V1.0

fluorecare®

TSH

CE

NOMBRE DEL PRODUCTO

Nombre común: Kit de diagnóstico de la hormona estimulante de la tiroides (TSH) (Ensayo inmunocromatográfico) Código de producto: MF-20

EMBALAJE

20 Pruebas/caja

USO PREVISTO

La TSH fluorecare® es aplicable a la detección cuantitativa de la concentración de TSH en suero o plasma humano.

PRINCIPIO

La TSH fluorecare®, basada en el principio del ensayo inmunocromatográfico, se utiliza para detectar la concentración de TSH en suero o plasma humano mediante el método de sándwich de doble anticuerpo. El suero o plasma humano se agrega en el orificio de adición de la muestra, la TSH en las muestras que se van a analizar se combina con el anticuerpo TSH marcado con fluorescencia en la almohadilla de unión y se forma el complejo de anticuerpos TSH. Debido al efecto de la cromatoafia, el complejo de anticuerpos TSH se difundirá a lo largo de la membrana de nitrocelulosa. En la región de la línea de prueba (T), el complejo de anticuerpos TSH debe combinarse con el anticuerpo recubierto en el área de la línea de detección, cuanto mayor sea la concentración de TSH, mayor será la agregación del complejo en la línea de detección, más profundo será el color de la banda fluorescente bajo la longitud de onda específica. La intensidad de la señal del anticuerpo fluorescente se correlaciona positivamente con la concentración de la sustancia que se va a medir en las muestras. El anticuerpo marcado con fluorescencia se difunde a la línea de control de calidad (C) y es capturado por el segundo anticuerpo para formar una banda fluorescente bajo la longitud de onda específica. Una vez finalizada la reacción, el instrumento puede utilizarse para interpretar los resultados. El instrumento analizará la densidad óptica de la línea de control y la línea de prueba. A continuación, el instrumento calcula la concentración de la TSH de acuerdo con la curva de calibración establecida anteriormente y muestra los resultados, con µUI/mL como unidad.

COMPONENTES PRINCIPALES

Componentes	Cantidad	Componentes principales
Tarjeta de prueba (incluido el desecante)	20 Cassettes	Cada tarjeta se compone principalmente de una carcasa de plástico y una tira, la parte principal de la tira reactiva está recubierta con el anticuerpo monoclonal TSH y el anticuerpo IgG de conejo. La almohadilla de unión está cubierta con el anticuerpo TSH marcado con fluorescencia y el anticuerpo marcado con fluorescencia. anticuerpo IgG de ratón-anti-conejo, y otros componentes incluyen la fibra de vidrio y Papel bibuloso.
Chip de identificación	1 Pieza	Archivos de curvas del producto por lotes correspondiente.
Instrucción	1 Copia	/

NOTA: Se necesitan instrumentos pero no se suministran: temporizador, termómetro, higrómetro, pipeta y tubos emparejados.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y FECHA DE CADUCIDAD

La tarjeta de prueba es estable durante 18 meses (mientras está sellada en una bolsa de papel de aluminio) si se almacenan a 2-30 °C. Mantener alejado de la luz solar. Una vez que se abre la bolsa de la tarjeta de prueba, la prueba debe realizarse dentro de 1 hora.

INSTRUMENTO APLICADO

MF-T1000 Analizador cuantitativo de inmunofluorescencia de tipo seco por Shenzhen Microprofit Biotech Co., Ltd

ÍNDICE DE CARACTERÍSTICAS

REQUISITOS DE LAS MUESTRAS

1. El suero o plasma se obtienen a partir de la sangre total recogida por el método convencional. Las muestras con hemólisis e ictericia severa no se deben utilizar durante todo el proceso. Todas las muestras deben ser tratadas como factores de infección.
2. Las muestras de plasma pueden ser tratadas con heparina sódica, citrato y EDTA.
3. Las muestras de suero o plasma no se pueden colocar durante más de 1 día a temperatura ambiente (20-25 °C). Si no hay contaminación bacteriana, la muestra se puede almacenar durante 3 días a 2-8 °C, o no más de 6 meses a menos de -20°C. El almacenamiento congelado no puede ser más de 5 veces. Después de ser descongeladas, las muestras deben mezclarse por completo.
4. Las partículas presentes en las muestras afectarán los resultados de la detección. Por lo tanto, las muestras que contienen partículas visibles deben centrifugarse y se debe tomar el fluido sobrenadante.
5. Antes de ser analizada, la muestra debe retornarse a temperatura ambiente. Las muestras congeladas y conservados que se van a detectar deben descongelarse por completo, retornar a temperatura ambiente y mezclarse bien.

CONFIGURACIÓN DE LA PRUEBA

1. Saque la tarjeta de prueba del refrigerador y déjela a temperatura ambiente (20-25 ° C). Encienda el instrumento de acuerdo con las instrucciones.
2. Compruebe la consistencia del chip de identificación y el número de lote o los kits de diagnóstico. No toque el extremo de inserción del chip de identificación cuando esté insertado.
3. Abra la bolsa de aluminio rasgando el empalme y coloque la tarjeta de prueba en la mesa de operaciones plana. La tarjeta de prueba debe usarse dentro de 1 hora.
4. Sujetando la pipeta verticalmente, añadir una muestra de 70 µL o el producto de referencia sin burbujas de aire al pocillo de la muestra en la tarjeta de prueba.
5. Se coloca a temperatura ambiente durante 15 minutos, y luego insértelo en el soporte de la tarjeta de prueba del analizador y comience la prueba de acuerdo con el manual de instrucciones del analizador. Unos segundos después, el resultado se mostrará automáticamente en la pantalla. El resultado también se puede guardar e imprimir.
6. La tarjeta de prueba utilizada debe tratarse de acuerdo con el peligro biológico potencial.

NOTA: El experimento debe realizarse a 20-25 ° C, humedad 35% -85%.

VALOR DE REFERENCIA

El rango de valores de referencia del kit de diagnóstico para la TSH es de 0,34-5,6 µUI/ml. Cada laboratorio debe establecer su propio rango de referencia de acuerdo con las características de la población local. Los resultados de las pruebas deben basarse en el rango de referencia y otros factores clínicos.

INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

1. El reactivo se utiliza únicamente para el diagnóstico auxiliar. La conclusión final debe obtenerse del médico integral combinándolo con otros resultados de diagnóstico clínico y los datos de las pruebas.
2. Posibles causas de los falsos resultados positivos: la alta concentración de anticuerpos o antígenos similares para producir reacciones cruzadas en la muestra; Algunas de las moléculas pequeñas que son similares a la TSH se unen a los anticuerpos marcados con fluorescencia, lo que se denomina unión inespecífica.
3. Posibles causas de los falsos resultados negativos: baja concentración del determinante en la muestra; una concentración extremadamente alta del determinante en la muestra puede causar el efecto HOOK, que mostrará el resultado negativo en condiciones extremas; Algunos componentes desconocidos protegen al determinante antigénico de la unión al anticuerpo.
4. Otras causas de errores: incluyendo tecnología, errores de operación y otros factores de la muestra.
5. La precisión de la adición de muestras afectará directamente la precisión de los resultados de la prueba.
6. Compruebe la integridad y validez del kit antes de usarlo, luego abra el paquete y vuelva a temperatura ambiente (20-25 °C). La baja temperatura afectará directamente los resultados de la prueba.

Utilice los productos de referencia de TSH internos de la empresa / productos de

OBCTeam

control de calidad para la prueba de evaluación, múltiples indicadores del rendimiento del kit cumplen con los estándares. Los indicadores específicos de rendimiento son los siguientes:

1. Precisión: La desviación relativa de los resultados de la prueba está dentro del ±15%
2. Sensibilidad analítica: ≤0,1 μUI/mL
3. Precisión dentro de la ejecución: CV≤15%
4. Precisión entre ejes: CV≤20%
5. Linealidad de la curva dosis-respuesta

En el rango de 0,1-100 μUI/mL, el coeficiente de correlación lineal R de la curva dosis-respuesta es > 0,990.

ATENCIÓN

1. El kit solo se utiliza para el diagnóstico in vitro; No se puede utilizar repetidamente.
2. Los kits deben tratarse como materiales infecciosos.
3. Todas las muestras, reactivos y contaminantes potenciales deben desinfectarse y tratarse de acuerdo con las regulaciones locales.
4. Lea las instrucciones del reactivo y del instrumento antes de la operación.
5. No se pueden mezclar diferentes lotes de componentes de reactivos. Cada lote de reactivos tiene los parámetros correspondientes que deben ser actualizados.
6. De lo contrario, el nuevo lote de productos no será identificado por el instrumento.

INTERPRETACIÓN DE ICONOS

	No reutilizar		Límite de temperatura
	Dispositivo médico para diagnóstico in vitro		Consultar instrucciones de uso
	Contiene suficiente para <Pruebas>		Mantener seco
	Mantener alejado de la luz solar		Representante autorizado en la Comunidad Europea
	Fabricante		Cautela
	Riesgos biológicos		Marcado CE
	Número de catálogo		Código de lote
	Fecha de fabricación		Fecha de caducidad

REFERENCIA

[1]Chan S, Kachilele S, McCabe CJ, et al. Expresión temprana de las desiodinasas y receptores de la hormona tiroidea en la corteza cerebral fetal humana[J]. Brain Res Dev Brain Res,2002 Oct 20,138(2):109-116.

[2]Tang Zhonghua, Fan Jiwei, Zhu Guanquan. Importancia clínica de los autoanticuerpos tiroideos en la enfermedad tiroidea autoinmune [J]. Revista China de Medicina Nuclear. 2004, 24(1): 51.

[3]Liu Junfeng, Ju Ping. Valor diagnóstico de TSH IRMA en la función tiroidea [J]. Revista de Medicina Práctica. 2006, 8 (14): 2428

INFORMACIÓN GENERAL

Shenzhen Microprofit Biotech Co., Ltd.

Rm. 405, 406, Zona B / 4F, Rm. 205, 206-1, 207, Lado Oeste de la Zona B / 2F, Edificio Haowei, No. 8 Langshan 2nd Road, Songpingshan, Comunidad de Songpingshan, calle Xili, distrito de Nanshan, Shenzhen, República Popular China

EC REP MedNet GmbH

Borkstrasse 10 · 48163 Münster · Código postal de Alemania: 518055

Número de Teléfono: +86-755-61688835

Fax: +86-755-61688111

Sitio web: www.microprofit-bio.com

Fecha de revisión: diciembre de 2020

OBC Team

Distribuidor Oficial de Fluorecare

+ 511 739 7503

info@obcteam.com.pe