

FOSFATASE ALCALINA

REF K019

INSTRUÇÕES DE USO**FINALIDADE**

Método para a determinação da Fosfatase Alcalina. Teste colorimétrico, somente para uso diagnóstico *in vitro*.

PRINCÍPIO DE AÇÃO

Metodologia: Roy Modificado

A Fosfatase Alcalina presente na amostra hidrolisa o Substrato de Timolftaleína Monofosfato, liberando Timolftaleína e Fosfato Inorgânico, em um tempo pré-determinado de 10 minutos. A atividade enzimática é proporcional à quantidade de Timolftaleína formada, que é medida colorimetricamente. Com a adição do Reagente de Cor, a reação enzimática é inativada e a Timolftaleína adquire cor azul. Como o Substrato e o produto da reação apresentam cores diferentes, em meio alcalino, a coloração final é constituída por uma mistura de cores.

**REAGENTES**

Número 1 - Substrato - Conservar entre 15 e 30°C. Após o manuseio conservar entre 2 e 8°C em frasco bem vedado para evitar evaporação. O reagente pode apresentar turvação ou precipitado, fato que não interfere na sua qualidade. Agitar antes de usar. Contém: Timolftaleína Monofosfato 40 mmol/L, solubilizante e estabilizador.

Número 2 - Tampão - Conservar entre 15 e 30°C. Após o uso, fechar o frasco para evitar contaminação com CO₂ do ar. Contém: Dietanolamina 0,3 mol/L pH 9,9, Citrato de Sódio 10 mmol/L, surfactante e ativador.

Número 3 - Reagente de Cor - Conservar entre 15 e 30°C. Contém: Carbonato de Sódio 150 mmol/L e Hidróxido de Sódio 100 mmol/L.

Número 4 - Padrão 40 U/L - Conservar entre 15 e 30°C. Após o manuseio conservar entre 2 e 8°C em frasco bem vedado para evitar evaporação. Contém: Timolftaleína 0,4 mmol/L (40 U/L) e solubilizante.

APRESENTAÇÃO

Reagentes	Volume
Reagente N° 1	5 mL
Reagente N° 2	50 mL
Reagente N° 3	200 mL
Reagente N° 4	3 mL

EQUIPAMENTOS E INSUMOS OPERACIONAIS

Espectrofotômetro ou colorímetro, banho-maria 37°C, relógio ou cronômetro, pipetas, tubos de ensaio, Biocontrol N e Biocontrol P Bioclin. Encontram-se no mercado especializado de artigos para Laboratórios de Análises Clínicas.

CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE

A temperatura de armazenamento e transporte deverá ser de 15 a 30°C. Manter ao abrigo da luz e evitar umidade.

CUIDADOS ESPECIAIS

- Somente para uso diagnóstico *in vitro* profissional.
- Seguir com rigor a metodologia proposta para obtenção de resultados exatos.
- A água utilizada na limpeza do material deve ser recente e isenta de agentes contaminantes.
- Colunas deionizadoras saturadas liberam água alcalina, íons diversos e agentes oxidantes e redutores, que podem alterar de forma significativa os resultados.
- O nível de água no banho-maria deve ser superior ao nível dos reagentes nos tubos de ensaio.
- O Reagente N° 3 deve ser manuseado com cuidado, pois apresenta ação corrosiva.
- Recomendamos aplicar as normas locais, estaduais e federais de proteção ambiental para que o descarte dos reagentes e do material biológico seja feito de acordo com a legislação vigente.
- Para obtenção de informações relacionadas à biossegurança ou em caso de acidentes com o produto, consultar as FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos) disponibilizadas no site www.bioclin.com.br ou através de solicitação pelo SAC (Serviço de Assessoria ao Cliente) da Quibasa.
- Não utilizar o produto em caso de danos na embalagem.

AMOSTRAS

Soro ou plasma (heparina) obtido livre de hemólise. O analito é estável 07 dias entre 2 e 8°C e 30 dias a 10°C negativos.

DESCRIÇÃO DO PROCESSO**TÉCNICA**

A Bioclin recomenda, para uso do kit, utilizar como soro controle os kits Biocontrol N e P Bioclin.

Marcar 3 tubos de ensaio com as letras B (Branco), P (Padrão), A (Amostra) e proceder como a seguir:

	Branco	Padrão	Amostra
Reagente N°1	50 µL	50 µL	50 µL
Reagente N°2	500 µL	500 µL	500 µL
Reagente N°4	--	50 µL	--
Incubar a 37°C por 2 minutos.			
Amostra	--	--	50 µL
Homogeneizar e incubar a 37°C por exatamente 10 minutos.			
Reagente N°3	2,0 mL	2,0 mL	2,0 mL

Homogeneizar bem e determinar a absorbância da Amostra e do Padrão em 578 nm (570 - 590), acertando o zero com o Branco. A cor é estável por 60 minutos.

CÁLCULOS

$$\text{Fosfatase Alcalina} = \frac{\text{Absorbância da amostra}}{\text{Absorbância do padrão}} \times 40$$

Como a reação de cor segue a lei de Lambert Beer, pode-se usar o Fator de calibração:

$$\text{Fator de calibração} = \frac{\text{Concentração padrão (40 U/L)}}{\text{Absorbância do padrão}}$$

$$\text{U/L} = \text{Absorbância da amostra} \times \text{Fator de calibração}$$

Os resultados serão expressos em U/L.

LIMITAÇÕES DO PROCESSO

A metodologia não pode ser adaptada em aparelhos de automação.

INTERFERENTES

Não utilizar amostras hemolisadas ou lipêmicas, pois tais amostras podem elevar falsamente os resultados.

CONTROLE INTERNO DE QUALIDADE

O Laboratório Clínico deve possuir um programa interno de controle da qualidade, onde procedimentos, normas, limites e tolerância para variações sejam claramente estabelecidos. É importante ressaltar que todos os sistemas de medição apresentam uma variabilidade analítica característica, que deve ser monitorada pelos próprios laboratórios. Para tanto, é recomendável a utilização de controles, que permitem avaliar a precisão e a exatidão das dosagens.

VALORES DE REFERÊNCIA

Os valores de referência em U/L, para o presente método, foram obtidos através da determinação da Fosfatase Alcalina em populações saudáveis do sexo masculino e feminino.

Adultos: 12 a 43 U/L

Crianças até 12 anos: 56 a 156 U/L

Estes valores devem ser usados como orientação, sendo que cada laboratório deverá criar sua faixa de valores de referência, de acordo com a população atendida.

DESEMPENHO DO PRODUTO**CONTROLE DE QUALIDADE****Exatidão****COMPARAÇÃO DE MÉTODOS E ESPECIFICIDADE METODOLÓGICA**

O Kit Fosfatase Alcalina foi comparado com outro método para dosagem de fosfatase, comercialmente disponível. Foram realizadas 07 análises e os resultados foram avaliados. A equação linear obtida foi $Y = 1,009X - 0,117$, com coeficiente de correlação linear

igual a 0,999. com estes resultados, pode-se concluir que o kit apresenta boa especificidade metodológica.

Precisão

REPETIBILIDADE

A repetibilidade foi calculada a partir de 20 determinações sucessivas, utilizando 3 amostras com concentrações diferentes, obtendo-se os seguintes resultados:

	Amostra 1	Amostra 2	Amostra 3
Concentração Média (U/L)	17,35	41,55	101,60
Desvio Padrão (U/L)	0,75	0,76	0,75
Coeficiente de Variação (%)	4,29	1,83	0,74

REPRODUTIBILIDADE

A reprodutibilidade foi calculada a partir de 20 determinações sucessivas durante 3 dias consecutivos, utilizando 3 amostras com concentrações diferentes, obtendo-se os seguintes resultados:

	Amostra 1	Amostra 2	Amostra 3
Concentração Média (U/L)	17,60	41,38	101,32
Desvio Padrão (U/L)	0,22	0,14	0,25
Coeficiente de Variação (%)	1,24	0,35	0,24

Sensibilidade

A sensibilidade foi calculada a partir de 20 determinações de uma amostra isenta da presença de fosfatase. A média encontrada foi 0,419 U/L, com desvio padrão de 0,004 U/L. A sensibilidade, que indica o limite de detecção do método, corresponde a 3 vezes o desvio padrão, sendo igual a 0,429 U/L.

Linearidade

A reação é linear até 500 U/L. Para valores maiores, diluir o soro com Cloreto de sódio 0,85%, repetir a dosagem e multiplicar o resultado obtido pelo fator de diluição.

SIGNIFICADO DIAGNÓSTICO

A Fosfatase Alcalina está presente em altas concentrações nos ossos, fígado, intestino e placenta. Constitui um útil indicador de doenças hepáticas e de doenças ósseas associadas com hiperatividade osteoblástica.

Condições em que a Fosfatase Alcalina está aumentada: nas doenças hepáticas e do trato biliar, na metástase do fígado e metástase óssea, na acromegalia, no hipertireoidismo, no raquitismo, na mononucleose infecciosa, na doença de Paget (atividade osteoblástica) e no crescimento ósseo fisiológico.

Valores diminuídos da Fosfatase Alcalina podem ser observados no hipotireoidismo, retardamento de crescimento nas crianças, hipofosfatasia (erro metabólico inato), desnutrição grave.

NÚMERO DE TESTES

100 Testes/50 μ L de amostra/2,5mL de Reagente

200 Testes/25 μ L de amostra/1,25mL de Reagente

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- COLEMAN, C. M.; STROJE, R. C.: Clin. Chem. Acta 13: 401, 1966.
- ROY, A. V.: Clin. Chem. 16:431, 1970.
- ZAK, B.: Clin Chim. Acta 3: 328, 1958.
- BRITTENHAM, G.: Clin Chim. Acta 91: 203, 1979.
- TONKS, D. B.: Chim. Acta 2: 393, 1983.
- CARL, A. B. and EDWARD, R. A.: Tietz Textbook of Clinical Chem 2nd ed., 1994, 1942-1943.

GARANTIA DE QUALIDADE

Antes de serem liberados para o consumo, todos os reagentes Bioclin são testados pelo Departamento de Controle de Qualidade. A qualidade dos reagentes é assegurada até a data de validade mencionada na embalagem de apresentação, desde que armazenados e transportados nas condições adequadas.

■ QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Tel.: (31) 3439.5454 - Fax: (31) 3439.5455
E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Indústria Brasileira

OBELIS S.A.

Bd. Général Wahis, 53
1030 Brussels, Belgium

ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR

Serviço de Assessoria ao Cliente

Tel.: 0800 0315454.

E-mail: sac@bioclin.com.br

Número de registro do kit de Fosfatase Alcalina na ANVISA: 10269360104.

Revisão: Julho/2017

SÍMBOLOGIA UNIVERSAL



NÚMERO DE CATÁLOGO



FABRICADO POR



NÚMERO DO LOTE



CONTROLE



DATA DE FABRICAÇÃO
(último dia do mês)



CONTROLE POSITIVO



DATA DE VALIDADE
(último dia do mês)



CONTROLE NEGATIVO



LIMITE DE TEMPERATURA
(conservar a)



RISCO BIOLÓGICO



O CONTEÚDO É SUFICIENTE
PARA <N> TESTES



INFLÁVEL



CONSULTAR INSTRUÇÕES
DE USO



CORROSIVO



PRODUTO PARA
DIAGNÓSTICO IN VITRO



TÓXICO



REPRESENTANTE
EUROPEU AUTORIZADO



MARCA CE



PROTEGER DA
LUZ E CALOR



NÃO UTILIZAR SE A
EMBALAGEM ESTIVER
DANIFICADA



FOSFATASA ALCALINA

REF K019

INSTRUCCIONES DE USO

FINALIDAD

Método para la determinación de Fosfatasa Alcalina. Prueba colorimétrico, solamente para uso diagnóstico *in vitro*.

PRINCIPIO DE ACCIÓN

Metodología: Roy Modificado

La Fosfatasa Alcalina presente en la muestra hidroliza el Substrato de Timolftaleína Monofosfato, liberando Timolftaleína y Fosfato Inorgánico, en un tiempo predeterminado de 10 minutos. La actividad enzimática es proporcional a la cantidad de Timolftaleína formada, que es medida colorimétricamente. Con la adición del Reactivo de Color, la reacción enzimática es inactivada y la Timolftaleína adquiere color azul. Como el Substrato y el producto de la reacción presentan colores diferentes, en medio alcalino, la coloración final es constituida por una mezcla de colores.



REACTIVOS

Número 1 - Sustrato - Almacenar entre 15 y 30°C. Después del manejo almacenar entre 2 y 8°C en frasco bien cerrado para evitar evaporación. El reactivo puede presentar turbidez o precipitado, hechos que no interfieren en la calidad. Agitar antes de usar. Contiene: Timolftaleína Monofosfato 40 mmol/L, solubilizante y estabilizador.

Número 2 - Támpón - Almacenar entre 15 y 30°C. Después del uso, tapar el frasco para evitar contaminación con CO₂ del aire. Contiene: Dietanolamina 0,3 mol/L pH 9,9, Citrato de Sodio 10 mmol/L, surfactante y activador.

Número 3 - Reactivo de Color - Almacenar entre 15 y 30°C. Contiene: Carbonato de Sodio 150 mmol/L y Hidróxido de Sodio 100 mmol/L.

Número 4 - Patrón 40 U/L - Almacenar entre 15 y 30°C. Después del manejo almacenar entre 2 y 8°C en frasco bien cerrado para evitar evaporación. Contiene: Timolftaleína 0,4 mmol/L (40 U/L) y solubilizante.

PRESENTACIÓN

Reactivos	Volumen
Reactivo N° 1	5 mL
Reactivo N° 2	50 mL
Reactivo N° 3	200 mL
Reactivo N° 4	3 mL

EQUIPAMIENTO E INSUMOS OPERACIONALES

Espectrofotómetro o colorímetro, baño maría a 37°C, reloj o cronómetro, pipetas, tubos de ensayo, Biocontrol N y Biocontrol P Bioclin. Materiales encontrados en el mercado especializado de artículos para Laboratorios de Análisis Clínicos.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE

La temperatura de almacenamiento y transporte deberá ser de 15 a 30°C. Mantener al abrigo de la luz y evitar humedad.

CUIDADOS ESPECIALES

1- Solamente para el uso diagnóstico *in vitro* profesional.

2- Seguir con rigor la metodología propuesta para obtención de resultados exactos.

3- El agua utilizada en la limpieza del material debe ser reciente y exenta de agentes contaminantes.

4- Columnas deionizadoras saturadas liberan agua alcalina, iones diversos y agentes oxidantes y reductores, que pueden alterar de forma significativa los resultados.

5- El nivel de agua en el baño maría debe ser superior al nivel de los reactivos en los tubos de ensayo.

6- El Reactivo N° 3 debe ser manipulado con cuidado, pues presenta acción corrosiva.

7- Se recomienda la aplicación de la ley local, estatal y federal de protección ambiental para la eliminación de reactivos y material biológico se hace de acuerdo con la legislación vigente.

8- Para obtener información relacionada con la seguridad biológica o en caso de accidentes con el producto, consultar la FISPQ (Ficha de Informaciones de la Seguridad de Productos Químicos) disponibles en el sitio www.bioclin.com.br o solicitando a través del SAC (Servicio de Asesoría al Cliente) de Quibasa.

9- No utilice el producto en caso de daños en su embalaje.

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO

MUESTRAS

Suero o plasma (heparina) obtenido libre de hemólisis. El analito es estable 7 días a temperaturas entre 2 y 8°C y, 30 días a -10°C.

TÉCNICA

La Bioclin recomienda, para uso del kit, utilizar como suero control los kits Biocontrol N y P Bioclin.

Marcar 3 tubos de ensayo con las letras B (Blanco), P (Patrón), M (Muestra) y proceder como sigue:

	Blanco	Patrón	Muestra
Reactivo N°1	50 µL	50 µL	50 µL
Reactivo N°2	500 µL	500 µL	500 µL
Reactivo N°4	--	50 µL	--
Incubar a 37°C por 2 minutos.			
Muestra	--	--	50 µL
Homogenizar e incubar a 37°C exactamente 10 minutos.			
Reactivo N°3	2,0 mL	2,0 mL	2,0 mL

Homogenizar bien y determinar la absorbancia de la Muestra y del Patrón en 578 nm (570 - 590), ajustando el cero con el Blanco. El color es estable por 60 minutos.

CALCULOS

$$\text{Fosfatasa Alcalina} = \frac{\text{Absorbancia de la muestra} \times 40}{(\text{U/L}) \text{ Absorbancia del patrón}}$$

Como la reacción de color sigue la ley de Lambert Beer, puede usar el Factor de calibración:

$$\text{Factor de calibración} = \frac{\text{Concentración patrón (40 U/L)}}{\text{Absorbancia del patrón}}$$

$$\text{U/L} = \text{Absorbancia de la muestra} \times \text{Factor de calibración}$$

Los resultados se expresan en U/L.

LIMITACIONES DEL PROCESO

Esta metodología no puede ser adaptada en aparatos automáticos.

INTERFERENTES

No utilizar muestras hemolizadas o lipémicas, porque pueden dar resultados falsos.

CONTROL INTERNO DE CALIDAD

El Laboratorio Clínico debe poseer un programa interno de control de calidad, donde procedimientos, normas, límites y tolerancia para variaciones sean claramente establecidos. Es importante resaltar que todos los sistemas de medición presentan una variabilidad analítica característica, que debe ser vigilada por los propios laboratorios. Por lo tanto, es recomendable la utilización de controles, que permiten la evaluación, la precisión y la exactitud de las dosificaciones.

VALORES DE REFERENCIA

Los valores de referencia en U/L, para el presente método, fueron obtenidos por determinación de la Fosfatasa Alcalina en poblaciones sanas del sexo masculino y femenino.

Adultos: 12 a 43 U/L

Niños hasta 12 años: 56 a 156 U/L

Estos valores deben ser usados como orientación. Pues, que cada laboratorio deberá crear su rango de valores de referencia de acuerdo con la población atendida.

DESEMPEÑO DEL PRODUCTO

CONTROL DE CALIDAD

Exactitud

COMPARACIÓN DE METODOS Y ESPECIFICIDAD METODOLÓGICA

El kit Fosfatasa Alcalina fue comparado con otro método para dosificación de fosfatasa comercialmente

desponible. Fueron realizadas 07 análisis y los resultados fueron evaluados. La ecuación linear obtenida fue $Y = 1,009X - 0,117$, con coeficiente de correlación igual a 0,999. Con estos resultados se puede concluir que el Kit presenta buena especificidad metodológica.

PRECISIÓN

REPETIBILIDAD

La repetibilidad fue calculada a partir de 20 determinaciones sucesivas, utilizando 3 muestras con concentraciones diferentes, obteniéndose los siguientes resultados:

	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3
Concentración Promedio (U/L)	17,35	41,55	101,60
Desvío Patrón (U/L)	0,75	0,76	0,75
Coeficiente de Variación (%)	4,29	1,83	0,74

REPRODUCTIBILIDAD

La reproductibilidad fue calculada a partir de 20 determinaciones sucesivas durante 3 días consecutivos, utilizando 3 muestras con concentraciones diferentes, obteniéndose los siguientes resultados:

	Muestra 1	Muestra 2	Muestra 3
Concentración Promedio (U/L)	17,60	41,38	101,32
Desvío Patrón (U/L)	0,22	0,14	0,25
Coeficiente de Variación (%)	1,24	0,35	0,24

Sensibilidad

La sensibilidad fue calculada a partir de 20 determinaciones de una muestra exenta de la presencia del fosfatasa. El promedio encontrado fue 0,419 U/L, con desvío patrón de 0,004 U/L. La sensibilidad, que indica el límite de detección del método, corresponde al promedio mas 3 veces el desvío patrón siendo 0,429 U/L.

Linearidad

La reacción es lineal hasta 500 U/L. Para valores mayores, diluir el suero con Cloruro de sodio 0,85%, repetir la dosificación y multiplicar el resultado obtenido por el factor de dilución.

SIGNIFICADO DIAGNÓSTICO

La Fosfatasa Alcalina esta presente en altas concentraciones en los huesos, hígado, intestino y placenta. Constituye indicador de enfermedades hepáticas y de enfermedades óseas asociadas con hiperactividad osteoblástica. Condiciones en que la Fosfatasa Alcalina esta aumentada: en las enfermedades hepáticas y del tracto biliar, metástasis del hígado y metástasis ósea, acromegalia, hipertiroidismo, raquitismo, mononucleosis infecciosa, enfermedad de Paget (actividad osteoblástica) y crecimiento óseo fisiológico.

Valores disminuidos de la Fosfatasa Alcalina pueden ser observados en el hipotiroidismo, retardo de crecimiento y hipofosfatásia (error metabólico innato), desnutrición grave.

NÚMERO DE PRUEBAS

100 Pruebas/50 μ L de muestra/2,5mL de Reactivo

200 Pruebas/25 μ L de muestra/1,25mL de Reactivo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- COLEMAN, C. M.; STROJE, R. C.: Clin. Chem. Acta 13: 401, 1966.
- ROY, A. V.: Clin. Chem. 16:431, 1970.
- ZAK, B.: Clin Chim. Acta 3: 328, 1958.
- BRITTENHAM, G.: Clin Chim. Acta 91: 203, 1979.
- TONKS, D. B.: Chim. Acta 2: 393, 1983.
- CARL, A. B. and EDWARD, R. A.: Tietz Textbook of Clinical Chem 2nd ed., 1994, 1942-1943.

GARANTÍA DE CALIDAD

Antes de ser liberados para el consumo, todos los reactivos **Bioclin** son probados por el Departamento de Control de calidad. La calidad de los reactivos es asegurada hasta la fecha de validad mencionada en la caja de presentación, si son almacenados y transportados en condiciones adecuadas.

■ QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Tel.: +55 (31) 3439.5454 - Fax: +55 (31) 3439.5455
E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Industria Brasileña

EC REP OBELIS S.A.

Bd. Général Wahis, 53
1030 Brussels, Belgium

ATENDIMIENTO AL CONSUMIDOR

Servicio de Asesoría al Cliente
Tel.: 0800 0315454.
E-mail: sac@bioclin.com.br

Número de registro del kit de Fosfatasa Alcalina en la ANVISA: 10269360104.

Revisión: Julio/2017

SÍMBOLOGÍA UNIVERSAL

	NÚMERO DEL CATÁLOGO		ELABORADO POR
	NÚMERO DE LOTE		CONTROL
	FECHA DE FABRICACIÓN		CONTROL POSITIVO
	ESTABLE HASTA (último día del mes)		CONTROL NEGATIVO
	TEMPERATURA LÍMITE (conservar a)		RIESGO BIOLÓGICO
	CONTENIDO SUFFICIENTE PARA <N> TESTES		INFLAMABLE
	CONSULTAR INSTRUCCIONES DE USO		CORROSIVO
	DISPOSITIVO DE DIAGNÓSTICO IN VITRO		TÓXICO
	EUROPEA REPRESENTANTE AUTORIZADO		MARCADO CE
	PROTEGER DEL LUZ Y CALOR		NO UTILICE SI EL EMBALAJE ESTA DAÑADA

ALKALINE PHOSPHATASE

REF K019

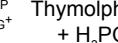
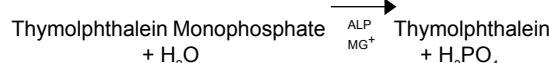
USAGE INSTRUCTIONS**FUNCTION**

Method for determination of Alkaline Phosphatase. Colorimetric test, only for *in vitro* diagnostic use.

PRINCIPLE OF ACTION

Methodology: Modified Roy.

The Alkaline Phosphatase present in the sample hydrolyzes Substrate Thymolphthalein Monophosphate, releasing Thymolphthalein and Inorganic Phosphate in a predetermined time of 10 minutes. The enzyme activity is proportional to the amount Thymolphthalein formed, which is measured colorimetrically. With the addition of Color Reagent, the enzymatic reaction is inactivated and acquires color Thymolphthalein blue. As the Substrate and the reaction product present different colors, in an alkaline environment, the final color is established by a mixture of colors.

**REAGENTS**

Number 1 - Substrate - Store between 15 and 30°C. After it is used store between 2 and 8°C in well sealed flasks to avoid evaporation. Reagent can present turbidity or precipitation, fact that does not interfere in its quality. Agitate before using it. Contains: Thymolphthalein Monophosphate 40 mmol/L, solubilizer and stabilizer.

Number 2 - Buffer - Store between 15 and 30°C. After its use seal the flask to avoid contamination with CO₂ from the air. Diethanolamine 0,3 mol/L pH 9,9, Sodium Citrate 10 mmol/L surfactant and activator.

Number 3 - Color Reagent - Store between 15 and 30°C. Contains: Sodium Carbonate 150 mmol/L and Sodium Hydroxide 100 mmol/L.

Number 4 - Standard 40 U/L - Store between 15 and 30°C. After it is used store between 2 and 8°C in well sealed flasks to avoid evaporation. Contains: Thymolphthalein 0,4 mmol/L (40U/L) and solubilizer.

PRESENTATION

Reagents	Volume
Reagent Nº 1	5 mL
Reagent Nº 2	50 mL
Reagent Nº 3	200 mL
Reagent Nº 4	3 mL

EQUIPMENTS AND OPERATIONAL INPUTS

Spectrophotometer or colorimeter with reading at 340 nm with a bath at 37°C, watch or stopwatch, pipettes,

test tubes, Calibrator, Biicontrol N and Biocontrol P Bioclin. They can be found at markets specialized on Laboratories of Clinical Analysis.

TRANSPORTATION AND STORAGE CONDITIONS

The transport at temperatures between 15 and 30°C. Protect from light and avoid moisture.

SPECIAL CARE

- 1- For professional *in vitro* diagnostic use only.
- 2- Strictly follow the methodology proposed to obtain exact results.
- 3- Water used in material cleaning must be recent and free of contaminants.
- 4- Saturated deionizer columns release alkaline water, many ions, oxidizing agents and reducers that may alter the results significantly.
- 5- Water level at water bath must be superior to the level of the reagents in the test tubes.
- 6- Reagent Nº 3 must be handled carefully, for it presents corrosive action.
- 7- We recommend applying the local, state and federal rules for environmental protection, so that disposal of reagents and biological material can be made in accordance with current legislation.
- 8- To obtain information related to biosafety or in case of accidents with the product, consult the MSDS (Material Safety Data Sheet) available on the website www.bioclin.com.br or upon request by the SAC (Advisory Service Customer) of Quibasa.
- 9- Do not use the product in case of damaged packaging.

PROCESS DESCRIPTION**SAMPLES**

Serum or plasma (heparin) obtained free of hemolysis. The analyte is stable for 07 days if kept between 2 and 8°C and 30 days if kept at -10°C.

TECHNIQUE

Bioclin recommends, as control serum, Biocontrol N and P Bioclin Kits.

Mark three test tubes: B (Blank), A (Sample), P (Standard), and proceed as follows:

	Blank	Standard	Sample
Reagent Nº1	50 µL	50 µL	50 µL
Reagent Nº2	500 µL	500 µL	500 µL
Reagent Nº4	--	50 µL	--
Incubate at 37°C for 2 minutes.			
Sample	--	--	50 µL
Homogenize and Incubate at 37°C for exactly 10 minutes.			
Reagent Nº3	2,0 mL	2,0 mL	2,0 mL

Homogenize well and determine the absorbance of sample and Standard at 578 nm (570-590), correcting the zero with the blank. The color is stable for 60 minutes.

CALCULATIONS

$$\text{Alkaline Phosphatase} = \frac{\text{Sample Absorbance} \times 40}{\text{Standard Absorbance}}$$

As the reaction follows the Beer-Lambert Law, the calibration factor can be used.

$$\text{Calibration} = \frac{\text{Standard Concentration (40 U/L)}}{\text{Factor} \quad \text{Standard Absorbance}}$$

$$\text{U/L} = \text{Sample Absorbance} \times \text{Calibration Factor}$$

Results are expressed in U/L.

PROCEDURE LIMITATIONS

This methodology can not be adapted for use in automation equipment.

INTERFERENCES

Do not use hemolyzed or lipemic samples, because such samples can falsely elevate the results.

INTERNAL QUALITY CONTROL

The Clinical Laboratory must have an internal quality control, where all procedures, rules, limits and tolerance to variations be clearly established. It is important to mention that all measurement systems present a analytical variety, and it must be monitor by the laboratory. Therefore, it is recommendable the use of controls, allowing the precision and accuracy of the dosages.

REFERENCE VALUES

The reference values in U/L, for this method, were obtained through the determination of Alkaline Phosphatase in healthy populations of male and female.

Adults: 12 to 43 U/L

Children up to 12 years of age: 56 to 156 U/L

These values should be used as guidance, and each laboratory should establish its range of reference values, according to the population served.

PRODUCT PERFORMANCE

QUALITY CONTROL

Accuracy

COMPARISON OF METHODS AND METHODOLOGICAL SPECIFICITY

The Alkaline Phosphatase was compared with other commercially available methods of measurement of phosphatase. For this test, We analyzed seven (07) clinical samples. The obtained results allow the construction of a linear equation $Y = 1,009X - 0,117$, with correlation coefficient equal 0,999. With these results, we can conclude that the kit presents good methodological specificity.

Precision

REPEATABILITY

The repeatability was calculated from 20 successive determinations, using 3 samples with different concentrations, obtaining the following results:

	Sample 1	Sample 2	Sample 3
Average Concentration (U/L)	17,35	41,55	101,60
Standard Deviation (U/L)	0,75	0,76	0,75
Coefficient of Variation (%)	4,29	1,83	0,74

REPRODUCIBILITY

The reproducibility was calculated from 20 successive determinations for 3 consecutive days, using 3 samples with different concentrations, obtaining the following results:

	Sample 1	Sample 2	Sample 3
Average Concentration (U/L)	17,60	41,38	101,32
Standard Deviation (U/L)	0,22	0,14	0,25
Coefficient of Variation (%)	1,24	0,35	0,24

Sensitivity

The sensitivity indicates the detection limit of the method. It was calculated from twenty (20) determinations of phosphatase, a sample absent of analytical. An average value of 0,419 U/L, with standard deviation of 0,004 U/L. The sensitivity corresponds to the sum of the average found with three times the standard deviations: 0,429 U/L.

Linearity

The reaction is linear up to 500 U/L. For samples with higher values dilute the serum using Sodium Chloride 0,85%, repeat the dosage and multiply the result by the dilution factor.

DIAGNOSTIC SIGNIFICANCE

The Alkaline Phosphatase is present in high concentrations in bones, liver, intestine and placenta. Constitutes a useful indicator of liver and bone diseases associated osteoblastic hyperactivity.

Conditions in which Alkaline Phosphatase is increased: in liver diseases and biliary tract in metastasis liver and bone metastasis, in acromegaly, in hyperthyroidism in rickets in infectious mononucleosis, Paget's disease (osteoblastic activity) and physiological bone growth.

Decreased values of Alkaline Phosphatase can be observed in hypothyroidism, growth retardation in children, hypophosphatasia (inborn metabolic error), serious malnutrition.

NUMBER OF TESTS

100 tests / 50 µL of sample / 2,5 mL of Reagent

200 tests / 25 µL of sample / 1,25 mL of Reagent

BIBLIOGRAPHIC REFERENCES

- COLEMAN, C. M.; STROJE, R. C.: Clin. Chem. Acta 13: 401, 1966.
- ROY, A. V.: Clin. Chem. 16:431, 1970.
- ZAK, B.: Clin Chim. Acta 3: 328, 1958.
- BRITTENHAM, G.: Clin Chim. Acta. 91: 203, 1979.
- TONKS, D. B.: Chim. Acta 2: 393, 1983.
- CARL, A. B. and EDWARD, R. A.: Tietz Textbook of Clinical Chem 2nd ed., 1994, 1942-1943.

QUALITY ASSURANCE

Before being released for consumption, all Bioclin reagents are tested by the Department of Quality Control. The quality of reagents is assured until expiration date stated on the presentation packaging, when stored and transported under appropriate conditions.

QUIBASA QUÍMICA BÁSICA Ltda

Rua Teles de Menezes, 92 - Santa Branca
CEP 31565-130 - Belo Horizonte - MG - Brasil
Phone.: +55 (31) 3439.5454 - Fax: +55 (31) 3439.5455
E-mail: bioclin@bioclin.com.br
CNPJ: 19.400.787/0001-07 - Made in Brazil

 EC REP OBELIS S.A.

Bd. Général Wahis, 53
1030 Brussels, Belgium

CUSTOMER SERVICE

Customer Advisory Service
Phone.: 0800 0315454.
E-mail: sac@bioclin.com.br

ANVISA registration for Alkaline Phosphatase Kit: 10269360104.

Review: July/2017

UNIVERSAL SYMOLOGY



CATALOG NUMBER



MANUFACTURED BY



BATCH CODE



CONTROL



DATE OF MANUFACTURE



POSITIVE CONTROL



USED BY
(last day of month)



NEGATIVE CONTROL



TEMPERATURE LIMITATION
(store at)



BIOLOGICAL RISK



CONTAINS SUFFICIENT
FOR <N> TESTS



INFLAMMABLE



CONSULT INSTRUCTIONS
FOR USE



CORROSIVE



IN VITRO DIAGNOSTIC DEVICE



POISON



EUROPEAN AUTHORIZED
REPRESENTATIVE



CE MARK



KEEP AWAY
FROM SUNLIGHT



DO NOT USE IF
PACKAGE IS
DAMAGED