



Каолин, 0,5% суспензия.

Каолин, 0,5% суспензия в физиологическом растворе используется для проведения теста каолиновое время, чувствительного, в частности, при определении волчаночного антикоагулянта, а также для других коагулологических тестов.

Принцип метода.

Добавление к исследуемой плазме веществ, обладающих способностью к контактной активации фактора Хагемана, таких как суспензия каолина, стандартизирует начальную фазу процесса свертывания крови и значительно ускоряет этот процесс. При этом дальнейшая активация факторов коагуляционного каскада происходит на собственных (присутствующих в исследуемой плазме) фосфолипидных матрицах.

Состав набора.

Каолин, 0,5% суспензия в физиологическом растворе, (5 мл) – 6 флаконов.

Приготовление реагента.

Суспензия легкой фракции каолина в физиологическом растворе является готовым реагентом для проведения анализа. Вскрытый флакон можно использовать повторно при условии хранения при 2-8°C в плотно закрытом состоянии.

Стабильность реагента.

Вскрытый флакон стабилен в течение двух месяцев при условии хранения при +2-8°C и 14 дней при хранении при комнатной температуре.

Получение исследуемой плазмы для анализа.

Венозную кровь взять в силиконированную стеклянную или пластиковую пробирку на 3,8% (0.11 моль/л) цитрате натрия (9:1). Центрифугировать 15 мин при 3000 об/мин (1200g), плазму перенести в другую пробирку и повторно центрифугировать 15 мин при 3000 об/мин (1200g). Центрифугирование следует проводить как можно скорее после взятия крови. Немедленно после центрифугирования перенести плазму в пластиковую пробирку. Для анализов достаточно 1,0 мл бедной тромбоцитами плазмы. Время хранения при комнатной температуре - не более 4 часов, при 2 - 8°C не более 8 часов. Допускается однократное замораживание плазмы при - 20°C.

Проведение анализа.

Внести в кювету анализатора:	Объем
Плазма контрольная (исследуемая)	100мкл
Суспензию каолина	100мкл
Инкубировать при 37°C точно 3 мин.	
Кальция хлорида 0,025 М раствор	100 мкл
Зафиксировать время свертывания в секундах на коагулологическом анализаторе.*	

Интерпретация результатов.

В норме каолиновое время составляет 55 – 75 секунд.

Каолиновое время удлинится при дефиците факторов свертывания внутреннего и общего пути, при гепаринотерапии, при наличии ингибиторов свертывания, как специфических, так и не специфических и в частности волчаночного антикоагулянта. В этом случае смешение исследуемой плазмы с нормальной плазмой не приводит к коррекции результатов определения каолинового времени.

Меры предосторожности.

Каолин, 0,5% суспензия в физиологическом растворе предназначена только для диагностики *in vitro*. При работе с исследуемыми образцами следует надевать одноразовые резиновые или пластиковые перчатки, так как образцы плазмы крови человека следует рассматривать как потенциально инфицированные, способные длительное время сохранять и передавать вирусы иммунодефицита ВИЧ1 и ВИЧ2, гепатита В или любой другой возбудитель вирусной инфекции.

Дополнительные реагенты.

0,025 М раствор кальция хлорида

код Р-9.

Контроль качества.

Нормальные и патологические значения АЧТВ, ЧТВ и АВР тестов следует контролировать с помощью контрольных плазм НПО РЕНАМ:

Плазма контрольная на 4 параметра (Плазмы Н)

код КМ-1

Плазма контрольная на 11 параметров

код КМ-2

По вопросам, касающимся качества набора, следует обращаться в НПО «РЕНАМ» МБООИ «Общество больных гемофилией» по адресу: 125212, г. Москва, ул. Адмирала Макарова, д. 4, стр. 2. тел/факс (499)707-76-30, (495) 225-12-61, e-mail: info@renam.ru

