

LDH Quantitative Assay Kit

Model: UV Kinetic Method(DGKC) - 50 ml - Ref:1116



مواد و تجهیزات مورد نیاز برای انجام آزمایش:

- کالیبراتور و کنترل
- سرم فیزیولوژی
- دستگاه اتوآنالایزر یا فوتومتر

شرایط آزمایش:

- طول موج مناسب: ۳۴۰ نانومتر
- دمای مناسب: ۳۷ °C

شرایط و پایداری نمونه:

- نمونه مناسب، سرم یا پلاسما حاوی EDTA یا هپارین می باشد.
- نمونه را از تابش نور و اشعه ماوراء بنفش دور نگهدارید و در کمترین زمان آنالیز گردد.
- همولیز و لیپمیک بودن نمونه باعث ایجاد خطا در نتایج می گردد.
- آنزیم به مدت ۴۸ ساعت در دمای اتاق و ۷ روز در یخچال پایدار است اما بهتر است سرم در روز نمونه گیری مورد آزمایش قرار گیرد.
- به علت ناپایدار بودن برخی از ایزوآنزیم های LDH نسبت به سرما، از قرار دادن سرم در فریزر خودداری کنید.
- از آلوده شدن نمونه ها جلوگیری شود.

نحوه آماده سازی ریجنت ها:

** ریجنت ها به صورت آماده قابل استفاده هستند.

احتیاط و نکات ایمنی:

- از بلعیدن و تماس مستقیم با پوست خودداری گردد.
- در صورت تماس با چشم با آب فراوان شسته شود.
- این کیت صرفاً برای استفاده توسط پرسنل واجد شرایط آزمایشگاه طراحی شده است.
- در مورد چگونگی دور ریختن مواد طبق قوانین تدوین شده در آزمایشگاه عمل شود.

روش انجام آزمایش:

- (۱) دستگاه فوتومتر را روشن نموده و طول موج مناسب را انتخاب کنید.
- (۲) درون کووت های مجزا ۱۰۰۰ µl ریجنت شماره ۱ را با ۱۰ µl از نمونه، کالیبراتور و کنترل مخلوط نموده سپس به مدت ۵ دقیقه در دمای ۳۷ ° نگه داری و سپس معرف شماره ۲ را به میزان ۲۵۰ µl اضافه نمایید.
- (۳) دستگاه فوتومتر را توسط معرف بلانک صفر نمایید.
- (۴) پس از ۱ دقیقه، جذب نوری را قرائت کنید. بلافاصله کرنومتر را راه اندازی نمایید. در زمان های ۱، ۲ و ۳ دقیقه بعد نیز جذب نوری را ثبت کرده و اختلاف جذب نوری بین قرائت ها را محاسبه نمایید.

کیت تشخیص کمی لاکتات دهیدروژناز دی آزما طب

محتویات کیت: Reagent 1 (1x 40 ml)

Reagent 2 (1 x 10 ml)

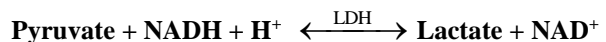
کاربرد: تعیین کمی LDH در سرم و پلاسما حاوی EDTA یا هپارین در آزمایشگاه های بالینی

مقدمه: لاکتات دهیدروژناز آنزیمی داخل سلولی از گروه اکسیدوردوکتازها می باشد که تقریباً در تمام سلول های بدن به خصوص در قلب، کبد، گلبول های قرمز، کلیه، عضلات اسکلتی و ریه ها یافت می شود. به هنگام آسیب دیدن بافت ها، این آنزیم درون خون آزاد شده و سطح آن در پلاسما افزایش می یابد.

این ویژگی لاکتات دهیدروژناز، آن را به یک شاخص مهم برای شناسایی صدمات و بیماری های شایع در بدن تبدیل می کند. از جمله، ۲۴-۴۸ ساعت بعد از حمله قلبی، سطح LDH سرم افزایش یافته و طی ۲-۳ روز به بالاترین سطح خود می رسد. آنزیم لاکتات دهیدروژناز (LDH) دارای پنج ایزوآنزیم مختلف بوده و عمل آن تسریع واکنش های تبدیل لاکتات و پیرووات است.

اساس آزمایش: UV Kinetic Method(DGKC)

بر اساس این روش مقدار مصرف NADH و تبدیل آن به NAD⁺ متناسب با فعالیت آنزیم LDH می باشد.



اجزا و غلظت معرف ها:

Reagent	concentration
Reagent 1:	
Buffer	PH 7.5
Pyruvate	50 mmol/L
	1 mmol/l
Reagent 2:	
Buffer	PH 9.0
NADH	30 mmol/L
	0.4 mmol/L

پایداری و نگهداری محصول:

- * در دمای ۸-۲۰ °C تا تاریخ انقضا درج شده بر روی محصول قابل استفاده می باشد.
- * یخ زدگی، قرار گرفتن در معرض نور، گرمای نامتعارف و آلودگی، باعث ناپایداری محتویات کیت می گردند.

LDH Quantitative Assay Kit

Model: UV Kinetic Method(DGKC) - 50 ml - Ref:1116

عوامل مداخله‌گر

- تری گلیسرید: عدم تداخل معنی‌دار تا غلظت 2000 mg/dL
 - بیلی‌روبین: عدم تداخل معنی‌دار تا غلظت 40 mg/dL
 - اسیدآسکوربیک: عدم تداخل معنی‌دار تا غلظت 30 mg/dL
- *توجه: لطفاً از به کار بردن نمونه‌های همولیز جدا خودداری نمایید.

استفاده در دستگاه اتوآنالایزر: این کیت برای استفاده با طیف وسیعی از دستگاه‌های سنجش بیوشیمی مناسب می‌باشد.

نکات:

- (۱) معرف بلانک همان ترکیب $1000 \mu\text{l}$ ریجنت و $10 \mu\text{l}$ سرم فیزیولوژی یا آب مقطر است. در روش دستی می‌توان فوتومتر را با هوا روی صفر تنظیم کرد.
- (۲) اعدادی که به‌عنوان دامنه مرجع ارائه گردیده فقط به‌عنوان یک راهنما مورد استفاده قرار می‌گیرد. نتایج به‌دست‌آمده توسط هر آزمایشگاه ممکن است برای هر اقلیم و منطقه و در شرایط خاص قابل تغییر باشد.
- (۳) جهت کالیبراسیون و کنترل کیفی، توصیه می‌شود از کالیبراتور و سرم کنترل‌های شرکت دی‌آزما طب استفاده شود. همچنین امکان استفاده از کالیبراتور و سرم کنترل‌های سازگار با روش کیت از منابع معتبر موجود در کشور نیز وجود دارد.
- (۴) حجم معرف‌ها و نمونه را می‌توان به تناسب تغییر داد تا با هر نوع دستگاه سنجش بیوشیمی قابل خوانش باشد.

مراجع:

1. Thomas L. Clinical Laboratory Diagnostics.
2. Tietz, N.W., Fundamentals of Clinical Chemistry, 3rd Edition W.B Saunders, 1987.
3. Laker, M. F., Clinical biochemistry. 1996
4. CLSI/NCCLS Evaluation Protocol, EP5-A, 1999

نشانه‌ها:

هشدار		شرایط نگهداری ۲-۸ درجه سلسیوس	
تاریخ انقضاء		شماره ساخت	LOT
تاریخ تولید		دستورالعمل استفاده	
قابل مصرف در آزمایشگاه	IVD	تولیدکننده	
		شماره کاتالوگ	REF

(۵) پس از اندازه‌گیری جذب نوری نمونه‌ها و استاندارد برای محاسبه از فرمول زیر استفاده کنید.

محاسبات:

مقدار اختلافات جذب نوری پس از دقایق ۱، ۲ و ۳ را با هم جمع نموده و بر عدد ۳ تقسیم کرده و میانگین بدست آمده را در فاکتور ۲۰۰۰۰ ضرب نمایید.

توجه: این فاکتورها بر اساس فوتومتر استاندارد بوده و فاکتورهای فوق در فوتومترها و اتوآنالایزرهای مختلف متفاوت می‌باشد.

دامنه مرجع:

بزرگسالان کمتر از 480 U/L

مقادیر نرمال LDH ممکن است از آزمایشگاهی به آزمایشگاه دیگر متفاوت باشد لذا هر آزمایشگاه باید محدوده مرجع را برای بیماران خود تهیه کند.

نتایج عملکردی و کارایی کیت:

خطی بودن: با این روش مقدار LDH تا 1600 U/L خطی اندازه‌گیری می‌شود. نمونه‌های با غلظت بالاتر را به نسبت ۱ واحد نمونه با ۴ واحد سرم فیزیولوژی رقیق نموده و جواب‌ها را در عدد ۵ ضرب نمایید.

حساسیت: حداقل مقدار قابل اندازه‌گیری 10 U/L می‌باشد.

دقت: تکرارپذیری با استفاده از نمونه‌های انسانی تعیین و نتایج زیر به دست آمد:

LDH mean (U/L)	Within-run CV(%)	Between-run CV(%)
338	1.0	0.8
841	0.5	0.47
	$n^1 = 20$ replicate	$n^1 = 4$ runs

مقایسه روش‌ها:

در مقایسه انجام‌شده جهت ارزیابی کیت‌های LDH شرکت دی‌آزما طب (Y) با یکی از متداول‌ترین کیت‌های LDH با متد یکسان (X) بر روی ۴۴ نمونه بیمار نتیجه زیر به دست آمد:

$$Y = 1.0001X - 0.0545, \quad r^2 = 0.9998$$