



**ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ**

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ**

**Anti-A, Anti-B και Anti-A,B Monoclonal:** Για Τεχνικές Σωληναρίου, Bio-Rad-ID, Ortho BioVue, Μικροπλάκας και Πλακιδίων

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ**

Το 1900, ο Landsteiner ανακάλυψε ότι ο ορός ορισμένων ανθρώπων συγκολλά τα ερυθροκύτταρα άλλων. Αναγνωρίστηκαν τέσσερις κοινοί φαινότυποι: O, A, B και AB. Έκτοτε έχουν ταυτοποιηθεί και υποομάδες των A και B.

Ευθεία Ομάδα			Ανάστροφη Ομάδα				ABO Φαινότυπος	Καυκάσια φυλή % <sup>1</sup>
A	B	A,B	A <sub>1</sub>	A <sub>2</sub>	B	O		
+	0	+	0	0	+	0	A	43
0	+	+	+	+	0	0	B	9
0	0	0	+	+	+	0	O	44
+	+	+	0	0	0	0	AB	4

**ΠΡΟΟΡΙΖΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ**

Τα αντιδραστήρια ABO είναι αντιδραστήρια προσδιορισμού ομάδων αίματος που προορίζονται να χρησιμοποιηθούν για τον ποιοτικό προσδιορισμό της παρουσίας ή απουσίας των αντιγόνων A και/ή B στα ερυθροκύτταρα αιμοδοτών ή ασθενών που χρήζουν μετάγγισης αίματος όταν εξετάζονται σύμφωνα με τις συνιστώμενες τεχνικές που δηλώνονται σε αυτές τις Οδηγίες Χρήσης.

**ΑΡΧΗ**

Τα αντιδραστήρια περιέχουν αντισώματα έναντι του κατάλληλου αντιγόνου A και/ή B στα ανθρώπινα ερυθροκύτταρα και προκαλούν άμεση συγκόλληση (συσσωμάτωση) των ερυθροκυττάρων που φέρουν το αντίστοιχο αντιγόνο ABO. Σε γενικές γραμμές η έλλειψη συγκόλλησης υποδηλώνει την απουσία του αντίστοιχου αντιγόνου ABO στα ανθρώπινα ερυθροκύτταρα (βλέπε **Περιορισμοί**).

**ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ**

Τα μονοκλωνικά IgM ABO αντιδραστήρια προσδιορισμού ομάδων αίματος της Lorne περιέχουν μονοκλωνικά αντισώματα ποντικού διαλυμένα σε ένα φωσφορικό ρυθμιστικό διάλυμα το οποίο περιέχει χλωριούχο νάτριο, EDTA (αιθυλενοδιαμινοτετραζοϊκό οξύ) και βόεια αλβουμίνη. Τα αντιδραστήρια δεν περιέχουν ή αποτελούνται από KMT ουσίες ή ουσίες που προκαλούν ενδοκρινικές διαταραχές ή που θα μπορούσαν να παρουσιάσουν ευαισθητοποίηση ή κάποια αλλεργική αντίδραση του χρήστη. Κάθε αντιδραστήριο παρέχεται στη βέλτιστη αραίωση προς χρήση σε όλες τις συνιστώμενες τεχνικές που αναφέρονται παρακάτω χωρίς να χρειάζεται περαιτέρω αραίωση ή προσθήκη. Για τον αριθμό αναφοράς της παρτίδας και την ημερομηνία λήξης βλέπε **Ετικέτα Φιαλιδίου**.

Προϊόν	Κυτταρική Σειρά/Κλώνος	Χρώμα	Χρησιμοποιηθείσα Χρωστική
Anti-A	9113D10	Μπλε	Patent Blue
Anti-B	9621A8	Κίτρινο	Τατραζίνη
Anti-A,B	152D12 + 9113D10 + ES15	Άχρωμο	Καμία

**ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ**

Τα φιαλίδια αντιδραστηρίων μετά τη λήψη θα πρέπει να αποθηκεύονται σε θερμοκρασία 2 - 8 °C. Η παρατεταμένη αποθήκευση σε θερμοκρασίες εκτός αυτού του εύρους ενδέχεται να προκαλέσει ταχύτερη απώλεια της δραστηριότητας του αντιδραστηρίου. Το αντιδραστήριο αυτό έχει υποβληθεί σε μελέτες σταθερότητας κατά τη μεταφορά σε θερμοκρασίες 37 °C και -25 °C όπως περιγράφεται στο έγγραφο BS EN ISO 23640:2015.

**ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ**

Η συλλογή των δειγμάτων αίματος μπορεί να γίνει σε αντιπηκτικά EDTA (αιθυλενοδιαμινοτετραζοϊκό οξύ), κιτρικού άλατος, CPDA (κιτρική φωσφορική δεξτρώζη της αδενίνης) ή ως θρομβωμένο δείγμα. Τα δείγματα θα πρέπει να εξετάζονται το ταχύτερο δυνατόν μετά τη συλλογή τους. Εάν η δοκιμή καθυστερήσει, αποθηκεύστε το δείγμα σε θερμοκρασία 2-8 °C. Τα δείγματα που παρουσιάζουν μακροσκοπική αιμόλυση ή μικροβιακή μόλυνση δεν θα πρέπει να εξετάζονται. Τα δείγματα αίματος που παρουσιάζουν ενδείξεις λύσης ενδέχεται να αποδώσουν αναξιόπιστα αποτελέσματα. Είναι προτιμότερο (αλλά όχι αναγκαίο) πριν από τη δοκιμή, να πλένονται όλα τα δείγματα αίματος με PBS ή ισοτονικό αλατούχο διάλυμα.

**ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ**

- Τα αντιδραστήρια προορίζονται αποκλειστικά για διαγνωστική χρήση *in vitro*.
- Εάν το φιαλίδιο κάποιου αντιδραστηρίου είναι σπασμένο ή ραγισμένο, απορρίψτε το περιεχόμενό του αμέσως.

- Μη χρησιμοποιείτε τα αντιδραστήρια μετά την ημερομηνία λήξης (βλέπε **Ετικέτα Φιαλιδίου**).
- Μη χρησιμοποιείτε τα αντιδραστήρια σε περίπτωση παρουσίας ιζήματος.
- Μη χρησιμοποιείτε των αντιδραστηρίων, φοράτε κατάλληλο προστατευτικό εξοπλισμό, όπως γάντια μίας χρήσης και εργαστηριακή ποδιά.
- Τα αντιδραστήρια έχουν διηθηθεί μέσω μιας κάψουλας 0,2 μm για τη μείωση της βιοεπιβάρυνσης, αλλά δεν παρέχονται αποστειρωμένα. Από τη στιγμή που θα ανοιχθεί το φιαλίδιο το περιεχόμενό του θα παραμείνει βιώσιμο έως την ημερομηνία λήξης εφόσον δεν παρατηρείται θολεροπότητα, η οποία ενδέχεται να υποδεικνύει αλλοίωση ή μόλυνση του αντιδραστηρίου.
- Τα αντιδραστήρια περιέχουν < 0,1% αζίδιου του νατρίου. Το αζίδιο του νατρίου ενδέχεται να είναι τοξικό κατά την πρόσληψη δια του στόματος, ενώ ενδέχεται να αντιδράσει με μολύβδινους και χάλκινους υδραυλικούς σωλήνες, δημιουργώντας εκρηκτικά μεταλλικά αζίδια. Κατά την απόρριψη, ξεπλύνετε με άφθονη ποσότητα νερού.
- Καμία γνωστή δοκιμή δεν μπορεί να διασφαλίσει ότι τα προϊόντα που παράγονται από ανθρώπινες ή ζωικές πηγές είναι απαλλαγμένα από μολυσματικούς παράγοντες. Απαιτείται προσοχή κατά τη χρήση και απόρριψη κάθε φιαλιδίου και των περιεχομένων του.

**ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΔΙΑΡΡΟΩΝ**

Για πληροφορίες σχετικά με την απόρριψη του αντιδραστηρίου και την απολύμανση ενός χώρου διαρροής δείτε τα **Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας Υλικών**, τα οποία είναι διαθέσιμα κατόπιν αιτήματος.

**1. ΜΑΡΤΥΡΕΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ**

- Κατά τη χρήση κάθε παρτίδας δοκιμών, συνιστούμε να εξετάζεται παράλληλα και ένας θετικός και ένας αρνητικός μάρτυρας. Εάν οι μάρτυρες δεν δώσουν τα αναμενόμενα αποτελέσματα, οι δοκιμές θα πρέπει να θεωρούνται άκυρες.
- Δεδομένου ότι τα αντιδραστήρια αυτά δεν περιέχουν μακρομοριακούς ενισχυτές, είναι ιδιαίτερως απίθανο να παρουσιάσουν ψευδώς θετικές αντιδράσεις με τα επικαλυμμένα με IgG κύτταρα.
- Τα δείγματα αίματος των ασθενών υποομάδων A ή B (πχ. η Ax) ενδέχεται να παρουσιάσουν ψευδώς αρνητικές ή ασθενείς αντιδράσεις όταν εξετάζονται χρησιμοποιώντας πλακίδια, πλάκες μικροπιλοποίησης ή κάρτες γέλης. Ενδεικνύεται η επανεξέταση των ασθενών υποομάδων με τη χρήση της τεχνικής σωληναρίου.
- Για τα άτομα ηλικίας άνω των έξι μηνών τα αποτελέσματα του προσδιορισμού ομάδων αίματος ABO θα πρέπει να επικυρώνονται μέσω εξέτασης του ορού ή του πλάσματος τους έναντι των γνωστών κυττάρων της ομάδας A<sub>1</sub> και B πριν να επιβεβαιωθεί η ομάδα αίματος ABO.
- Πριν από τη χρήση, αφήστε το αντιδραστήριο να θερμανθεί σε θερμοκρασία δωματίου. Αμέσως μετά τη χρήση του αντιδραστηρίου, αποθηκεύστε το πάλι σε θερμοκρασία 2-8 °C.
- Στην ενότητα **Συνιστώμενες Τεχνικές** μία σταγόνα είναι περίπου 50μl όταν χρησιμοποιείται το παρεχόμενο σταγονόμετρο του φιαλιδίου.
- Η χρήση των αντιδραστηρίων και η ερμηνεία των αποτελεσμάτων θα πρέπει να διενεργείται από το κατάλληλα εκπαιδευμένο και εξειδικευμένο προσωπικό σύμφωνα με τις απαιτήσεις της χώρας όπου χρησιμοποιούνται τα αντιδραστήρια.
- Ο χρήστης θα πρέπει να καθορίζει την καταλληλότητα των αντιδραστηρίων για χρήση σε άλλες τεχνικές.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΥΛΙΚΑ**

- Ογκομετρικές πιπέτες.
- Κάρτες Bio-Rad ID (NaCl, ενζυμική δοκιμή και ψυχοσυγκολλητίνες).
- Φυγόκεντρος Bio-Rad ID.
- Bio-Rad ID-CellStab ή ID-Diluent 2.
- Κασέτες Ortho BioVue System (Neutral).
- Φυγόκεντρος Ortho BioVue System.
- Διαλύτης ερυθροκυττάρων Ortho 0,8% Red Cell Diluent.
- Γυάλινα αντικειμενοφόρα πλακίδια ή λευκά πλακίδια κάρτας.
- Στικ εφαρμογής.
- Γυάλινα σωληνάρια δοκιμής (10 x 75 mm ή 12 x 75 mm).
- Σωληνάρια δοκιμής φυγόκεντρίσης.
- Επικυρωμένες μικροπλάκες σχήματος «U» με βοθρία.
- Φυγόκεντρος μικροπλάκας.
- Ανακινήτης πλάκας.
- Αλατούχο ρυθμιστικό διάλυμα φωσφορικών (PBS) (pH 6,8–7,2) ή Ισοτονικό αλατούχο διάλυμα (pH 6,5–7,5).
- Θετικός και αρνητικός μάρτυρας ερυθροκυττάρων:  
Anti-A: ομάδα A (θετικός μάρτυρας) και ομάδα O (αρνητικός μάρτυρας).  
Anti-B: ομάδα B (θετικός μάρτυρας) και ομάδα O (αρνητικός μάρτυρας).  
Anti-A,B: ομάδα A και ομάδα B (θετικοί μάρτυρες) και ομάδα O (αρνητικός μάρτυρας).

**ΣΥΝΙΣΤΩΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ**

## A. Τεχνική Σωληναρίου

1. Παρασκευάστε εναιώρημα 2-3% των ερυθροκυττάρων σε PBS ή ισοτονικό αλατούχο διάλυμα.
2. Τοποθετήστε σε ένα σημιασμένο σωληνάριο δοκιμής: 1 σταγόνα αντιδραστήριου Anti-ABO της Lorne και 1 σταγόνα εναιωρήματος ερυθροκυττάρων.
3. Αναμίξτε επιμελώς και επώαστε σε θερμοκρασία δωματίου για 1 λεπτό.
4. Φυγοκεντρήστε όλα τα σωληνάγια για 10 δευτερόλεπτα σε 1000 rcf ή για τον κατάλληλο εναλλακτικό χρόνο και δύναμη.
5. Επανεναιωρήστε απαλά το σφαιρίδιο ερυθροκυττάρων και διαβάστε μακροσκοπικά για συγκόλληση
6. Οποιαδήποτε σωληνάγια εμφανίζουν αρνητικό ή αμφισβητήσιμο αποτέλεσμα, θα πρέπει να επωάζονται για 15 λεπτά σε θερμοκρασία δωματίου.
7. Έπειτα από την επώαση, επαναλάβετε τα βήματα 4 και 5.

## B. Τεχνική Bio-Rad-ID (κάρτες NaCl, ενζυμική δοκιμή και ψυχροσυγκολλητίνες)

1. Παρασκευάστε εναιώρημα 0,8% των ερυθροκυττάρων σε διαλυτή ID-CellStab ή ID-Diluent 2.
2. Αφαιρέστε το φύλλο αλουμινίου από όσα μικροσωληνάγια χρειάζετα.
3. Τοποθετήστε στο κατάλληλο μικροσωληνάριο: 50μl εναιωρήματος ερυθροκυττάρων και 25μl Anti-ABO αντιδραστήριου της Lorne.
4. Φυγοκεντρήστε την κάρτα(ες) ID στη φυγόκεντρο κάρτας γέλης Bio-Rad.
5. Διαβάστε μακροσκοπικά για συγκόλληση.

## Γ. Τεχνική Ortho BioVue (κασέτες Neutral)

1. Παρασκευάστε εναιώρημα 0,8% των ερυθροκυττάρων σε διαλυτή ερυθροκυττάρων Ortho 0,8% Red Cell Diluent.
2. Αφαιρέστε το φύλλο αλουμινίου από όσους θαλάμους αντίδρασης χρειάζετα.
3. Τοποθετήστε στον κατάλληλο θάλαμο αντίδρασης: 50μl εναιωρήματος ερυθροκυττάρων και 40μl Anti-ABO αντιδραστήριου της Lorne.
4. Φυγοκεντρήστε την(τις) κασέτα(ες) σε μία φυγόκεντρο Ortho BioVue System.
5. Διαβάστε μακροσκοπικά για συγκόλληση.

## Δ. Τεχνική Μικροπλάκας, με τη χρήση βοθρίων σχήματος «U»

1. Παρασκευάστε εναιώρημα 2-3% των ερυθροκυττάρων σε PBS ή ισοτονικό αλατούχο διάλυμα.
2. Τοποθετήστε στο κατάλληλο βοθρίο: 1 σταγόνα αντιδραστήριου Anti-ABO της Lorne και 1 σταγόνα εναιωρήματος ερυθροκυττάρων.
3. Αναμίξτε επιμελώς, χρησιμοποιώντας κατά προτίμηση έναν ανακινητή μικροπλάκας, φροντίζοντας να αποφύγετε τη μόλυνση μεταξύ των βοθρίων.
4. Επώαστε σε θερμοκρασία δωματίου για 15 λεπτά (ο χρόνος εξαρτάται από το χρήστη).
5. Φυγοκεντρήστε τη μικροπλάκα για 1 λεπτό σε 140 rcf ή για τον κατάλληλο εναλλακτικό χρόνο και δύναμη.
6. Επανεναιωρήστε τα σφαιρίδια κυττάρων χρησιμοποιώντας μια προσεκτικά ελεγχόμενη ανακίνηση σε έναν ανακινητή μικροπλάκας.
7. Διαβάστε μακροσκοπικά ή με μια επικυρωμένη αυτόματη μονάδα ανάγνωσης.
8. Τυχόν ασθενείς αντιδράσεις θα πρέπει να επαναλαμβάνονται με την τεχνική σωληναρίου.

## E. Τεχνική Πλακιδίου

1. Παρασκευάστε ένα εναιώρημα 35-45% των ερυθροκυττάρων σε ορό, πλάσμα, PBS ή ισοτονικό αλατούχο διάλυμα ή χρησιμοποιήστε ολικό αίμα με αντιθρομβωτικά (στο πλάσμα του).
2. Τοποθετήστε σε σημιασμένο γυάλινο πλακίδιο ή στο πλακίδιο κάρτας: 1 σταγόνα αντιδραστήριου Anti-ABO της Lorne και 1 σταγόνα εναιωρήματος ερυθροκυττάρων.
3. Χρησιμοποιώντας ένα καθαρό στικ εφαρμογής, αναμίξτε το αντιδραστήριο και τα κύτταρα σε μια επιφάνεια περίπου 20 x 40 mm.
4. Ανακινήστε αργά το πλακίδιο με παλινδρομικές κινήσεις για 30 δευτερόλεπτα, αναμιγνύοντας περιστασιακά περαιτέρω για διάστημα 1 λεπτού, διατηρώντας το πλακίδιο σε θερμοκρασία δωματίου.
5. Διαβάστε μακροσκοπικά έπειτα από 1 λεπτό υπό διάχυτο φως και προσέξτε να μην παρερμηνεύσετε ως συγκόλληση τους κλώνους ινώδους.
6. Τυχόν ασθενείς αντιδράσεις θα πρέπει να επαναλαμβάνονται με την τεχνική σωληναρίου.

## ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΔΟΚΙΜΩΝ

1. **Θετικό:** Η συγκόλληση των ερυθροκυττάρων συνιστά ένα θετικό αποτέλεσμα δοκιμής και εντός των αποδεκτών περιορισμών της διαδικασίας δοκιμής, υποδηλώνει την παρουσία του κατάλληλου αντιγόνου ABO στα ερυθροκύτταρα.
2. **Αρνητικό:** Η έλλειψη συγκόλλησης των ερυθροκυττάρων συνιστά αρνητικό αποτέλεσμα και εντός των αποδεκτών περιορισμών της διαδικασίας δοκιμής, υποδηλώνει την απουσία του κατάλληλου αντιγόνου ABO στα ερυθροκύτταρα.
3. **Ασμφωνίες:** Εάν τα αποτελέσματα που λαμβάνονται από την αναστροφή ομάδα δεν συσχετίζονται με την ευθεία ομάδα, απαιτείται περαιτέρω διερεύνηση.

## ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΩΝ

1. Διαβάστε όλες τις δοκιμές σωληναρίου και μικροπλάκας αμέσως μετά τη φυγοκέντρωση.

2. Οι δοκιμές πλακιδίου θα πρέπει να ερμηνεύονται το μέγιστο έπειτα από ένα λεπτό προκειμένου να εξασφαλιστεί η ειδικότητα και να αποφευχθεί η πιθανότητα ένα αρνητικό αποτέλεσμα να ερμηνευτεί λανθασμένα ως θετικό εξαιτίας της ξήρανσης του αντιδραστήριου.
3. Απαιτείται προσοχή κατά την ερμηνεία των αποτελεσμάτων των δοκιμών που πραγματοποιήθηκαν σε άλλες θερμοκρασίες εκτός των συνιστώμενων.

## ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

1. Τα αντιγόνα ABO δεν είναι πλήρως ανεπτυγμένα κατά τη γέννηση και συνεπώς ενδέχεται να παρουσιάσουν πιο ασθενείς αντιδράσεις με τα δείγματα ομφάλιου λώρου ή τα νεογνικά δείγματα.
2. Όταν χρησιμοποιείτε τα Μονοκλωνικά Anti-A, B, δείγματα αίματος των ασθενών υποομάδων A ή B (πχ. η Ax) ενδέχεται να παρουσιασθούν ψευδώς αρνητικές ή ασθενείς αντιδράσεις όταν η δοκιμή γίνεται με πλακίδια, πλάκες μικροπιλοποίησης ή κάρτες γέλης. Συνιστάται η επανεξέταση των ασθενών υποομάδων με τη χρήση της τεχνικής σωληναρίου.
3. Το μονοκλωνικό αντιδραστήριο Anti-A, Anti-B της Lorne δεν είναι επικυρωμένα για την ανίχνευση των αντιγόνων Ax και A3 ή Bx και B3 αντιστοιχώς και επομένως δεν αξιολογούμε την αντιδραστικότητα του μονοκλωνικού αντιδραστήριου Anti-A ή Anti-B έναν αυτών των ασθενών υποομάδων A και B.
4. Το αποθηκευμένο δείγμα αίματος ενδεχομένως να παρουσίασει πιο ασθενείς αντιδράσεις από ότι το νέο δείγμα αίματος.
5. Μπορούν επίσης να προκύψουν ψευδώς αρνητικά ή ψευδώς θετικά αποτελέσματα λόγω:
  - Μόλυνσης των υλικών προς δοκιμή
  - Λανθασμένης αποθήκευσης, συγκέντρωσης κυττάρων, χρόνου ή θερμοκρασίας επώασης
  - Λανθασμένης ή υπερβολικής φυγοκέντρωσης
  - Απόκλισης από τις συνιστώμενες τεχνικές
  - Δείγματα ομφάλιου λώρου μολυσμένα από τη γέλη του Wharton

## ΕΙΔΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

1. Πριν από την αποδέσμευσή της, κάθε παρτίδα του μονοκλωνικού αντιδραστήριου ABO της Lorne υποβάλλεται σε δοκιμή με χρήση των συνιστώμενων μεθόδων που αναγράφονται στις παρούσες Οδηγίες Χρήσης. Οι δοκιμές συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις όπως δηλώνονται στην τρέχουσα έκδοση των «Οδηγιών περί Υπηρεσιών Μετάγγισης Αίματος στο Ηνωμένο Βασίλειο» και τις «Κοινές Τεχνικές Προδιαγραφές».
2. Η ειδικότητα των αρχικών μονοκλωνικών αντισωμάτων αποδεικνύεται χρησιμοποιώντας μια ομάδα αντιγόνου-αρνητικών κυττάρων.
3. Η ισχύς των αντιδραστηρίων έχει εξεταστεί έναντι των ακόλουθων ελάχιστων προτύπων αναφοράς ισχύος που λήφθηκαν από το Εθνικό Ινστιτούτο Βιολογικών Προτύπων και Ελέγχου (NIBSC):
  - Πρότυπο αναφοράς για το Anti-A 03/188 Καί/Η
  - Πρότυπο αναφοράς για το Anti-B 03/164
4. Το αντιδραστήριο Anti-B δεν αντιδρά με τα «Επικίττα-B» ερυθροκύτταρα.
5. Τα μονοκλωνικά ABO αντιδραστήρια της Lorne δεν ανιχνεύουν τα κρυφά αντιγόνα όπως τα T, Tn ή Cad.
6. Ο Ποιοτικός Έλεγχος των αντιδραστηρίων πραγματοποιήθηκε χρησιμοποιώντας ερυθροκύτταρα ο φαινότυπος των οποίων είχε επιβεβαιωθεί από κάποιο κέντρο μετάγγισης αίματος του H.B. και πριν από τη χρήση είχαν πλυθεί με PBS ή με Ισοτονικό αλατούχο διάλυμα.

## ΑΠΟΠΟΙΗΣΗ ΕΥΘΥΝΩΝ

1. Ο χρήστης είναι υπεύθυνος για την απόδοση των αντιδραστηρίων σε οποιαδήποτε άλλη μέθοδο εκτός εκείνων που αναφέρονται στις **Συνιστώμενες Τεχνικές**.
2. Οποιαδήποτε απόκλιση από τις **Συνιστώμενες Τεχνικές** θα πρέπει να επικυρώνεται πριν από τη χρήση<sup>5</sup>.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Marion E.Reid & Christine Lomas-Francis, Blood Group Antigens & Antibodies, SBB Books, New York 2007, Σελίδα 181.
2. Issitt PD. Applied Blood Group Serology, 3<sup>rd</sup> Έκδοση. Montgomery Scientific, Miami 1985, Κεφάλαιο 6.
3. Guidelines for the Blood Transfusion Service in the United Kingdom, 6<sup>th</sup> Έκδοση 2002. The Stationary Office.
4. AABB Technical Manual, 16<sup>th</sup> έκδοση, AABB 2008.
5. British Committee for Standards in Haematology, Blood Transfusion Task Force. Recommendations for evaluation, validation and implementation of new techniques for blood grouping, antibody screening and cross matching. Transfusion Medicine, 1995, 5, 145-150.

## ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ ΜΕΓΕΘΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟΥ

	Μέγεθος Φιαλιδίου	Αριθμός Καταλόγου	Δοκιμές ανά φιαλίδιο
Anti-A Monoclonal	10 ml	600010	200
	1000 ml	600000*	20.000
	5000 ml	600000X5*	100.000
Anti-B Monoclonal	10 ml	610010	200
	1000 ml	610000*	20.000
	5000 ml	610000X5*	100.000
Anti-A,B Monoclonal	10 ml	620010	200
	1000 ml	620000*	20.000
	5000 ml	620000X5*	100.000

\*Το μέγεθος αυτό προορίζεται μόνο για Περαιτέρω Κατασκευαστική Χρήση και ως εκ τούτου δεν φέρει σήμανση CE.



**Lorne Laboratories Limited**  
Unit 1 Cutbush Park Industrial Estate  
Danehill  
Lower Earley  
Berkshire, RG6 4UT  
Ηνωμένο Βασίλειο  
Τηλ: +44 (0) 118 921 2264  
Φαξ: +44 (0) 118 986 4518  
E-mail: info@lornelabs.com



Advena Ltd. Tower Business Centre, 2<sup>nd</sup> Fl.,  
Tower Street, Swatar, BKR 4013, Μάλτα