

**ГГТ ПАРМА**

Набор реагентов для определения активности гамма-глутамилтрансферазы в сыворотке крови.

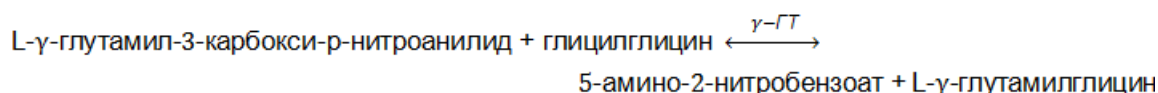
Код №	Фасовка (мл)	Количество определений (1000/200 мкл)
10515	1x80, 1x20	100/500
20515	5x80, 1x100	500/2500
50515	3x240, 1x180	900/4500

РУ № ФСР 2011/11181 от 13/07/2011 г.

Приказ № 4132-Пр/11 от 13/07/2011 г., № 8315 от 15/12/2014 г.

**ПРИНЦИП**

Кинетическое определение активности гамма-глутамилтрансферазы в соответствии со следующей схемой реакции в соответствии с методикой Зейца/Персиджина:



Изменение оптической плотности (повышение) при 405 нм пропорционально активности гамма-глутамилтрансферазы.

**СОСТАВ НАБОРА И УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ**

<b>Реагент 1 (P1) 80 мл</b> Буфер	Трис-буфер, pH 8,25	125 ммоль/л
	Глицилглицин	125 ммоль/л
<b>Реагент 2 (P2) 20 мл</b> Субстрат	L-глутамил-3-карбоксит-4-нитроанилид	25 ммоль/л

Набор необходимо хранить в упаковке предприятия изготовителя при 2-8°C в течение всего срока годности – 12 месяцев.

**ПОДГОТОВКА РЕАГЕНТОВ И ИХ СТАБИЛЬНОСТЬ**

Реагенты готовы к использованию и после вскрытия флаконов стабильны до конца срока годности набора при 2-8°C.

**АНАЛИТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

Линейность от 8 Е/л до 230 Е/л.

Коэффициент вариации – не более 7%.

**ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ**

Сыворотка крови, свободная от гемолиза, гепаринизированная или ЭДТА-плазма.

**ПРОЦЕДУРА**

Длина волны : 405 нм

Оптический путь : 1 см

Температура : 37°C

Холостая проба : против воздуха или дистиллированной воды.

**Вариант 1 (с приготовлением монореагента)**

Смешать необходимые количества реагентов 1 и 2 в соотношении 4:1. Монореагент стабилен в течение 2 недель при 2-8°C.

Непосредственно перед измерением нагреть монореагент до 37°C.

Внести	
Монореагент	1000 мкл
Сыворотка (плазма)	100 мкл

Перемешать, измерить оптическую плотность через 1 минуту инкубации. Затем измерить уменьшающуюся оптическую плотность ровно через 1, 2 и 3 минуты.

Рассчитать среднее изменение оптической плотности за минуту ( $\Delta A/\text{мин}$ ).

## Парма Диагностика • Биохимические реактивы

### Вариант 2 (биреагентная схема)

Внести	
Реагент 1	1000 мкл
Сыворотка (плазма)	100 мкл
Перемешать, инкубировать 5 минут при 37°C, затем внести	
Реагент 2	250 мкл

Перемешать, измерить оптическую плотность через 1 минуту инкубации. Затем измерить оптическую плотность ровно через 1, 2 и 3 минуты.

Рассчитать среднее изменение оптической плотности за минуту ( $\Delta A/\text{мин}$ ).

### РАСЧЕТ

**Вариант 1:**  $E/\text{л} = \Delta A/\text{мин} \times 1158$

**Вариант 2:**  $E/\text{л} = \Delta A/\text{мин} \times 1421$

Если активность  $\gamma$ -ГТ в пробе превышает 230 Е/л, образец развести физиологическим раствором в 10 раз, анализ повторить, полученный результат умножить на 10.

Фактор для перевода международных единиц (Е/л) в единицы СИ (кат/л): 1 Е/л = 16.67 нкат/л.

### НОРМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ

Женщины **7-32 Е/л**

Мужчины **11-49 Е/л**

### КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Правильность проверена при помощи контрольных сывороток Lyphochek кат. №№ С-310-5 и С-315-5 (Bio-Rad, США).

### ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММИРОВАНИЯ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ АНАЛИЗАТОРОВ

Тип анализатора	Любой
Метод измерения	Кинетика
Длина волны, нм	405
Измерение против	Воздуха или дист. воды
Температура реакции	37°C
Единица измерения	Е/л (U/l)
Число знаков после запятой	0
Изменение оптической плотности	Увеличивается
Фактор для Варианта 1	1158*
Фактор для Варианта 2	1421*
Соотношение реагент/проба (мкл/мкл)	10:1
Количество измерений, не менее	3
Время преинкубации, сек	60
Время реакции, сек	60
Верхний предел абсорбции реагента против воды, А	0,8
Предел максимальной абсорбции $\Delta E/\text{мин}$ , А	0,2
Границы линейности, Е/л	8-230
Максимум нормы, Е/л	49
Минимум нормы, Е/л	7

\* В загрузочном листе приведен теоретический фактор. Значение фактора для Вашего анализатора необходимо уточнить по мультикалибраторам и контрольным сывороткам, аттестованным этим методом. Отличия практического фактора от теоретического вызвано различиями в технологии производства оптических систем анализаторов.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Szasz, G., Persijn, P.J. Z.Clin.Chem.Clin.Biochem. 12, 228 (1974).
2. Schumann G., Bonora R., et al.: *Clin. Chem. Lab. Med*, 40:734 (2002).