

# Família De Reagentes Para Imunohematologia - Soros Raros Para Metodologia Convencional

## Anticorpos Monoclonais Murinos



### Instrução de Uso: 212120700/11

Antes de utilizar o produto verifique se a versão desta Instrução de Uso corresponde à versão informada na embalagem do produto. Para obter as Instruções de Uso também em formato impresso, sem custo adicional, contatar o Serviço de Atendimento ao Consumidor através do SAC 0800-707-3855 ou através do e-mail contato.brasil@fresenius-kabi.com



Reagente para uso em diagnóstico *in vitro*.

### APRESENTAÇÃO

<b>SOROCLONE® Anti-M</b> (Clone LM110/140)	1 x 1 mL
---	----------

### INTRODUÇÃO

O reagente SOROCLONE® Anti-M é obtido a partir de anticorpos produzidos em meio líquido de cultura, de linhagem de células de hibridomas murinos que secretam a especificidade apropriada. É preparado com diluentes que contém albumina bovina, potencializadores macromoleculares para acelerar a aglutinação específica e azida sódica a 0,1% como preservante.

### FINALIDADE DE USO

O reagente SOROCLONE® Anti-M destina-se apenas a identificação do antígeno M.

### PRINCÍPIO DO TESTE

O procedimento de identificação dos antígenos específicos baseia-se no princípio da aglutinação indireta. A aglutinação dos glóbulos vermelhos com um determinado SOROCLONE® indica a presença do antígeno correspondente.

### LIMITAÇÃO DO REAGENTE

O reagente SOROCLONE® Anti-M destina-se apenas a identificação dos antígenos M.

### MODO DE USO:

#### CONDIÇÕES PARA COLETA, MANUSEIO, PREPARO E PRESERVAÇÃO DE AMOSTRAS

Não há necessidade de qualquer preparação prévia do paciente ou doador para a coleta do material. O sangue deve ser coletado através de técnica asséptica com anticoagulante (EDTA, heparina, citrato, ACD, CPD ou CPDA-1). Os resultados dos testes são mais bem evidenciados com a utilização de amostras de sangue recentemente coletadas. A contaminação bacteriana da amostra pode causar falsos resultados.

### PROCEDIMENTO DE ENSAIO

#### Reagentes Fornecidos

- Soroclone® Anti-M

#### Reagentes adicionais não fornecidos:

- Solução fisiológica;

#### Outros materiais e equipamentos necessários:

- Tubos de ensaio (10 x 75 mm ou 12 x 75 mm);
- Pipetas Pasteur;
- Banho-Maria;
- Timer;
- Centrífuga imuno-hematológica;
- Auxílio óptico.

### PREPARO DA AMOSTRA

1. Preparar uma suspensão de 3 a 5% das hemácias a serem classificadas;
2. Centrifugar a amostra;
3. Dispensar em um tubo de hemólise 1 gota\* (50µL) do concentrado de hemácias da amostra;
4. Dispensar sobre as hemácias, 19 gotas\* (950 µL) de solução fisiológica 0,9%;
5. Homogeneizar.

### PROCEDIMENTO PARA O TESTE MANUAL (TUBO) - Soroclone® Anti-M

1. Preparar uma suspensão das hemácias entre 3 a 5% em solução fisiológica.
2. Colocar 1 gota\* de SOROCLONE® Anti-M em um tubo de ensaio (10 x 75 mm ou 12 x 75 mm), devidamente identificado.
3. Adicionar 1 gota\* da suspensão de 3 a 5% das hemácias a classificar.
4. Homogeneizar bem, agitando delicadamente o tubo.
5. Incubar entre 20°C a 25°C durante 10 minutos.
6. Centrifugar por 15 segundos, aproximadamente, a 3400 rpm (900 - 1000g) ou 1 minuto a 1000 rpm (100 - 125g).
7. Ressuspender o "botão" de hemácias em cada tubo, com agitação delicada e observar macroscopicamente a presença ou não de aglutinação.

\* 1 gota = aproximadamente 50 microlitros.

## INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

Teste positivo: a aglutinação indica que as hemácias possuem o antígeno correspondente.

Teste negativo: a ausência de aglutinação indica que as hemácias não possuem o antígeno correspondente.

NOTA: A eficácia dos reagentes está diretamente relacionada às condições de armazenamento e uso. Recomendamos a realização do controle de qualidade no recebimento do reagente e frente às condições adversas.

## RECOMENDAÇÕES PARA PROCEDIMENTOS DE CONTROLE DE QUALIDADE

Para confirmar a reatividade ou especificidade do reagente SOROCLONE® Anti-M recomenda-se que sejam testados com hemácias de fenótipos MN conhecidos (hemácias com antígeno positivo e antígeno negativo).

## FATORES QUE PODEM LEVAR A FALSOS RESULTADOS

1. Amostras de sangue mais antigas, podem levar a resultados mais fracos que os obtidos com as amostras de coleta recente;
2. Grau de hemólise da amostra;
3. Contaminação das amostras, reagentes e/ou outros materiais utilizados na técnica;
4. Concentração da suspensão de hemácias diferente da recomendada no preparo da amostra;
5. Tempo e/ou temperatura de incubação inadequados;
6. Centrifugação excessiva pode dificultar a ressuspensão do "botão" de hemácias;
7. Centrifugação inadequada (tempo de centrifugação ou rotação abaixo do recomendado) pode levar a um botão" que se dispersa com facilidade;
8. A ressuspensão das hemácias no fundo do tubo, após centrifugação, deve ser delicada. Agitação muito vigorosa pode dispersar os aglutinados formados, podendo levar a resultados falso-negativos;
9. O não seguimento das instruções de uso.

## RECOMENDAÇÕES E ADVERTÊNCIAS

- Incluir em cada série de testes, hemácias conhecidas como controles.
- Não utilizar após o prazo de validade indicado no rótulo;
- Armazenar entre 2°C e 8°C entre as utilizações. NÃO CONGELAR;
- Não utilizar se os reagentes estiverem turvos;
- O produto deve ser manuseado com cuidado, de forma a evitar a contaminação do reagente;
- A embalagem deste produto (tampa conta-gotas) pode conter borracha natural seca. Pode causar alergia.

**Atenção:** Contém azida sódica como preservante em uma concentração final de 0,1% que pode ser tóxica se ingerida e pode reagir com encanamentos de cobre e chumbo formando azidas explosivas. Ao descartar, fluir em grandes volumes de água.

## DESCARTE

Seguir os regulamentos locais para descarte e gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, bem como outras práticas de biossegurança equivalentes em vigor.

## GARANTIA

O usuário é responsável pelo desempenho dos reagentes quando utiliza técnicas não recomendadas. Qualquer desvio das técnicas recomendadas nestas instruções de uso deve ser validado antes do uso.

As instruções de uso recomendadas neste folheto devem ser rigorosamente cumpridas. A confiabilidade dos resultados do ensaio não poderá ser garantida em caso de desvio às instruções e as condições de conservação recomendadas nos rótulos.

## BIBLIOGRAFIA

1. Landsteiner K, Levine P. Proc Soc Exp Biol NK 1927; 24:941.
2. Allen FH Jr, Anstead DJ, Bird GWG, et al. Vox Sang 1982; 42:164.
3. Dahr W, Uhlenbruck G, Wagstaff W, et al. J Immunogenet 1976; 3:383.
4. Landsteiner K, Levine P. J Exp Méd 1928; 48:731.
5. Springer GF, Desai PR. Biochen Biophys Res Comm 1974; 61:420.

## SÍMBOLOS UTILIZADOS NA EMBALAGEM DO PRODUTO



Consultar instruções de uso



Data de Validade



Este Lado para cima



Armazenar entre 2°C e 8°C



Número do lote



Pode conter látex de  
borracha natural



Reagente diagnóstico para  
uso "in vitro"



Número de referência



Identificação única do  
dispositivo



Fabricante



**FRESENIUS  
KABI**



**Fresenius HemoCare Brasil Ltda.**

Rua Roque Gonzáles, n.º 128 - Jardim Branca Flor

Itapeverica da Serra - São Paulo - Brasil

CEP: 06855-690

CNPJ: 49.601.107/0001-84

Registro ANVISA: 10154450111

SAC: 0800-707-3855

®Marca Registrada

Indústria Brasileira