

SOROCLONE® ANTI-Le^a e ANTI-Le^b

(Anticorpos Monoclonais Murinos)
PARA A DETERMINAÇÃO DOS ANTÍGENOS DO SISTEMA LEWIS

Instrução de Uso 212122200 Versão: 22200/10

Revisado em: 20. 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

APRESENTAÇÃO

Frascos com 1 mL.

INTRODUÇÃO

Os reagentes SOROCLONE® ANTI-Le^a e ANTI-Le^b 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-Le ^a	13643B9
Anti-Le ^b	GX336

Os anticorpos são preparados com diluentes que contém tampão fosfato de sódio, 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 congelar. 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 da 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-Le^a e/ou SOROCLONE® Anti-Le^b.

Materiais e Equipamentos Necessários:

- Tubos de ensaio (10x75 mm ou 12x75 mm);
- Pipetas Pasteur;
- Centrífuga imunoematológica;
- Solução fisiológica;
- Auxílio óptico.

TÉCNICA PARA USO

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) ou minitubos, devidamente identificado, 1 gota* de SOROCLONE® ANTI-Le^a ou SOROCLONE® ANTI-Le^b.
3. Adicionar uma gota da suspensão de 3 a 5% das hemácias a classificar.
4. Homogeneizar bem, agitando delicadamente o tubo.
5. Incubar de 2°C a 8°C durante 15 minutos.
6. Centrifugar por 15 segundos, aproximadamente, a 3.400 rpm (900-1.000g) 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.

CONTROLES

Para confirmar a reatividade ou especificidade dos reagentes SOROCLONE® ANTI-Le^a e SOROCLONE® ANTI-Le^b, recomenda-se que sejam testados com hemácias de fenótipo Lewis conhecidos (hemácias com antígeno positivo e antígeno negativo).

INTERPRETAÇÃO DOS 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. Observar rigorosamente o tempo e a temperatura recomendados a fim de evitar falsos resultados.
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 centrifugação, deve ser delicada. Agitação muito vigorosa pode dispersar os aglutinados formados, podendo levar a resultados falso-negativos.
8. O não seguimento da bula.








Este produto é garantido pelo fabricante, se conservado e utilizado segundo recomendado em seu rótulo e instruções de uso.

Reagente diagnóstico para uso “in vitro”.


BIBLIOGRAFIA

1. Mourant, A.E (1946): A “new” human blood group antigen of frequent ocurrence. Nature 158, 237-238.
2. Race, R.R. & Sanger, R. (1975): The Lewis groups, In: Blood Groups in Man. Blackwell Scientific Publications, Oxford, p.p. 323-349.
3. Ueyama R., Hanzaiyaku - Zaschi 1939, 13:51.
4. Grubb R. Ver Hematol 1950; 5:268.
5. Marcus DM, Cass LE. Science 1969; 164:553.

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 HemoCare Brasil Ltda.**
Rua Roque Gonzáles, 128 - Jd. Branca Flor
Itapeverica 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