|  |  |
| --- | --- |
| СобакаКот |  **Тест-полоски для экспресс анализа мочи (14 параметров)** |
| Для быстрого визуального обнаружения показателей качественного и полуколичественного состава мочи животных.**Только для ветеринарного применения.****ПРИМЕНЕНИЕ:** |
| Тест - полоски для анализа мочи представляют собой пластиковые полоски, на которые нанесены реагенты, окрашенные в разные цвета (отдельные участки, отвечающие за конкретный аналит). Тест предназначен для качественного и полуколичественного определения одного или нескольких из следующих анализируемых веществ в моче: аскорбиновой кислоты, глюкозы, билирубина, кетона (ацетоуксусной кислоты), удельного веса, крови, рН, белка, уробилиногена, нитритов, креатинина, микроальбумина, кальция и лейкоцитов. **ПРИНЦИП МЕТОДА:** |
| **Аскорбиновая кислота**: метод включает обесцвечивание реагента Тиллмана. Присутствие аскорбиновой кислоты приводит к изменению цвета тестируемого поля с сине-зеленого на оранжевый. Пациенты с адекватной диетой могут выводить из организма 2-10 мг/дл ежедневно. После приема большого количества аскорбиновой кислоты ее уровень может составлять около 200 мг/дл.**Глюкоза**: метод основан на ферментативной реакции, которая происходит между глюкозооксидазой, пероксидазой и хромогеном. Глюкоза сначала окисляется с образованием глюконовой кислоты и перекиси водорода в присутствии глюкозооксидазы. Перекись водорода вступает в реакцию с хромогеном йодида калия в присутствии пероксидазы. Степень окисления хромогена определяет получаемый цвет, варьирующийся от зеленого до коричневого. Глюкоза не должна обнаруживаться в нормальной моче. Небольшое количество глюкозы может выводиться почками. Концентрации глюкозы, достигающие 100 мг/дл, могут считаться ненормальными, если результаты совпадают.**Билирубин**: метод основан на реакции азосоединения билирубина с диазотированным дихлоранилином в сильно кислой среде. Изменение уровня билирубина приводит к появлению розовато-коричневого цвета, пропорционального его концентрации в моче. В нормальной моче билирубин не обнаруживается даже самыми чувствительными методами. Даже следовые количества билирубина требуют дальнейшего исследования. Нетипичные результаты (цвета, отличные от отрицательных или положительных цветовых блоков, показанных на цветовой диаграмме) могут указывать на то, что в образце мочи присутствуют желчные пигменты, производные билирубина, и, возможно, маскируют реакцию на билирубин.**Кетоны:** метод основан на реакции кетонов с нитропруссидом и ацетоуксусной кислотой, приводящей к изменению цвета от светло-розового при отрицательных результатах до темно-розового или фиолетового при положительных результатах. Кетоны обычно не присутствуют в моче. Обнаруживаемый уровень кетонов в моче может наблюдаться при физиологических стрессовых состояниях, таких как голодание, беременность и частые физические нагрузки. При голодных диетах или при других нарушениях углеводного обмена кетоны появляются в моче в чрезмерно высокой концентрации до того, как уровень кетонов в сыворотке крови повышается.**Удельный вес**: метод основан на кажущемся изменении pKa некоторых предварительно обработанных полиэлектролитов в зависимости от концентрации ионов. В присутствии индикатора цвета варьируются от темно-сине-зеленого в моче с низкой концентрацией ионов до зеленого и желто-зеленого в моче с повышенной концентрацией ионов.**Кровь:** метод основан на пероксидазоподобной активности гемоглобина, который катализирует реакцию диизопропилбензолдигидропероксида и 3,3',5,5'-тетраметилбензидина. Полученный цвет варьируется от оранжевого до зеленого и темно-синего.**pH:** метод основан на двойной индикаторной системе, которая дает широкую цветовую гамму, охватывающую весь диапазон рН мочи. Цвета варьируются от оранжевого до желтого и от зеленого до синего.**Белок:** метод основан на явлении, известном как “белковая ошибка” индикаторов рН, когда индикатор с высокой буферизацией меняет цвет в присутствии белков (анионов), поскольку индикатор выделяет ионы водорода в белок. При постоянном рН развитие любого зеленого цвета происходит из-за присутствия белка. Цвета варьируются от желтого до желто-зеленого при отрицательных результатах и от зеленого до зелено-синего при положительных результатах.**Уробилиноген:** метод модифицированной реакции Эрлиха между п-диэтиламинобензальдегидом и уробилиногеном в сильно кислой среде для получения розового цвета.**Нитрит**: метод основан на превращении нитрата в нитрит под действием грамотрицательных бактерий в моче. В кислой среде нитрит в моче вступает в реакцию с п-арсаниловой кислотой с образованием соединения диазония. Соединение диазония, в свою очередь, соединяется с 1 N-(1-нафтил) этилендиамином с образованием розового цвета.**Лейкоциты:** метод основан на выявлении гранулоцитарных эстераз. Эстеразы расщепляют производный эфир аминокислоты пиразола с выделением производного гидроксилпиразола. Затем этот пиразол вступает в реакцию с солью диазония, образуя бежево-розовый или пурпурный цвет. Обычные образцы мочи обычно дают отрицательные результаты. Результаты трассировки могут иметь сомнительное клиническое значение.**Креатинин:** метод основан на разбавлении образца. Креатинин является продуктом жизнедеятельности креатина и представляет собой аминокислоту, содержащуюся в мышечной ткани и обнаруживаемую в моче.**Микроальбумин**: MAlb является одним из самых ранних объективных показателей диабетического клубочкового микрососудистого заболевания и имеет большое значение для ранней диагностики диабетической нефропатии.**Кальций**: метод основан на цветной реакции ионов металлов с хелаторами. Сложный ион кальция с о-крезолфталеином имеет фиолетовый цвет, пропорциональный концентрации кальция в моче.**СОСТАВ и ХАРАКТЕРИСТИКИ:** |
| Время реакции каждого реагента при взаимодействии с мочой разное. В приведенной ниже таблице указаны эти значения, а также диапазоны обнаружения для каждого параметра. |
|  |
|  **Реагент**  | **Время реакции** | **Состав** | **Описание** |
| **Аскорбиновая кислота (ASC)** | 30 секунд | 2,6-дихлорфенолиндофенол; буферные и нереактивные ингредиенты | Обнаруживает аскорбиновую кислоту на уровне 5-10 мг/дл (0,28-0,56 ммоль/л). |
| **Глюкоза (GLU)** | 30 секунд | Глюкозооксидаза; пероксидаза; йодид калия; буфер; нереактивные ингредиенты | Определяет уровень глюкозы на уровне 50-100 мг/дл (2,5-5 ммоль/л). |
| **Билирубин (BIL)** | 30 секунд | 2,4-дихлоранилиндиазониевая соль; буферные и нереактивные ингредиенты | Определяет уровень билирубина на уровне 0,4-1,0 мг/дл (6,8-17 мкмоль/л). |
| **Кетон (KET)** | 40 секунд | Нитропруссид натрия; буфер | Обнаруживает ацетоуксусную кислоту на уровне 2,5-5 мг/дл (0,25-0,5 ммоль/л). |
| **Удельный вес (SG)** | 45 секунд | Индикатор бромтимоловый синий; буфер и нереактивные ингредиенты; поли (метилвиниловый эфир/малеиновый ангидрид); гидроксид натрия | Определяет удельный вес мочи в диапазоне от 1000 до 1,060. |
| **Кровь(BLO)** | 60 секунд | 3,3’,5,5’-тетраметилбензидин (TMB); дигидропероксид диизопропилбензола; буферные и нереактивные ингредиенты | Обнаруживает свободный гемоглобин на уровне 0,018-0,060 мг/дл или 5-10 клеток ca/мкл в образцах мочи с содержанием аскорбиновой кислоты < 50 мг/дл. |
| **pH** | 60 секунд | Натриевая соль метилового красного цвета; бромтимоловый синий; неактивные ингредиенты | Позволяет количественно дифференцировать значения рН в диапазоне 5-9. |
| **Белок (PRO)** | 60 секунд | Тетрабромфеноловый синий; буферные и нереактивные ингредиенты | Обнаруживает уровень альбумина всего в 7,5-15 мг/дл (0,075-0,15 г/л). |
| **Уробилиноген (URO)** | 60 секунд | п-диэтиламинобензальдегид; буферные и нереактивныеингредиенты | Обнаруживает уробилиноген на уровне 0,2-1,0 мг/дл (3,5-17 мкмоль/л). |
| **Нитрит (NIT)** | 60 секунд | п-арсаниловая кислота; N-(1-нафтил) этилендиамин; неактивные ингредиенты | Обнаруживает нитрит натрия всего в 0,05-0,1 мг/дл в моче с низким удельным весом и менее 30 мг/дл аскорбиновой кислоты. |
| **Лейкоциты (LEU)** | 120 секунд | Производный эфир пиррольной аминокислоты; диазониевая соль; буфер; нереактивные ингредиенты | Обнаруживает лейкоциты в количестве 9-15 лейкоцитов на единицу массы тела в клинической моче. |
| **Креатинин(CRE)** | 60 секунд | 3,5-динитробензойная кислота; гидроксид натрия и неактивные ингредиенты | Определяет уровень креатинина на уровне 20-100 мг/дл |
| **Кальций(Ca)** | 60 секунд | Комплексон о-крезолфталеина | Обнаруживает кальций между4-40 мг/дл (1,0-10 ммоль/л) |
| **Микроальбумин (ALB)** | 60 секунд | Сульфонефталеиновый краситель; буферные и нереактивныеингредиенты | Обнаруживает микроальбумин на уровне 20 мг/л |
| **МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**:КотТолько для диагностики in vitro. Не используйте по истечении срока годности.Только для одноразового использования. Полоска должна оставаться в закрытом контейнере до момента использования.е прикасайтесь к участкам полоски с реагентами.КотВыбросьте все обесцвеченные полоски, которые могли испортиться.КотВсе образцы следует рассматривать как потенциально опасные и обращаться с ними так же, как с инфекционным агентом. Использованную полоску следует утилизировать в соответствии с местными правилами после тестирования.**ХРАНЕНИЕ И СТАБИЛЬНОСТЬ:** |
| Храните в закрытой упаковке при комнатной температуре или в холодильнике (2-30°C). Хранить вдали от прямых солнечных лучей. Полоска остается стабильной в течение срока годности, указанного на этикетке упаковки. Не извлекайте осушитель. Извлекайте из тубы столько полосок, сколько необходимо для немедленного использования. Плотно закрывайте крышку тубы. **НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ!**После вскрытия контейнера тест - полоски остаются стабильными в течение 3 месяцев. Стабильность может быть снижена в условиях высокой влажности.**ПРЕАНАЛИТИКА:** |
| Образец мочи должен быть собран в чистую и сухую емкость и протестирован как можно скорее. Не центрифугируйте. Использование консервантов для мочи не рекомендуется. Если тестирование не может быть проведено в течение часа после мочеиспускания, охладите образец. Перед тестированием температура образца должна быть комнатной.Длительное хранение неконсервированной мочи при комнатной температуре может привести к размножению микробов с последующим изменением рН, что может привести к ложноположительным результатам, особенно белка. Собака**МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ АНАЛИЗА:**Собака Перед тестированием убедитесь, что полоска, образец мочи и контрольные материалы достигли комнатной температуры (15-30°C).Собака Извлеките полоску из закрытого контейнера и сразу приступайте к анализу. Сразу плотно закройте контейнер. Полностью погрузите все реагентные участки тест – полоски в свежую, хорошо перемешанную мочу и сразу извлеките полоску, чтобы избежать растворения реагентов. Смотрите иллюстрацию №1.Собака Удалите излишки образца, проведя полоской по краю контейнера/пробирки. Положите тест – полоску на сухую ровную поверхность с абсорбирующим материалом (например, бумажным полотенцем), чтобы избежать контаминации и загрязнения. Иллюстрация №2.СобакаСобака Сравните полученные результаты с соответствующей цветовой шкалой на этикетке тубы. Держите полоску вплотную к шкале и внимательно рассмотрите. Иллюстрация 3.  Интерпретируйте результаты в течение 2 минут. Результаты также можно считывать с помощью анализаторов мочи. Для получения более подробной информации обратитесь к руководству по эксплуатации анализатора. |
| **ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цветовые реагентные участки содержат номинальные значения аналитов; фактические значения будут близки к номинальным значениям. В случае сомнительных результатов рекомендуется выполнить следующие действия: проверить, что тест - полоски были протестированы в течение срока годности, указанного на этикетке,Провести контроль качества с помощью контрольных материалов и сравнить результаты с прилагаемым паспортом, повторить тест с использованием новой полоски. **ПРИМЕЧАНИЯ:**Аскорбиновая кислота: влияние неизвестно.Глюкоза: Небольшое количество глюкозы обычно выводится почками. Концентрация глюкозы всего в 0,1 г/дл, измеряемая либо через 10, либо через 30 секунд, может быть значительно выше нормы, если обнаруживается постоянно. Через 10 секунд результаты должны быть интерпретированы качественно, для полуколичественных данных, считывайте результатов через 30 секунд. Билирубин: Обычно билирубин не обнаруживается в моче даже самым чувствительным методом. Даже следовые количества билирубина считаются патологией, чтобы проводить дальнейшее исследование. Нетипичные цвета (полученные результаты, которые отличаются от цветовых реагентных участков на шкале) могут указывать на то, что в образце мочи присутствуют желчные пигменты, полученные из билирубина, и, возможно, маскируют реакцию с билирубином.Кетоны: В норме кетоны в моче отсутствуют. Кетоны могут присутствовать в моче при физиологических стрессовых состояниях, таких как беременность и частые физические нагрузки. При голодных диетах или при других нарушениях углеводного обмена кетоны появляются в моче в чрезмерно больших количествах до того, как уровень кетонов в сыворотке крови повышается.Удельный вес: Удельный вес мочи может варьироваться от 1,003 до 1,060 и сильно отличаться у разных видов животных.Кровь: Появление зеленого окрашивания в реагентной зоне в течение 40 секунд, является значительным отклонением, и мочу следует исследовать дополнительно.pH: На рН мочи влияют многие факторы, включая рацион питания, обращение с образцом, кислотно-щелочной баланс животного. Щелочной рН наиболее часто свидетельствует об инфекционном процессе.Нормальный уровень рН составляет от 6 до 8 для большинства животных в зависимости от их рациона.Белок: С мочой в течение 24 часов здоровыми почками может выводиться 1-14 мг/дл белка. Если полученный результат окрашивания темнее, чем на цветовой шкале, то это указывает на выраженную протеинурию. В случае если в образце результат удельного веса высокий, окрашивание цветовой реагентной зоны будет этому соответствовать, даже если концентрация белка в норме. Клиническое заключение необходимо делать в процессе отслеживания показателей в динамике.Уробилиноген: у здоровых животных нормальный уровень уробилиногена в моче составляет 0,2-1,0 единицы Эрлиха/дл (1 единица /Эрлиха =1 мг/дЛ). Результат 2,0 ЕU/сут может иметь клиническое значение, и пациентов следует обследовать дополнительно.Нитрит: обычно в моче большое количество нитритов отсутствует. Концентрация нитритов будет увеличена в случае инфекционного заболевания, в зависимости от того, как долго образцы мочи оставались в мочевом пузыре до взятия. Лейкоциты: В норме в образцах мочи лейкоциты не содержатся. Даже незначительное повышение результата может иметь сомнительное клиническое значение, и рекомендуется повторить тест с использованием новой тест – полоски и свежеприготовленного образца. В случае повторения результата - это может иметь клиническое значение.Креатинин: влияние неизвестно.Микроальбумин: влияние неизвестно.Кальций: содержание магния более 20 мг/дл может повлиять на повышенный результат.

|  |
| --- |
| **Условные обозначения** |
|  | Ознакомьтесь с инструкциямипо применению |  |  | Тесты в наборе |  |  | № каталога |
|  | Только для диагностики in vitro  |  | Срок годности |  | Не использовать повторно |
|  | Хранить в диапазоне 2-30°C |  | Номер партии |  |  |
|  | Не использовать при поврежденной упаковке |  | Производитель |  |  |

cid:image002.jpg@01D9CAEB.62CBA9A0 |

  Производитель: Уполномоченный представитель:

|  |  |
| --- | --- |
|   **Hangzhou AllTest Biotech Co., Ltd** #550,Yinhai Street Hangzhou  Development Area Economic&Technological Hangzhou – 310018, P.R. China | **ООО «ДИАВЕТ»,** 142290, Московская обл., г .Пущино мкр-н АБ, д.22, пом.3, Тел.: +7 (499) 130-05-25, [**www.diakonvet.ru/**](http://www.diakonvet.ru/)**info@diakonvet.ru**  |

|  |
| --- |
|  |

 |