



شرکت نگارین طب بهنام

(تولیدکننده کیت های آزمایشگاهی)

منحنی واکنش : Increasing
طول موج : 546 nm
حد بالای خوانش: 20 µgFEU/ml
دما : 37°C

NOVIN BIO KIT D-DIMER Ref No: N410

مورد مصرف:

این کیت برای اندازه گیری کمی میزان D-DIMER در پلازما استفاده می گردد.

اهمیت بالینی:

ترومبوز از طریق ایجاد شکاف در فیبرینوپیپتید A و B تبدیل به فیبرینوژن می گردد. فیبرین های مونومر به صورت خود به خودی پلیمریزه می گردند. فاکتور فعال VIII به دو دومین D متصل گردیده و ایجاد لخته فیبرینی می کند. D-Dimer از تجزیه فیبرین توسط پلاسمین شکل می گیرد. میزان D-DIMER در موارد ترومبوز وسیع داخل وریدی (DVT)، آمبولی های ریه و انعقاد منتشره داخل عروقی (DIC) افزایش میابد. در بارداری افزایش میزان D-DIMER حاوی ارزش بالینی می باشد.

مبنای تست:

در این آزمایش D-DIMER موجود در نمونه با آنتی بادی های حساس شده علیه D-DIMER انسانی کوت شده بر روی ذرات لاتکس معرف، تشکیل کمپلکس آنتی ژن - آنتی بادی داده و ایجاد کدورت می نماید. مقدار کدورت ایجاد شده با مقدار D-DIMER موجود در نمونه بیمار رابطه مستقیم دارد که به صورت فتومتریک قابل اندازه گیری است.

ترکیب محلول ها:

معرف شماره ۱:

Glycine Buffer	≤5 gr/L
Sodium Azide	≤0.99 g/L
PH	7.0

معرف شماره ۲:

Latex Coated with Anti D-DIMER	
Glycine Buffer	≤5 gr/L

آماده سازی محلول ها :

محلولهای ۱ و ۲ بصورت آماده مصرف می باشند.

محلول ۲ را قبل از استفاده کمی به آرامی تکان دهید.

شرایط نگه داری محلولها :

از زمان باز کردن، تا تاریخ مندرج روی ویال ها در دمای ۲-۸°C پایدار می باشند. از قرار دادن محلول ها در معرض نور خودداری نمایید.

نکته: پایداری بر روی دستگاه ، به شرایط نگهداری و آلوده

نشدن آن بستگی دارد.

نمونه:

پایداری D-DIMER در پلازما:

در دمای ۲-۸°C : ۴ روز.

در دمای ۲۰°C- : ۶ ماه پایدار می باشد.

از آلوده شدن نمونه ها و فریز مجدد نمونه ها خودداری شود.

روش انجام آزمایش :

روش: IMMUNOTURBIDIMETRIC

طریقه خوانش : (Fixed-Time)

نمونه	کالیبراتور / استاندارد	بلاک	معرف
1000µL	900µL	1000µL	معرف ۱
	30µL		کالیبراتور/استاندارد دارد
100µL			نمونه
پس از مخلوط نمودن معرف شماره ۱ و نمونه ، ۵ دقیقه در دمای ۳۷°C انکوبه نمایید و سپس معرف شماره ۲ را اضافه نمایید.			
500µL	300µL	500µL	معرف ۲
پس از اضافه نمودن معرف شماره ۲ بلافاصله اولین جذب نوری را می گیریم.			
سپس ۵ دقیقه بعد دومین جذب نوری را می گیریم.			

محاسبه:

$$D-DIMER(\mu gFEU/ml) = \frac{\Delta A_{SAMPLE}}{\Delta A_{STD/CAL}} \times Conc_{STD} \setminus CAL$$

مقادیر نرمال :

Plasma: < 0.5 µgFEU/ml

کنترل کیفیت و کالیبراسیون:

جهت کالیبراسیون و کنترل از کنترل و کالیبراتور برند NOVIN BIO KIT استفاده نمایید.

پایداری کالیبراسیون:

کاملاً بستگی به عملکرد و ویژگی های توانالایزرها دارد. در شرایط مطلوب حداقل ۳۰ روز پایدار می باشد.

ویژگی های اجرایی:

حد پایین سنجش : 0.15 µgFEU/ml

حد بالا سنجش : 20 µgFEU/ml

اگر مقدار از این حد بالاتر است، توصیه می شود که نمونه را به صورت ۱+۳ با نرمال سالین رقیق کرده و تست را تکرار نمایید و نتیجه آن را در عدد 4 ضرب کنید.

n:20

مطالعه دقت:

Precision With in Run (Repeatability)

mean	1.4	2.1	12.4
SD	0.28	2.27	4.72
%CV	1.73	2.46	2.58



شرکت نگارین طب بهنام

(تولیدکننده کیت های آزمایشگاهی)

تداخلات

هیچ تداخلی در حضور موارد زیر مشاهده نشده است

Hemoglobin	≤ 12 g/ dL
Bilirubin	15 mg/dL
Triglycerides	≤ 1000

Run To Run (Reproducibility)

mean	1.2	5.2	14.4
SD	1.12	3.79	6.99
%CV	4.56	3.35	2.90

مقایسه روش :

در مقایسه انجام شده جهت ارزیابی کیت D-DIMER برند NOVIN BIO KIT (X) با یکی از متداول ترین کیت های D-DIMER (Y) بر روی ۷۰ نمونه بیمار نتیجه زیر بدست آمد.

$$Y = 0.3100 + 0.9865 X$$

$$r = 0.999$$

REFERENCE:

1. Tietz textbook Of Clinical Chemistry, Second Edition, Burtis-Ashwood (1994).
2. Mancini ,G.,et. Al.. Immunochemistry 2:235 (1965).
3. Singer, J.M., et. Al.. Am. J.Med 21:88(1956).
4. Fischer, C.L., C.W.. In Serum Protein Abnormalities. Boston, Little, Brown and Co., (1975).
5. Werner, M.. Clin. Chem. Acta 255:299 (1969)

نکات:

- ۱- لطفاً برای کار با پیپت ، حتماً از پوآر استفاده نمایید و از برخورد با پوست و غشاهای مخاطی جلوگیری نمایید.
- ۲- مراقبت های مورد نیاز معمول برای کار با محلول های آزمایشگاهی را لحاظ نمایید
- ۳- پس از این که سنجش ها صورت پذیرفت درب ویال ها باید پوشانیده و در دمای ۲-۸ °C نگه داری شوند.
- ۴- محلول هایی با لات نامبرهای مختلف را نباید مخلوط کرد. محدوده خطی بودن به نسبت نمونه به محلول بستگی دارد.