

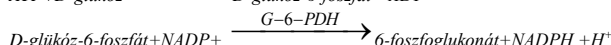
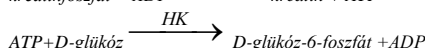
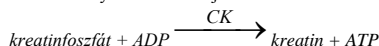
Kódszám:	48861	48863
Kiszérelés:	125 ml (1x100 ml+ 1x25 ml)	10x25 ml (10x20 ml+ 10x5 ml)

A szérumban CK-MB aktivitásának meghatározására szolgáló reagenskészlet. (DGKC és IFCC ajánlás.)

A kreatin-kináz két különböző, nevezetesen izomszövet eredetű M és idegsejt eredetű B alegységekből áll. Ezek kombinációja adja a három CK izoenzimet. A CK-MM aktivitás emelkedése követi elsődlegesen az izomtraumákat és a sebészeti beavatkozásokat. A CK-BB izoenzim alacsony aktivitású a szérumban. Nem stabil. Az aktivitás emelkedése agyi károsodásra, malignus neopláziára, máj metasztázisra utalhat. A CK-MB izoenzim aktivitás alacsony a normál humán szérumban. Enzimaktivitás emelkedést elsősorban szívizom károsodás, esetleg csontszöveti és izületi sérülés okoz. A CK-MB enzimaktivitás emelkedés jelzője az akut szívizomsérülésnek, mérése széles körben elterjedt az akut szívizom infarktusz diagnosztizálására.

A meghatározás elve

A reagens tartalmaz egy poliklonális antitestet, amely inkubálás után a CK-MB enzim M alegységének aktivitását specifikusan gátolja, így csak a B alegység aktivitását mérjük. Az eredmény kétszerese adja a szérumban CK-MB aktivitását.



CK=kreatin-kináz, HK=hexokináz, G-6-PDH = glukóz-6-foszfát dehidrogenáz

Referencia-értéktartomány

0-24 U/l (37°C) (0-0,4 µkat/l)

CK-MB% < 5%

Bizonyos betegeknél, az ún. makro-CK formák jelenléte zavarhatja a CK-MB meghatározását, mivel a makro formák főleg CK-B alegységekből állnak. Ilyen esetekben valószínűleg magas CK-MB értékeket mérhetünk a CK értékhez képest, anélkül, hogy a betegnek valójában akut szívinfarktusa lenne. Ilyenkor egyéb kiegészítő vizsgálatok szükségesek.

Reagens

1. Reagens (R1)

Antihumán poliklonális antitest (kecske), 2000 U/l M alegység gátlására elegendő 37 °C-on. Felületaktíváló és nátrium-azid (0,1 %). Az azid-vegyületek keletkezésének elkerülése érdekében, a reagens kiöntése után a lefolyót vízzel öblítsük ki.

2. Reagens (R2)

Imidazol puffer, pH=6.7 100 mmol/l

Magnézium-acetát	10 mmol/l
N-acetilcisztein	20 mmol/l
ADP	2 mmol/l
AMP	5 mmol/l
NADP	2 mmol/l
D-glükóz	20 mmol/l
diadenozin pentaoszfát	10 µmol/l
EDTA	2 mmol/l
hexokináz	≥3500 U/l
glükóz-6-foszfát-dehidrogenáz	2000 U/l
kreatinofoszfát	30 mmol/l

A VIZSGÁLAT KIVITELEZÉSE

Minta

Hemolizismentes szérumban. A szérumban 2-8 °C-on 1 napig tárolható.

A munkareagens elkészítése

Egyreagenses módszer:

Keverjük össze négy egységnyi R1 reagenst egy egységnyi R2 reagenssel.

A munkareagens stabilitása

2-8 °C-on:	14 nap
20-25°C-on:	5 nap

Amennyiben a munkareagens abszorbanciája 334 nm-en meghaladja az 1,0-et, a reagens nem használható.

Kétreagenses módszer: A reagens felhasználásra kész.

felbontás után:	14 nap
kalibrációs gyakoriság:	3 nap
onboard stabilitás:	7-14 nap

A stabilitások kizárólag új rendszerflakon használatára érvényesek!

Mérési mód

Hullámhossz:	334 vagy 340 nm
Hőmérséklet:	37°C
Fényút:	1 cm
Mérési mód:	kinetikus (növekvő)

Bemérés egy reagens esetén:

Munkareagens	1 ml
Minta	50 µl

Összekeverés és 5 perces inkubáció után desztillált vízzel szemben mérjük az abszorbanciaérték percenkénti változását három percen keresztül (ΔA/perc).

Bemérés kétreagenses módszerrel:

R1	800 µl
Minta	50 µl

Összekeverés és 1 perces inkubáció után adjunk hozzá:

R2	200 µl
----	--------

Összekeverés és 5 perces inkubáció után desztillált vízzel szemben mérjük az abszorbanciaérték percenkénti változását két percen keresztül (ΔA/perc).

Kalibráció: (DGKC és IFCC módszer, 37°C-on)

S1: Desztillált víz

S2: Randox CK-MB kalibrátora

Ajánlott új kalibrációt végezni:

- új gyártási számú készlet felbontásakor,
- ahogy ezt a laboratórium belső minőségügyi rendszere előírja.

Az eredmény kiszámítása kalibráció esetén

$$\frac{\Delta A_{\text{minta}}}{\Delta A_{\text{standard}}} \times C_{\text{standard}} = C_{\text{minta}}$$

A=abszorbancia, C=koncentráció

Az eredmény kiszámítása faktorral

1. CK-B aktivitás (U/l)=ΔA/perc x 3500

2. CK-MB aktivitás (U/l)=CK-B x 2

3. CK-MB%= $\frac{\text{CK-MB}}{\text{totálCK}} \times 100$

Belső minőségellenőrzés

A minőségellenőrzés ajánlott minden laboratóriumnak. Két különböző szintű (egy normál és egy emelkedett) kontrollt javasolunk. A kontrollok mért értékeinek a gyártó által meghatározott tartományba kell esniük. Ha a tartományon kívül esnek az értékek, ajánlott korrigálni a méréseket. Ajánlott kontrollok: Diagnosticum DunaCont N (Katalógusszám: Dcon-N) és DunaCont P (Katalógusszám: Dcon-P)

A REAGENS TELJESÍTMÉNYJELLEMZŐI

A méréseket Olympus 400-as automatán végeztük (37°C). Átváltás: [U/l]=[µkat/l]x60

Linearitási tartomány

A reagens 10-1200 U/l (0,17 - 20µkat/l) totál CK aktivitás között mér lineárisan.

Amennyiben 37°C-on a totál CK aktivitás meghaladja az 1200 U/l-t, a mintát fiziológiai sóoldattal 1:10 arányban hígítsuk meg.

Érzékenység

Minden laboratórium számára ajánlott meghatározni saját érzékenységi határt, mivel ezt az alkalmazott spektrofotométer érzékenysége is befolyásolja. A kézi mérés körülményei között 0,001 Abs/min 334 nm-en mért abszorbanciaváltozás megegyezik 6,00 U/l (0,1 µkat/l) CK-MB aktivitással

Szelektivitás

Hemolízis, erősen lipémiás és icterusos savó zavarja a meghatározást.

Precizitás

n=20	Átlag aktivitás (U/l)	Ismételhetőség			
		1 reagenses módszerrel		2 reagenses módszerrel	
		SD	CV%	SD	CV%
1. szérumban	22	0,36	1,64	0,37	1,70
2. szérumban	219	4,75	2,17	4,20	1,92
Reprodukálhatóság					
n=20	Átlag aktivitás (U/l)	1 reagenses módszerrel		2 reagenses módszerrel	
		SD	CV%	SD	CV%
		1. szérumban	110,5	1,87	1,69
2. szérumban	211,3	7,76	3,67	1,60	1,36

Korreláció

Összehasonlítottuk reagensünket más gyártó folyékony CK-MB reagensével.

A korrelációs regresszió adatai a következők: korrelációs koefficiens: r = 0,9990,










lineáris regresszió: y (U/l) = 0,951x + 2,140 (x = más gyártó reagens, y = saját reagens).

Megjegyzés

A módszer a CK-BB izoenzim aktivitását is méri, de aktivitása elhanyagolható, így az eredmény a CK-MB aktivitásaként értékelhető. Amennyiben a CK-MB aktivitás% meghaladja a totál CK aktivitás 20%-át makro-BB jelenléte utalhat. Ne használja a reagenst a csomagolása címkéjén feltüntetett lejárati dátum eltelté után. A készítményeket, tesztoldatokat és reagenset csak az itt leírt teszthez szabad felhasználni.

Csak in vitro diagnosztikai használatra alkalmas!

A címkéken a következő szimbólumok lehetnek

	In vitro diagnosztikai orvostechnikai eszköz		Gyártási szám
	Gyártó		Kódszám
	CE-jelölés		Tárolási irány
	Tárolási hőmérséklet		Biológiai veszély
	Lejárati idő (év/hónap)		

Irodalom

- Morrisok I. M., Clayton J. és Fine J.S. Clin. Chem., 34, (1988), 535
- Chan D.W., Taylor E., Frye R. és Blitzer R.L., Clin. Chem., 31, (1985) 465
- Morin L., Clin. Chem., 23/4, (1977), 646

Verzió: 88-DL-2015-09

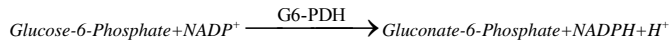
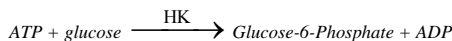
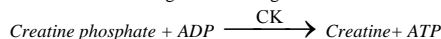
Felülvizsgálat dátuma: 2016-03

Cat. No.:	48861, 812863	48863, 812865
Size:	125 ml	10x25 ml
	(1x100 ml+1x25ml)	(10x20 ml+ 10x5 ml)

Reagent kit for the determination of creatine kinase-MB activity based upon DGKC and IFCC recommendations.

Principle

This procedure involves measurement of CK activity in the presence of an antibody to CK-M monomer. This antibody completely inhibits the activity, of CK-MM and half of the activity of CK-MB while not affecting the B subunit activity of CK-MB and CK-BB. Then we use the CK method to quantitatively determine CK-B activity. The CK-MB activity is obtained by multiplying the CK-B activity by two. The sample is incubated in the CK-MB reagent which includes the anti-CK-M antibody. The activity of the noninhibited CK-B is then determined using the following series of reaction:



G-6-PDH=Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase, CK=Creatine kinase, HK=Hexokinase

Reference values

CK-MB activity: 0-24 U/l (37°C) (0-0,4 µkat/l)
CK-MB% < 5%

It is recommended that each laboratory should assign its own normal range. In patients with a disposition to macro-CK formation, implausibly high CK - MB values may be measured in relation to the total CK, since the macro forms mainly consist of CK-B subunits. As these patients have generally not suffered a myocardial infarction, additional diagnostic measures are necessary.

Reagents

1. Reagent (R1)

Anti-human polyclonal CK/M antibody (Goat) sufficient to inhibit up to 2000 U/l of subunit at 37°C.

2. Reagent (R2)

Imidazole buffer pH: 6.70	100 mmol/l
Magnesium acetate	10 mmol/l
N-acetylcysteine	20 mmol/l
ADP	2 mmol/l
AMP	5 mmol/l
NADP	2 mmol/l
D-Glucose	20 mmol/l
Diadenosine pentaphosphate	10 µmol/l
EDTA	2 mmol/l
Hexokinase	≥3500 U/l
Glucose-6-phosphate dehydrogenase	2000 U/l
Creatine-phosphate	30 mmol/l

Precaution

Reagents contain sodium azide (0.1%) as preservative. To avoid the possible build-up of azide compounds, flush waste-pipes with water after the disposal of undiluted reagent.

Sample

Serum free of haemolysis. Storage: 1 day at 2-8°C

PROCEDURE

Preparation of working reagent

- One-reagent procedure:

Mix 4 volumes of reagent 1 with 1 volume of reagent 2.

Stability: at 20-25 °C : 5 days
at 2-8 °C: 2 weeks

- Two-reagent procedure: reagents are ready for use.

If the absorbance of working reagent is higher than 1.0 at 334 nm the reagent can not be used.

Stability:

after opening: 14 days
calibration frequency: 3 days
onboard stability: 7-14 days

Assay conditions

Wavelength: 334-340 nm
Temperature: 37 °C
Cuvette: 1 cm light path
Read against: distilled water
Method: kinetic (increasing)

One-reagent procedure

Working reagent	1 ml
Sample or control	50 µl

Mix and after a 5-minute incubation, measure the change of absorbance per minute (ΔA/min) during 3 minutes.

Two-reagent procedure

R1	800 µl
Sample	50 µl

Mix, incubate for one minute at 37 °C and add:

R2	200 µl
----	--------

Mix and after a 5-minute incubation, measure the change of absorbance per minute (ΔA/min) during 2 minutes.

Calibration (37°C, DGKC and IFCC method)

S1: Distilled water
S2: Randox CK-MB calibrator

Calibration frequency

Two point calibration is recommended:

- after reagent lot change,
- as required following quality control procedures.

Calculation using calibration

$$\frac{\Delta A_{\text{sample}}}{\Delta A_{\text{standard}}} \times C_{\text{standard}} = C_{\text{sample}}$$

A = Absorbance, C = Concentration

Calculation using factor

1. CK-B activity (U/l) = ΔA/min x 3500; = (µkat/l) = ΔA/min x 58,3

2. CK-MB activity (U/l) = CK-B × 2

3. CK-MB% = $\frac{\text{CK-MB activity}}{\text{total CK activity}} \times 100$

Quality control

A quality control program is recommended for all clinical laboratories. The analysis of control material in both the normal and abnormal ranges with each assay is recommended for monitoring the performance of the procedure. Each laboratory should establish corrective measures to be taken if values fall outside the limits. Recommended controls: Diagnosticum DunaCont N (Cat. No.: Dcon-N) and DunaCont P (Cat. No.: Dcon-P)

PERFORMANCES DATA

The following data were obtained using the Olympus 400 analyzer (37°C). Conversion factor: [U/l] = [µkat/l] × 60

Linearity

10-1200 U/l (0,17-20 µkat/l).

If the total CK activity is higher than 1200 U/l (20µkat/l) dilute the sample in ratio of 1:10 with physiological saline solution before assay of CK-MB.

Sensitivity

It is recommended that each laboratory establishes its own range of sensitivity as this is limited by the sensitivity of the spectrophotometer used. Under manual conditions however, a change of 0.001 Abs units/min is equivalent to 6.00 U/l (0,1µkat/l) CK-MB activity at 334 nm.

Precision

n=20	Average activity (U/l)	Repeatability			
		One-reagent procedure		Two-reagent procedure	
		SD	CV%	SD	CV%
Serum I.	22	0,36	1,64	0,37	1,70
Serum II.	219	4,75	2,17	4,20	1,92
Reproducibility					
n=20	Average activity (U/l)	One-reagent procedure		Two-reagent procedure	
		SD	CV%	SD	CV%
Serum I.	110,5	1,87	1,69	2,17	3,58
Serum II.	211,3	7,76	3,67	1,60	1,36

Correlation

A comparative study has been performed between our reagent and another commercial CK-MB liquid reagent on 37 human samples. The parameters of linear regression are as follows: Correlation coefficient: r = 0.9990 Linear regression: y (U/l) = 0.951x + 2.140 (x = other commercial reagent, y = own reagent).

Selectivity

Haemolysis, lipaemic and icteric serum interfere with the test.

NOTE










The method will also measure any CK-BB isoenzyme present in serum. The activity of this isoenzyme is usually negligible, however, if a significant amount of CK-BB activity is present the CK-MB activity will be overestimated.

A macro form of BB (immunoglobulin complexed) has been observed which will be measured as a B in this assay. If the measured CK-B activity is greater than 20% of total CK activity the presence of macro BB should be suspected.

Do not use reagents after the expiry date stated on each reagent container label. Do not use products, test solutions and reagents described above for any purpose other than described herein.

For in vitro diagnostic use only.

The following symbols can be used on the labels

	In vitro diagnostic device		Batch code
	Manufacturer		Catalogue number
	CE-marking		This way up
	Temperature limitations		Biological risk
	Use by (year/month)		

Bibliography

1. Morisok I. M., Clayson J. és Fine J.S. Clin. Chem., 34, (1988), 535

2. Chan D.W., Taylor E., Frye R. és Blitzer R.L., Clin. Chem., 31, (1985) 465

3. Morin L., Clin. Chem., 23/4, (1977), 646

Version: 88-DL-2015-09

Date of revision: 2016-03