УТВЕРЖДЕНА
Приказом Росздравнадзора
от _____ № _____

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
АО «Витал Девелопмент Корпорэйшн»
_____А.Г.Плехов
«14» 08 2023 г.

# ИНСТРУКЦИЯ

по применению набора реагентов для определения антистрептолизина (О)
в сыворотке крови методом латекс-агглютинации

**(АСЛ(О)-Латекс-ВИТАЛ)**

## 1. НАЗНАЧЕНИЕ

Набор реагентов АСЛ(О)-Латекс-ВИТАЛ предназначен для быстрого выявления клинически значимого уровня антител к стрептолизину (О) (ASL-O) в сыворотке крови, а также полуколичественной оценки их содержания методом латекс-агглютинации, в клинико-диагностических лабораториях и научно-исследовательской практике.

β-гемолитические стрептококки группы А выделяют в кровь экзотоксины, выступающие в роли антигенов; одним из таких экзотоксинов является стрептолизин О. При инфекциях, вызываемых β-гемолитическими стрептококками, в крови пациентов вырабатываются специфические антитела к стрептолизину О. Выявление антител к стрептолизину О (ASL-O) используется для диагностики скарлатины, ревматизма, ревматоидного артрита, миокардита, гломерулонефрита, тонзиллита и других стрептококковых инфекций, а также связанных с ними осложнений.

Набор рассчитан для проведения 125 или 250 определений при расходе 0,02 мл реагента 1 на один анализ.

## ХАРАКТЕРИСТИКА НАБОРА

### Принцип метода

При смешивании суспензии латексных частиц, покрытых стрептолизином (О), с образцом сыворотки крови наблюдается видимая агглютинация, если в образцах присутствует антистрептолизин (О).

### Состав набора:

**Вариант 1**

- реагент 1: АСЛ (О)-латекс {глициновый буфер [глицин, натрия гидроокись, кислота соляная; 50 ммоль/л] pH 8,2; латекс, связанный со стрептолизином (О), 1,1%; натрия азид, 0,95 г/л}, готов к использованию – 1 флакон (2,5 мл) или 2 флакона (по 2,5 мл);
- реагент 2: разбавитель [натрия хлорид, 154 ммоль/л], готов к использованию – 1 флакон (5 мл);
- Контроль (+): положительная контрольная проба на основе сыворотки крови человека с добавлением натрия азида, 0,95 г/л, и препарата антител к стрептолизину О человека, с содержанием ASL-O не менее 200 МЕ/мл, готов к использованию – 1 флакон (0,5 мл);
- Контроль (-) [отрицательная контрольная проба на основе сыворотки крови с содержанием ASL-O не более 100 МЕ/мл, с добавлением натрия азида, 0,95 г/л], готов к использованию – 1 флакон (0,5 мл).
- тест-пластины, готовы к использованию – 3 или 5 шт.

**Вариант 2**

- реагент 1; реагент 2; положительный контроль; отрицательный контроль; тест-пластины – аналогично составу по Варианту 1;
- одноразовые мешалки для перемешивания 125 или 250 проб.



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

## АНАЛИТИЧЕСКИЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Минимальное определяемое значение (аналитическая чувствительность) установлено по международному референтному материалу ВОЗ и составляет (200±50) МЕ/мл ASL-O.

Качество набора может проверяться по отечественным или зарубежным контрольным сывороткам, аттестованным данным методом.

Нормальные величины концентрации ASL-O в сыворотке крови составляют: для взрослых – до 200 МЕ/мл, для детей школьного возраста – до 250 МЕ/мл.

## ОГРАНИЧЕНИЯ МЕТОДА

Повышенный уровень ASL-O обнаруживается не только у пациентов с ревматизмом, скарлатиной, гломерулонефритом, тонзиллитом, в раннем и остром периодах ревматоидного артрита, но и у здоровых носителей различных стрептококковых инфекций.

Ложно отрицательные реакции могут проявляться в начальном периоде первичной инфекции, а также у детей в раннем возрасте (от 6 месяцев до 2 лет).

## МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Потенциальный риск применения набора – класс 1.

Все компоненты набора в используемых концентрациях являются нетоксичными.

Меры предосторожности - соблюдение «Правила устройства, техники безопасности, производственной санитарии, противоэпидемического режима и личной гигиены при работе в лабораториях (отделениях, отделах) санитарно-эпидемиологических учреждений системы Министерства здравоохранения СССР» (Москва, 1981 г).

При работе с набором необходимо надевать одноразовые резиновые или пластиковые перчатки, т.к. кровь человека является потенциально инфицированным материалом, способным длительное время сохранять и передавать ВИЧ, вирусы гепатита или любой другой возбудитель вирусной инфекции.

## ОБОРУДОВАНИЕ И МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ РАБОТЕ С НАБОРОМ:

- Пипетки полуавтоматические одноканальные, позволяющие отмерять объемы жидкости 20 мкл, 25 мкл и 50 мкл;
- секундомер;
- механический ротатор (шейкер), обеспечивающий 100 оборотов в минуту (использование не является обязательным);
- палочки стеклянные или пластмассовые шпатели (при комплектации набора по Варианту 1);
- пробирки вместимостью 1,5-3,0 мл;
- перчатки резиновые или пластиковые.

## АНАЛИЗИРУЕМЫЕ ОБРАЗЦЫ

Свежая негемолизированная сыворотка крови человека.

Образцы сыворотки крови можно хранить при температуре 2-8°С не более 2 сут; при необходимости более длительного хранения (до 3 мес) – при температуре минус 20°С и ниже. Повторное замораживание образцов не допускается.

## ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ

Компоненты набора и исследуемые образцы сыворотки крови выдержать при комнатной температуре (18-25°С) в течение времени не менее 30 мин.

Реагент 1, реагент 2, контрольные пробы готовы к использованию. Перед началом работы осторожно перемешать содержимое флакона с реагентом 1, переворачивая закрытый флакон несколько раз.

## ПРОВЕДЕНИЕ АНАЛИЗА

### Качественный тест

Приготовить одну тест-пластину (слайд). Нанести 1 каплю (20 мкл) анализируемой сыворотки на один из черных кругов на пластине и по 1 капле (20 мкл) отрицательной и положительной контрольных проб на два других круга.



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

Добавить по 1 капле (20 мкл) реагента 1 в каждый круг рядом с каплей тестируемого материала и перемешать содержимое каждого круга с помощью чистой сухой стеклянной палочки или шпателя, распределяя жидкость по всей поверхности круга внутри кольца. Для каждого образца необходимо использовать отдельную палочку (шпатель). При работе с набором в комплектации по варианту 2 для перемешивания используются одноразовые мешалки из набора.

Вращать слайд в течение 2 минут с помощью ротатора (шейкера) с орбитальной скоростью 100 об./мин или, держа слайд в руке в горизонтальном положении, перемешивать пробы вращательными движениями 2 минуты (точно!). Немедленно по окончании инкубации считывать результат реакции агглютинации при достаточном освещении.

### Полуколичественный тест

Для выполнения полуколичественного теста необходимо приготовить разведения пробы сыворотки.

1. Приготовить и промаркировать соответствующим образом 4 пробирки.
2. Внести по 50 мкл реагента №2 автоматическим дозатором в три пробирки, в четвертую пробирку – 25 мкл.
3. В первую пробирку добавить 50 мкл анализируемой сыворотки и, используя тот же наконечник, перемешать с реагентом №2, набирая и выпуская жидкость, затем перенести 50 мкл смеси в третью пробирку и перемешать.
4. Во вторую пробирку добавить 25 мкл анализируемой сыворотки и, используя тот же наконечник, перемешать с реагентом №2, как указано выше. Перенести 25 мкл смеси в четвертую пробирку с реагентом №2 и перемешать.

Полученные разведения (титры) анализируемой сыворотки будут следующие: 1:2, 1:3, 1:4, 1:6.
Далее провести качественный тест для каждого разведения.

## РЕГИСТРАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Визуальная. Фотометрическое измерение не применяется.

## УЧЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ РЕАКЦИИ

### Качественный тест

*Отрицательная реакция*:
Однородная суспензия без видимой агглютинации, как с отрицательным контролем.

*Положительная реакция*:
Любая видимая степень агглютинации.

### Полуколичественный тест

Аналогично качественному тесту (см. выше). Титр образца определяется как наибольшее разведение, при котором наблюдается реакция агглютинации. Более высокое разведение должно быть отрицательным. Примерный уровень ASL-O (МЕ/мл) может быть получен путем умножения титра образца на величину минимальной определяемой концентрации (аналитическая чувствительность).

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ


1. Halbert, S.P. Ann. NY Acad. Sci 103 (1963).
2. Alouf, J.E. and Raynaud, M. Biochimie. 56 (1973).
3. Bisno, A.L. Principles and Practice of Infectious Diseases, 3rd ed., (Mandell GL), Churchill Livingstone, NY, 176-177 (1990).
4. Klein, G.C. Manual of Clinical Immunology, chapter 33, American Society for Microbiology, Washington D.C (1976).
5. Klein, G.C., Baker, C.N. and Jones, W.L. Applied Microbiology. 21:999 (1971).
6. Young, D.S Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. 4th Edition. AACC Press (1995).
7. Schmidt, K., Mueller-Eckardt, Ch. And Beckmann, A. Rheumatol. 29 (1970).




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

## УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И ЭКСПЛУАТАЦИИ НАБОРА

Набор должен храниться при температуре 2-8°С в упаковке предприятия-изготовителя в сухом месте в течение всего срока годности. Допускается хранение набора при температуре до 25°С не более 5 сут. Замораживание компонентов набора не допускается.

Срок годности набора – 18 месяцев.

Реагент 1, реагент 2 и Контроль (-) после вскрытия флаконов можно хранить при температуре 2-8°С в темном месте в течение всего срока годности набора.

Контроль (+) после вскрытия флакона можно хранить при температуре 2-8 °С не более 1 мес.

Необходимо ежедневно проводить качественный тест с положительной и отрицательной контрольными пробами для проверки реакционной способности реагента №1. Контроль (+) должен давать ясную агглютинацию, если четкой агглютинации нет, использовать набор нельзя.

Тест-пластины рассчитаны на многократное использование. Остатки моющих средств на тест-пластинах могут приводить к ложно положительным результатам, поэтому необходимо после проведения тестов мыть пластины водопроводной водой до удаления всех реагентов, затем – дистиллированной водой, сушить на воздухе. Не следует использовать органические растворители, поскольку они могут повредить специальное покрытие пластин.

Для отбора и добавления анализируемых проб и компонентов набора рекомендуется использовать полуавтоматические одноканальные пипетки, аттестованные на точность по значению средней дозы и сходимости результатов пипетирования.

Для получения надежных результатов необходимо строгое соблюдение Инструкции по применению набора.

По вопросам, касающимся качества набора, следует обращаться в АО “Витал Девелопмент Корпорэйшн” по адресу:

194356, Санкт-Петербург, Дорога в Каменку, д. 56, лит. А.

Тел/факс: (812) 250-55-10, 8(800) 200-23-24.

и на кафедру КЛД ГБОУ ДПО РМАПО Минздравсоцразвития по адресу:

116 000, Москва, 2-й Боткинский пр, д. 5.

Тел.: (495) 945-82-22.

Генеральный директор
АО «Витал Девелопмент Корпорэйшн» А.Г. Плехов



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