

# Instructions for use



|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
| Sanquin Reagents B.V.<br>Plesmanlaan 125<br>1066 CX Amsterdam<br>The Netherlands | Phone: +31 20 5123599<br>Fax: +31 20 5123570<br>Reagents@sanquin.nl<br>www.sanquin.org/reagents |                    |
| <b>Pelikloon anti-C (IgM) monoclonal</b>   | <b>REF K1195 K1202</b>  | <b>IVD CE 0344</b> |
| <b>Pelikloon anti-c (IgM) monoclonal</b>   | <b>REF K1196 K1203</b>  | <b>IVD CE 0344</b> |
| <b>Pelikloon anti-E (IgM) monoclonal</b>   | <b>REF K1191 K1204</b>  | <b>IVD CE 0344</b> |
| <b>Pelikloon anti-e (IgM) monoclonal</b>   | <b>REF K1197 K1205</b>  | <b>IVD CE 0344</b> |
| 002_v04 07/2019 (sv)   | Endast för professionellt bruk  |                    |

Blodgrupperingsreagens för detektion av Rhesus antigener C, c, E eller e på humana erythrocyter

## Allmän information

Pelikloon anti-C, c, E, och båda e (IgM) monoclonal blodgrupperingsreagenser (klonnumret anges på medföljande analyscertifikat och på produktetiketten) har framställts av supernatant från cellkulturer från stabila hybridoma cellinjer som de första gången beskrevs av Köhler och Milstein (Nature 1975). Två olika rader av Pelikloon reagenser (varierar i klonkomposition) finns tillgängliga och, om så önskas, kan användas för konfirmation av testresultat erhållna med någon av reagenserna. Dessa monoklonala reagenser innehåller humana IgM-antikroppar och har speciellt valts ut och utvecklats för att utgöra ett tillförlitligt alternativ till polyklonala reagenser. Reagenserna uppfyller kraven för gällande standarder och riktlinjer. Produktens egenskaper finns specificerade i de analyscertifikat som medföljer produkterna på begäran. Testprincipen bygger på agglutinationsteknik, vilken baseras på antigen-/antikropsreaktion. Reagenserna kan användas för rör- eller mikroplattmetod. Införlivandet av positiva och negativa kontroller med varje serie av blodgruppsbestämningar rekommenderas starkt.

## Säkerhetsföreskrifter

Reagenserna skall endast användas för in-vitro-diagnostik. Reagenserna bör förvaras i 2–8°C. Läckande eller skadade reagensflaskor får ej användas. Reagenser (oöppnade eller öppnade) bör inte användas efter det utgångsdatum som är tryckt på flaskans etikett. NaN<sub>3</sub> 0,1% (w/v) används som konserveringsmedel. Det kan inte uteslutas att reagenserna innehåller några smittfarliga ämnen. Iakttag försiktighet vid användning och hantering av behållare och deras innehåll. Grumlighet kan vara tecken på bakteriell kontamination. För att upptäcka tecken på nedbrytning av reagens rekommenderas att reagenserna testas som en del av laboratoriets interna kontrollprogram, genom användning av lämpliga kontroller. Bortförskaffande av avfall, efter testets slutförande, ska ske i enlighet med laboratoriets egna föreskrifter.

## Provtagning och förberedelser

Blodprov ska tas aseptiskt med eller utan tillsats av antikoagulanter. Om test av blodprov försenas, skall proverna förvaras i 2–8°C. Preparation av prover beskrivs i respektive bruksanvisning.

## Testutförande

### Rörmetod

Krav på rör: glaströr med rund botten; storlek 75 x 10/12 mm.

1. Förbered med isotonisk saltlösning eller i eget plasma eller serum en 3–5% cellsuspension av de röda celler som skall testas.
2. Tillsätt i ett rör:
  - 1 droppe Pelikloon-reagens
  - 1 droppe av den 3–5% cellsuspensionen och blanda väl.
3. Centrifugera i 20 sekunder vid 1000 rcf eller så lång tid som är lämpligt för kalibrering av centrifugen.
4. Omsuspendera cellerna under lätt vaggning och läs av agglutination makroskopiskt.
5. Om testet är negativt eller tveksamt, inkubera i 15–20 minuter i rumstemperatur (18–25°C) och upprepa steg 3 och 4.

### Mikroplattmetod

Krav på mikroplattor: mikroplattor av polystyren med rund botten.

1. Förbered med isotonisk saltlösning eller i eget plasma eller serum en 2–3% cellsuspension av de röda celler som skall testas.
2. Tillsätt i en brunn:
  - 1 droppe Pelikloon-reagens
  - 1 droppe av den 2–3% cellsuspensionen
3. Blanda innehållet grundligt i 5 sekunder med hjälp av en roterande skak vid 600–700 vpm.
4. Inkubera i 10–15 minuter i rumstemperatur (18–25°C) utan att skaka materialet.
5. Centrifugera i 10–20 sekunder vid 700 rcf eller så lång tid som är lämpligt för kalibrering av centrifugen.
6. Skaka mikroplattan i 1–4 minuter på rotationsskaken vid 600–700 vpm eller under så lång tid som är nödvändig för att resuspendera cellerna helt i brunnen med negativa reaktioner.
7. Låt mikroplattan vila i en minut, så att de mindre agglutinat kan sätta sig.
8. Avläs för agglutinat makroskopiskt eller med en automatisk avläsare.

### Tolkning

En positiv reaktion (dvs. agglutination) anger förekomsten av den korresponderande antigenen. Om andra typer av avvikelser skulle förekomma mellan den första och andra raden reagenser, kontakta din Sanquin-distributör.

En negativ reaktion (dvs. ingen synlig agglutination) anger frånvaron av den korresponderande antigenen.

| Förekomst | Vita | Svarta |
|-----------|------|--------|
| C-antigen | 68%  | 27%    |
| c-antigen | 80%  | 96%    |
| E-antigen | 29%  | 22%    |
| e-antigen | 98%  | 98%    |

### Begränsningar

Oväntade positiva reaktioner kan bero på: pseudoagglutination, autoagglutination, mixed field-reaktion, användning av Whartons gelé tillsammans med navelsträngsblod.

Oväntade negativa eller svaga resultat kan bero på: svaga antigener, mixed field-reaktion, minskad reagensaktivitet.

Celler med antigenvarianter kan ge oväntade positiva eller negativa reaktioner med prover som tidigare typbestämts med blodgrupperingsreagenser från polyklonala eller andra monoklonala cellinjekällor.

Falsa positiva eller falska negativa resultat kan uppstå genom kontamination av testmaterial eller vid avvikelse från rekommenderad teknik.

Röda celler som har ett positivt direkt antiglobulintest (DAT) kan ge falska positiva testresultat. Användningen av Pelikloon kontrollmonoklonal rekommenderas för att kunna spåra sådana ogiltiga testresultat.

Pelikloon monoklonala blodgruppsreagenser har optimerats för användning med de(n) teknik(er) som rekommenderas i denna bipacksedel. Om inget annat anges måste lämpligheten för användning med andra tekniker fastställas av användaren.

### Referenser

1. Race R.R. and Sanger R.; Blood Groups in Man, 6<sup>th</sup> ed. Oxford Blackwell Scientific Publishers 1975.
2. Issitt P.D.; Applied Blood Group Serology, 3<sup>rd</sup> ed. Montgomery Scientific Publications, Miami, Florida, USA, 1985.
3. Daniels G.; Human Blood Groups. Blackwell Science Ltd. 1995.
4. Reid M.E. et al.; The Blood Group Antigen Facts-Book. Facts-Book Series, 3<sup>rd</sup> ed. 2012.
5. Mollison P.L. et al.; Blood Transfusion In Clinical Medicine, 9<sup>th</sup> ed. Blackwell, Oxford, 1993.

*Sanquin produkter ger garanterat de prestanda som beskrivs i originaltillverkarens bruksanvisning. Det är mycket viktigt att strängt följa beskrivna procedurer, testupställningar och rekommenderade reagensmedel och apparatur. Sanquin frånsäger sig allt ansvar till följd av att detta försummas.*