

Cat. No. 12141	R1	2x 80 ml
من أجل تحليل للكلي	R2	2x 80 ml
من أجل تحليل للمباشر	R3	1x 16 ml

البيليروبين الكلي والمباشر

Bilirubin Total & Direct

طريقة لونية

كاشف سائل

التحليل:

A. البيليروبين الكلي

العينة/العياري	ناصح العينة/العياري	
1000 µl	1000 µl	الكاشف R1
50 µl	---	الكاشف R3
امزج بشكل جيد ثم أضف.		
100 µl	100 µl	العينة/العياري
امزج بشكل جيد و احضن 5 دقائق في الدرجة 37 م. أقرأ الامتصاصية الضوئية (A) مقابل ناصع العينة أو العياري عند طول موجة 550nm. يمكن إجراء القياس خلال ساعة إضافية (في الظلام).		

B. البيليروبين المباشر

العينة/العياري	ناصح العينة/العياري	
1000 µl	1000 µl	الكاشف R2
50 µl	---	الكاشف R3
امزج بشكل جيد ثم أضف.		
100 µl	100 µl	العينة/العياري
امزج بشكل جيد و احضن. أقرأ الامتصاصية الضوئية (A) مقابل ناصع العينة أو العياري عند طول موجة 550nm بالضبط بعد مدة 5 دقائق في الدرجة 20 - 25 م. أو 4 دقائق في الدرجة 37 م.		

الحساب:

بالاعتماد على المعياري: STD:

$$\text{تركيز البيليروبين الكلي (mg/dl)} = \frac{A_{\text{العينة}}}{A_{\text{العياري}}} \times \text{تركيز العياري (mg/dl)}$$

$$\text{تركيز البيليروبين المباشر (mg/dl)} = \frac{A_{\text{العينة}}}{A_{\text{العياري}}} \times \text{تركيز العياري (mg/dl)}$$

بالاعتماد على عامل المعايرة الفاكور F:

$$\text{تركيز البيليروبين الكلي} = \text{العينة} \times 12.4 \times A \text{ (mg/dl)}$$

$$\text{تركيز البيليروبين المباشر} = \text{العينة} \times 11.5 \times A \text{ (mg/dl)}$$

ملاحظة:

من المقترح لكل مخبر (بحسب كفاءة الجهاز المستخدم) أن يستخرج عامل المعايرة (F) الخاص به باستخدام محلول معايرة حسب العلاقة التالية:

$$F = \frac{Conc_{\text{calibrator}}}{A_{\text{calibrator}}}$$

معامل التحويل بين الواحدات:

$$\mu\text{mol/L} \xleftrightarrow[17.1 \times]{\times 0.0585} \text{mg/dl}$$

مبدأ الاختبار:

يتفاعل حمض السلفانيليك مع نترتيت الصوديوم ليشكل صبغ أزرق حمض السلفانيليك. في هذه المرحلة يتم تحديد البيليروبين المباشر عند طول موجة 550 نانومتر. عند إضافة دي ميثيل سلفوكسيد كمسرّع للتفاعل يرتبط البيليروبين الكلي مع صبغ أزرق حمض السلفانيليك لينتج صبغ الأزرق. الذي يُقاس عند طول موجة 550 نانومتر. كثافة اللون الناتج تتناسب تركيز البيليروبين الموجود في العينة.

تركيب الكاشف:

Reagent R1		
Sulfanilic acid	25	mmol/L
hydrochloric acid	74	mmol/L
dimethylsulfoxide	7	mol/L
Reagent R2		
Sulfanilic acid	25	mmol/L
hydrochloric acid	87	mmol/L
Reagent R3		
Sodium nitrite	25	mmol/L

ثباتية الكاشف و تحضير محلول العمل:

الكاشف R1: سائل جاهز للعمل.
الكاشف R2: سائل جاهز للعمل.
الكاشف R3: سائل جاهز للعمل.
اللواشف ثابتة خلال فترة الصلاحية المكتوبة على اللصاقة في الدرجة 20-25 م. أغلق العبوات بإحكام بعد كل استخدام و تجنب تعرضها للضوء المباشر.

ملاحظة:

لا تستعمل الكاشف R3 محلول نترتيت الصوديوم إذا أصبح أصفر غامق.

جمع العينة و حفظها:

- 1 - عينة مصفل طازجة غير منحلة هي الاقتراح الأمثل.
- 2 - يمكن استخدام بلازما هيبارين أو فلوريد أو سترات أو أوكزالات أو EDTA، دون أي انحلال.
- 3 - البيليروبين في المصل و البلازما ثابت لمدة:
2 ساعة في الدرجة 20 - 25 م. 12 ساعة في الدرجة 2 - 8 م. 3 شهر في الدرجة - 20 م.
- 4 - احفظ العينات بعيداً عن الضوء المباشر و أشعة الشمس.

المعايرة:

MediCal U Cat .No 15011

مصل معياري عام

ضبط الجودة:

Meditrol N Cat .No 15171

مصل شاهد طبيعي

Meditrol P Cat .No 15181

مصل شاهد مرضي

الإجراء:

Hg 546nm	طول الموجة (فوتومتر)
550nm	طول الموجة (سبكتروفوتومتر)
1 cm	المسار الضوئي
37 °C / 20 - 25 °C	درجة الحرارة
	القياس
	نقطة نهاية المعايرة

الخطية:

البيروبين الكلي حتى: 20 mg/dl (340µmol/L)
البيروبين المباشر حتى: 10 mg/dl (170µmol/L)
العينة ذات النتيجة أعلى من المحدد سابقاً يجب أن تمدد بمحلول كلور الصوديوم 0.9% (محلول ملحي) بنسبة (1+1) و بإعادة التحليل نضرب النتيجة بـ 2.

التداخلات:

- 1 - الانحلال يتداخل في التفاعل والتراكيز المنخفضة منه تعطي غالباً قيماً طبيعية.
- 2 - تسبب العينات الشحمية قيماً مرتفعة خاطئة.
- 3 - الضوء المباشر و أشعة الشمس تعطي قيماً منخفضة خاطئة. تعرض العينة لأشعة الشمس تسبب انخفاضاً في مستوى البيروبين حتى 50% في الساعة الواحدة.
- 4 - المخدرات السامة للكبد التي تسبب التشمع وإحلال الدم تنتج قيماً مرتفعة من البيروبين.
- 5 - انظر في كتاب Young *et. al.* من أجل جداول إضافية لتداخل المواد.

التحذيرات:

الكاشف يحوي مواد سامة. تجنب أي تماس مباشر و تجنب استخدام الفم لمص الكاشف.

المجال الطبيعي:

البيروبين الكلي:	
< 5.0 mg/dl	1 يوم
< 9.0 mg/dl	2 يوم
< 12.0 mg/dl	3 - 5 أيام
< 1.5 mg/dl	الرضع و الأطفال
< 1.1 mg/dl	البالغون
< 0.3 mg/dl	البيروبين المباشر: البالغون

المراجع:

1. Seymour Winsten, Clin. Chem. Acta. 24, 441-446 (1969).
2. Martinek, R. G., Clin. Chem. Acta 13:161 (1966).
3. Kees L. J. Vink, Clin. Chem. 34/1, 67-70 (1988).
4. Kees L. J. Vink, Clin. Chem. 32/7, 1986-1393 (1986).
5. Tietz, N. W., Fundamentals of Clinical Chemistry, Philadelphia, W.B. Saunders Company, p. 54 (1983).
6. Young, D.S., Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests, fifth edition 2000, AACCC Press, Washington, D.C.