ВПГ-I/II в образце исследуемой сыворотки (плазмы) крови человека не может считаться показателем текущего заболевания. Для подтверждения диагноза необходимо определить титр антител класса G к ВПГ-I/II в сыворотке (плазме) крови человека, полученной при обострении заболевания.

10.2 Для постановки окончательного диагноза рекомендуется исследование образца сыворотки (плазмы) крови человека на наличие антител класса М к ВПГ-I/II, а также исследование слюны, мочи, сыворотки (плазмы) крови на наличие ДНК ВПГ-I/II методом ПЦР. Совокупность результатов ИФА, ПЦР, клиники позволяет поставить окончательный диагноз герпесной инфекции.

11 Форма выпуска набора

11.1 Набор поставляется в двух вариантах комплектации:

1 **комплект 1** – для проведения анализа **ручным способом**. Набор рассчитан на проведение **12 постановок** ИФА **на разборном планшете**: 1 постановка – 1 стрип (8 лунок). Всего – **96 определений**, включая контрольные образцы;

2 комплект 2 – для проведения анализа на автоматическом анализаторе. Набор рассчитан на проведение 12 постановок ИФА на разборном планшете: 1 постановка – 1 стрип (8 лунок). Всего – 96 определений, включая контрольные образцы.

12 Условия хранения и применения набора

12.1 Хранение набора должно производиться в чистом, защищенном от влаги и света помещении при температуре **(2-8)° С** в течение всего срока годности.

Запрещается замораживать компоненты набора.

12.2 Для получения надежных результатов необходимо строгое соблюдение инструкции по применению набора.

12.3 Срок годности набора – **12 месяцев.**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Приложение А

Таблица А.1 – Расход реагентов набора для постановки ИФА

Объем реагента, мл	Количество используемых стрипов, шт.											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Приготовление раствора для промывания планшета												
ФСБ-Т×25	**2,0**	**4,0**	**6,0**	**8,0**	**10,0**	**12,0**	**14,0**	**16,0**	**18,0**	**20,0**	**22,0**	**28,0**
Дистиллиров. вода	**до 50**	**до 100**	**до 150**	**до 200**	**до 250**	**до 300**	**до 350**	**до 400**	**до 450**	**до 500**	**до 550**	**до 700**
Приготовление раствора Кг в рабочем разведении												
РР-К	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**13**
Кг	**1/13a***	**2/13a***	**3/13a***	**4/13a***	**5/13a***	**6/13a***	**7/13a***	**8/13a***	**9/13a***	**10/13a***	**11/13a***	**a***
Приготовление рабочего раствора субстрата												
БРС	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**13**
Хромоген ТМБ	**1/13b***	**2/13b***	**3/13b***	**4/13b***	**5/13b***	**6/13b***	**7/13b***	**8/13b***	**9/13b***	**10/13b***	**11/13b***	**b***

* a = 0,4 мл (величина переменная, определяется для каждой серии набора).
* b = 0,4 мл (величина переменная, определяется для каждой серии набора).

Библиография

[1] Санитарные правила
СП 17-69 РБ 98 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 29.04.1998 № 18

[2] Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16.12.1998 г. № 351
О пересмотре ведомственных нормативных актов, регламентирующих вопросы по проблеме ВИЧ/СПИД

[3] Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.11.2002 г. № 165
О проведении дезинфекции и стерилизации учреждениями здравоохранения

[4] Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.04.2010 г. № 47
Об утверждении Инструкции о порядке проведения обязательных медицинских осмотров работающих и признании утратившими силу некоторых постановлений Министерства здравоохранения Республики Беларусь

[5] Санитарные нормы и правила
СанПиН № 2.1.7.14-20-2005 «Правила обращения с медицинскими отходами»

Инструкция составлена
сотрудниками СП ООО «Фармлэнд»:

Начальник отдела изделий
медицинского назначения
СП ООО «Фармлэнд» Ю.В.Сенчук

Ведущий технолог
СП ООО «Фармлэнд» Е.И.Лаврецкая

Ведущий специалист отдела изделий
медицинского назначения
СП ООО «Фармлэнд» И.М.Богдановская

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru