

Kit de prueba de ácidos biliares totales (TBA)
(enzimático)

PRINCIPIO DEL METODO

El reactivo está destinado a la determinación cuantitativa in vitro de ácidos biliares totales (TBA) en suero y plasma humanos. Los niveles de TBA fueron significativamente más altos en pacientes con hepatitis aguda, incluso más de 10 a 100 veces el nivel normal. En pacientes con hepatitis crónica, si los niveles de TBA superan los 20 $\mu\text{mol/L}$, se diagnostica hepatitis crónica activa. El TBA sérico fue significativamente más alto cuando la enfermedad hepática alcohólica genera una lesión hepática grave y el aumento del daño leve o moderado no es obvio. La determinación del TBA sérico en el diagnóstico de toxicidad hepática es mejor que las pruebas de función hepática convencionales. La obstrucción del conducto biliar extrahepático, la colestasis intrahepática, incluida la hepatitis aguda, la cirrosis biliar temprana, la colestasis neonatal, la colestasis del embarazo, etc., conducen a un aumento del TBA.

METODOLOGÍA

El ácido biliar se oxida por la 3-a-hidroxiesteroide deshidrogenasa y el tio-NAD⁺ (dinucleótido oxidado), y se convierte en 3-cetoesteroide y tio-NADH (dinucleótido reducido). El 3-cetoesteroide se convierte en ácido biliar y NAD⁺ bajo la acción de la 3-a-hidroxiesteroide deshidrogenasa y el tio-NAD⁺. Este ciclo amplifica la cantidad traza de ácido biliar y prueba la absorbancia de los cambios del tio-NADH a 405 nm, luego calcula la concentración de ácido biliar.

ESTABILIDAD Y ALMACENAMIENTO

Sin abrir, evitar la conservación a la luz a 2~8 °C, válido hasta la fecha de vencimiento; abierto, evitar la conservación a la luz a 2~8 °C, válido por 1 mes. El reactivo no se puede congelar. SPECIMEN

RECOGIDA Y MANIPULACIÓN

Es mejor utilizar suero fresco o plasma heparinizado.

Estabilidad de la muestra: 2~8 °C, estabilidad de conservación en 3 días. No utilice muestras contaminadas.

Cuando la concentración de ácido ascórbico de la muestra sea de 10 mg/dl, la concentración de bilirrubina sea de 50 mg/dl y la de hemoglobina sea de 500 mg/dl, no se observaron alteraciones claras.

INSTRUMENTO APLICABLE

Analizador bioquímico completamente automático.

PARÁMETROS DEL SISTEMA

Se recomiendan los siguientes parámetros del sistema. Las aplicaciones de instrumentos individuales están disponibles a pedido del Grupo de Soporte Técnico.

Temperatura	37° C
Trayectoria de luz de la cubeta	1.0cm
Onda primaria	405 nm
Onda secundaria	600 nm
Tipo de ensayo	Fixe time method
Dirección	Increase
Muestra: relacion de reactivo	1:75:25

71317	R1:2x48ml + R2:2x16 ml
Test for in vitro diagnostic of Total Bile Acid by Enzymatic Method	

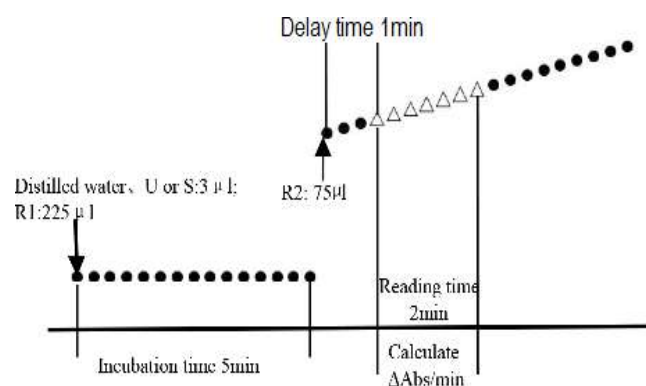
ej: Vol de la muestra 3 μL
Reactivo 1 Vol 225 μL

Reactivo 2 Vol 75 μL

Linealidad 0-150 $\mu\text{mol/L}$

Pasos de la Operacion

R1: Reactivo 1 R2: Reactivo 2 S: Calibrador U: Muestra



CALCULATION

$$\text{TBA (}\mu\text{mol/L)} = \frac{\text{Sample } \Delta A/\text{min}}{\text{Calibrator } \Delta A/\text{min}} \times \text{Calibrator concentration}$$

RANGO DE REFERENCIA

0~20 $\mu\text{mol/L}$

En los ensayos clínicos, se seleccionan no menos de 100 muestras de sangre de mujeres u hombres, se analizan con un analizador bioquímico automático y luego se procesa el valor de la prueba con un método estadístico para calcular el rango de referencia.

Recomendación: ¡El laboratorio establece su propio rango de referencia!

LIMITACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA

La prueba de TBA es solo uno de los estándares que utiliza el médico para diagnosticar al paciente. Los médicos clínicos deben tener en cuenta los antecedentes, el estado físico y otros programas de diagnóstico de los pacientes para obtener un juicio integral.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA PRUEBA

El error humano, el procesamiento de la muestra, la desviación del instrumento de análisis, etc. pueden afectar el resultado de la medición. Cuando una muestra se desvía demasiado del valor esperado, es necesario volver a analizarla.

ÍNDICE DE RENDIMIENTO

1. Absorbancia del blanco de reactivo $\leq 0,5$, 405 nm, trayectoria óptica 1cm).
2. Repetibilidad de precisión $CV \leq 5 \%$; variaciones de lote $R \leq 8 \%$.
3. Precisión: desviación relativa $< 15 \%$.
4. Rango de linealidad: $0 \sim 150 \mu\text{mol/L}$, $r \geq 0,990$.
5. Estabilidad: Todos los paquetes de reactivos, sin abrir y evitar la luz, conservación a $2 \sim 8^\circ\text{C}$, estable 12 meses, una vez abierto, evitar la luz, conservación a $2 \sim 8^\circ\text{C}$, estable 30 días.

ATENCIÓN

1. El reactivo contiene conservantes de azida de sodio (tóxicos), evite el contacto con la piel y las mucosas. Si es necesario, se deben tomar medidas preventivas en caso de contacto del reactivo con la piel y las mucosas, enjuague con agua y acuda a un médico si es necesario.
2. La linealidad máxima es de $150 \mu\text{mol/L}$. Si los resultados de la prueba están por encima del límite superior, diluya con una solución de cloruro de sodio al $0,9 \%$ antes de la prueba y multiplique los resultados por la proporción de dilución.
3. Eliminación de desechos líquidos: se recomienda seguir las regulaciones locales.
4. Los reactivos de lotes diferentes no se pueden mezclar; al reemplazar el número de lote de los reactivos, vuelva a calibrar.

Producto Diseñado y Elaborado en U.S.A.
by DBA Bialex fabricado en China
717 Ohio Ave - Wichita Falls,
TX 76301 - U.S.A.
Tollfree: +1 833.4182116