

ACIDO URICO AOX FL

AX F100 CH	5 x 20 ml
AX F250 CH	5 x 50 ml
AX F500 CH	5 x 100 ml
AX F600 CH	5 x 120 ml
AX 100F CH	5 x 200 ml

USO

Reagente per la determinazione quantitativa *in vitro* dell'acido urico nei fluidi biologici.

SOMMARIO

Nell'uomo, l'acido urico è il maggior catabolita dei nucleosidi purinici, l'adenosina e la guanosina, ammontando la produzione giornaliera a circa 400 mg. L'apporto dalla dieta ammonta a circa altri 300 mg. Nel soggetto che esclude dalla dieta la purina, la quantità complessiva di urato scambiabile nell'organismo è di circa 1200 mg (circa 600 mg nella donna).

PRINCIPIO

L'acido urico viene ossidato, in presenza di uricasi, ad allantoina con formazione di H₂O₂ che, per azione di perossidasi, reagisce con 4-aminoantipirina e TOOS, formando un composto colorato in violetto. L'intensità di colore, misurata a 550 (510-560) nm, è proporzionale alla quantità di acido urico presente nel campione.

La formulazione contiene ascorbato ossidasi, allo scopo di annullare le interferenze da acido ascorbico.

COMPONENTI FORNITI

Solo per uso diagnostico *in vitro*.

I componenti del kit sono stabili fino alla data di scadenza indicata sulla confezione.

Conservare al riparo da luce diretta.

UA AOX R1 F100: 4 x 20 ml (liquido) capsula blu
F250: 4 x 50 ml (liquido) capsula blu
F500: 4 x 100 ml (liquido) capsula blu
F600: 4 x 120 ml (liquido) capsula blu
100F: 4 x 200 ml (liquido) capsula blu

Composizione: tampone fosfato pH 7.0 100 mM, TOOS 0.38 mM, ascorbato ossidasi ≥ 1000 U/l, tensioattivi.

UA AOX R2 F100: 1 x 20 ml (liquido) capsula rossa
F250: 1 x 50 ml (liquido) capsula rossa
F500: 1 x 100 ml (liquido) capsula rossa
F600: 1 x 120 ml (liquido) capsula rossa
100F: 1 x 120 ml (liquido) capsula rossa

Composizione: tampone di Good pH 7.7 50 mM, 4-aminoantipirina 1.5 mM, uricasi ≥ 450 U/l, perossidasi ≥ 1000 U/l, tensioattivi.

Standard: acido urico 5 mg/dl - 5 ml

Conservare i componenti del kit a 2-8°C.

MATERIALI NECESSARI NON FORNITI

Normale strumentazione di laboratorio. Spettrofotometro UV/VIS munito di termostatazione. Micropipette automatiche. Cuvette in vetro ottico o monouso in polistirolo ottico. Soluzione fisiologica.

PREPARAZIONE DEL REATTIVO

Utilizzare i reagenti separati.

Stabilità: fino a scadenza in etichetta a 2-8°C.

Stabilità dopo prima apertura: preferibilmente entro 60 gg. a 2-8°C.

Nota: è possibile utilizzare in caso di necessità i reagenti mescolati nelle proporzioni di 4 parti di Reagente R1 con 1 parte di Reagente R2, ma l'efficacia dell'ascorbato ossidasi risulterà sensibilmente ridotta.

La stabilità del reagente mescolato è di 90 giorni a 2-8°C.

PRECAUZIONI

Il reagente può contenere componenti non reattivi e conservanti di varia natura. A scopo cautelativo è comunque opportuno evitare il contatto con la pelle e l'ingestione. Utilizzare le normali precauzioni previste per il comportamento in laboratorio.

N-acetilcisteina (NAC), metamizolo e acetaminofene possono interferire nella reazione di Trinder.^(1,2)

Per evitare l'interferenza, eseguire il prelievo di sangue prima della somministrazione dei suddetti farmaci.

CAMPIONE

Siero, plasma eparinato. L'uso di ossalato, citrato o fluoruro può dare risultati leggermente più bassi. Urina. L'acido urico è stabile nel campione 5 gg. a 4-25°C. Diluire le urine 1:10 con acqua deionizzata.

PROCEDIMENTO

Lunghezza d'onda: 550 nm
Passo ottico: 1 cm
Temperatura: 37°C

pipettare:	bianco	calibratore	campione
reagente R1	1 ml	1 ml	1 ml
acqua	50 µl	-	-
calibratore	-	50 µl	-
campione	-	-	50 µl

Mescolare, incubare a 37°C per 5 minuti.
Leggere contro bianco reagente l'assorbanza del calibratore (Ac₁) e del campione (Ax₁)

pipettare:	bianco	calibratore	campione
reagente R2	250 µl	250 µl	250 µl

Mescolare, incubare a 37°C per 5 minuti.
Leggere contro bianco reagente l'assorbanza del calibratore (Ac₂) e del campione (Ax₂)

CALCOLO DEI RISULTATI

Siero/plasma:

acido urico mg/dl = (Ax₂-Ax₁)/(Ac₂-Ac₁) x 5 (valore dello standard)

Urina spontanea:

acido urico mg/dl = (Ax₂-Ax₁)/(Ac₂-Ac₁) x 5 x 10
(valore dello standard e diluizione)

Urine delle 24h (acido urico mg/24h):

acido urico mg/24h = (Ax₂-Ax₁)/(Ac₂-Ac₁) x 5 x 10 x diuresi (dl)
(valore standard, diluizione, diuresi in dl)

INTERVALLI DI RIFERIMENTO

Siero - plasma:

Uomini: 3.5 - 7.2 mg/dl (0.21 - 0.42 mmol/l)
Donne: 2.6 - 6.0 mg/dl (0.15 - 0.35 mmol/l)

Urine 24h: 250 - 750 mg/24h (1.50 - 4.50 mmol/l)

Ogni laboratorio dovrebbe stabilire dei propri intervalli di riferimento in relazione alla propria popolazione.

CONTROLLO DI QUALITÀ - CALIBRAZIONE

E' consigliabile l'esecuzione di un controllo di qualità interno. Allo scopo sono disponibili a richiesta i seguenti sieri di controllo a base umana:

QUANTINORM CHEMA

con valori possibilmente negli intervalli di normalità,

QUANTIPATH CHEMA

con valori patologici.

Qualora il sistema analitico lo richiedesse, è disponibile un calibratore multiparametrico a base umana:

AUTOCAL H

Contattare il Servizio Clienti per ulteriori informazioni.

PRESTAZIONI DEL TEST

Linearità

Il metodo è lineare fino ad almeno 35 mg/dl.

Qualora il valore risultasse superiore, si consiglia di diluire il campione 1+9 con soluzione fisiologica e ripetere il test, moltiplicando il risultato per 10.

Sensibilità/limite di rilevabilità

Il metodo è in grado di discriminare fino a 0.06 mg/dl.

Interferenze

Non sono verificabili interferenze in presenza di:

emoglobina ≤ 1000 mg/dl
bilirubina ≤ 29 mg/dl
lipidi ≤ 970 mg/dl
acido ascorbico ≤ 50 mg/dl

Precisione

nella serie (n=10)	media (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
campione 1	4.49	0.02	0.47
campione 2	12.04	0.06	0.49

tra le serie (n=21)	media (mg/dl)	SD (mg/dl)	CV%
campione 1	4.53	0.08	1.67
campione 2	12.01	0.24	2.00

Confronto tra metodi

Un confronto con un metodo commercialmente disponibile ha fornito i seguenti risultati in una comparazione su 120 campioni:

Acido urico AOX FL Chema = x
Acido urico concorrente = y
n = 120

y = 0.882 x + 0.037 mg/dl r² = 0.99

CONSIDERAZIONI SULLO SMALTIMENTO

Il prodotto è destinato all'utilizzo all'interno di laboratori di analisi professionali.

P501: Smaltire il prodotto in conformità alla regolamentazione nazionale/internazionale.

BIBLIOGRAFIA

- 1) N-acetylcysteine interference of Trinder-based assays. Genzen JR, Hunsaker JJ, Nelson LS, Faine BA, Krasowski MD. Clin Biochem. 2016 Jan;49(1-2):100-4
- 2) Drug interference in Trinder reaction. Wiewiorka O, Čermáková Z, Dastyh M. Euromedlab 2017. ISSN 1437-4431
- 3) M. Jelkic'-Stankov, P. Djurdjevic', D. Stankov - J. Serb. Chem. Soc. 68 (8-9), 691 - 698 (2003)
- 4) P. Fossati, L. Prencipe, G. Berti - Clin. Chem. 26/2, 227 - 231 (1980)

PRODUTTORE

Chema Diagnostica
Via Campania 2/4
60030 Monsano (AN)
tel 0731 605064
fax 0731 605672
e-mail: mail@chema.com
website: http://www.chema.com

LEGENDA SIMBOLI

	dispositivo medico-diagnostico <i>in vitro</i>
	numero di lotto
	numero di catalogo
	limite di temperatura
	usare entro la data
	attenzione
	consultare le istruzioni d'uso