

SANGUE OCCULTO CARD

RICERCA QUALITATIVA DEL SANGUE OCCULTO (EMOGLOBINA)
NELLE FECI CON METODO IMMUNOCROMATOGRAFICO
Solo per uso diagnostico in vitro



Confezioni disponibili:

20 test
50 test
100 test

Codice 4005
Codice 4025
Codice 4052

PRINCIPIO

Sangue occulto card impiega una combinazione di anticorpi monoclonali e policlonali per l'identificazione specifica dell'emoglobina umana nelle feci. Durante l'analisi il liquido di estrazione si muove per capillarità nella membrana: l'emoglobina eventualmente presente si lega all'anticorpo monoclonale coniugato al colorante formando un complesso antigene-anticorpo. Il complesso si lega all'anticorpo policlonale antiemoglobina fissato nella zona T (test) della membrana ove, se la concentrazione di emoglobina è superiore a 150-200 ng/ml di tampone di estrazione (40 µg/gr di feci), si evidenzia una banda di colore rosa. La miscela di reazione continua poi a migrare nella membrana verso la zona C (controllo). Il coniugato si lega con uno specifico anticorpo formando una banda di colore rosa che dimostra che il test ha funzionato correttamente.

REAGENTI

20/50/100 card (con anticorpi monoclonali e policlonali immobilizzati su membrana).

***20/50/100 flaconi di prelievo (contenenti 2 ml di soluzione estraente)**

20/50/100 etichette. STABILITÀ: i reagenti, conservati a 4-30°C nella busta sigillata, sono stabili fino alla data di scadenza indicata sulla confezione.

LIMITI DEL TEST

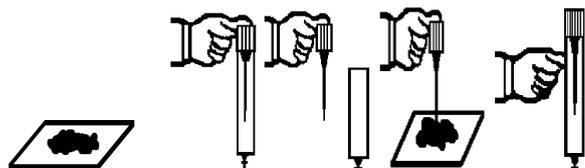
La presenza di sangue nelle feci può essere dovuta a diverse cause: sanguinamenti colonrettali (polipi precancerosi e cancerosi, emorroidi), ulcera, irritazioni dello stomaco, lesioni della bocca e dell'apparato digerente. Come per qualsiasi altra procedura diagnostica in vitro, il medico deve cercare conferma dei dati ottenuti con questo test con altri metodi clinici.

I sanguinamenti che interessano la parte alta del tratto digestivo (per esempio in caso di ulcere duodenali o dello stomaco) possono non essere sempre rilevati per l'eventuale proteolisi dell'emoglobina.

I risultati negativi non escludono il sanguinamento dei polipi colonrettali, dal momento che questo può essere intermittente. Inoltre i polipi colonrettali, in un primissimo stadio possono non sanguinare. Per questo motivo si consiglia di sottoporre a controllo periodico le persone di età superiore ai 45 anni.

CAMPIONE

La raccolta del campione di feci può essere fatta personalmente dal paziente o da un addetto del laboratorio utilizzando l'apposito flacone di prelievo. Il sistema di prelievo è composto di tre parti: l'astina di prelievo, il contenitore della soluzione di estrazione e il tappo frattura. Il prelievo è stato progettato per dissolvere esattamente 10 mg di campione di feci nei 2 ml di soluzione estraente. Raccogliere il campione di feci in un contenitore pulito ed asciutto. Svitare il tappo a vite del flacone di prelievo e infilare l'astina almeno tre volte in differenti punti del campione. L'eccesso di campione, tolto dall'astina col passaggio della stessa in un foro calibrato presente nel flacone, rimane in un'apposita camera senza venire a contatto con la soluzione estraente. Reinserire il tappo nel flacone di prelievo e avvitarlo bene. Agitate vigorosamente per facilitare la dissoluzione del campione. **Conservare il flacone a temperatura ambiente ed eseguire il test entro una settimana dal prelievo.**



Raccogliere il campione, prelevare il campione con l'astina e rimetterla nel flacone.

PROCEDIMENTO

Agitare il flacone di prelievo. Afferrare il beccuccio con l'indice ed il pollice e spezzarlo: esso diventa così un pratico contagocce. **ATTENZIONE:** per evitare la fuoriuscita accidentale del liquido tenere il punto frattura rivolto verso l'alto durante questa operazione. Indossare adeguati mezzi di protezione (guanti e facciale).

Premendo il flacone, pipettare alcune gocce scartandole.



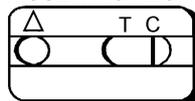
Posizionare il flacone sopra il pozzetto Δ della card e pipettarvi lentamente 4 gocce (100 µl) di tampone.



Leggere il risultato entro 5 minuti

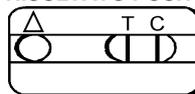
INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

RISULTATO NEGATIVO:



Comparsa di una sola banda colorata (C).

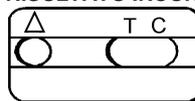
RISULTATO POSITIVO:



Comparsa di due bande colorate (C+T).

ATTENZIONE: per una completa interpretazione dei risultati vedere la sezione 'PERFORMANCE Sensibilità'

RISULTATO INCONCLUDENTE:



Nessuna comparsa di bande colorate.

Motivi: errata procedura d'analisi o imperfetta conservazione delle card (es: card scaduta, esposizione all'umidità).

Si consiglia di controllare e ripetere il test.

PERFORMANCE

Sensibilità: >150-200 ng/ml di tampone.

Per quantità di Hb comprese tra 100 e 150 ng/ml il risultato può essere positivo; ciò è dovuto a molteplici cause, come ad esempio le condizioni del saggio, la temperatura e umidità dell'aria, la manualità dell'operatore, le caratteristiche della membrana della card ecc.

Per quantità di Hb inferiori a 100 ng/ml può talvolta comparire una debole banda oltre i 5 minuti del tempo di lettura.

L'assenza di Hb nel campione dà comunque sempre un risultato negativo.

Per quantità di emoglobina superiori a 120 mg HB/gr di feci il risultato può essere negativo.

Specificità: il test è specifico per l'emoglobina umana e non richiede alcuna dieta restrittiva.

L'analisi su campioni contenenti emoglobine di animali hanno dato esito negativo.

OSSERVAZIONI

1. Il test è da considerare un sistema rapido di screening per la ricerca di emoglobina umana nelle feci (sangue occulto), che può essere indicativa delle affezioni del tratto gastrointestinale associate ad emorragie, come nei casi di carcinoma colonrettale, polipi del colon, morbo di Crohn e coliti ulcerative.
2. Il test non può essere utilizzato come unico test di diagnosi di cancro colonrettale ed altri morbi specifici
3. Per un approfondimento diagnostico occorre utilizzare i risultati di questo test in aggiunta ad altri accertamenti.

BIBLIOGRAFIA

1. PARKIN, D.M. and al., Int. J. cancer, 1988, 41: 184-197



Edizione 05 - Mar 2015 RR/MS



Prodotto da: FAR srl

Via Fermi, 12 - 37026 Pescantina - VERONA - ITALY

Tel. +39 045 6700870 - Fax +39 045 7157763

sito web: <http://www.farddiag.com> e-mail: farddiag@farddiag.com