

Kód 31019 50 testů	Kód 31086 150 testů	Kód 31448 50 testů	Kód 31319 100 testů	ANTI – STREPTOLYSIN O (ASO) - sklíčka	
Skladovat při 2–8 °C				CE	ANTI – STREPTOLYSIN O (ASO) Latex
Reagencie pro stanovení koncentrace ASO. Pouze pro in vitro diagnostiku v klinických laboratořích.					

PRINCIP METODY

Sérový antistreptolysin O (ASO) v koncentraci 200 IU/mL nebo vyšší, způsobuje viditelnou aglutinaci na sklíčku suspenze latexových částic pokrytých streptolysinem O¹.

OBSAH

	KÓD 31019	KÓD 31319	KÓD 31086	KÓD 31448
A. Reagencie	1 x 3 mL	2 x 3 mL	1 x 8 mL	1 x 3 mL
C-. Negativní kontrola	1 x 1 mL	1 x 1 mL	1 x 1 mL	-
C+. Pozitivní kontrola	1 x 1 mL	1 x 1 mL	1 x 1 mL	-
Testovací kartičky	3	6	6	-
Míchací tyčinky	1 x 50	1x100	1 x 150	-

SLOŽENÍ

- A. Reagencie: Suspenze latexových částic pokrytých streptolysinem O, azid sodný 0,95 g/L, pufr chloridu amonného 200 mmol/L, pH 8,2.
C-. Negativní kontrola: Sérum obsahující ASO <200 IU/mL.
C+. Pozitivní kontrola: Lidské sérum obsahující ASO > 200 IU/mL.

Lidská séra použitá při přípravě negativní kontroly byla testována a byla shledána negativní na přítomnost protilátek anti-HIV a anti-HCV, stejně jako na HBs antigen. Nicméně zacházejte s kontrolami jako s potenciálně infekčním materiálem.

Testovací kartičky. (Poznámka 1)
Jednorázové míchací tyčinky.

SKLADOVÁNÍ

Skladujte při 2-8 °C. Kartičky a míchací tyčinky mohou být skladovány při pokojové teplotě.
Reagencie a kontroly jsou stabilní do data expirace uvedené na štítku, pokud jsou těsně uzavřené a je zabráněno jejich kontaminaci během jejich použití.
Známky zhoršení kvality:
- Reagencie: viditelná aglutinace v lahvičce.
- Kontroly: přítomnost částic.

PŘÍPRAVA REAGENCIÍ

Reagencie a kontroly jsou připraveny k přímému použití.

DOPLŇUJÍCÍ VYBAVENÍ

- Mechanická třepačka nastavitelná na 100 ot/min.
- Pro kód 31448 jsou požadovány testovací kartičky a míchací tyčinky.

VZORKY

Sérum odebrané standardním postupem.
Anti-streptolysin O v séru je stabilní 7 dní při 2-8 °C.

POSTUP

1. Vytemperujte pracovní reagencie a vzorky na pokojovou teplotu (Poznámka 2).

2. Napipetujte 50 µl vzorku a kápněte 1 kapku každé kontroly do samostatných kroužků na testovací kartičce.
3. Lahvičku s latexovým činidlem (reagencie A) opakovaně jemně protřepávejte, dokud nedojde k úplnému promíchání latexových částic. Držte lahvičku s reagentem (A) ve svislé poloze a kápněte 1 kapku činidla do každého kroužku vedle vzorku, který má být testován (poznámka 3).
4. Promíchejte přiloženou tyčinkou a směs rozprostřete po celé ploše ohraničené kruhem. Pro každý vzorek použijte novou míchací tyčinku.
5. Protřeptejte kartičku při 100 ot/min po dobu 2 minut.

ODEČÍTÁNÍ

Do jedné minuty po vyjmutí kartičky z rotátoru zkontrolujte přítomnost viditelné aglutinace (Poznámka 4).
Pozitivní výsledky: přítomnost viditelné aglutinace indikuje přítomnost CRP ve vzorku v koncentraci ≥ 200 IU/mL. Pozitivní séra mohou být titrována. Titraci proveďte dvojkovým ředěním v 9 g/l NaCl. Titr séra je definován jako nejvyšší ředění vykazující pozitivní výsledek. Přibližná koncentrace ASO ve vzorku může být získána vynásobením titru 200 IU/mL.
Negativní výsledek: Nepřítomnost viditelné aglutinace znamená obsah ASO <200 IU/mL.

KONTROLA KVALITY

Pozitivní (C+) a negativní (C-) kontroly dodávané v soupravě by měly být testovány společně se vzorky pacientů, aby se ověřila účinnost testu.
Pozitivní kontrola (C+) by měla způsobit jasně viditelnou aglutinaci latexových částic.
Negativní kontrola (C-) by neměla způsobit aglutinaci latexových částic.
Každá laboratoř by si měla vytvořit své vlastní schéma vnitřní kontroly kvality a postupy pro nápravná jednání, pokud kontroly nejsou v tolerančním rozpětí.

CHARAKTERISTIKA TESTU

- Detekovatelnost: 200 IU/mL ASO, za použití interního standardu navazujícího na Biologický referenční materiál 97/662 (National Institute for Biological Standards and Control, United Kingdom). Mezní hodnota (cut-off) se může lišit až o 25 % v závislosti na nekontrolovaných odchylkách v postupu a na zkušenostech pracovníka provádějícího odečítání testu.
- Efekt vysoké dávky (prozóna): Falešně negativní výsledky způsobené efektem vysoké dávky nejsou pozorovány minimálně do hodnoty 800 IU/mL ASO.
- Falešné výsledky: Výsledky získané touto soupravou nevykazovaly významné rozdíly ve srovnání s referenčními reagenty. Podrobnosti o porovnávací zkoušce jsou k dispozici na vyžádání.
- Interference: Hemoglobin (5 g/L), bilirubin (15 mg/dL), revmatoidní faktory (300 IU/mL) a lipémie (5 g/L) neinterferují. Jiné léky a látky mohou interferovat³.

DIAGNOSTICKÁ CHARAKTERISTIKA

Anti-streptolysin O jsou specifické protilátky proti streptolysinu O – extracelulárnímu enzymu produkovanému Lancefieldovou skupinou A, β -hemolytických streptokoků (*Streptococcus pyogenes*). Protilátky proti streptolysinu O mohou lze detekovat od 1 týdne do 1 měsíce po propuknutí streptokokové infekce. *Streptococcus pyogenes* způsobuje širokou škálu infekcí horních cest dýchacích jako je akutní faryngitida. Mezi další projevy infekce *Streptococcus pyogenes* patří glomerulonefritida, revmatická horečka, bakteriální endokarditida a spála⁴⁻⁷.

Kód 31019 50 testů	Kód 31086 150 testů	Kód 31448 50 testů	Kód 31319 100 testů	ANTI – STREPTOLYSIN O (ASO) - sklíčka	
Skladovat při 2–8 °C					
Reagencie pro stanovení koncentrace ASO. Pouze pro in vitro diagnostiku v klinických laboratořích.					



ANTI – STREPTOLYSIN O (ASO)
Latex

Klinická diagnóza by neměla být stanovena na základě výsledků jediného testu, ale měla by integrovat jak klinická, tak laboratorní data.

POZNÁMKY

1. Testovací kartičky jsou opakovaně použitelné. Musí být dobře omyty a důkladně opláchnuty destilovanou vodou bez jakýchkoli detergentů.
2. Citlivost testu může být snížena při nízkých teplotách.
3. Přítomnost aglutinovaných částic v tomto bodě může být způsobena nedostatečnou homogenizací činidla.
4. Zpoždění při odečítání výsledku testu může způsobit falešně pozitivní výsledky.

LITERATURA

1. Klein GC, Baker CN, Moody MD. Comparison of antistreptolysin O latex screening test with the antistreptolysin O hemolytic test. *Appl Microbiol* 1970; 19:60-1.
2. Friedman and Young. Effects of disease on clinical laboratory tests, 4th ed. AACC Press, 2001.
3. Young DS. Effects of drugs on clinical laboratory tests, 5th ed. AACC Press, 2000.
4. Klein GC, Baker CN, Jones WL. Upper limits of normal antistreptolysin O and antideoxyribonuclease B titers. *Appl Microbiol* 1971; 21: 758-60.
5. Bisno AL. Group A streptococcal infections and acute rheumatic fever. *N Engl J Med* 1991; 325: 783-93.
6. Stevens DL. Invasive group A streptococcal disease. *Clin Infect Dis* 1992; 14:2-11.
7. Immunology and Serology in Laboratory Medicine, 2nd edition. Turgeon ML. Mosby, 1996.

UPOZORNĚNÍ

Překlad revidován k datu: 20.3.2025

Vzhledem k možné inovaci výrobku Vám doporučujeme přezkontrolovat český překlad s originálním příbalovým letákem porovnáním podle identifikačního čísla návodu uvedeném v zápatí. Originální návod, LOT certifikát a bezpečnostní listy jsou k dispozici na internetové adrese: <https://einfo.bio> a na: www.jktrading.cz

Výhradní distributor:

ČR: JK-Trading spol.s.r.o., Křivatcová 421/5, 150 21 Praha 5,
tel.: +420 257 220 760, paha@jktrading.cz

SK: JK-Trading spol.s.r.o., Dlhá 43, 900 31 Stupava,
tel.: + 421 264 774 591, jk-trading@jk-trading.sk

V případě mimořádných událostí:

ČR: Toxikologické informační středisko (TIS), klinika pracovního
lékařství VFN a LF UK,
tel.: +420 224 91 92 93 a +420 224 91 54 02

SK: Toxikologické informačné centrum Bratislava, 833 05,
Limbová 5, tel.: +421 254 774 166