# **A-AMILASE**

# MÉTODO:

Gal-G2- $\alpha$ -CNP.

Reagente para a determinação da atividade da  $\alpha$ -Amilase em soro, plasma heparinizado e urina. Somente para diagnóstico de uso  $in\ vitro$ .

### **FUNDAMENTO:**

O Gal-G2- $\alpha$ -CNP [ $\alpha$ -(2-Cloro-4-nitrofenil)- $\beta$  1,4-galactopiranosilmaltosídeo] é o substrato responsável pela reação e formação do cromógeno, na reação:

Gal-G2-a-CNP + H2O Gal-G2 + CNP (2-cloro-4-nitrofenol)

A liberação do 2-cloro-4-nitrofenol (CNP) do substrato e o aumento da absorbância resultante por minuto estão diretamente relacionados com a atividade da lpha-amilase na amostra.

#### SIGNIFICADO CLÍNICO:

É uma enzima predominantemente de origem glandular pancreática e salivar. Níveis elevados são encontrados na pancreatite, lesões das glândulas salivares (caxumba), úlceras pépticas perfuradas, apendicite, gravidez ectópica rôta, aneurisma dessecante aórtico e doença do trato biliar. Na pancreatite aguda, o nível de amilase pode atingir 4 a 6 vezes o limite de referência

superior e retornar ao normal dentro de 3 a 4 dias. Com a formação do pseudocisto pancreático os níveis frequentemente permanecem elevados. A amilase é a única proteína que pode ser eliminada pelos rins.

Na insuficiência renal, os níveis séricos de amilase estão elevados como resultado do declínio da depuração renal.

Na macroamilasemia, a amilase está ligada a imunoglobulina e o complexo é muito grande para ser filtrado pelos glomérulos. Portanto, esta condição proporciona aparente hiperamilasemia (chamada macroamilasemia) que não indica doença. Para se diferenciar pancreatite aguda de uma macroamilasemia utiliza-se clearence

CAM/CCREA = (AMI) Urina x (CREA) Soro (CREA) Urina

Valor de Referencia: 1 a 4%

de amilase e creatinina:

Na pancreatite aguda o valor aumenta, na macroamilasemia o valor é diminuído, e na hiperamilasemia salivar o valor está normal e baixo.

Drogas que causam aumento da amilase (efeito fisiológico): colinérgicos, etanol,

Drogas que causam diminuição da amilase (interferência química): citrato, oxalato, fluoreto.

## PRECAUCÕES:

- Os cuidados habituais de segurança devem ser aplicados na manipulação dos
- O reagente contém azida sódica e KSCN; não ingerir ou aspirar. Evitar contato com a pele e mucosa;
- Como não se pode assegurar que amostras biológicas e soros controle não transmitem infecções, recomenda-se manuseá-los de acordo com as instruções de biossegurança;
- Para o descarte seguro dos reagentes e materiais biológicos, sugerimos utilizar as regulamentações normativas locais, estaduais ou federais para a preservação ambiental.
- 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.

### **IDENTIFICAÇÃO E ARMAZENAMENTO:** Conservar entre 2 a 8°C.

## RGT - Solução Reagente

Tampão MES  $\sim$  9,8 g/L; Ativador  $\sim$  17,0 g/L; Estabilizante  $\sim$  0,7 g/L; KSCN  $\sim$  16,0 g/L; Detergente 0,75 mL/L; Gal-G2- $\alpha$ -CNP [ $\alpha$ -(2-Cloro-4-nitrofenil)- $\beta$  1,4-galactopiranosilmaltosídeo]  $\sim$  1,72 g/L, azida sódica 1,7 g/L.

# PREPARO DO REAGENTE:

O reagente já se encontra pronto para uso.

## **ESTABILIDADE:**

A Solução Reagente é estável, quando fechada, até o vencimento da data de validade quando armazenada a 2 – 8°C.

A Solução Reagente está pronta para uso. Depois de aberto o frasco, ela é estável por 12 semanas quando armazenada entre 2 - 8°C, e por 4 semanas entre 15 - 25°C.

A contaminação do regente pode ser ocasionada por suor ou saliva, devido aos altos conteúdos de alfa amilase. Não soprar a pipeta utilizada. Não conversar nas proximidades do frasco destampado, pois o reagente pode se contaminar irreversivelmente. O aparecimento de cor amarelada no reagente é sinal de contaminação por alfa-amilase. Em caso de coloração amarelada ou elevação repentina de absorbância o reagente não deve ser utilizado e deve ser adequadamente descartado. Elevações repentinas da absorbância do reagente indicam uma contaminação como saliva ou suor.

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 07 dias e em uma temperatura de até  $37^{\circ}\text{C}$ .

# TERMOS E CONDIÇÕES DE GARANTIA:

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

#### AMOSTRA:

Soro, plasma heparinizado, urina.

Não ocorre perda de atividade se a amostra é armazenada entre 4 – 25º durante de

O transporte da amostra biológica, quando necessário, deve ser feito pela rota mais direta e evitando sua chegada nos finais de semana e feriados no local de destino. A amostra biológica deve ser acondicionada em recipiente hermeticamente fechado, embalada de forma a mantê-la em temperatura recomendada (4-25°C) desde o remetente até a entrega ao destinatário. Esta amostra deve ser identificada com o símbolo de amostra biológica.

## MATERIAIS NECESSÁRIOS E NÃO FORNECIDOS:

- Fotômetro UV/VIS
- Pipetas
- Cronômetro
- · Banho ou incubador

#### MÉTODO DE ANÁLISE:

A. Termostatizar o reagente de uso na temperatura desejada. A temperatura deve permanecer constante (±0,5 °C) durante a execução do teste.

## B. Leitura em espectrofotômetro:

Comprimento de onda: Hg 405 nm (400 – 410 nm). Cubeta: 1cm

Temperatura: 25°C ou 37°C

Medida: Contra H<sub>2</sub>O (aumento de absorbância)

#### C. Procedimento:

Pipetar na cubeta	25°C	37°C	
Amostra	20 μL	10 μL	
RGT	1000 μL	1000 μL	

Homogeneizar, incubar por 1 minuto na temperatura desejada. Ler a absorbância inicial após este tempo (1 minuto) e acionar o cronômetro imediatamente. Ler a absorbância novamente após exatamente 1, 2 e 3 minutos.

A partir das leituras, determinar a mudança da média da absorbância por minuto (ΔA/min) e usar este valor para o cálculo da atividade da alfa-amilase na amostra.

Calcular a média das diferencas das extinções por minuto

$$(\Delta A/min) = (A1-A0)+(A2-A1)+(A3-A2)$$

Para calcular a atividade de Alfa-Amilase aplicar ao ΔA/min os seguintes fatores:

 $U/L (25^{\circ}C) = \Delta A/min \times 9864$   $U/L (37^{\circ}C) = \Delta A/min \times 24820$ 

IFCC  $(37^{\circ}C) = \Delta A/\min \times 10183$ 

## Exemplo

Temperatura a 25 C e ΔA/min (405 nm):

A0 = 1.156A1 = 1,193

A2 = 1.231

 $\Delta A/min = (1,193-1,156)+(1,231-1,193)+(1,270-1,231) = 0,038$ 

 $U/L = 0.038 \times 9864 = 375 U/L$ 

Fator de converção de unidades internacionais (U/L) para o sistema internacional - SI (Kat/L):

1 U/L =  $16,67 \times 10^3 \mu \text{Kat/L}$ 1  $\mu \text{Kat/L} = 60 \text{ U/L}$ .

# VALORES DE REFERENCIA:

	25°C (U/L)	37°C (U/L)	IFCC (U/L)
Soro, plasma	até 120	até 220	28 - 100
Urina	até 600	até 1000	≤ 460
Urina de 24 horas	até 450 U/24 h	até 900 U/24 h	≤ 410 U/24 h

# LINEARIDADE:

a-amilase é linear até uma concentração de 4000 U/L (1538 U/L padronizado pelo IFCC).

Se a absorbância por minuto exceder a ΔA/min= 0,300, diluir 0,1 mL de amostra com  $0.5~\mathrm{mL}$  de solução de NaCl (0.9%) e repetir o teste utilizando esta diluição. Multiplicar o resultado por 6.

# SENSIBILIDADE:

12.84 U/L

# INTERFERENTES:

Nenhuma das substâncias abaixo, nas concentrações descritas, apresentou interferência nos testes.

Ácido Ascórbico até 500 mg/dL

Glicose até 5 g/dL Hemoglobina até 500 mg/dL

EDTA até 500 mg/dL Fluoreto até 500 mg/dL

Citrato até 500 mg/dL.

## COMPARAÇÃO DE METODOS:

O kit  $\alpha$ -Amilase foi comparado com outro kit para dosagem de  $\alpha$ -Amilase comercialmente disponível. Soros controle assim como amostras de pacientes foram usados na comparação. Foram avaliados os resultados obtidos pelos métodos utilizados e também através de uma equação de regressão não-paramétrica de acordo com Bablok & Passing. A regressão linear obtida foi descrita como:

REV. 12/24



r = 0,969091

Y = 3,277889 + 0,994748 X

 $X_{médio} = 150,96$ 

Ambos os métodos mostraram uma boa concordância e um desvio não significativo foi observado em algumas amostras específicas.

### **RECUPERAÇÃO:**

Soros controle comercialmente disponíveis foram utilizados. Os soros controle foram reconstituídos/preparados de acordo com as instruções do fabricante. 5 determinações dos soros controle foram realizadas com o kit  $\alpha$ -Amilase. As médias das 5 determinações foram calculadas e comparadas com os valores alvos.

Soro Controle	Valor alvo	Média do valor recuperado	Recuperação, %
SC1	190	200,9	106
SC2	360	359,9	99,97
SC3	1215	1110	91,35

## REPETIBILIDADE:

Soro controle	N	Média	DP	CV
SC1	25	204,2	2,51	1,23
SC2	25	382,6	4,19	1,09
SC3	25	1166,16	17,19	1,47

## REPRODUTIBILIDADE.

REFRODOTIBILIDADE.				
Soro controle	N	Média	DP	CV
SC1	5	204,7	4,28	2,09
SC2	5	375	11,05	2,94
SC3	5	1086,8	18,53	1,71

# DDESENTAÇÃO.

APRESENTAÇÃO:			
Cat. No	Reagente	Volume	Nº Teste
024A	RGT	3 x 10 mL	30
025A	RGT	6 x 10 mL	60
027	RGT	12 x 10 mL	120
025-IV1/2	RGT	3 x 20 mL	Varia de acordo com o equipamento
025-IV3/4	RGT	3 x 20 mL	Varia de acordo com o equipamento

# **DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS 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:**

- 1. Yoshitaka Morishita; Yoshitsugu Iinuma; Nobuo Nakashima; Keiichi Majima; 1. Yoshitaka Morishita; Yoshitsugu Inluma; Nobud Nakashima; Kelichi Majima; Katsuhiko Mizuguchi; Ypshihisa Kawamura, Total and Pancreatic Amylase Measured with 2-Chloro-4-nitrophenyl-4-O-β-D-galactopyranosylmaltoside, Toiobo Biochem (Enzymes and Protein Markers) № 3026. Clinical Chemistry 46:7 2000
  2. Toshihico Saganuna; Yoshiski Maeda; Kanefurni Kitahara, Tomonori Nagahama, Study of the action of human salivary alpha-amylase on 2-chloro-4-nitrophenyl-
- $\alpha-$ maltotrioside in the presence of potassium thiocyanate, Department of Biochemical Science and Technology, Faculty of Agriculture, Kagoshima University, Karimoto, Kagoshima 890 Japan, Toyobo Biochem (Carbohydrate Reserarch 303) No 3026 Elsevier Science Ltd 1997.

  3. Henry John Bernard, Diagnósticos Clínicos & Tratamento Por Métodos Laboratoriais

- 4.Toyobo Enzymes 2002 2003, Toyobo Co LTD Japão 2002 5. Budavari Susan, The MERCK INDEX, Eleventh Edition, Centennial Edition, Rahway, N.J., U.S.A. 1989
- 6. AMIL-IFCC, Fluitast, Vöhl/Marienhagen, Germany 2002

Fabricado e Regularizado por: In Vitro Diagnóstica Ltda. Rua Cromita, 278, Distrito Industrial, Itabira/MG. CEP: 35903-053. CNPJ: 42.837.716/0001-98.
Telefone: (31) 3067-6400 e-mail: invitroms@invitro.com.br
Resp. Téc.: Patrícia C. C. Vilela – CRF 4463
ANVISA: 10303460309 Classe de Risco: II

# SIGNIFICADO DOS SÍMBOLOS UTILIZADOS NOS RÓTULOS DO PRODUTO

O conteúdo é suficiente para <n> testes



Data limite de utilização



Limite de temperatura (conservar a)



Número do Catálogo



Número do lote



Produto Diagnóstico In Vitro

Consultar Instrução de Uso



Data de Fabricação

InVitro