

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального бюджетного
учреждения науки "Центральный научно-
исследовательский институт эпидемиологии"
Федеральной службы по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия
человека

/ В. Г. Акимкин

«18» ноября 2021 г.

М.П.

**Копия Инструкции по применению с приложением для России на
медицинское изделие для диагностики *in vitro***

Набор реагентов для количественного определения иммуноглобулина G (IgG) в сыворотке
или плазме крови человека иммунотурбидиметрическим методом на биохимических
анализаторах Alinity с «Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity с (Immunoglobulin G)»,
производства Эбботт Ирландия, Диагностическое подразделение, Abbott Ireland
Diagnostics Division, Lisnamuck, Longford, Co. Longford, Ireland


Abbott

Abbott Ireland Diagnostics
Division
Lisnamuck,
Longford
Co. Longford
Ireland

Tel. +353 43 3331000
Fax +353 43 3331001

I, Danielle Doherty, Regulatory Affairs Specialist, Abbott Ireland Diagnostics Division, Longford Ireland, hereby certify that the attached document that keep the number of pages indicated below is the Instruction for Use. This document is in a full accordance with actual manuals of manufacturer.

Я, Даниэль Доэрти, Специалист регуляторного отдела, Эбботт Диагностическое Подразделение Ирландия, Лонгфорд, Ирландия (Danielle Doherty, Regulatory Affairs Specialist, Abbott Ireland Diagnostics Division, Longford, Ireland), настоящим удостоверяю, что прилагаемый документ в нижеприведенном объеме страниц, является инструкцией по применению. Этот документ полностью соответствуют фактической документации производителя.

Инструкция по применению на медицинское изделие (Instruction for Use for medical device)

Набор реагентов для количественного определения иммуноглобулина G (IgG) в сыворотке или плазме крови человека имунотурбидиметрическим методом на биохимических анализаторах Alinity c «Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)».

По тексту инструкции встречаются варианты наименований медицинских изделий, приведенные в таблице ниже, которые являются справедливыми и равнозначными (Instruction for Use includes the followings true and equivalent short names of medical devices listed in table):

Наименование на английском языке	Наименование медицинского изделия на русском языке	Сокращенное наименование (по тексту документа)
Immunoglobulin G	Набор реагентов для количественного определения иммуноглобулина G (IgG) в сыворотке или плазме крови человека имунотурбидиметрическим методом на биохимических анализаторах Alinity c «Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)»	Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)



Abbott

Состав:

Abbott Ireland Diagnostics
Division
Lisnamuck,
Longford
Co. Longford
Ireland

Tel. +353 43 3331000
Fax +353 43 3331001

№	Title (Название документа)	Number of pages (кол-во страниц)
1.	Инструкция по применению Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity с (Immunoglobulin G) с ПРИЛОЖЕНИЕМ для России.	9

Signed: D. Doherty

Date: 29 Oct 2021

Danielle Doherty,
Regulatory Affairs Specialist
Abbott Ireland Diagnostics Division
Lisnamuck, Longford
Co. Longford
Ireland

ABBOTT DIAGNOSTICS DIVISION LONGFORD

Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)

FOR USE WITH
Alinity c

RU
IgG
09P62
H22071R02
B9P6CR

См. выделенные изменения. Редакция: апрель 2021 г.

REF 09P6224

Необходимо точно следовать инструкциям. При отклонении от инструкций надежность результатов теста не гарантируется. Только для использования в медицинских лабораториях.

■ НАИМЕНОВАНИЕ (сокращенное)

Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) (также встречается по тексту: IgG)

■ НАЗНАЧЕНИЕ

Тест с использованием Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) применяется для количественного определения IgG в сыворотке или плазме крови человека на анализаторе Alinity c.

■ КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ТЕСТА

IgG является основным иммуноглобулином в крови, он вырабатывается в больших количествах во время вторичных иммунных ответов. Молекулы IgG связываются со специфическими рецепторами на таких фагоцитах, как макрофаги и полиморфноядерные лейкоциты. Таким образом повышается эффективность, с которой фагоциты могут поглощать и разрушать инфицирующие микроорганизмы, сенсibilизированные антителами к IgG, в ответ на инфекцию. Кроме того, молекулы IgG могут связываться с первым компонентом системы комплемента, и таким образом активировать его. Первый компонент системы комплемента при данных условиях инициирует биохимическую атаку, что позволяет убить микроорганизмы. Молекулы IgG - единственные антитела, которые могут передаваться плоду от матери. Способность IgG проходить через плаценту обеспечивает основную линию защиты новорожденного от инфекции в первые недели его жизни. IgG является преобладающим внесосудистым иммуноглобулином, он нейтрализует микробные токсины и связывает большинство типов микроорганизмов, чтобы облегчить фагоцитоз. Дополнительно антитела IgG могут связываться с такими клетками-мишенями, как опухолевые клетки, для их сенсibilизирования с целью уничтожения клетками-киллерами (К), имеющими специфические IgG рецепторные центры.¹

Количественное определение содержания IgG может использоваться при оценке гуморального иммунитета, установлении диагноза и мониторинге лечения миеломы типа IgG и исследовании пациентов (особенно детей и людей, страдающих лимфомой), имеющих предрасположенность к инфекциям. Снижение содержания IgG, обычно менее 300 mg/dL (3.0 g/L), ведет к высокой восприимчивости к инфекции, вызванной инкапсулированными бактериями.²

Дефицит IgG может быть генетическим или приобретенным. Состояния, связанные с приобретенным дефицитом IgG, включают в себя термические ожоги, пемфигус, нефротический синдром, энтеропатию с потерей белка, миелому, не связанные с IgG, или макроглобулинемию, беременность, синдром Вискотта-Олдрича, митохондрическую дистрофию, антитела к иммуноглобулину, иммуносупрессивную терапию и моноклональную гаммапатию с иммуноглобулинами, отличными от IgG. Значения IgG при СПИДе и состояниях, связанных со СПИДом, могут охватывать диапазон от тяжелого иммунодефицита до гипериммуноглобулинемии в зависимости от клинического состояния и степени тяжести заболевания.

Лечение IgG является основным видом лечения при первичных иммунодефицитах. В клинической практике применяется введение иммуноглобулинов внутривенно и подкожно.

Определение транзитных уровней IgG в сыворотке крови считается важным показателем для назначения терапии.³

Повышение уровня IgG может быть поликлональным, олигоклональным или моноклональным. Поликлональное повышение уровня IgG ассоциируется с аутоиммунными заболеваниями (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, синдром Шегрена), саркоидозом, хроническим заболеванием печени, некоторыми паразитарными болезнями, хроническими или рецидивирующими инфекциями, а также с применением внутриматочных противозачаточных средств. Олигоклональное повышение уровня IgG ассоциируется со злокачественными опухолями, инфекциями (особенно у пожилых), некоторыми дисгаммаглобулинемиями и аутоиммунными заболеваниями. Моноклональное повышение уровня IgG ассоциируется с множественной миеломой (типа IgG), лимфомой и лейкозией.⁴

■ ПРИНЦИПЫ ПРОЦЕДУРЫ

Тест Immunoglobulin G является автоматизированным биохимическим тестом.

Тест IgG является иммунотурбидиметрической процедурой, измеряющей увеличение мутности образца, вызванное образованием нерастворимых иммунных комплексов, при добавлении антител к IgG в образец. Образец, содержащий IgG, инкубируется с буфером (R1), производится определение концентрации фонового образца до добавления антител к IgG (R2). В присутствии избыточного количества соответствующих антител концентрация IgG измеряется по степени мутности раствора.

Методология: Иммунотурбидиметрическая

Подробную информацию о системе и технологии анализа см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 3.

■ РЕАГЕНТЫ

Содержимое набора

Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) 09P62

Объем (mL), указанный в таблице ниже, обозначает объем на картридж.

REF	09P6224
Количество тестов в картридже	90
Количество картриджей в наборе	4
Количество тестов в наборе	360
R1	19.8 mL
R2	19.4 mL

R1 Активные ингредиенты: полиэтиленгликоль (50 g/L). Неактивные ингредиенты: буфер. Консервант: азид натрия (0.1%).

R2 Активные ингредиенты: Сыворотка крови козы с антителами к IgG человека ($\leq 50\%$). Неактивные ингредиенты: буфер. Консервант: азид натрия (0.1%).

 Abbott

Предупреждения и меры предосторожности

- **[GHS]**
- Для диагностики *In Vitro*
- **Rx ONLY**

Меры предосторожности

ВНИМАНИЕ: Данный продукт подразумевает работу с образцами, полученными от человека. Рекомендуется считать все материалы, полученные от человека, и все расходные материалы, загрязненные потенциально инфекционными материалами, потенциально инфекционными и обращаться с ними в соответствии со Стандартом по обращению с гемоконтактными патогенами, разработанным Управлением США по охране труда и промышленной гигиене (OSHA). При работе с материалами, содержащими, предположительно содержащими инфекционные агенты или загрязненными ими, следует соблюдать правила биологической безопасности, уровень 2, или другие соответствующие региональные, государственные и местные правила биологической безопасности.⁵⁻⁸

Следующие предупреждения и меры предосторожности относятся к: [R1]	
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ	Содержит спирты, C12-14-вторичный, этоксилированный и азид натрия.
H319	Вызывает серьезное раздражение глаз.
H316*	Вызывает легкое раздражение кожи.
EUN032	При контакте с кислотами образуется высокотоксичный газ.
Предотвращение	
P264	После работы тщательно вымыть руки.
P280	Пользоваться защитными перчатками/защитной одеждой/средствами защиты глаз.
Реагирование	
P305+P351+P338	ПРИ ПОПАДАНИИ В ГЛАЗА: Осторожно промыть водой в течение нескольких минут. Снять контактные линзы, если вы ими пользуетесь и если это легко сделать. Продолжить промывание глаз.
P337+P313	Если раздражение глаз не проходит: Обратиться к врачу.
P332+P313*	При раздражении кожи или появлении сыпи: Обратиться к врачу.
Утилизация	
P501	Утилизируйте содержимое/контейнер как эпидемиологически опасные отходы в соответствии с локальными санитарно-эпидемиологическими требованиями.

* Не применимо на территории действия Регламента ЕС № 1272/2008 (CLP) или Стандарта оповещения об опасности Управления США по охране труда и промышленной гигиене (OSHA) 29CFR 1910.1200 (HCS) 2012.

Следующие предупреждения и меры предосторожности относятся к: [R2]	
Содержит октилфениловый эфир полиэтиленгликоля и азид натрия.	
H401*	Токсично для водных организмов.
H411	Токсично для водных организмов с долгосрочными последствиями.

EUN032	При контакте с кислотами образуется высокотоксичный газ.
Предотвращение	
P273	Не допускать попадания в окружающую среду.
Реагирование	
P391	Ликвидация разлива.
Утилизация	
P501	Утилизируйте содержимое/контейнер как эпидемиологически опасные отходы в соответствии с локальными санитарно-эпидемиологическими требованиями.

* Не применимо на территории действия Регламента ЕС № 1272/2008 (CLP).

Для безопасной утилизации данного продукта следуйте местным требованиям по утилизации химических веществ совместно с рекомендациями и данными, представленными в паспорте безопасности продукта.

Наиболее актуальную информацию об опасности см. в паспорте безопасности продукта.

Паспорта безопасности доступны на сайте

www.corelaboratory.abbott или у местного представителя.

Подробную информацию о необходимых мерах предосторожности при работе с анализатором см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 8.

Обращение с реагентами

- После получения набора оставьте картриджи реагентов на 1 час в вертикальном положении до исчезновения пузырьков, которые могли образоваться.
- Если картридж реагента опрокинулся, приведите его в вертикальное положение и оставьте на 8 часов до исчезновения пузырьков, которые могли образоваться.
- Реагенты подвержены формированию пены и пузырьков. Пузырьки в реагенте могут помешать определению уровня реагента в картридже и привести к недостаточной аспирации реагента, что может значительно повлиять на правильность результатов.

Подробную информацию об обращении с реагентами при работе с анализатором см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 7.

Хранение реагентов

	Температура хранения	Макс. время хранения	Дополнительные инструкции по хранению
Невскрытый картридж	2 - 8°C	До окончания срока годности	Храните в вертикальном положении.
На борту	Температура в системе	23 дня	
Вскрытый картридж	2 - 8°C	До окончания срока годности	Храните в вертикальном положении. Не используйте повторно крышки реагента изготовителя или заменяемые крышки ввиду риска контаминации и возможности нарушения рабочих характеристик реагента.

Реагенты можно хранить как на борту системы, так и вне ее. После извлечения реагентов из системы храните их в вертикальном положении с надежными новыми заменяемыми крышками при температуре 2 - 8°C. Реагенты, хранящиеся вне системы, рекомендуется хранить в фабричных лотках и упаковках для обеспечения вертикального положения. Подробную информацию о выгрузке реагентов из системы см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Показатели порчи реагентов

Ошибка калибровки или выход значения контроля за пределы диапазона допустимых значений может свидетельствовать о порче реагентов. Результаты соответствующих тестов следует считать неверными, образцы должны быть протестированы повторно. Может потребоваться повторная калибровка теста. Информацию об устранении неисправностей см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 10.

■ ПРОЦЕДУРА РАБОТЫ НА АНАЛИЗАТОРЕ

Перед проведением теста на системе Alinity с необходимо установить файл теста Immunoglobulin G.

Подробную информацию об установке файла теста, просмотре и редактировании параметров анализа см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 2.

Информацию о выводе на печать параметров анализа см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Подробное описание процедур работы с системой см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series.

Альтернативные единицы измерения результата

Для выбора альтернативной единицы измените параметр теста "Единицы измерения".

Формула пересчета:

(Концентрация в стандартных единицах измерения результата) x (Фактор пересчета) = (Концентрация в альтернативных единицах измерения результата)

Стандартные единицы измерения результата	Фактор пересчета	Альтернативные единицы измерения результата
mg/dL	0.01	g/L

■ СБОР ОБРАЗЦА И ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ

Типы образцов

Перечисленные ниже типы образцов были верифицированы на пригодность к использованию в данном тесте.

Другие типы образцов и пробирок для сбора образцов не были верифицированы на пригодность к использованию в данном тесте.

Типы образцов	Пробирки для сбора образцов
Сыворотка крови	Сыворотка крови (с разделительным гелем или без)
Плазма крови	Литий гепарин (с разделительным гелем или без) Натрий гепарин

Информацию об ограничениях в типах пробирок см. в разделе ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ данной инструкции по применению. Для анализатора не предусмотрена опция верификации типов используемых образцов. В обязанности оператора системы входит проверка правильности указания типов образцов, используемых в тесте.

Состояние образцов

- При возможности исследуйте только свежие образцы.
- Чтобы получить правильные результаты, образцы сыворотки крови следует отделить от фибрина, эритроцитов и других твердых частиц. Образцы сыворотки крови пациентов, получающих антикоагуляционную или тромболитическую терапию, могут содержать фибрин в результате незаконченного образования сгустков.

- Для получения точных результатов образцы плазмы крови не должны содержать тромбоциты и другие твердые частицы. Убедитесь, что тромбоциты удалены центрифугированием.
- Рекомендуется использование одноразовых пипеток и наконечников для пипеток для предотвращения перекрестной контаминации.

Подготовка к анализу

- Следуйте инструкциям изготовителя пробирок для сбора образцов. При подготовке образцов к тестированию гравитационного разделения недостаточно.
- Образцы не должны содержать пузырьков воздуха. Удалите пузырьки аппликатором до начала тестирования. Используйте новый аппликатор для каждого образца, чтобы избежать перекрестной контаминации.

Для получения согласованных результатов рекомендуется проводить повторное центрифугирование образцов перед тестированием, если

- они содержат фибрин, эритроциты или другие твердые частицы.

ПРИМЕЧАНИЕ: Если образцы содержат фибрин, эритроциты или другие твердые частицы, перемешайте их на вортке на низкой скорости или перевернув 10 раз перед повторным центрифугированием.

Хранение образцов

Тип образца	Температура	Макс. время хранения
Сыворотка/ плазма крови	Комнатная температура (20 - 25°C)	7 дней
	2 - 8°C	7 дней
	-20°C	6 месяцев ⁹

Если исследование откладывается более чем на максимальное время хранения при комнатной температуре/при температуре 2 - 8°C, отделите сыворотку или плазму крови от сгустков, эритроцитов или разделительного геля и храните замороженными (при температуре -20°C).

Избегайте многократного проведения циклов заморозки/разморозки.

Каждая лаборатория должна самостоятельно определить специфические критерии стабильности образцов согласно принятой практике.

Дополнительную информацию об обращении с образцами и их обработке см. в документе GP44-A4 CLSI.¹⁰ Представленная информация об условиях хранения основана на данных научной литературы или данных, указанных изготовителем.

Каждой лаборатории рекомендуется установить температурный интервал около -20°C в соответствии с инструкциями производителя холодильника или стандартной(ыми) операционной(ыми) процедурой(ами) хранения образцов вашей лаборатории.

Хранившиеся образцы должны быть проверены на наличие твердых частиц. Если в образцах присутствуют твердые частицы, перед тестированием перемешайте образцы на вортке на низкой скорости или перевернув пробирки, а затем центрифугируйте образцы, чтобы удалить эти частицы.

Транспортировка образцов

Упаковывайте и маркируйте образцы в соответствии с государственными, федеральными и международными требованиями по транспортировке клинических образцов и инфекционных веществ.

Не храните образцы после истечения срока годности, указанного выше.

■ ПРОЦЕДУРА

Предоставляемые материалы

09P62 Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)

Необходимые, но не предоставляемые материалы

- Immunoglobulin G файл теста
- 08P6201 Калибраторы специфических белков многокомпонентные (Alinity c Specific Proteins Multiconstituent Calibrator Kit)
- Контроли, содержащие IgG
- Физиологический раствор (0.85 - 0.90% NaCl) для разведения образца

Информацию о материалах, необходимых для работы анализатора, см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 1.

Информацию о материалах, необходимых для процедур технического обслуживания, см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 9.

Процедура анализа

Подробное описание процедуры проведения теста см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

- Информацию об обеспечении достаточного объема образца пациента при использовании первичных или аликвотных пробирок см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 4.
- Минимальный объем образца в чашечке для образцов рассчитывается системой и распечатывается в отчете по списку заказов. Чтобы минимизировать эффекты испарения, перед проведением теста убедитесь, что в чашечке для образца присутствует достаточный объем образца.
- Минимальный объем образца:
 - Объем образца на каждый тест: 2.7 µL.ПРИМЕЧАНИЕ: В указанное количество не входит мертвый объем и дополнительный объем для аспирации. Полную информацию о требованиях к объему образца см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 4.
- Информацию о подготовке и использовании калибраторов и контролей см. в инструкции по применению к Калибраторам специфических белков многокомпонентным (Alinity c Specific Proteins Multiconstituent Calibrator Kit) [REF] 08P6201 и/или в инструкции по применению к коммерческому контролю.
- Информацию об общих операционных процедурах см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.
- Для достижения оптимальных рабочих характеристик важно следовать стандартным процедурам технического обслуживания в соответствии с Руководством по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 9. Если правила работы в вашей лаборатории требуют более частого технического обслуживания, следуйте принятой практике.

Процедуры разведения образцов

Образцы со значениями IgG, превышающими самое высокое значение калибратора, помечаются флажками и могут быть разведены с использованием протокола автоматического разведения или процедуры ручного разведения.

Образцы, отмеченные флажком с кодом ">", могут иметь избыточное содержание антигена. Выполните разведение образца и повторно проведите тестирование после выполнения протокола Автоматического разведения или процедуры ручного разведения. Образцы были протестированы на предмет избыточного содержания антигена до 9482 mg/dL (94.82 g/L). Первоначально все образцы следует исследовать с использованием СТАНДАРТНОГО протокола разведения. Только если полученный результат выше интервала измерения (> максимального значения концентрации калибратора),

следует повторно исследовать образец с использованием автоматического протокола разведения в пропорции 1:4.

Если результат исследования образца находится в пределах интервала измерения (от 320 mg/dL до максимального значения концентрации калибратора или от 3.20 g/L до максимального значения концентрации калибратора), разводить образец не требуется.

Тест Immunoglobulin G использует стандартный неразведенный образец. Образцы с низкими уровнями IgG тестируются повторно с разведением 3:1 (тройной объем образца).

IgG исследуются следующим образом:

- Образец тестируется неразведенным.
- Если результат образца пациента помечен флагом "<", система автоматически проведет повторное тестирование образца в пропорции 3:1.

Дополнительную информацию см. в подразделе

"Конфигурировать правила повторного исследования" Раздела 2 Руководства по эксплуатации Alinity ci-series.

Протокол автоматического разведения

Система разводит образец в пропорции 1:4 и автоматически рассчитывает значения концентрации, умножая результат на соответствующий фактор разведения.

Процедура ручного разведения

Для разведения образца используйте физиологический раствор (0.85 - 0.90% NaCl).

Оператор должен ввести фактор разведения на вкладке "Specimen" (Образец) или "Control" (Контроль) экрана "Create Order" (Создать заказ). Система будет использовать данный фактор разведения для автоматического расчета концентрации образца и сообщения результата.

Если оператор не ввел фактор разведения, необходимо умножить результат на соответствующий фактор разведения до сообщения результата. Если результат разведенного образца меньше нижнего значения интервала измерения 109 mg/dL (1.09 g/L), не сообщайте этот результат. Повторите тест, используя правильное разведение.

Подробную информацию о заказе разведений см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Калибровка

Инструкции о проведении калибровки см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Значение в поле высокой линейности в параметрах теста должно совпадать со значением самой высокой концентрации калибратора, указанным в таблице значений.

Калибровка остается стабильной в течение приблизительно 23 дней (552 часов), но ее необходимо проводить с введением каждого нового номера серии реагента.

Проверьте калибровочную кривую с помощью не менее 3 уровней контролей в соответствии с установленными вашей лабораторией требованиями контроля качества. Если результаты контролей выходят за рамки установленных диапазонов, может потребоваться повторная калибровка.

Может потребоваться повторная калибровка теста после процедуры технического обслуживания основных частей системы или ее компонентов или после проведения сервисных процедур.

Процедуры контроля качества

При необходимости применения дополнительных требований к контролю качества и потенциальных корректирующих мер следуйте стандартной(ым) операционной(ым) процедуре(ам) вашей лаборатории и/или плану обеспечения качества.

- Три уровня контролей необходимо тестировать каждые 24 часа.
- Если процедуры вашей лаборатории требуют более частого мониторинга контроля качества, следуйте принятой практике.

- Если результаты контроля качества не соответствуют принятым критериям, установленным вашей лабораторией, значения результатов тестирования образцов от пациентов могут быть сомнительными. Следуйте принятым вашей лабораторией процедурам контроля качества. Может потребоваться повторная калибровка. Информацию об устранении неисправностей см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 10.
- После загрузки в систему новой серии реагента или калибраторов проверьте результаты контроля качества и критерии приемлемости.

Использование контролей должно проводиться в соответствии с руководствами и рекомендациями изготовителя контролей. Диапазоны концентрации, указанные в инструкции по применению к контролю, представлены только в качестве рекомендуемых.

При использовании любого контрольного материала лаборатория должна убедиться, что матрикс контрольного материала пригоден для использования в тесте в соответствии с инструкцией по применению к тесту.

Рекомендации по процедуре контроля качества

Рекомендации по процедурам контроля качества лаборатории см. в "Basic QC Practices", James O Westgard, Ph.D.¹¹

Подтверждение заявленных характеристик теста

Протоколы для подтверждения заявленных в инструкции по применению характеристик теста см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел "Подтверждение заявленных характеристик теста".

РЕЗУЛЬТАТЫ

Расчет

Тест Immunoglobulin G использует метод анализа данных по сплайн-функции для получения калибровки и результатов.

Флаги

Результаты некоторых тестов могут сопровождаться информацией в поле "Флаги". Описание флагов, которые могут появляться в этом поле, см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Интервал измерения

Интервал измерения определяется как диапазон значений в mg/dL (g/L), который соответствует границам приемлемых рабочих характеристик для линейности, воспроизводимости и отклонения.

Интервал измерения теста Immunoglobulin G составляет от 320 mg/dL (3.20 g/L) до максимального значения концентрации калибратора для неразведенного образца. Если используется протокол разведения в пропорции 3:1, интервал измерения составляет от 109 mg/dL до 320 mg/dL (1.09 g/L - 3.20 g/L).

ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Рабочие характеристики IgG на анализаторе, отличном от анализатора Alinity c, должны быть валидированы и верифицированы.

Значения образцов, содержащих парапротеины (аномальные моноклональные антитела), могут ошибочно быть в пределах референсного диапазона. Для образцов с повышенными концентрациями общего белка или образцов, полученных от пациентов с подозрением на парапротеинемию, могут применяться другие лабораторные методы скрининга, например, электрофорез белков. Кроме того, для того чтобы убедиться, что получены согласующиеся результаты, необходимо провести исследование одного или нескольких разведенных образцов.¹² Образцы, собранные в пробирки с EDTA, являются непригодными для использования. Результаты теста на IgG должны оцениваться путем сравнения с другими клинически релевантными данными.

Мутность и твердые частицы в образцах могут влиять на результаты анализа. Поэтому перед тестированием центрифугируйте образцы, чтобы удалить эти частицы. Подробную информацию см. в разделах СБОР ОБРАЗЦА И ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ и СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАБОЧИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ данной инструкции по применению.

ОЖИДАЕМЫЕ ЗНАЧЕНИЯ

Каждой лаборатории рекомендуется устанавливать собственный референсный диапазон, основанный на специфике региона и характеристиках популяции.

Референсный диапазон

Сыворотка/плазма крови¹³

	Диапазон ^a (mg/dL)	Диапазон ^a (g/L)
0 - 1 месяц		
Мужчины	397 - 1765	3.97 - 17.65
Женщины	391 - 1737	3.91 - 17.37
> 1 месяца - 1 год		
Мужчины	205 - 948	2.05 - 9.48
Женщины	203 - 934	2.03 - 9.34
> 1 - 2 лет		
Мужчины	475 - 1210	4.75 - 12.10
Женщины	483 - 1226	4.83 - 12.26
> 2 - 80 лет		
Мужчины	540 - 1822	5.40 - 18.22
Женщины	552 - 1631	5.52 - 16.31

^a Референсные диапазоны основаны на 90% доверительном интервале для большой популяции представителей европеоидной расы Северной Америки.

Компания Abbott не оценивала референсные диапазоны в педиатрической популяции.

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАБОЧИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

В данном разделе представлены данные по репрезентативным рабочим характеристикам. Результаты, полученные в отдельных лабораториях, могут отличаться от приведенных данных.

На Alinity c, ARCHITECT c System и системе AEROSSET System используются одни и те же реагенты и соотношения образца/реагента.

Если не указано иное, все исследования проводились на анализаторе Alinity c.

Воспроизводимость

Воспроизводимость внутри лаборатории

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа EP05-A2 CLSI.¹⁴ Было проведено исследование с использованием 1 серии Иммуноглобулин G Реагентов для Alinity c (Immunoglobulin G), 1 серии Калибраторов специфических белков многокомпонентных (Alinity c Specific Proteins Multiconstituent Calibrator Kit) и 1 серии коммерческих контролей на 1 анализаторе. Три уровня контролей и 1 панель сыворотки крови человека были протестированы не менее чем в 2 повторах 2 раза в день в течение 20 дней.

Образец	Кол-во	Среднее (mg/dL)	Внутри серии (повторяемость)		Внутри лаборатории (общее) ^a	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	120	628	3.5	0.6	5.2	0.8
Контроль, уровень 2	120	1100	6.1	0.6	8.1	0.7
Контроль, уровень 3	120	1264	8.5	0.7	12.1	1.0
Панель	119	3010	34.7	1.2	37.4	1.2

^a Включает вариабельность внутри серии, между сериями и между днями.

Образец	Кол-во	Среднее (g/L)	Внутри серии (повторяемость)		Внутри лаборатории (общее) ^a	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	120	6.28	0.035	0.6	0.052	0.8
Контроль, уровень 2	120	11.00	0.061	0.6	0.081	0.7
Контроль, уровень 3	120	12.64	0.085	0.7	0.121	1.0
Панель	119	30.10	0.347	1.2	0.374	1.2

^a Включает вариабельность внутри серии, между сериями и между днями.

Воспроизводимость системы

Было проведено исследование с использованием 2 серий Иммуноглобулин G Реагентов для Alinity с (Immunoglobulin G) на 6 анализаторах. Четыре уровня коммерческих контролей исследовались минимум в 5 повторях, в 3 тестированиях на одном анализаторе для получения как минимум 15 измерений. Рабочие характеристики одной репрезентативной серии представлены в следующей таблице.

Образец	Кол-во	Среднее (mg/dL)	Повторяемость		Внутри лаборатории ^a		Воспроизводимость системы ^b	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	126	633	4.0	0.6	6.9	1.1	7.1	1.1
Контроль, уровень 2	126	1101	8.9	0.8	10.9	1.0	10.9	1.0
Контроль, уровень 3	126	1262	9.4	0.7	10.7	0.8	10.7	0.8
Контроль, уровень 4	126	1981	25.0	1.3	30.9	1.6	32.2	1.6

^a Включает повторяемость внутри серии и вариабельность между сериями.

^b Включает повторяемость внутри серии, вариабельность между сериями и между анализаторами.

Образец	Кол-во	Среднее (g/L)	Повторяемость		Внутри лаборатории ^a		Воспроизводимость системы ^b	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	126	6.33	0.040	0.6	0.069	1.1	0.071	1.1
Контроль, уровень 2	126	11.01	0.089	0.8	0.109	1.0	0.109	1.0
Контроль, уровень 3	126	12.62	0.094	0.7	0.107	0.8	0.107	0.8
Контроль, уровень 4	126	19.81	0.250	1.3	0.309	1.6	0.322	1.6

^a Включает повторяемость внутри серии и вариабельность между сериями.

^b Включает повторяемость внутри серии, вариабельность между сериями и между анализаторами.

Нижние границы измерения

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа EP17-A2 CLSI.¹⁵ Исследование проводилось с использованием 3 серий Иммуноглобулин G Реагентов для Alinity с (Immunoglobulin G) на 2 анализаторах в течение не менее 3 дней. Наиболее высокие значения предела бланка (ПБ), предела обнаружения (ПО) и предела количественного определения (ПКО) приведены ниже.

	mg/dL	g/L
ПБ ^a	4	0.04
ПО ^b	8	0.08
ПКО ^c	10	0.10

^a ПБ определен как 95-й процентиль по результатам исследования образцов с нулевой концентрацией аналита в $n \geq 60$ повторях.

^b ПО определен как самая низкая концентрация, при которой аналит может быть выявлен с 95%-й вероятностью по результатам исследования образцов с низкими уровнями концентрации аналита в $n \geq 60$ повторях.

^c ПКО определен как самая низкая концентрация с максимальным допустимым значением воспроизводимости 20% КВ по результатам исследования образцов с низкими уровнями концентрации аналита в $n \geq 60$ повторях.

Линейность

Было проведено исследование в соответствии с документом EP06-A Института клинических и лабораторных стандартов (CLSI).¹⁶

Данный тест сохраняет линейность по всему измерительному интервалу от 109 mg/dL (1.09 g/L) до максимального значения концентрации калибратора.

Аналитическая специфичность

Интерференция

Данное исследование проводилось на системе AEROSSET.

Потенциально интерферирующие вещества

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа NCCLS EP7-P.¹⁷

Эффекты интерференции определялись с помощью методов реакции на дозу и парных различий при 2 терапевтических концентрациях аналита.

Терапевтическая концентрация, уровень 1

Потенциально интерферирующие вещества	Концентрация интерферента		Immunoglobulin G		Выход (% от целевого)
	Стандартные единицы	Альтернативные единицы	Целевое значение mg/dL	g/L	
Билирубин	30 mg/dL	513 μ mol/L	695.7	6.957	98.18
	60 mg/dL	1026 μ mol/L	695.7	6.957	96.32
Гемоглобин	1000 mg/dL	10.0 g/L	582.9	5.829	98.70
	2000 mg/dL	20.0 g/L	582.9	5.829	96.64
Триглицериды человека	750 mg/dL	8.5 mmol/L	875.8	8.758	99.99
	1000 mg/dL	11.3 mmol/L	875.8	8.758	99.35
Интралипиды	1000 mg/dL	10.0 g/L	668.0	6.680	100.7
	2000 mg/dL	20.0 g/L	668.0	6.680	101.3

Терапевтическая концентрация, уровень 2

Потенциально интерферирующие вещества	Концентрация интерферента		Immunoglobulin G		Выход (% от целевого)
	Стандартные единицы	Альтернативные единицы	Целевое значение mg/dL	g/L	
Билирубин	30 mg/dL	513 μ mol/L	1934.1	19.341	98.62
	60 mg/dL	1026 μ mol/L	1934.1	19.341	98.19
Гемоглобин	1000 mg/dL	10.0 g/L	1624.2	16.242	101.00
	2000 mg/dL	20.0 g/L	1624.2	16.242	101.41
Триглицериды человека	750 mg/dL	8.5 mmol/L	2025.2	20.252	95.90
	1000 mg/dL	11.3 mmol/L	2025.2	20.252	92.97
Интралипиды	1000 mg/dL	10.0 g/L	1849.2	18.492	100.7
	2000 mg/dL	20.0 g/L	1849.2	18.492	100.5

Интерференция лекарственных препаратов или эндогенных веществ может оказывать влияние на результаты теста.¹⁸

Сравнение методов

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа CLSI EP09-A3¹⁹ с использованием метода регрессии Passing-Bablok.

Immunoglobulin G на анализаторе Alinity с в сравн. с Immunoglobulin G на анализаторе ARCHITECT с System

	Кол-во	Ед-цы	Коэф. корреляции	Пересечение	Наклон	Диапазон конц-ции
Сыворотка крови	130	mg/dL (g/L)	1.00	-0.12 (0.00)	0.99	110 - 4096 (1.10 - 40.96)

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Henry JB. *Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods*, 18th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 1991:818.
2. Jacobs DS, DeMott WR, Grady HJ, et al. *Laboratory Test Handbook*, 4th ed. Hudson, OH: Lexi-Comp; 1996:409-410.
3. Shrestha P, Karmacharya P, Wang Z, et al. Impact of IVIG vs. SCIG on IgG trough level and infection incidence in primary immunodeficiency diseases: a systematic review and meta-analysis of clinical studies. *World Allergy Organ J* 2019;12(10):100069. doi:10.1016/j.waojou.2019.100069
4. Tietz NW, editor. *Clinical Guide to Laboratory Tests*, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 1995:358-361.
5. US Department of Labor, Occupational Safety and Health Administration, 29 CFR Part 1910.1030, Bloodborne pathogens.
6. US Department of Health and Human Services. *Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories*. 6th ed. Washington, DC: US Government Printing Office; June 2020.
7. World Health Organization. *Laboratory Biosafety Manual*. 3rd ed. Geneva: World Health Organization; 2004.
8. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Protection of Laboratory Workers From Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline—Fourth Edition*. CLSI Document M29-A4. Wayne, PA: CLSI; 2014.
9. Wu AHB, editor. *Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests*. 4th ed. St. Louis, MO: Elsevier Saunders; 2006.
10. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Procedures for the Handling and Processing of Blood Specimens for Common Laboratory Tests; Approved Guideline—Fourth Edition*. CLSI Document GP44-A4. Wayne, PA: CLSI; 2010.
11. Westgard JO. *Basic QC Practices*. 3rd ed. Madison, WI: Westgard Quality Corporation; 2010.
12. Ledue TB, Collins MF, Ritchie RF. Development of immunoturbidimetric assays for fourteen human serum proteins on the Hitachi 912. *Clin Chem Lab Med* 2002;40(5):520-528.
13. Ritchie RF, editor. *Serum Proteins in Clinical Medicine*, Vol 1. AACC, 1996:11.01-12.
14. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Evaluation of Precision Performance of Quantitative Measurement Methods; Approved Guideline—Second Edition*. CLSI Document EP05-A2. Wayne, PA: CLSI; 2004.
15. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Evaluation of Detection Capability for Clinical Laboratory Measurement Procedures; Approved Guideline—Second Edition*. CLSI Document EP17-A2. Wayne, PA: CLSI; 2012.
16. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Evaluation of the Linearity of Quantitative Measurement Procedures: A Statistical Approach; Approved Guideline*. CLSI Document EP06-A. Wayne, PA: CLSI; 2003.
17. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). *Interference Testing in Clinical Chemistry; Proposed Guideline*. NCCLS Document EP7-P. Villanova, PA: NCCLS; 1986.
18. Young DS. *Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests*. 5th ed. Washington, DC: AACC Press; 2000:182-206.
19. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Measurement Procedure Comparison and Bias Estimation Using Patient Samples; Approved Guideline—Third Edition*. CLSI Document EP09-A3. Wayne, PA: CLSI; 2013.

Используемые символы

Символы ISO 15223	
	См. инструкцию по применению
	Изготовитель
	Достаточно для
	Температурный диапазон
	Использовать до/Срок годности
	Медицинское изделие для диагностики In Vitro
	Номер серии
	Каталожный номер
	Серийный номер

Другие символы

	Содержит азид натрия. При контакте с кислотами образуется высокотоксичный газ.
	Дистрибьютор в США
	Определяет продукты, используемые вместе
	Информация только для США
	Произведено для
	Страна происхождения: Япония
	Реагент 1
	Реагент 2
	Для использования только медицинским работником (применимо только к классификации США)

Формат чисел:

- В качестве разделителя тысяч используется пробел (пример: 10 000 образцов).
- В качестве разделителя десятичных знаков используется точка (пример: 3.12%).

Alinity, ARCHITECT и соответствующие торговые знаки являются торговыми марками компании Abbott. Другие торговые марки являются собственностью соответствующих владельцев.



Abbott Ireland
Diagnostics Division
Lisnamuck, Longford
Co. Longford
Ireland
+353-43-3331000



0123

DISTRIBUTED IN THE USA BY

Abbott Laboratories
Abbott Park, IL 60064 USA

MANUFACTURED FOR

Abbott Laboratories

Сервисная поддержка: Обращайтесь к своему местному представителю или смотрите контактную информацию для вашей страны на сайте www.corelaboratory.abbott

Для пользователей в Европейском союзе: если в процессе использования данного оборудования у вас есть основания полагать, что произошел серьезный инцидент, сообщите изготовителю и в местные органы власти.

Сводные данные по безопасности и рабочим характеристикам для данного изделия доступны на сайте <https://ec.europa.eu/tools/eurdamed>. Сводные данные будут доступны по данной ссылке после запуска Европейской базы данных медицинских изделий. Вы можете найти медицинское изделие, используя UDI-DI, предоставленный на упаковке изделия.

Редакция: апрель 2021 г.

©2020, 2021 Abbott Laboratories

Авторизованный представитель изготовителя на территории России и других стран СНГ:

ООО "Эбботт Лэбораториз", 125171, Россия, г. Москва,

Ленинградское шоссе, 16А, строение 1,

Тел: +7 (495) 258 42 80; факс: +7 (495) 258 42 81

ПРИЛОЖЕНИЕ

к инструкции по применению **Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)** для России

Набор реагентов для количественного определения иммуноглобулина G (IgG) в сыворотке или плазме крови человека иммунотурбидиметрическим методом на биохимических анализаторах Alinity c «Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)».

Исполнение: 4 картриджа по 90 тестов в составе: Реагент 1 (Alinity c IgG R1) – 4 x 19,8 мл; Реагент 2 (Alinity c IgG R2) – 4 x 19,4 мл; Инструкция по применению

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

МИ Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) используется преимущественно в качестве вспомогательного средства в диагностике и мониторинге лечения миеломы типа IgG, оценке гуморального иммунитета, а также для мониторинга уровня IgG при применении препаратов иммуноглобулинов.

УСЛОВИЯ ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ И ХРАНЕНИЯ

Изделие рекомендуется транспортировать при температуре 2-8°C в термоконтейнерах одноразового пользования, содержащих хладоэлементы, или в термоконтейнерах многократного применения с автоматическим поддерживаемой температурой или в авторефрижераторах с использованием термоиндикаторов. Транспортировка осуществляется всеми видами транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на каждом виде транспорта. Изделие остается стабильным до окончания срока годности, указанного на упаковке. При транспортировании с нарушением температурного режима изделие не подлежит применению. Хранение при температуре 2 - 8°C должно осуществляться в холодильных камерах или в холодильниках, обеспечивающих регламентированный температурный режим.

СРОК ГОДНОСТИ

13 месяцев при хранении в условиях, рекомендованных производителем (2-8°C).

ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Производитель гарантирует, что при правильном хранении и обращении изделие остается стабильным до истечения срока годности. Максимальный срок годности медицинского изделия не более 13 месяцев с даты производства. Изделие, хранившееся с нарушением регламентированного производителем режима, применению не подлежит.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Не требуется.

ТЕКУЩИЙ РЕМОНТ

Не требуется.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Стандарт по обращению с гемоконтажными патогенами, разработанный Управлением США по охране труда и промышленной гигиене (OSHA) не применим на территории РФ. При работе с реагентами и образцами следует соблюдать правила безопасности, в соответствии с требованиями локального, регионального и национального законодательства.

ДАННЫЕ ДЛЯ УТИЛИЗАЦИИ И УНИЧТОЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Медицинское изделие утилизируют и уничтожают как эпидемиологически опасные отходы в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями локального, регионального и национального законодательства. Необходимо также следовать локальным требованиям при утилизации упаковки медицинского изделия.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ И НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ К МЕДИЦИНСКОМУ ИЗДЕЛИЮ

ГОСТ Р 51352-2013, ГОСТ Р ИСО 23640-2015, ГОСТ Р ИСО 18113-1-2015, ГОСТ Р ИСО 18113-2-2015, ГОСТ Р ИСО 15223-1-2020, ГОСТ Р ЕН 13612-2010, ГОСТ Р 53022.2-2008, ГОСТ Р 53022.3-2008, Постановление Правительства РФ от 27 декабря 2012г. №1416 «Об утверждении правил государственной регистрации медицинских изделий» (в редакции Постановления Правительства РФ от 17.07.2014г. № 670), Приказ Минздрава России от 06.06.2012г. № 4н (с изменениями согласно Приказу МЗ РФ от 25 сентября 2014г. N 557н), Приказ Минздрава России от 09.01.2014г. № 2н, Приказ Министерства Здравоохранения РФ № 11н от 19 января 2017 г.

ИНФОРМАЦИЯ О ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЯХ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Медицинское изделие Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) предназначено для использования в различных клинико-лабораторных условиях, включая, без ограничения, больницы и лаборатории, персонал которых прошел обучение по использованию анализатора Alinity c.

ИНФОРМАЦИЯ О НАЛИЧИИ В МЕДИЦИНСКОМ ИЗДЕЛИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА

Не содержит.

СТЕРИЛЬНОСТЬ

Поставляется в нестерильном виде. Стерилизация перед применением не требуется.

МАТЕРИАЛЫ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

Материалы животного происхождения проверены и риски применения МИ указаны в Паспорте безопасности. Паспорта безопасности можно найти на сайте www.corelaboratory.abbott или обратитесь к местному представителю.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Тест с использованием Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) применяется для количественного определения IgG в сыворотке или плазме крови человека на анализаторе Alinity c.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Не применимо.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Не применимо.

ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Не подлежит повторному применению.



СЕРТИФИКАТ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ И МЕТРОЛОГИИ
Информация о/или/от
Аттестация персонала

СЕРТИФИКАТ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ТЕХНИЧЕСКОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ И МЕТРОЛОГИИ



Эбботт Ирландия,
Диагностическое
подразделение
Лиснамук, Лонгфорд
Графство Лонгфорд,
Ирландия.

Т: +353 43 3331000
Факс: +353 43 3331001

Подписано: /подписано/

Дата: 29 октября 2021 г.

Даниэль Доэрти (Danielle Doherty),
Специалист регуляторного отдела
Эбботт Ирландия,
Диагностическое подразделение
Лиснамук, Лонгфорд
Графство Лонгфорд,
Ирландия

/Печать: ТОРГОВАЯ ПАЛАТА СЛАЙГО (ИНК)
ПОДЛИННОСТЬ ЗАСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНА ДОБРОСОВЕСТНО
Уполномоченное лицо /подписано/ 01.11.2021 г./

/Печать: Диагностическое
подразделение Эбботт,
Лонгфорд/

/Печать: ТОРГОВАЯ ПАЛАТА СЛАЙГО (ИНК)
ЗАВЕРЕННЫЙ СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ/

Текст в документе «Инструкция по применению» на английском и русском языках
полностью совпадает.

Перевод данного текста выполнен переводчиком Алексеева Алексея Александровича.

ПОДПИСЬ

Российская Федерация

Город Москва.

Семнадцатого ноября две тысячи двадцать первого года.

Я, Дейнеко Людмила Валериевна, временно исполняющая обязанности нотариуса города Москвы, Прокошенковой Елены Евгеньевны, свидетельствую подлинность подписи переводчика Алексеева Алексея Александровича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 21/86-н/77-2021- 57-1748

Уплачено за совершение нотариального действия: 400 руб. 00 коп.

ПОДПИСЬ

Л. В. Дейнеко

Гербовая печать
нотариуса г.
Москвы
Прокошенковой Е.Е.

Прощнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 12 лист(-а, -ов).

ПОДПИСЬ

Л. В. Дейнеко

Российская Федерация

Город Москва

Семнадцатого ноября две тысячи двадцать первого года
Я, Дейнеко Людмила Валериевна, временно исполняющая
обязанности нотариуса города Москвы Прокошенковой Елены
Евгеньевны, свидетельствую верность копии с представленного мне
документа.

Зарегистрировано в реестре: № 21/86-н/77-2021- 57-1750

Уплачено за совершение нотариального действия: 840 руб. 00 коп.

Л. В. Дейнеко

Всего прошито, пронумеровано, скреплено
печатью 12 лист(а) (ов).

Врио нотариуса

Л. В. Дейнеко

Пронумеровано, прошнуровано и
Скреплено печатью 15 листов

Директор
ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора
Акимкин В.Г.




Abbott

Abbott Ireland Diagnostics
Division
Lisnamuck,
Longford
Co. Longford
Ireland

Tel. +353 43 3331000
Fax +353 43 3331001

I, Danielle Doherty, Regulatory Affairs Specialist, Abbott Ireland Diagnostics Division, Longford Ireland, hereby certify that the attached document that keep the number of pages indicated below is the Instruction for Use. This document is in a full accordance with actual manuals of manufacturer.

Я, Даниэль Доэрти, Специалист регуляторного отдела, Эбботт Диагностическое Подразделение Ирландия, Лонгфорд, Ирландия (Danielle Doherty, Regulatory Affairs Specialist, Abbott Ireland Diagnostics Division, Longford, Ireland), настоящим удостоверяю, что прилагаемый документ в нижеприведенном объеме страниц, является инструкцией по применению. Этот документ полностью соответствуют фактической документации производителя.

Инструкция по применению на медицинское изделие (Instruction for Use for medical device)

Набор реагентов для количественного определения иммуноглобулина G (IgG) в сыворотке или плазме крови человека иммунотурбидиметрическим методом на биохимических анализаторах Alinity с «Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity с (Immunoglobulin G)».

По тексту инструкции встречаются варианты наименований медицинских изделий, приведенные в таблице ниже, которые являются справедливыми и равнозначными (Instruction for Use includes the followings true and equivalent short names of medical devices listed in table):

Наименование на английском языке	Наименование медицинского изделия на русском языке	Сокращенное наименование (по тексту документа)
Immunoglobulin G	Набор реагентов для количественного определения иммуноглобулина G (IgG) в сыворотке или плазме крови человека иммунотурбидиметрическим методом на биохимических анализаторах Alinity с «Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity с (Immunoglobulin G)»	Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity с (Immunoglobulin G)



Abbott

Состав:

Abbott Ireland Diagnostics
Division
Lisnamuck,
Longford
Co. Longford
Ireland

Tel. +353 43 3331000
Fax +353 43 3331001

№	Title (Название документа)	Number of pages (кол-во страниц)
1.	Инструкция по применению Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity с (Immunoglobulin G) с ПРИЛОЖЕНИЕМ для России.	9

Signed: D. Doherty

Date: 29 Oct 2021

Danielle Doherty,
Regulatory Affairs Specialist
Abbott Ireland Diagnostics Division
Lisnamuck, Longford
Co. Longford
Ireland

ABBOTT DIAGNOSTICS DIVISION LONGFORD

Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)

FOR USE WITH
Alinity c

RU
IgG
09P62
H22071R02
B9P6CR

См. выделенные изменения. Редакция: апрель 2021 г.

REF 09P6224

Необходимо точно следовать инструкциям. При отклонении от инструкций надежность результатов теста не гарантируется. Только для использования в медицинских лабораториях.

■ НАИМЕНОВАНИЕ (сокращенное)

Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) (также встречается по тексту: IgG)

■ НАЗНАЧЕНИЕ

Тест с использованием Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) применяется для количественного определения IgG в сыворотке или плазме крови человека на анализаторе Alinity c.

■ КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ТЕСТА

IgG является основным иммуноглобулином в крови, он вырабатывается в больших количествах во время вторичных иммунных ответов. Молекулы IgG связываются со специфическими рецепторами на таких фагоцитах, как макрофаги и полиморфноядерные лейкоциты. Таким образом повышается эффективность, с которой фагоциты могут поглощать и разрушать инфицирующие микроорганизмы, сенсibilизированные антителами к IgG, в ответ на инфекцию. Кроме того, молекулы IgG могут связываться с первым компонентом системы комплемента, и таким образом активировать его. Первый компонент системы комплемента при данных условиях инициирует биохимическую атаку, что позволяет убить микроорганизмы. Молекулы IgG - единственные антитела, которые могут передаваться плоду от матери. Способность IgG проходить через плаценту обеспечивает основную линию защиты новорожденного от инфекции в первые недели его жизни. IgG является преобладающим внесосудистым иммуноглобулином, он нейтрализует микробные токсины и связывает большинство типов микроорганизмов, чтобы облегчить фагоцитоз. Дополнительно антитела IgG могут связываться с такими клетками-мишенями, как опухолевые клетки, для их сенсibilизирования с целью уничтожения клетками-киллерами (K), имеющими специфические IgG рецепторные центры.¹

Количественное определение содержания IgG может использоваться при оценке гуморального иммунитета, установлении диагноза и мониторинге лечения миеломы типа IgG и исследовании пациентов (особенно детей и людей, страдающих лимфомой), имеющих предрасположенность к инфекциям. Снижение содержания IgG, обычно менее 300 mg/dL (3.0 g/L), ведет к высокой восприимчивости к инфекции, вызванной инкапсулированными бактериями.²

Дефицит IgG может быть генетическим или приобретенным. Состояния, связанные с приобретенным дефицитом IgG, включают в себя термические ожоги, пемфигус, нефротический синдром, энтеропатию с потерей белка, миеломы, не связанные с IgG, или макроглобулинемию, беременность, синдром Вискотта-Олдрича, миотоническую дистрофию, антитела к иммуноглобулину, иммуносупрессивную терапию и моноклональную гаммапатию с иммуноглобулинами, отличными от IgG. Значения IgG при СПИДе и состояниях, связанных со СПИДом, могут охватывать диапазон от тяжелого иммунодефицита до гипериммуноглобулинемии в зависимости от клинического состояния и степени тяжести заболевания.

Лечение IgG является основным видом лечения при первичных иммунодефицитах. В клинической практике применяется введение иммуноглобулинов внутривенно и подкожно.

Определение транзиторных уровней IgG в сыворотке крови считается важным показателем для назначения терапии.³

Повышение уровня IgG может быть поликлональным, олигоклональным или моноклональным. Поликлональное повышение уровня IgG ассоциируется с аутоиммунными заболеваниями (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, синдром Шегрена), саркоидозом, хроническим заболеванием печени, некоторыми паразитарными болезнями, хроническими или рецидивирующими инфекциями, а также с применением внутриматочных противозачаточных средств. Олигоклональное повышение уровня IgG ассоциируется со злокачественными опухолями, инфекциями (особенно у пожилых), некоторыми дисгаммаглобулинемиями и аутоиммунными заболеваниями. Моноклональное повышение уровня IgG ассоциируется с множественной миеломой (типа IgG), лимфомой и лейкозией.⁴

■ ПРИНЦИПЫ ПРОЦЕДУРЫ

Тест Immunoglobulin G является автоматизированным биохимическим тестом.

Тест IgG является иммунотурбидиметрической процедурой, измеряющей увеличение мутности образца, вызванное образованием нерастворимых иммунных комплексов, при добавлении антител к IgG в образец. Образец, содержащий IgG, инкубируется с буфером (R1), производится определение концентрации фонового образца до добавления антител к IgG (R2). В присутствии избыточного количества соответствующих антител концентрация IgG измеряется по степени мутности раствора.

Методология: Иммунотурбидиметрическая

Подробную информацию о системе и технологии анализа см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 3.

■ РЕАГЕНТЫ

Содержимое набора

Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) 09P62

Объем (mL), указанный в таблице ниже, обозначает объем на картридж.

REF	09P6224
Количество тестов в картридже	90
Количество картриджей в наборе	4
Количество тестов в наборе	360
R1	19.8 mL
R2	19.4 mL

R1 Активные ингредиенты: полиэтиленгликоль (50 g/L). Неактивные ингредиенты: буфер. Консервант: азид натрия (0.1%).

R2 Активные ингредиенты: Сыворотка крови козы с антителами к IgG человека ($\leq 50\%$). Неактивные ингредиенты: буфер. Консервант: азид натрия (0.1%).

Предупреждения и меры предосторожности

- **IVD**
- Для диагностики *In Vitro*
- **Rx ONLY**

Меры предосторожности

ВНИМАНИЕ: Данный продукт подразумевает работу с образцами, полученными от человека. Рекомендуется считать все материалы, полученные от человека, и все расходные материалы, загрязненные потенциально инфекционными материалами, потенциально инфекционными и обращаться с ними в соответствии со Стандартом по обращению с гемоконтактными патогенами, разработанным Управлением США по охране труда и промышленной гигиене (OSHA). При работе с материалами, содержащими, предположительно содержащими инфекционные агенты или загрязненными ими, следует соблюдать правила биологической безопасности, уровень 2, или другие соответствующие региональные, государственные и местные правила биологической безопасности.⁵⁻⁸

Следующие предупреждения и меры предосторожности относятся к: R1	
	
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ	Содержит спирты, C12-14-вторичный, этоксилированный и азид натрия.
H319	Вызывает серьезное раздражение глаз.
H316*	Вызывает легкое раздражение кожи.
EUN032	При контакте с кислотами образуется высокотоксичный газ.
Предотвращение	
P264	После работы тщательно вымыть руки.
P280	Пользоваться защитными перчатками/защитной одеждой/средствами защиты глаз.
Реагирование	
P305+P351+P338	ПРИ ПОПАДАНИИ В ГЛАЗА: Осторожно промыть водой в течение нескольких минут. Снять контактные линзы, если вы ими пользуетесь и если это легко сделать. Продолжить промывание глаз.
P337+P313	Если раздражение глаз не проходит: Обратиться к врачу.
P332+P313*	При раздражении кожи или появлении сыпи: Обратиться к врачу.
Утилизация	
P501	Утилизируйте содержимое/контейнер как эпидемиологически опасные отходы в соответствии с локальными санитарно-эпидемиологическими требованиями.

* Не применимо на территории действия Регламента ЕС № 1272/2008 (CLP) или Стандарта оповещения об опасности Управления США по охране труда и промышленной гигиене (OSHA) 29CFR 1910.1200 (HCS) 2012.

Следующие предупреждения и меры предосторожности относятся к: R2	
	
Содержит октилфениловый эфир полиэтиленгликоля и азид натрия.	
H401*	Токсично для водных организмов.
H411	Токсично для водных организмов с долгосрочными последствиями.

EUN032	При контакте с кислотами образуется высокотоксичный газ.
Предотвращение	
P273	Не допускать попадания в окружающую среду.
Реагирование	
P391	Ликвидация разлива.
Утилизация	
P501	Утилизируйте содержимое/контейнер как эпидемиологически опасные отходы в соответствии с локальными санитарно-эпидемиологическими требованиями.

* Не применимо на территории действия Регламента ЕС № 1272/2008 (CLP).

Для безопасной утилизации данного продукта следуйте местным требованиям по утилизации химических веществ совместно с рекомендациями и данными, представленными в паспорте безопасности продукта.

Наиболее актуальную информацию об опасности см. в паспорте безопасности продукта.

Паспорта безопасности доступны на сайте

www.corelaboratory.abbott или у местного представителя.

Подробную информацию о необходимых мерах предосторожности при работе с анализатором см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 8.

Обращение с реагентами

- После получения набора оставьте картриджи реагентов на 1 час в вертикальном положении до исчезновения пузырьков, которые могли образоваться.
- Если картридж реагента опрокинулся, приведите его в вертикальное положение и оставьте на 8 часов до исчезновения пузырьков, которые могли образоваться.
- Реагенты подвержены формированию пены и пузырьков. Пузырьки в реагенте могут помешать определению уровня реагента в картридже и привести к недостаточной аспирации реагента, что может значительно повлиять на правильность результатов.

Подробную информацию об обращении с реагентами при работе с анализатором см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 7.

Хранение реагентов

	Температура хранения	Макс. время хранения	Дополнительные инструкции по хранению
Невскрытый картридж	2 - 8°C	До окончания срока годности	Храните в вертикальном положении.
На борту	Температура в системе	23 дня	
Вскрытый картридж	2 - 8°C	До окончания срока годности	Храните в вертикальном положении. Не используйте повторно крышки реагента изготовителя или заменяемые крышки ввиду риска контаминации и возможности нарушения рабочих характеристик реагента.

Реагенты можно хранить как на борту системы, так и вне ее. После извлечения реагентов из системы храните их в вертикальном положении с надетыми новыми заменяемыми крышками при температуре 2 - 8°C. Реагенты, хранящиеся вне системы, рекомендуется хранить в фабричных лотках и упаковках для обеспечения вертикального положения. Подробную информацию о выгрузке реагентов из системы см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Показатели порчи реагентов

Ошибка калибровки или выход значения контроля за пределы диапазона допустимых значений может свидетельствовать о порче реагентов. Результаты соответствующих тестов следует считать неверными, образцы должны быть протестированы повторно. Может потребоваться повторная калибровка теста. Информацию об устранении неисправностей см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 10.

■ ПРОЦЕДУРА РАБОТЫ НА АНАЛИЗАТОРЕ

Перед проведением теста на системе Alinity с необходимо установить файл теста Immunoglobulin G.

Подробную информацию об установке файла теста, просмотре и редактировании параметров анализа см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 2.

Информацию о выводе на печать параметров анализа см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Подробное описание процедур работы с системой см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series.

Альтернативные единицы измерения результата

Для выбора альтернативной единицы измените параметр теста "Единицы измерения".

Формула пересчета:

(Концентрация в стандартных единицах измерения результата) x (Фактор пересчета) = (Концентрация в альтернативных единицах измерения результата)

Стандартные единицы измерения результата	Фактор пересчета	Альтернативные единицы измерения результата
mg/dL	0.01	g/L

■ СБОР ОБРАЗЦА И ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ

Типы образцов

Перечисленные ниже типы образцов были верифицированы на пригодность к использованию в данном тесте.

Другие типы образцов и пробирок для сбора образцов не были верифицированы на пригодность к использованию в данном тесте.

Типы образцов	Пробирки для сбора образцов
Сыворотка крови	Сыворотка крови (с разделительным гелем или без)
Плазма крови	Литий гепарин (с разделительным гелем или без) Натрий гепарин

Информацию об ограничениях в типах пробирок см. в разделе ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ данной инструкции по применению. Для анализатора не предусмотрена опция верификации типов используемых образцов. В обязанности оператора системы входит проверка правильности указания типов образцов, используемых в тесте.

Состояние образцов

- При возможности исследуйте только свежие образцы.
- Чтобы получить правильные результаты, образцы сыворотки крови следует отделить от фибрина, эритроцитов и других твердых частиц. Образцы сыворотки крови пациентов, получающих антикоагуляционную или тромболитическую терапию, могут содержать фибрин в результате незаконченного образования сгустков.

- Для получения точных результатов образцы плазмы крови не должны содержать тромбоциты и другие твердые частицы. Убедитесь, что тромбоциты удалены центрифугированием.
- Рекомендуется использование одноразовых пипеток и наконечников для пипеток для предотвращения перекрестной контаминации.

Подготовка к анализу

- Следуйте инструкциям изготовителя пробирок для сбора образцов. При подготовке образцов к тестированию гравитационного разделения недостаточно.
- Образцы не должны содержать пузырьков воздуха. Удалите пузырьки аппликатором до начала тестирования. Используйте новый аппликатор для каждого образца, чтобы избежать перекрестной контаминации.

Для получения согласованных результатов рекомендуется проводить повторное центрифугирование образцов перед тестированием, если

- они содержат фибрин, эритроциты или другие твердые частицы.

ПРИМЕЧАНИЕ: Если образцы содержат фибрин, эритроциты или другие твердые частицы, перемешайте их на вортке на низкой скорости или перевернув 10 раз перед повторным центрифугированием.

Хранение образцов

Тип образца	Температура	Макс. время хранения
Сыворотка/ плазма крови	Комнатная температура (20 - 25°C)	7 дней
	2 - 8°C	7 дней
	-20°C	6 месяцев ⁹

Если исследование откладывается более чем на максимальное время хранения при комнатной температуре/при температуре 2 - 8°C, отделите сыворотку или плазму крови от сгустков, эритроцитов или разделительного геля и храните замороженными (при температуре -20°C). Избегайте многократного проведения циклов заморозки/разморозки.

Каждая лаборатория должна самостоятельно определить специфические критерии стабильности образцов согласно принятой практике.

Дополнительную информацию об обращении с образцами и их обработке см. в документе GP44-A4 CLSI.¹⁰ Представленная информация об условиях хранения основана на данных научной литературы или данных, указанных изготовителем.

Каждой лаборатории рекомендуется установить температурный интервал около -20°C в соответствии с инструкциями производителя холодильника или стандартной(ыми) операционной(ыми) процедурой(ами) хранения образцов вашей лаборатории.

Хранившиеся образцы должны быть проверены на наличие твердых частиц. Если в образцах присутствуют твердые частицы, перед тестированием перемешайте образцы на вортке на низкой скорости или переворачивая пробирки, а затем центрифугируйте образцы, чтобы удалить эти частицы.

Транспортировка образцов

Упаковывайте и маркируйте образцы в соответствии с государственными, федеральными и международными требованиями по транспортировке клинических образцов и инфекционных веществ.

Не храните образцы после истечения срока годности, указанного выше.

■ ПРОЦЕДУРА

Предоставляемые материалы

09P62 Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)

Необходимые, но не предоставляемые материалы

- Immunoglobulin G файл теста
- 08P6201 Калибраторы специфических белков многокомпонентные (Alinity c Specific Proteins Multiconstituent Calibrator Kit)
- Контроли, содержащие IgG
- Физиологический раствор (0.85 - 0.90% NaCl) для разведения образца

Информацию о материалах, необходимых для работы анализатора, см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 1.

Информацию о материалах, необходимых для процедур технического обслуживания, см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 9.

Процедура анализа

Подробное описание процедуры проведения теста см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

- Информацию об обеспечении достаточного объема образца пациента при использовании первичных или аликвотных пробирок см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 4.
- Минимальный объем образца в чашечке для образцов рассчитывается системой и распечатывается в отчете по списку заказов. Чтобы минимизировать эффекты испарения, перед проведением теста убедитесь, что в чашечке для образца присутствует достаточный объем образца.
- Минимальный объем образца:

- Объем образца на каждый тест: 2.7 µL.

ПРИМЕЧАНИЕ: В указанное количество не входит мертвый объем и дополнительный объем для аспирации. Полную информацию о требованиях к объему образца см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 4.

- Информацию о подготовке и использовании калибраторов и контролей см. в инструкции по применению к Калибраторам специфических белков многокомпонентным (Alinity c Specific Proteins Multiconstituent Calibrator Kit) [REF] 08P6201 и/или в инструкции по применению к коммерческому контролю.
- Информацию об общих операционных процедурах см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.
- Для достижения оптимальных рабочих характеристик важно следовать стандартным процедурам технического обслуживания в соответствии с Руководством по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 9. Если правила работы в вашей лаборатории требуют более частого технического обслуживания, следуйте принятой практике.

Процедуры разведения образцов

Образцы со значениями IgG, превышающими самое высокое значение калибратора, помечаются флажками и могут быть разведены с использованием протокола автоматического разведения или процедуры ручного разведения.

Образцы, отмеченные флажком с кодом ">", могут иметь избыточное содержание антигена. Выполните разведение образца и повторно проведите тестирование после выполнения протокола Автоматического разведения или процедуры ручного разведения. Образцы были протестированы на предмет избыточного содержания антигена до 9482 mg/dL (94.82 g/L).

Первоначально все образцы следует исследовать с использованием СТАНДАРТНОГО протокола разведения. Только если полученный результат выше интервала измерения (> максимального значения концентрации калибратора),

следует повторно исследовать образец с использованием автоматического протокола разведения в пропорции 1:4. Если результат исследования образца находится в пределах интервала измерения (от 320 mg/dL до максимального значения концентрации калибратора или от 3.20 g/L до максимального значения концентрации калибратора), разводить образец не требуется.

Тест Immunoglobulin G использует стандартный неразведенный образец. Образцы с низкими уровнями IgG тестируются повторно с разведением 3:1 (тройной объем образца).

IgG исследуются следующим образом:

- Образец тестируется неразведенным.
- Если результат образца пациента помечен флагом "<", система автоматически проведет повторное тестирование образца в пропорции 3:1.

Дополнительную информацию см. в подразделе "Конфигурировать правила повторного исследования" Раздела 2 Руководства по эксплуатации Alinity ci-series.

Протокол автоматического разведения

Система разводит образец в пропорции 1:4 и автоматически рассчитывает значение концентрации, умножая результат на соответствующий фактор разведения.

Процедура ручного разведения

Для разведения образца используйте физиологический раствор (0.85 - 0.90% NaCl).

Оператор должен ввести фактор разведения на вкладке "Specimen" (Образец) или "Control" (Контроль) экрана "Create Order" (Создать заказ). Система будет использовать данный фактор разведения для автоматического расчета концентрации образца и сообщения результата.

Если оператор не ввел фактор разведения, необходимо умножить результат на соответствующий фактор разведения до сообщения результата. Если результат разведенного образца меньше нижнего значения интервала измерения 109 mg/dL (1.09 g/L), не сообщайте этот результат. Повторите тест, используя правильное разведение.

Подробную информацию о заказе разведений см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Калибровка

Инструкции о проведении калибровки см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Значение в поле высокой линейности в параметрах теста должно совпадать со значением самой высокой концентрации калибратора, указанным в таблице значений.

Калибровка остается стабильной в течение приблизительно 23 дней (552 часов), но ее необходимо проводить с

введением каждого нового номера серии реагента. Проверьте калибровочную кривую с помощью не менее 3

уровней контролей в соответствии с установленными вашей лабораторией требованиями контроля качества. Если результаты контролей выходят за рамки установленных диапазонов, может потребоваться повторная калибровка.

Может потребоваться повторная калибровка теста после процедуры технического обслуживания основных частей системы или ее компонентов или после проведения сервисных процедур.

Процедуры контроля качества

При необходимости применения дополнительных требований к контролю качества и потенциальных корректирующих мер следуйте стандартной(ым) операционной(ым) процедуре(ам) вашей лаборатории и/или плану обеспечения качества.

- Три уровня контролей необходимо тестировать каждые 24 часа.
- Если процедуры вашей лаборатории требуют более частого мониторинга контроля качества, следуйте принятой практике.

- Если результаты контроля качества не соответствуют принятым критериям, установленным вашей лабораторией, значения результатов тестирования образцов от пациентов могут быть сомнительными. Следуйте принятым вашей лабораторией процедурам контроля качества. Может потребоваться повторная калибровка. Информацию об устранении неисправностей см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 10.
- После загрузки в систему новой серии реагента или калибраторов проверьте результаты контроля качества и критерии приемлемости.

Использование контролей должно проводиться в соответствии с руководствами и рекомендациями изготовителя контроля. Диапазоны концентрации, указанные в инструкции по применению к контролю, представлены только в качестве рекомендуемых.

При использовании любого контрольного материала лаборатория должна убедиться, что матрикс контрольного материала пригоден для использования в тесте в соответствии с инструкцией по применению к тесту.

Рекомендации по процедуре контроля качества

Рекомендации по процедурам контроля качества лаборатории см. в "Basic QC Practices", James O Westgard, Ph.D.¹¹

Подтверждение заявленных характеристик теста

Протоколы для подтверждения заявленных в инструкции по применению характеристик теста см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел "Подтверждение заявленных характеристик теста".

РЕЗУЛЬТАТЫ

Расчет

Тест Immunoglobulin G использует метод анализа данных по сплайн-функции для получения калибровки и результатов.

Флаги

Результаты некоторых тестов могут сопровождаться информацией в поле "Флаги". Описание флагов, которые могут появляться в этом поле, см. в Руководстве по эксплуатации Alinity ci-series, Раздел 5.

Интервал измерения

Интервал измерения определяется как диапазон значений в mg/dL (g/L), который соответствует границам приемлемых рабочих характеристик для линейности, воспроизводимости и отклонения.

Интервал измерения теста Immunoglobulin G составляет от 320 mg/dL (3.20 g/L) до максимального значения концентрации калибратора для неразведенного образца. Если используется протокол разведения в пропорции 3:1, интервал измерения составляет от 109 mg/dL до 320 mg/dL (1.09 g/L - 3.20 g/L).

ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Рабочие характеристики IgG на анализаторе, отличном от анализатора Alinity c, должны быть валидированы и верифицированы.

Значения образцов, содержащих парапротеины (аномальные моноклональные антитела), могут ошибочно быть в пределах референсного диапазона. Для образцов с повышенными концентрациями общего белка или образцов, полученных от пациентов с подозрением на парапротеинемия, могут применяться другие лабораторные методы скрининга, например, электрофорез белков. Кроме того, для того чтобы убедиться, что получены согласующиеся результаты, необходимо провести исследование одного или нескольких разведенных образцов.¹² Образцы, собранные в пробирки с EDTA, являются непригодными для использования. Результаты теста на IgG должны оцениваться путем сравнения с другими клинически релевантными данными.

Мутность и твердые частицы в образцах могут влиять на результаты анализа. Поэтому перед тестированием центрифугируйте образцы, чтобы удалить эти частицы. Подробную информацию см. в разделах СБОР ОБРАЗЦА И ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ и СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАБОЧИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ данной инструкции по применению.

ОЖИДАЕМЫЕ ЗНАЧЕНИЯ

Каждой лаборатории рекомендуется устанавливать собственный референсный диапазон, основанный на специфике региона и характеристиках популяции.

Референсный диапазон

Сыворотка/плазма крови¹³

	Диапазон ^a (mg/dL)	Диапазон ^a (g/L)
0 - 1 месяц		
Мужчины	397 - 1765	3.97 - 17.65
Женщины	391 - 1737	3.91 - 17.37
> 1 месяца - 1 год		
Мужчины	205 - 948	2.05 - 9.48
Женщины	203 - 934	2.03 - 9.34
> 1 - 2 лет		
Мужчины	475 - 1210	4.75 - 12.10
Женщины	483 - 1226	4.83 - 12.26
> 2 - 80 лет		
Мужчины	540 - 1822	5.40 - 18.22
Женщины	552 - 1831	5.52 - 18.31

^a Референсные диапазоны основаны на 90% доверительном интервале для большой популяции представителей европеоидной расы Северной Америки.

Компания Abbott не оценивала референсные диапазоны в педиатрической популяции.

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РАБОЧИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

В данном разделе представлены данные по репрезентативным рабочим характеристикам. Результаты, полученные в отдельных лабораториях, могут отличаться от приведенных данных.

На Alinity c, ARCHITECT c System и системе AEROSET System используются одни и те же реагенты и соотношения образца/реагента.

Если не указано иное, все исследования проводились на анализаторе Alinity c.

Воспроизводимость

Воспроизводимость внутри лаборатории

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа EP05-A2 CLSI.¹⁴ Было проведено исследование с использованием 1 серии Иммуноглобулин G Реагентов для Alinity c (Immunoglobulin G), 1 серии Калибраторов специфических белков многокомпонентных (Alinity c Specific Proteins Multiconstituent Calibrator Kit) и 1 серии коммерческих контролей на 1 анализаторе. Три уровня контролей и 1 панель сыворотки крови человека были протестированы не менее чем в 2 повторах 2 раза в день в течение 20 дней.

Образец	Кол-во	Среднее (mg/dL)	Внутри серии (повторяемость)		Внутри лаборатории (общее) ^a	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	120	628	3.5	0.6	5.2	0.8
Контроль, уровень 2	120	1100	6.1	0.6	8.1	0.7
Контроль, уровень 3	120	1264	8.5	0.7	12.1	1.0
Панель	119	3010	34.7	1.2	37.4	1.2

^a Включает вариативность внутри серии, между сериями и между днями.

Образец	Кол-во	Среднее (g/L)	Внутри серии (повторяемость)		Внутри лаборатории (общее) ^a	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	120	6.28	0.035	0.6	0.052	0.8
Контроль, уровень 2	120	11.00	0.061	0.6	0.081	0.7
Контроль, уровень 3	120	12.64	0.085	0.7	0.121	1.0
Панель	119	30.10	0.347	1.2	0.374	1.2

^a Включает вариабельность внутри серии, между сериями и между днями.

Воспроизводимость системы

Было проведено исследование с использованием 2 серий Иммуноглобулин G Реагентов для Alinity c (Immunoglobulin G) на 6 анализаторах. Четыре уровня коммерческих контролей исследовались минимум в 5 повторях, в 3 тестированиях на одном анализаторе для получения как минимум 15 измерений. Рабочие характеристики одной репрезентативной серии представлены в следующей таблице.

Образец	Кол-во	Среднее (mg/dL)	Повторяемость		Внутри лаборатории ^a		Воспроизводимость системы ^b	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	126	633	4.0	0.6	6.9	1.1	7.1	1.1
Контроль, уровень 2	126	1101	8.9	0.8	10.9	1.0	10.9	1.0
Контроль, уровень 3	126	1262	9.4	0.7	10.7	0.8	10.7	0.8
Контроль, уровень 4	126	1981	25.0	1.3	30.9	1.6	32.2	1.6

^a Включает повторяемость внутри серии и вариабельность между сериями.

^b Включает повторяемость внутри серии, вариабельность между сериями и между анализаторами.

Образец	Кол-во	Среднее (g/L)	Повторяемость		Внутри лаборатории ^a		Воспроизводимость системы ^b	
			СКО	%КВ	СКО	%КВ	СКО	%КВ
Контроль, уровень 1	126	6.33	0.040	0.6	0.069	1.1	0.071	1.1
Контроль, уровень 2	126	11.01	0.089	0.8	0.109	1.0	0.109	1.0
Контроль, уровень 3	126	12.62	0.094	0.7	0.107	0.8	0.107	0.8
Контроль, уровень 4	126	19.81	0.250	1.3	0.309	1.6	0.322	1.6

^a Включает повторяемость внутри серии и вариабельность между сериями.

^b Включает повторяемость внутри серии, вариабельность между сериями и между анализаторами.

Нижние границы измерения

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа EP17-A2 CLSI.¹⁵ Исследование проводилось с использованием 3 серий Иммуноглобулин G Реагентов для Alinity c (Immunoglobulin G) на 2 анализаторах в течение не менее 3 дней. Наиболее высокие значения предела бланка (ПБ), предела обнаружения (ПО) и предела количественного определения (ПКО) приведены ниже.

	mg/dL	g/L
ПБ ^a	4	0.04
ПО ^b	8	0.08
ПКО ^c	10	0.10

^a ПБ определен как 95-й процентиль по результатам исследования образцов с нулевой концентрацией аналита в n ≥ 60 повторях.

^b ПО определен как самая низкая концентрация, при которой аналит может быть выявлен с 95%-й вероятностью по результатам исследования образцов с низкими уровнями концентрации аналита в n ≥ 60 повторях.

^c ПКО определен как самая низкая концентрация с максимальным допустимым значением воспроизводимости 20% КВ по результатам исследования образцов с низкими уровнями концентрации аналита в n ≥ 60 повторях.

Линейность

Было проведено исследование в соответствии с документом EP06-A Института клинических и лабораторных стандартов (CLSI).¹⁶

Данный тест сохраняет линейность по всему измерительному интервалу от 109 mg/dL (1.09 g/L) до максимального значения концентрации калибратора.

Аналитическая специфичность

Интерференция

Данное исследование проводилось на системе AEROSSET.

Потенциально интерферирующие вещества

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа NCCLS EP7-P.¹⁷

Эффекты интерференции определялись с помощью методов реакции на дозу и парных различий при 2 терапевтических концентрациях аналита.

Терапевтическая концентрация, уровень 1

Потенциально интерфериру- ющие вещества	Концентрация интер- ферента		Immunoglobulin G		
	Стан- дартные единицы	Альтер- нативные единицы	Целевое значение		Выход (% от целевого)
			mg/dL	g/L	
Билирубин	30 mg/dL	513 µmol/L	695.7	6.957	98.18
	60 mg/dL	1026 µmol/L	695.7	6.957	96.32
Гемоглобин	1000 mg/dL	10.0 g/L	582.9	5.829	98.70
	2000 mg/dL	20.0 g/L	582.9	5.829	96.64
Триглицериды человека	750 mg/dL	8.5 mmol/L	875.8	8.758	99.99
	1000 mg/dL	11.3 mmol/L	875.8	8.758	99.35
Интралипиды	1000 mg/dL	10.0 g/L	668.0	6.680	100.7
	2000 mg/dL	20.0 g/L	668.0	6.680	101.3

Терапевтическая концентрация, уровень 2

Потенциально интерфе- рирующие вещества	Концентрация интер- ферента		Immunoglobulin G		
	Стан- дартные единицы	Альтер- нативные единицы	Целевое значение		Выход (% от целе- вого)
			mg/dL	g/L	
Билирубин	30 mg/dL	513 µmol/L	1934.1	19.341	98.62
	60 mg/dL	1026 µmol/L	1934.1	19.341	98.19
Гемоглобин	1000 mg/dL	10.0 g/L	1624.2	16.242	101.00
	2000 mg/dL	20.0 g/L	1624.2	16.242	101.41
Триглицериды человека	750 mg/dL	8.5 mmol/L	2025.2	20.252	95.90
	1000 mg/dL	11.3 mmol/L	2025.2	20.252	92.97
Интралипиды	1000 mg/dL	10.0 g/L	1849.2	18.492	100.7
	2000 mg/dL	20.0 g/L	1849.2	18.492	100.5

Интерференция лекарственных препаратов или эндогенных веществ может оказывать влияние на результаты теста.¹⁸

Сравнение методов

Было проведено исследование в соответствии с рекомендациями документа CLSI EP09-A3¹⁹ с использованием метода регрессии Passing-Bablok.

Immunoglobulin G на анализаторе Alinity с в сравн. с Immunoglobulin G на анализаторе ARCHITECT с System

	Кол-во	Ед-цы	Коэф. корреляции	Пересечение	Наклон	Диапазон конц-ции
Сыворотка крови	130	mg/dL (g/L)	1.00	-0.12 (0.00)	0.99	110 - 4096 (1.10 - 40.96)

■ БИБЛИОГРАФИЯ

1. Henry JB. *Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods*, 18th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 1991:818.
2. Jacobs DS, DeMott WR, Grady HJ, et al. *Laboratory Test Handbook*, 4th ed. Hudson, OH: Lexi-Comp; 1996:409-410.
3. Shrestha P, Karmacharya P, Wang Z, et al. Impact of IVIG vs. SCIG on IgG trough level and infection incidence in primary immunodeficiency diseases: a systematic review and meta-analysis of clinical studies. *World Allergy Organ J* 2019;12(10):100068. doi:10.1016/j.waojou.2019.100068
4. Tietz NW, editor. *Clinical Guide to Laboratory Tests*, 3rd ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 1995:358-361.
5. US Department of Labor, Occupational Safety and Health Administration, 29 CFR Part 1910.1030, Bloodborne pathogens.
6. US Department of Health and Human Services. *Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories*. 6th ed. Washington, DC: US Government Printing Office; June 2020.
7. World Health Organization. *Laboratory Biosafety Manual*. 3rd ed. Geneva: World Health Organization; 2004.
8. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Protection of Laboratory Workers From Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline—Fourth Edition*. CLSI Document M29-A4. Wayne, PA: CLSI; 2014.
9. Wu AHB, editor. *Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests*. 4th ed. St. Louis, MO: Elsevier Saunders; 2006.
10. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Procedures for the Handling and Processing of Blood Specimens for Common Laboratory Tests; Approved Guideline—Fourth Edition*. CLSI Document GP44-A4. Wayne, PA: CLSI; 2010.
11. Westgard JO. *Basic QC Practices*. 3rd ed. Madison, WI: Westgard Quality Corporation; 2010.
12. Ledue TB, Collins MF, Ritchie RF. Development of immunoturbidimetric assays for fourteen human serum proteins on the Hitachi 912. *Clin Chem Lab Med* 2002;40(5):520-528.
13. Ritchie RF, editor. *Serum Proteins in Clinical Medicine*, Vol 1. AACC, 1996:11.01-12.
14. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Evaluation of Precision Performance of Quantitative Measurement Methods; Approved Guideline—Second Edition*. CLSI Document EP05-A2. Wayne, PA: CLSI; 2004.
15. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Evaluation of Detection Capability for Clinical Laboratory Measurement Procedures; Approved Guideline—Second Edition*. CLSI Document EP17-A2. Wayne, PA: CLSI; 2012.
16. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Evaluation of the Linearity of Quantitative Measurement Procedures: A Statistical Approach; Approved Guideline*. CLSI Document EP06-A. Wayne, PA: CLSI; 2003.
17. National Committee for Clinical Laboratory Standards (NCCLS). *Interference Testing in Clinical Chemistry; Proposed Guideline*. NCCLS Document EP7-P. Villanova, PA: NCCLS; 1986.
18. Young DS. *Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests*. 5th ed. Washington, DC: AACC Press; 2000:182-208.
19. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). *Measurement Procedure Comparison and Bias Estimation Using Patient Samples; Approved Guideline—Third Edition*. CLSI Document EP09-A3. Wayne, PA: CLSI; 2013.

■ Используемые символы

Символы ISO 15223

	См. инструкцию по применению
	Изготовитель
	Достаточно для
	Температурный диапазон
	Использовать до/Срок годности
	Медицинское изделие для диагностики <i>In Vitro</i>
	Номер серии
	Каталожный номер
	Серийный номер

Другие символы

	Содержит азид натрия.
	При контакте с кислотами образуется высокотоксичный газ.
	Дистрибьютор в США
	Определяет продукты, используемые вместе
	Информация только для США
	Произведено для
	Страна происхождения: Япония
	Реагент 1
	Реагент 2
	Для использования только медицинским работником (применимо только к классификации США)

Формат чисел:

- В качестве разделителя тысяч используется пробел (пример: 10 000 образцов).
- В качестве разделителя десятичных знаков используется точка (пример: 3.12%).

Alinity, ARCHITECT и соответствующие торговые знаки являются торговыми марками компании Abbott. Другие торговые марки являются собственностью соответствующих владельцев.



Abbott Ireland
Diagnostics Division
Lisnamuck, Longford
Co. Longford
Ireland
+353-43-3331000



0123

DISTRIBUTED IN THE USA BY

Abbott Laboratories
Abbott Park, IL 60064 USA

MANUFACTURED FOR

Abbott Laboratories

Сервисная поддержка: Обращайтесь к своему местному представителю или смотрите контактную информацию для вашей страны на сайте www.corelaboratory.abbott

Для пользователей в Европейском союзе: если в процессе использования данного оборудования у вас есть основания полагать, что произошел серьезный инцидент, сообщите изготовителю и в местные органы власти.

Сводные данные по безопасности и рабочим характеристикам для данного изделия доступны на сайте <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>. Сводные данные будут доступны по данной ссылке после запуска Европейской базы данных медицинских изделий. Вы можете найти медицинское изделие, используя UDI-DI, предоставленный на упаковке изделия.

Редакция: апрель 2021 г.

©2020, 2021 Abbott Laboratories

Авторизованный представитель изготовителя на территории России и других стран СНГ:

ООО "Эбботт Лэбораториз", 125171, Россия, г. Москва,
Ленинградское шоссе, 16А, строение 1,
Тел: +7 (495) 258 42 80; факс: +7 (495) 258 42 81

ПРИЛОЖЕНИЕ

к инструкции по применению Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) для России

Набор реагентов для количественного определения иммуноглобулина G (IgG) в сыворотке или плазме крови человека иммунотурбидиметрическим методом на биохимических анализаторах Alinity c «Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G)».

Исполнение: 4 картриджа по 90 тестов в составе: Реагент 1 (Alinity c IgG R1) – 4 x 19,8 мл; Реагент 2 (Alinity c IgG R2) – 4 x 19,4 мл; Инструкция по применению

ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ

МИ Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) используется преимущественно в качестве вспомогательного средства в диагностике и мониторинге лечения миеломы типа IgG, оценке гуморального иммунитета, а также для мониторинга уровня IgG при применении препаратов иммуноглобулинов.

УСЛОВИЯ ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ И ХРАНЕНИЯ

Изделие рекомендуется транспортировать при температуре 2-8°C в термоконтейнерах одноразового пользования, содержащих хладоэлементы, или в термоконтейнерах многократного применения с автоматически поддерживаемой температурой или в авторефрижераторах с использованием термоиндикаторов. Транспортировка осуществляется всеми видами транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на каждом виде транспорта. Изделие остается стабильным до окончания срока годности, указанного на упаковке. При транспортировании с нарушением температурного режима изделие не подлежит применению.

Хранение при температуре 2 - 8°C должно осуществляться в холодильных камерах или в холодильниках, обеспечивающих регламентированный температурный режим.

СРОК ГОДНОСТИ

13 месяцев при хранении в условиях, рекомендованных производителем (2-8°C).

ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Производитель гарантирует, что при правильном хранении и обращении изделие остается стабильным до истечения срока годности. Максимальный срок годности медицинского изделия не более 13 месяцев с даты производства. Изделие, хранившееся с нарушением регламентированного производителем режима, применению не подлежит.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

Не требуется.

ТЕКУЩИЙ РЕМОНТ

Не требуется.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Стандарт по обращению с гемоконтактными патогенами, разработанный Управлением США по охране труда и промышленной гигиене (OSHA) не применим на территории РФ. При работе с реагентами и образцами следует соблюдать правила безопасности, в соответствии с требованиями локального, регионального и национального законодательства.

ДАННЫЕ ДЛЯ УТИЛИЗАЦИИ И УНИЧТОЖЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Медицинское изделие утилизируют и уничтожают как эпидемиологически опасные отходы в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями локального, регионального и национального законодательства. Необходимо также следовать локальным требованиям при утилизации упаковки медицинского изделия.

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ И НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ К МЕДИЦИНСКОМУ ИЗДЕЛИЮ

ГОСТ Р 51352-2013, ГОСТ Р ИСО 23640-2015, ГОСТ Р ИСО 18113-1-2015, ГОСТ Р ИСО 18113-2-2015, ГОСТ Р ИСО 15223-1-2020, ГОСТ Р ЕН 13612-2010, ГОСТ Р 53022.2-2008, ГОСТ Р 53022.3-2008, Постановление Правительства РФ от 27 декабря 2012г. №1416 «Об утверждении правил государственной регистрации медицинских изделий» (в редакции Постановления Правительства РФ от 17.07.2014г. № 670), Приказ Минздрава России от 06.06.2012г. № 4н (с изменениями согласно Приказу МЗ РФ от 25 сентября 2014г. N 557н), Приказ Минздрава России от 09.01.2014г. № 2н, Приказ Министерства Здравоохранения РФ № 11н от 19 января 2017 г.

ИНФОРМАЦИЯ О ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПОТРЕБИТЕЛЯХ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Медицинское изделие Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) предназначено для использования в различных клинико-лабораторных условиях, включая, без ограничения, больницы и лаборатории, персонал которых прошел обучение по использованию анализатора Alinity c.

ИНФОРМАЦИЯ О НАЛИЧИИ В МЕДИЦИНСКОМ ИЗДЕЛИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА

Не содержит.

СТЕРИЛЬНОСТЬ

Поставляется в нестерильном виде. Стерилизация перед применением не требуется.

МАТЕРИАЛЫ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

Материалы животного происхождения проверены и риски применения МИ указаны в Паспорте безопасности. Паспорта безопасности можно найти на сайте www.corelaboratory.abbott или обратиться к местному представителю.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Тест с использованием Иммуноглобулин G Реагенты для Alinity c (Immunoglobulin G) применяется для количественного определения IgG в сыворотке или плазме крови человека на анализаторе Alinity c.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Не применимо.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Не применимо.

ИНФОРМАЦИЯ О ВОЗМОЖНОСТИ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

Не подлежит повторному применению.

Эбботт Ирландия,
Диагностическое
подразделение
Лиснамук, Лонгфорд
Графство Лонгфорд,
Ирландия.

Т: +353 43 3331000
Факс: +353 43 3331001

Подписано: /подписано/

Дата: 29 октября 2021 г.

Даниэль Доэрти (Danielle Doherty),
Специалист регуляторного отдела
Эбботт Ирландия,
Диагностическое подразделение
Лиснамук, Лонгфорд
Графство Лонгфорд,
Ирландия

/Печать: ТОРГОВАЯ ПАЛАТА СЛАЙГО (ИНК)
ПОДЛИННОСТЬ ЗАСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНА ДОБРОСОВЕСТНО
Уполномоченное лицо /подписано/ 01.11.2021 г./

/Печать: Диагностическое
подразделение Эбботт,
Лонгфорд/

/Печать: ТОРГОВАЯ ПАЛАТА СЛАЙГО (ИНК)
ЗАВЕРЕННЫЙ СЕРТИФИКАТ О ПРОИСХОЖДЕНИИ/

Текст в документе «Инструкция по применению» на английском и русском языках
полностью совпадает.

Перевод данного текста выполнен переводчиком Алексеева Алексея Александровича.

ПОДПИСЬ

Российская Федерация

Город Москва.

Семнадцатого ноября две тысячи двадцать первого года.

Я, Дейнеко Людмила Валериевна, временно исполняющая обязанности нотариуса города Москвы, Прокошенковой Елены Евгеньевны, свидетельствую подлинность подписи переводчика Алексеева Алексея Александровича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 21/86-н/77-2021- 57-1763

Уплачено за совершение нотариального действия: 400 руб. 00 коп.

ПОДПИСЬ

Л. В. Дейнеко

Гербовая печать
нотариуса г.
Москвы
Прокошенковой Е.Е.



Прошнуровано, пронумеровано и скреплено печатью 12 лист(-а, -ов).

ПОДПИСЬ

Л. В. Дейнеко

Российская Федерация

Город Москва

Семнадцатого ноября две тысячи двадцать первого года
Я, Дейнеко Людмила Валериевна, временно исполняющая
обязанности нотариуса города Москвы Прокошенковой Елены
Евгеньевны, свидетельствую верность копии с представленного мне
документа.

Зарегистрировано в реестре: № 21/86-н/77-2021- 57-1764

Уплачено за совершение нотариального действия: 840 руб. 00 коп.

Л. В. Дейнеко



Всего прошито, пронумеровано, скреплено
печатью 13 лист(а) (ов)

Врио нотариуса

Л. В. Дейнеко