

# SOROCLONE® ANTI-M e SOROCLONE® ANTI-N

(ANTICORPOS MONOCLONAIS MURINOS)

Instrução de Uso 212120700 Versão: 20700/07

Revisado em: 23. Janeiro. 2015



ANTES DE UTILIZAR O PRODUTO, VERIFIQUE O NÚMERO DA INSTRUÇÃO DE USO E A VERSÃO CORRESPONDENTE NA EMBALAGEM DO PRODUTO

PARA OBTER AS INSTRUÇÕES DE USO EM FORMATO IMPRESSO, SEM CUSTO ADICIONAL CONTATAR O SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR ATRAVÉS DO SAC 0800-707-3855 OU ATRAVÉS DO E-MAIL [fresenius.br@fresenius-kabi.com](mailto:fresenius.br@fresenius-kabi.com)

## APRESENTAÇÃO

Frascos com 1 mL.

## INTRODUÇÃO

Os reagentes SOROCLONE® ANTI-M e SOROCLONE® ANTI-N são obtidos a partir de anticorpos produzidos em meio líquido de cultura, de linhagens de células de hibridomas murinos que secretam a especificidade apropriada.

Reagente	Clone
Anti-M	LM110/140
Anti-N	B03

Os anticorpos são preparados com diluentes que contém Albumina Bovina, potencializadores macromoleculares para acelerar a aglutinação específica e azida sódica a 0,1% como preservante.

Os reagentes devem ser estocados em temperatura entre 2°C a 8°C quando não estiverem em uso. Não utilizar se os reagentes estiverem turvos.

## COLETA E PREPARO DA AMOSTRA

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 ou citrato).

Os resultados dos testes são melhores evidenciados com a utilização de amostras de sangue recentemente coletadas.

A amostra pode sofrer contaminação bacteriana, causando falsos resultados.

## PROCEDIMENTO

### Reagente Necessário:

- SOROCLONE® ANTI-M e/ou SOROCLONE® ANTI-N.

### Materiais e Equipamentos Necessários:

- Tubo de ensaio (10x75 mm ou 12x75 mm);
- Pipetas Pasteur;
- Centrífuga imuno-hematológica;
- Auxílio óptico.

## TÉCNICA PARA USO

### SOROCLONE® ANTI-M

1. Preparar uma suspensão das hemácias entre 3 a 5% em solução fisiológica.
2. Colocar em um tubo de ensaio (10x75 mm ou 12x75 mm), devidamente identificados, 1 gota\* de SOROCLONE ANTI-M.
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 3.400 rpm (900 - 1000g) ou 1 minuto a 1.000 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.

### SOROCLONE® ANTI-N

1. Preparar uma suspensão das hemácias entre 3 a 5% em solução fisiológica.

2. Colocar em um tubo de ensaio (10x75 mm ou 12x75 mm), devidamente identificados, 1 gota\* de SOROCLONE ANTI-N.
3. Adicionar 1 gota\* da suspensão de 3 a 5% das hemácias a classificar.
4. Homogeneizar bem, agitando delicadamente o tubo.
5. Centrifugar por 15 segundos, aproximadamente, a 3.400 rpm (900 - 1000g) ou 1 minuto a 1.000 rpm (100-125g).
6. 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.

## CONTROLES

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

## INTERPRETAÇÃO DE RESULTADOS

1. Teste Positivo: a aglutinação indica que as hemácias possuem o antígeno correspondente.
2. Teste Negativo: a ausência de aglutinação, indica que as hemácias não possuem o antígeno correspondente.

## FATORES QUE PODEM LEVAR A FALSOS RESULTADOS

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








Estes produtos são garantidos pelo fabricante, se conservados e utilizados segundo recomendado em seus rótulos e instruções de uso.

Reagente diagnóstico para uso “in vitro”.


## 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
	Limite de temperatura de armazenamento do produto		Número do lote
	Reagente diagnóstico para uso “in vitro”		Fabricante
	Risco Biológico		

 **FRESENIUS  
KABI**

 **Fresenius HemoCare Brasil Ltda.**  
Rua Roque Gonzáles, 128 - Jd. Branca Flor  
Itapecerica da Serra - SP CEP.: 06855-690  
CNPJ: 49.601.107/0001-84  
Inscr. Est.: 370.023.234.119  
Farm. Resp.: Mary M. Yamauchi  
CRF-SP - 13.956  
SAC: 0800-707-3855  
®Marca Registrada  
Indústria Brasileira