

Cholesterin-Testkartuschen

Packungsbeilage

0.4 Linial Daniel	CHOL	TRIG	HDL	
3-1-Lipid-Panel	Gesamtcholesterin	Triglyceride	HDL-Cholesterin	
REF C131-2041 REF C131-2011		REF C131-2021	REF C131-2031	Deutsch
MODEL CCS-114	MODEL CCS-111	MODEL CCS-112	MODEL CCS-113	

Zur Bestimmung von Cholesterin in humanem Vollblut, Plasma und Serum

In-vitro-Diagnostikum

ANWENDUNGSZWECK

Die Mission® Cholesterin-Testkartuschen werden mit dem Mission® Cholesterin-Messgerät angewendet, um die Lipidkonzentration in Vollblut, Plasma oder Serum zu messen. Zum Einsatz in Klinik oder Arztpraxis oder zum Selbsttest mit Blut aus der Fingerkuppe. Das 3-1-Lipid-Panel dient zur Messung der Konzentrationen von Gesamtcholestenn (CHOL), HDL-cholesterin (HDL) und Triglyceriden (TRIG). Außerdem dient es zur Berechnung von LDL-, CHOL/HDL- und KHK-Werten klink und Arztpraxis vorgesehen. Weitere Hinweis: Die Funktion zur KHK-Berechnung ist ausschließlich für den Gebrauch in Klinik und Arztpraxis vorgesehen. Weitere Informationen siehe die Gebrauchsanweisung zum Mission? Cholesterin-Bestimmungssystem klink und Arztpraxis vorgesehen. Weitere Informationen siehe die Gebrauchsanweisung zum Mission? Cholesterin-Bestimmungssystem und Klinik und Arztpraxis vorgesehen. Weitere Informationen siehe die Gebrauchsanweisung zum Mission? Cholesterin-Bestimmungssystem und Filo der Mit drei separaten Testkartuschen Können die Konzentrationen von CHOL, HDL und TRIG einzeln gemessen werden.

Lipidmessungen werden in der Diagnostik und Therapie atherosklerotischer koronarer Herzerkrankungen sowie in der Diagnostik von Lipid- und Lipoprotein-Stoffwechselstörungen angewendet.

MESSBEREICH							
Testtyp	Messbereich						
Gesamtcholesterin	100-500 mg/dl (2,59-12,93 mmol/l)						
HDL-Cholesterin	15-100 mg/dl (0,39-2,95 mmol/l)						
Triglyceride	45-650 mg/dl (0,51-7,34 mmol/l)						

* Bei Gesamtcholesterin und HDL: 1 mmol/l = 38,66 mg/dl; bei Triglyceriden: 1 mmol/l = 88,6 mg/dl.

Bei Ergebnissen unterhalb des Messbereichs wird "< ", bei Ergebnissen oberhalb des Bereichs "> " angez Konzentrationen der Probe oberhalb der Messbereiche liegen, wird als Wert für CHOL/HDL und LDL "- " angezeigt. " angezeigt. Wenn die

TESTPRINZIP UND REFERENZWERTE

Die Mission® Cholesterin-Testkartuschen nutzen ein Endpunktverfahren, um die Konzentrationen von Gesamtcholesterin (CHOL), HDL-Cholesterin (HDL) und Triglyceriden (TRIG) in Vollblut, Serum oder Plasma zu messen. Die Konzentration des LDL-Cholesterins wird aus den Werten von CHOL, TRIG und HDL berechnet. Das System misst die Änderung der Extinktion bei 635 nm nach einer bestimmten Zeit. Die Extinktionsänderung ist direkt proportional zur Lipidkonzentration der Probe.

CHOL: In der Reaktion hydrolysiert die Cholesterinesterase Cholesterinester zu freiem Cholesterin und freien Fettsäuren. Das freie Cholesterin wird von Cholesterinoxidase zu Cholesten-3-on und Wasserstoffperoxid oxidiert. Peroxidase katalysiert die eaktion des Wasserstoffperoxids mit 4-Aminoantipyrin und Phenol zu einem Quinoneimin-Farbstoff

HDL: Das Dextransulfat/Mg2+ auf der Testkartusche fällt die Chylomikrone VLDL und LDL, sodass nur das HDL in der Probe verbleibt. Die Konzentration dieses HDL-Cholesterins wird dann wie bei CHOL enzymatisch bestimmt. TRIG: Die Triglyceride in der Probe werden durch Lipase zu Glycerin und freien Fettsäuren hydrolysiert. Eine Abfolge von drei gekoppelten enzymatischen Schritten unter Verwendung von Glycerinkinase (GK), Glycerinphosphatoxidase (GPO) und Meerrettichperoxidase (HRP) führt zur oxidativen Kupplung von 4-Aminoantipyrin, sodas ein blauer Farbstoff entsteht. LDL: Wenn die TRIG-Konzentration der Probe kleiner oder gleich 400 mg/dl ist, kann die LDL-Konzentration vom Messgerät anhand der Folgenden Gleichung herechnet werden.

folgenden Gleichung berechnet werden:² LDL = CHOL – HDL - TRIG/2.2 (mmol/l): LDL = CHOL – HDL -TRIG/5 (ma/dl)

< 3.4 mmol/l

(< 130 mg/dl)

Der berechnete LDL-Wert stellt eine Schätzung des LDL-Cholesterins da

Die Referenzwerte sind der folgenden Tabelle zu entnehmen: ""						
	Test	Erwünscht	Grenzwertig erhöht	Erhöht > 6,2 mmol/l (240 mg/dl)		
	Gesamtcholesterin (CHOL)	< 5,2 mmol/l (< 200 mg/dl)	5,2-6,2 mmol/l (200-240 mg/dl)			
	HDL-Cholesterin (HDL)	≥ 1,5 mmol/l (≥ 60 mg/dl)	Männer: 1,0–1,5 mmol/l (40–60 mg/dl) Frauen: 1,3–1,5 mmol/l (50–60 mg/dl)	Männer: < 1,0 mmol/l (40 mg/dl) Frauen: < 1,3 mmol/l (50 mg/dl)		
	Triglyceride (TRIG)	< 1,7 mmol/l	1,7-2,3 mmol/l (150-200 mg/dl)	> 2,3 mmol/l (200 mg/dl)		

Die Referenzbereiche können sich ie nach Labor unterscheiden. Jedes Labor sollte seine eigenen Referenzbereiche wie erforderlich festlegen. Der Blutfettspiegel kann in Abhängigkeit von Ernährung und körperlicher Betätigung stark schwanken

REAGENZIEN UND LEISTUNGSCHARAKTERISTIK

3,4-4,1 mmol/l (130-160 mg/dl)

Abhängig vom Trockengewicht zum Zeitpunkt der Imprägnierung können die genannten Konzentrationen innerhalb der Fertigungstoleranzen schwanker

Test	Bestandteile
Gesamtcholesterin	Cholesterinesterase > 0,3 U; Cholesterinoxidase > 0,16 U; Meerrettichperoxidase > 0,6 U; Ascorbatoxidase > 0,6 U; 4-Aminoantipyrin > 0,06 mg; MAO > 0,06 mg; Puffer
HDL-Cholesterin	Magnesiumchlorid > 0,1mg; Dextransulfat > 0,01 mg; Ascorbatoxidase > 0,6 U; Cholesterinesterase > 0,3 U; Cholesterinoxidase > 0,16 U; Meerrettichperoxidase > 0,6 U; 4- Aminoantipyrin > 0,06 mg; MAO > 0,06 mg; Puffer
Triglyceride	Lipoproteinlipase > 0,35 U; Glycerinkinase > 0,5 U, Glycerinphosphatoxidase > 0,1 U, Merrettlichperoxidase > 0,6 U; ATP > 0,2 mg; Ascorbatoxidase > 0,5 U, 4-Aminoantipyrin > 0,09 mg; MAO > 0,06 mg; Puffer

Die Leistungscharakteristik dieser optischen Lipidtestkartuschen wurde in Labortests und klinischen Tests bestimmt. Dieser Test wurde so ausgelegt, dass er spezifisch für die zu messenden Parameter ist, ausgenommen die angegebenen Störeinflüsse. Weitere Informationen hierzu siehe den Abschnitt Einschränkungen.

VORSICHTSMASSNA

In-vitro-Diagnostikum

LDL-Cholestering

- Testkartuschen bis zum Gebrauch in der Originalverpackung aufbewahren
- Reagenzhereich der Testkartuschen nicht berühren
- Nach dem Verfallsdatum nicht mehr verwenden. Verwenden Sie die Prüfvorrichtung sofort, nachdem Sie sie dem Folienbeutel entnommen haben
- Verfärbte oder beschädigte Testkartuschen entsorgen
- Alle Proben müssen als potenziell gefährliches Material betrachtet und auf dieselbe Weise wie infektiöses Material gehandhabt werden.
 Gebrauchte Testkartuschen gemäß den örtlichen Vorschriften entsorgen.
- Vor Durchführen eines Tests den Codechip kontrollieren. Sicherstellen, dass der Codechip verwendet wird, der der Testkartuschenpackung beiliegt. Den Codechip in den Codechip-Steckplatz einsetzen. Dieser befindet sich an der linken Seite
- Uber prüfern ob die auf dem Display des Messgeräts angezeigte Probenart identisch mit der zu testenden Probenart ist. **b** vor der zweistelligen Testnummer steht für Vollblut, S für Serum und Plasma.

 Entscheidungen über die medizinische Relevanz dürfen nur unter Hinzuziehung eines Arztes getroffen
- werden. Therapieänderungen dürfen nur vom Arzt vorgenommen werden.

LAGERUNG UND STABILITÄT

Lagern Sie sie entweder bei Raumtemperatur oder im versiegelten Beutel im Kühlschrank (2-30 °C). Schützen Sie sie vor direkte Sonnenbestrahlung. Die Prüfvorrichtungen sind bis zum auf dem Follenbeutel aufgedruckten Haltbarkeitsdatum verwendbar. NICH EINFRIEREN. Nicht nach Ablauf des Haltbarkeitsdatums verwenden.

PROBENENTNAHME UND -AUFBEREITUNG

- Bei Einsatz in Klinik oder Arztpraxis: frisches Kapillarblut, venöses heparinisiertes oder EDTA-Vollblut, Serum oder heparinisiertes Plasm Bei Selbsttests: frisches Kanillarblut
- Venöses heparinisiertes oder EDTA-Vollblut, Serum und heparinisiertes Plasma müssen in geschlossenen Behältern gelagert und innerhalb von 8 Stunden nach Probenentnahme getestet werden. Gelagerte Proben vor dem Testen gründlich durchmischen Kanillarblut sofort nach der Entnahme testen.
- Kapillarblutproben müssen mit Transfer-Kapillarröhrchen oder Transferpipetten aufgenommen werden, um korrekte Ergebnisse sicherzustellen.

MATERIALIEN Mitgelieferte Materialie

- Testkartuschen
 - Codechip
- Transfer-Kapillarröhrchen Packungsbeilage
 - rialen, nicht mitgeliefert
- Sicherheitslanzetten oder Stechhilfe mit sterilen Lanzetten. Mull f
 ür die Einstichstelle Messgerät
- Latexhandschuhe Alkoholtupfer

GEBRAUCHSANLEITUNG

- Vor dem Testen Testkartusche, Probe und/oder Kontrolle auf Betriebstemperatur (15–40°C) kommen lassen. Ausführliche Anweisungen siehe die Gebrauchsanweisung zum *Mission* Cholesterin-Bestimmungssystem.

 1. Den Codechip in das Messgerät einsetzen und das Messgerät richtig codieren. Weitere Informationen siehe "Codieren des Messgeräts" in der Gebrauchsanweisung. Vergleichen Sie den Code auf dem Code-Chip mit dem Code, der auf dem Follenbeutel der Prüfvorrichtung aufgedrückt ist und stellen Sie sicher, dass die beiden Nummern identisch sind, um ungenaue rgebnisse zu vermeiden
- 2. Überprüfen, ob die auf dem Display des Messgeräts angezeigte Probenart identisch mit der zu testenden Probenart ist. Ist dies
- Gebrauchsanweisung. Das Transfer-Kapillarröhrchen leicht nach unten neigen und mit der Spitze den Blutstropfen berühren. Die Probe bis zur Fülllinie aufziehen.
- Wenn auf dem Messgerät das Blutproben-Symbol blinkt, aus dem Transfer-Kapillarröhrchen oder der Transferpipette 35 µl (10 µl bei Einzeltest) Probe auf das Probenfeld der Testkartusche geben. Die Soitze des Röhrchens oder der Pipette über dem Probenfeld ausrichten, um die Probe auf das Feld zu geben. Auf dem Display des Messgeräts sind drei Striche zu sehen, die anzeigen, dass der Test läuft

anzeigen, dass der lest lauft.

7. Nach zwei Minuten werden die Ergebnisse angezeigt. Weitere Informationen zum Testverfahren siehe die Gebrauchsanweisung.

Hinweis: Bei Einzeltests Stechhilfe mit stertien Lanzetten verwenden; bei 3-1-Tests und Einzeltests Sicherheitslanzetten verwenden. Den Test nicht in einer stark beleuchteten Umgebung durchführen. Darauf achten, dass der Alkohol vor dem Einstechen des Fingers vollständig getrocknet ist. Handlotion oder -creme auf dem Finger sollte vor der Blutentnahme entfernt werden, da sonst die TRIG-Ergebnisse abnormal hoch werden. Durch zu starkes Drücken des Fingers können die Ergebnisse verfälscht werden. Für aussagekräftige Ergebnisse wird empfohlen, vor der Blutentnahme mindestens 12 Stunden auf Nahrung zu verzichten. 35 µl (10 µl bei Einzeltest) Probe pro Testkartusche zugeben.

INTERPRETATION DER ERGEBNISSE

Das Messgerät misst die Konzentration von CHOL, HDL und TRIG automatisch. Im Fall von unerwarteten oder zweifelhafter Ergebnissen werden die folgenden Schritte empfohlen:

Stellen Sie sicher, dass die Prüfvorrichtung vor Ablauf des auf dem Folienbeutel aufgedruckten Haltbarkeitsdatums verwendet wird.

- Die Ergebnisse mit den Ergebnissen von Kontrollen mit bekannten Konzentrationen vergleichen und den Test mit einer neuen
- Testkartusche wiederholen Wenn das Problem weiterbesteht, die Testkartuschen nicht mehr verwenden und den örtlichen Distributor verständigen.

LEISTUNGSCHARAKTERISTIK

Zehn Assay-Replikate aus drei Testkartuschenchargen wurden auf den Cholesterin-Bestimmungssystemen (y) mit heparinisierten venösen Vollblutproben mit zehn verschiedenen Konzentrationen geprüft. Zur Durchführung der Prüfung mit den einzelnen Konzentrationen wurden jeweils mehrere Cholesterin-Bestimmungssysteme verwendet (n = 5). Dieselben Proben wurden außerdem mit einer Referenzmethode (x) getestet. Die Linearitätsergebnisse sind im Folgenden dargestellt: Gesamtcholesterin

Testkartuschencharge	Linearitätsgleichung	R
Charge 1	Y = 0.9985x + 0.7805	0,998
Charge 2	Y = 0.9992x + 0.4052	0,997
Charge 3	Y = x + 0,0062	0,998

HDI -Cholesterin

> 4.1 mmol/l (160 mg/dl)

Testkartuschencharge	Linearitätsgleichung	R
Charge 1	Y = 1,0137x - 1,121	0,994
Charge 2	Y = 1,002x - 0,2461	0,997
Charge 3	Y = 0,9962x + 0,2157	0,998

"	nigiycende								
	Testkartuschencharge	Linearitätsgleichung	R						
	Charge 1	Y = 0.9996x + 0.2864	0,996						
	Charge 2	Y = 1,0055x - 5,9755	0,998						
	Charge 3	Y = 1,0096x - 10,233	0,998						

Reproduzierbarkeit und Präzision

Es wurden zehn Assay-Replikate getestet. Frische heparinisierte venöse Vollblutproben mit drei Konzentrationen wurden mit drei Testkartuschenchargen getestet. Dabei ergaben sich die folgenden Intra-Assay-Präzisionswerte und Gesamtpräzisionsschätzungen. Die statistische Analyse der Intra-Assay-Präzision unter Verwendung von Vollblutproben ergibt die folgenden Mittelwerte, Standardabweichungen (SD) und Variationskoeffizienten (%VK):

Gesamtcholesterin

Präzision	Konzentration I (n = 20)			Konzentration II (n = 20)			Konzentration III (n = 20)		
Chargennummer	Charge 1	Charge 2	Charge 3	Charge 1	Charge 2	Charge 3	Charge 1	Charge 2	Charge 3
Mittelwert (mg/dl)	149	140	140	250	239	238	305	303	318
SD (%VK)	3,60%	3,70 %	3,90 %	3,30 %	2,40 %	1,70 %	2,70 %	4,10 %	3,50 %

Für die Gesamtpräzision wurden folgende Werte ermittelt:

Gesamtpräzision	Konzentration I (n = 60)	Konzentration II (n = 60)	Konzentration III (n = 60)
Mittelwert (mg/dl)	143	243	309
SD (%VK)	4,80 %	3,30 %	4,00 %

HDL-Cholesterin

Präzision	Konzentration I (n = 20)			Konzentration II (n = 20)			Konzentration III (n = 20)		
Chargennummer	Charge 1	Charge 2	Charge 3	Charge 1	Charge 2	Charge 3	Charge 1	Charge 2	Charge 3
Mittelwert (mg/dl)	28	28	28	52	52	51	83	84	83
SD (mg/dl) oder %VK	1,00	1,19	0,88	3,80 %	3,40 %	3,50 %	4,50 %	3,70 %	2,60 %
Für die Gesamtnräzision wurden folgende Werte ermittelt:									

	Gesamtpräzision	Konzentration I (n = 60)	Konzentration II (n = 60)	Konzentration III (n = 60)				
	Mittelwert (mg/dl)	28	52	83				
	SD (mg/dl) oder %VK	1,03	3,70 %	3,60 %				

Präzision	n Konzentration I (n = 20)			Konzentration II (n = 20)			Konzentration III (n = 20)		
Chargennummer	Charge 1	Charge 2	Charge 3	Charge 1	Charge 2	Charge 3	Charge 1	Charge 2	Charge 3
Mittelwert (mg/dl)	91	90	89	196	192	189	326	321	317
SD (mg/dl) oder %VK	3,89	4,23	3,50	2,10 %	3,90 %	2,40 %	2,10 %	3,70 %	4,10 %
die Cooperariation wurden folgende Werte ermittelt:									

 die Gesamprazision warden loigende werte ennikteit.						
Gesamtpräzision	Konzentration I (n = 60)	Konzentration II (n = 60)	Konzentration III (n = 60)			
Mittelwert (mg/dl)	90	192	321			
SD (mg/dl) oder %VK	3,89	3,20 %	3,60 %			

Heparinisierte venöse Vollblutproben von 78 Probanden wurden von einem geschulten Techniker unter Verwendung der Cholesterin-Testkartuschen getestet. Dieselben Proben wurden mit einer Referenzmethode (x) getestet. Die Ergebnisse sind unten einander gegenübergestellt

Ges	annundesterm				
Г	Probenmaterial	Steigung	Schnittpunkt	R	N
	Venöses Vollblut	1,0243	-2,7846	0,994	78
HDL	-Cholesterin				
	Probenmaterial	Steigung	Schnittpunkt	R	N
	Venöses Vollblut	0,9728	1,6124	0,991	78
Trig	lyceride				
	Probenmaterial	Steigung	Schnittpunkt	R	N
	Venöses Vollblut	0.9991	1.4849	0.993	78

In einer weiteren Studie wurde allen Patienten heparinisiertes venöses Vollblut, Serum und heparinisiertes Plasma entnommen und von einem geschulten Techniker mit einer Cholesterin-Testkartusche getestet. An dieser Studie nahmen 40 Patienten teil, und die Ergebnisse waren mit denen vergleichbar, die bei Tests des Serums derselben Patienten mit der Abell-Kendall-Methode (für CHOL) und der DCM-Methode (für HDL) in einem Labor des Cholesterol Reference Method Laboratory Network (CRMLN) ermittelt wurden. Die Ergebnisse sind unten aufgeführt:

Gesamtcholesterin

Probenmaterial	Steigung	Schnittpunkt	R	N
Venöses Vollblut	1,0286	-6,5223	0,998	40
Plasma	1,0336	-4,4486	0,998	40
Serum	1,0402	-6,145	0,999	40

HDI -Cholesterin

_							
	Probenmaterial	Steigung	Schnittpunkt	R	N		
	Venöses Vollblut	1,0334	-0,6386	0,995	40		
	Plasma	1,0441	-0,7255	0,995	40		
	Serum	1,0438	-0,8096	0,995	40		
	QUALITÄTSKONTROLLE						

Zur Sicherstellung korrekter Ergebnisse sollte die Leistung der Testkartuschen stets durch Testen von bekannten Proben/Kontrollen überprüft werden, wenn ein neuer Test durchgeführt oder eine neue Kartuschenpackung angebrochen wird. Jedes Labor sollte seine eigenen Ziele für einen angemessenen Leistungsstandard festlegen. Auskünfte zu speziellen Kontrollen

EINSCHRÄNKUNGEN

Die folgenden Substanzen verfälschen die Testergebnisse nicht:

für dieses Produkt erteilt der örtliche Distributor

Menge	Substanz	Menge
1324 µmol/l (20 mg/dl)	Cholesterin	12,9 mmol/l (500 mg/dl)
568 µmol/l (10 mg/dl)	Triglycerid	7,3 mmol/l (650 mg/dl)
240 µmol/l (20 mg/dl)	Harnsäure	0,6 mmol/l (10 mg/dl)
442 µmol/l (5 mg/dl)	Hämoglobin	3 g/l (300 mg/dl)
2425 µmol/l (50 mg/dl)	Dopamin	5,87 µmol/l (0,09 mg/dl)
71 µmol/l (1,5 mg/dl)		
	1324 µmol/l (20 mg/dl) 568 µmol/l (10 mg/dl) 240 µmol/l (20 mg/dl) 442 µmol/l (5 mg/dl) 2425 µmol/l (50 mg/dl)	1324 μmol/l (20 mg/dl) Cholesterin 568 μmol/l (10 mg/dl) Triglycerid 240 μmol/l (20 mg/dl) Harnsäure 442 μmol/l (5 mg/dl) Hämoglobin 2425 μmol/l (50 mg/dl) Dopamin

Hohe Konzentrationen von Harnsäure und Ascorbinsäure können zu niedrigen Messwerten führen. Bei venösem Vollblut wird eine Antikoagulation mit Heparin oder EDTA empfohlen. Kein EDTA-Plasma verwenden, da dies zu höheren Ergebnissen führen würde. Keine anderen Antikoagulanzien wie lodacetat, Natriumcitrat oder fluoridhalige Antikoagulanzien verwenden. Von der Verwendung von arteriellem Blut wird abgeraten. Bei Hämolyse oder thrombotylischer Therapie können die Ergebnisse niedriger sein. Venenstauung kann zu höheren Ergebnissen führen und sollte bei der Blutenhahme richt angewendet werden.

BIBLIOGRAFIE

Henry, J. B. Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods. 15-290, 2001

Friedewald et al. Clin Chem. 1972. 18(6): 499-502
National Cholesterol Education Program 2001 Guidelines, National Institutes of Health, May 2001.

4. ATP III NCEP Guidelines for CHD Risk. JAMA. 2001. 285:2486-2509

<u>i</u>	Gebrauchsanweisung beachten	\square	Verfallsdatum	2°C -30°C	Bei 2–30°C lagern
IVD	In-vitro-Diagnostikum	LOT	Chargennummer	CTRL	Kontrollbereich
CODE	Codenummer	444	Hersteller	REF	Artikelnr.
\sum	Inhalt ausreichend für <n> Tests</n>	MODEL	Modellnummer	2	Nicht wiederverwenden
EC REP	Bevollmächtigter				



ACON Laboratories, Inc. 10125 Mesa Rim Road San Diego, CA 92121, USA

EC REP MDSS GmbH Schiffgraben 41 30175 Hannover, Germany

> Nummer: 1150746302 Gültig ab: 2017-01-19