GLUCOSE liquicolor

System Reagents for HumaStar 300SR and 600

MÉTODO:

GOD-PAF

FINALIDADE:

Reagentes para a determinação quantitativa de glicose presente no soro ou plasma humano, nos equipamentos HumaStar 600 e HumaStar 300SR. Somente para uso diagnóstico *in vitro*. Uso profissional. Automatizado. Uso em laboratórios de patologia e análises clínicas

A glicose é determinada após a oxidação enzimática na presença de glicose oxidase. O peróxido de hidrogênio formado reage sob catálise da peroxidase com fenol e 4aminoantipirina originando a quinoneimina que é um cromôgeno vermelho-violeta.

Princípio da reação:

GOD Glicose + O_2 + H_2O — → Ácido glucônico + H₂O₂

POD

 $2 H_2O_2 + 4$ -aminoantipirina + fenol \longrightarrow quinoneimina + $4 H_2O$

SIGNIFICADO CLÍNICO:

Um grande número de síndromes e doenças está associado com níveis altos de glicose. Estas são separadas em causas primárias e secundárias. A hiperglicemia pode resultar de uma ausência total de secreção de insulina (pancreatectomia cirúrgica), por infiltração do pâncreas (hemocromatose), ou intermitentemente durante períodos de estresse. A hiperglicemia pode ser secundária a outras doenças endócrinas. Algumas drogas como o propanolol, diuréticos tiazídicos e fenitoína

ondocrinas. Algunias drogas como o propariolor, didiencos dazidicos e remicina podem bloquear a liberação de insulina e causar hiperglicemia.

O Diabetes Mellitus é uma doença crônica caracterizada pelas concentrações anormalmente altas de glicose plasmática, glicosúria e espessamento das membranas capilares basais. Individuos com diabetes têm risco de cegueira, doença renal, doença vascular e doença cardíaca. Clinicamente o Diabetes Mellitus é dividido em 2 grupos: o não dependente de

insulina e o dependente de insulina.

A hipoglicemia é definida como uma síndrome caracterizada pela glicose plasmática baixa e um grupo associado de sintomas que são aliviados pela ingestão de alimentos ou carboidratos. Sendo relacionada com alimentação, duas formas podem

aminentos du Carbonaldos. Serido relacionada com aminentação, duas formas podem ser definidas: hipoglicemia do jejum e pós-prandial.

As causas mais comuns da hipoglicemia de jejum são: insulinoma, neoplasmas extrapancreáticos, indução por droga (sulfoniluréia), síndrome auto-imune (formação de anticorpos) para receptores da insulina, doença hepática grave e

A hipoglicemia pós-prandial pode ser classificada em: a) hipoglicemia alimentar; b) hipoglicemia funcional; c) hipoglicemia do diabético tipo II e do paciente com intolerância à glicose.

IDENTIFICAÇÃO E ARMAZENAMENTO: Conservar entre 2 e 8°C.

10260300 10260600 RGT 6 x 210 testes 2 x 150 testes

RGT Reagente Enzimático

Tampão Fosfato (pH 7,5) 100 mmol/L 4-aminoantipirina Fenol 0,75 mmol/L ≥ 1,5 kU/L Peroxidase ≥ 15 kU/L ≥ 2,0 kU/L Glicose Oxidase Mutarotase Azida Sódica

PREPARO DOS REAGENTES:

O reagente RGT está pronto para uso e deve ser colocado diretamente no analisador. Um sedimento levemente amarronzado pode se desenvolver com o envelhecimento do reagente, o que não influencia na funcionalidade do mesmo. Não ressuspender este sedimento durante a pipetagem.

ESTABILIDADE:

Os reagentes são estáveis até a data de validade impressa no rótulo, quando armazenados entre 2 e 8°C. Deve-se evitar contaminação. Estabilidade dos reagentes abertos on board nos analisadores:

Cat.	Analisador	Estabilidade on board	Estabilidade calibração
10260300 10260600	HumaStar 300SR	56 dias	56 dias
10260300 10260600	HumaStar 600	56 dias	14 dias

O transporte do kit deve ser feito pela rota mais direta evitando-se as chegadas nos finais de semana e feriados no local de destino. O kit não é afetado pelo transporte desde que seja entregue ao destinatário no período máximo de 7 dias e em uma temperatura de até 37°C.

TERMOS E CONDIÇÕES DE GARANTIA:

O fabricante garante a qualidade do produto, se este for armazenado como descrito acima e em sua embalagem original.

• Soro e plasma (heparinizado ou EDTA).

Estabilidade da amostra: 2 dias* de 20...25°C/ temperatura ambiente; 7 dias de 2...8°C. *após separação de células ou plasma estabilizado, por exemplo: fluoreto de sódio, manose.

INTERFERÊNCIAS:

Nenhuma interferência no Glucose liquicolor foi detectada até as seguintes concentrações:

Substância Interferente	HumaStar 300SR	HumaStar 600
Bilirrubina	até 8 mg/dL	até 8 mg/dL
Hemoglobina	até 450 mg/dL	até 400 mg/dL
Lipemia	até 2500 mg/dL triglicérides	até 400 mg/dL intralípedes
Ácido ascórbico	até 6 mg/dL	até 14 mg/dL

Resultados falso-baixos de glicose podem ocorrer com amostras de pacientes tratados com N-acetil cisteína (NAC, tratamento de overdose de paracetamol), N-acetil-benzoquinoneimina e / ou Metamizol. A amostragem de sangue deve ser realizada antes da administração de metamizol.

PRECAUCÕES:

- Como não se pode assegurar que amostras biológicas e soros controle não transmitem infecções, recomenda-se manuseá-los de acordo com as instruções de biosseguranca.
- Não é necessário tratar os reagentes como amostras contaminantes.
- Para o descarte seguro dos reagentes e materiais biológicos, sugerimos utilizar as regulamentações normativas locais, estaduais ou federais para a preservação ambiental.
- Não ingerir ou aspirar os reagentes. Evitar contato com a pele e mucosas.
- Usar equipamentos de proteção individual.
- Em contato com os Olhos: Lavar cuidadosamente com água durante vários minutos. Remova as lentes de contato, se presentes e fáceis de retirar. Continue
- Em contato com a Pele (ou Cabelo): Retire imediatamente toda a roupa contaminada. Enxaguar a pele com água / chuveiro.
- Resultados falsamente baixos de glicose podem ocorrer com amostras de pacientes tratados com N-acetilcisteína (NAC, tratamento de overdose de paracetamol), de N-acetil-p-benzoquinona imina e/ou Metamizol. A coleta de sangue deve ser realizada antes da administração de metamizol.
- Os riscos residuais do kit, de acordo com critérios pré-determinados, são aceitáveis em comparação aos benefícios proporcionados pelo uso. A análise de risco foi realizada de acordo com a ISO 14971, relacionada à data final e levando em consideração a atual informação de registro.

MATERIAL NECESSÁRIO E NÃO FORNECIDO:

- Analisador automático HumaStar 600 / HumaStar 300SR.
 Calibrador: Utilizar o calibrador da Human AUTOCAL.
- Soro controle: Utilizar um dos soros controles para Sistema de Química Clínica da Human: Humatrol N, Humatrol P, Serodos, Serodos Plus.

PROCEDIMENTOS:

O Glucose Liquicolor é específico para os analisadores automáticos Humastar 600 e HumaStar 300SR. Estes são equipamentos fechados, pré-programados para este reagente. A programação não pode ser alterada e possui as definições para volume de amostra, volume de reagentes, tempo de incubação, parâmetros de validação, calibração, controle de qualidade, linearidade, estabilidade, etc.

CALIBRAÇÃO:

Antes da primeira bateria de testes é necessária a realização de uma calibração. Para a calibração deve-se usar o AUTOCAL de acordo com os procedimentos descritos em sua instrução de uso (tabela). Inserir no analisador o valor definido para este parâmetro.

. Recomendamos a verificação da validade da calibração antes de cada corrida.

- A recalibração deve ser realizada quinzenalmente ou: -Sempre que os controles se encontrarem fora da faixa;
- -Depois da troca de lote de reagente; -De acordo com o requerido no controle de qualidade interno.

VALORES ESPERADOS:

Idade	Estado	Unidade convencional	Unidade SI
Adulto	Jejum	60 – 95 mg/dl	3.3 - 5.3 mmol/l
Criança	Jejum	60 – 99 mg/dl	3.5 – 5.5 mmol/l

Estes valores são fornecidos somente como orientação, cada laboratório deve estabelecer sua faixa de referência.

CONTROLE DE QUALIDADE:

Para o controle de qualidade use o material recomendado em "material necessário e não fornecido" ou outro material controle que possua valores para o método deste Os intervalos e limites do controle devem ser necessidades do laboratório. Os valores obtidos devem ficar dentro dos limites estabelecidos. Cada laboratório deverá estabelecer medidas corretivas que serão seguidas se os valores encontrarem-se fora destes limites.

REPETIBILIDADE/REPRODUTIBILIDADE:

HumaStar 300SR

A repetibilidade (intra) do Glucose liquicolor foi calculada a partir de 20 determinações. A reprodutibilidade (inter) foi calculada por meio de 2 determinações em 20 dias consecutivos. 2 pools lineares e 1 pool de pacientes foram utilizados como material de amostra. A calibração foi realizada no 1º dia. Conclusão: Glucose liquicolor no HumaStar 300SR cumpriu os critérios de aceitação de precisão (repetibilidade e reprodutibilidade) nas faixas de concentração baixa (~65 mg/dL), média (~116 mg/dL) e alta (~406 mg/dL): para ambos CV ≤ 5.0%.

HumaStar 600

A repetibilidade (intra) e a reprodutibilidade (inter) do Glucose liquicolor foram calculadas a partir de 6 determinações em 5 dias consecutivos. 2 pools de soros foram utilizados como material de amostra. A calibração foi realizada duas vezes por





semana. Conclusão: Glucose liquicolor no HumaStar 600 cumpriu os critérios de aceitação de precisão (repetibilidade e reprodutibilidade) nas faixas de concentração baixa (54,5 mg/dL), média (122 mg/dL) e alta (385 mg/dL): para ambos CV ≤ 5.0%.

SENSIBILIDADE:

O limite de detecção (LoD) do Glucose liquicolor foi encontrado da seguinte forma: no HumaStar 300SR: 1,58 mg/dL no HumaStar 600: 1,02 mg/dL

LINEARIDADE:

	HumaStar 300SR	HumaStar 600
Intervalo de medição	2 - 500 mg/dL	2 - 500 mg/dL
	0,11 - 27,8 mmol/L	0,11 - 27,8 mmol/L

COMPARAÇÃO DOS MÉTODOS - EXATIDÃO:

HumaStar 300SRO Glucose liquicolor medido no HumaStar 300SR (teste) foi comparado com o reagente Glucose, Beckman Coulter, medido no analisador AU 400 (referência). Amostras de pacientes bem como soros controle, foram usados na comparação (n=60). Os resultados foram avaliados pelo método de regressão não paramétrico de acordo com Passing & Bablok. Y = 1.0357 X + 2.0165 (mg/dl)

r = 0.997 Y = teste

X = referência

HumaStar 600

O Glucose liquicolor medido no HumaStar 600 (teste) foi comparado com o reagente Glucose, Beckman Coulter, medido no analisador AU 400 (referência). Amostras de pacientes bem como soros controle, foram usados na comparação (n=61). Os resultados foram avaliados pelo método de regressão não paramétrico de acordo com Passing & Bablok. Y=1.0198~X+1.3363~(mg/dl)

r = 0.9997

Y = teste

X = referência

APRESENTAÇÃO:

Nº CAT	REAGENTE	Nº TESTES
10260600	RGT	6 x 210 testes
10260300	RGT	2 x 150 testes

DEPARTAMENTO DE SERVICOS ASSOCIADOS:

Para esclarecimentos de dúvidas do consumidor quanto ao produto: Telefone: (31) 3067-6400 E-mail: <u>invitroms@invitro.com.br</u> N.º DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, DATA DE VALIDADE VIDE RÓTULO DO PRODUTO.

BIBLIOGRAFIA:

- Barham D., Trinder P., Analyst 97 (1972)
 Teuscher A., Richterich P., Schweiz. med. Wschr. 101, 345 and 390 (1971)
 Thomas, L., Labor und Diagnose, 8. ed., TH-Books, 223-236 (2012)
 Young D.S., Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests, 5. ed, AACC Press (2000)
- 5. DGKL, Die Qualität diagnostischer Proben, 7. ed, Heidelberg (2012)

Produzido por Human GmbH Max-Planck-Ring 21, D 65205, Wiesbaden, Alemanha **e Distribuído por** In Vitro Diagnóstica Ltda Rua Cromita, 278, Distrito Industrial – Itabira/MG. CEP: 35903-053 Telefone: 31-3067-6400 – Fax: 31-3067-6401 e-mail: invitroms@invitro.com.br Resp. Téc.: Patrícia C. C. Vilela – CRF 4463 Reg. M.S. 10303460284 Classe de risco II

SIGNIFICADO DOS SÍMBOLOS UTILIZADOS NOS RÓTULOS DO PRODUTO



REV. 01/18 InVitro