

CK-MB-LQ (Creatine kinase – MB)

Anti CK-M. Immunoinhibition. Kinetic UV. Liquid

Quantitative determination of creatine kinase MB (CK-MB)

IVD

Store at 2-8°C

PRINCIPLE OF THE METHOD

The procedure involves measurement of CK activity in the presence of an antibody to CK-M monomer. This antibody completely inhibits the activity of CK-MM and half of the activity of CK-MB while not affecting the B subunit activity of CK-MB and CK-BB. Then it's used the CK method to quantitatively determine CK-B activity^{1,2}. The CK-MB activity is obtained by multiplying the CK-B activity by two.

CLINICAL SIGNIFICANCE

CK-MB is an enzyme formed by the association of two subunits from muscle (M) and nerve cells (B). CK-MB is usually present in serum at low concentration; it is increased after an acute infarct of myocardium and later descends at normal levels. Also is increased, rarely, in skeletal muscle damage^{5,6}.

Clinical diagnosis should not be made on a single test result; it should integrate clinical and other laboratory data.

REAGENTS

R 1	Imidazol, pH 6.7	125 mmol/L
	D-Glucose	25 mmol/L
	N-Acetyl-L-Cysteine	25 mmol/L
	Magnesium acetate	12.5 mmol/L
	NADP	2.52 mmol/L
	EDTA	2.02 mmol/L
Hexokinase		≥6 800 U/L
Anti-human polyclonal CK-M antibody (sheep) sufficient to inhibit up to 2 000 U/L of CK-MM		
R 2	ADP	15.2 mmol/L
	AMP	25 mmol/L
	di-Adenosine-5- pentaphosphate	103 mmol/L
	Glucose-6-phosphate dehydrogenase	≥8 800 U/L
	Creatine phosphate	250 mmol/L

PREPARATION

All the reagents are ready to use.

STORAGE AND STABILITY

All the components of the kit are stable until the expiration date on the label when stored tightly closed at 2-8°C, protected from light and contaminations prevented. Do not use reagents over the expiration date.

Signs of reagent deterioration:

- Presence of particles and turbidity.
- Blank absorbance (A) at 340 nm ≥ 1,20.

ADDITIONAL EQUIPMENT

- MINDRAY BS-120 / BS-200E Autoanalyzer.
- General laboratory equipment.

SAMPLES

Serum free of hemolysis or heparin plasma¹: Stability 7 days at 2-8°C, protected from light.

CK-MB activity decreases a 10% after 24 hours at 4°C or 1 hour at 25°C.

Temperature conversion factors

To correct results to other temperatures multiply by:

Assay temperature	Conversion factor to		
	25°C	30°C	37°C
25°C	1.00	1.53	2.38
30°C	0.65	1.00	1.56
37°C	0.42	0.64	1.00

REFERENCE VALUES

The suspicion of myocardial damage is based on the three following factors:

CK-MB	25°C	30°C	37°C
	> 10 U/L	> 15 U/L	> 24 U/L
TOTAL CK	25°C	30°C	37°C
Men, up to	80 U/L	130 U/L	195 U/L
Women, up to	70 U/L	110 U/L	170 U/L

$$\frac{\text{CK-MB Activity}}{\text{CK Total Activity}} \times 100: 6-25\% \text{ CK-MB Activity in the sample}$$

These values are for orientation purpose; each laboratory should establish its own reference range.

QUALITY CONTROL

CK-Nac/CK-MB specific control sera (Ref. 1002260) are recommended to monitor the performance of assay procedures.

If control values are found outside the defined range, check the instrument, reagents and technique for problems.

Each laboratory should establish its own Quality Control scheme and corrective actions if controls do not meet the acceptable tolerances.

MINDRAY BS-120 / BS-200E APPLICATION

PARAMETERS				
Test	CKMB / CKMB	R1	240 / 240	
Nº	**	R2	60 / 60	
Full Name	CKMB / CKMB	Sample volume	12 / 12	
Standard Nº		R1 Blank		
Reac. Type	Fixed T / Fixed T	Mixed Rgt Blank		
Pri. Wavelength	340 / 340	Linearity Range	2 U/L	1000 U/L
Sec. Wavelength		Linearity Limit	*	
Direction	Increase / Increase	Substrate Limit	*	
Reac. Time	4_17 / 5_17	Factor	*	
Incuba. Time		Prozone check	*	
Units	U/L / U/L	q1	q2	
Precision	Interger / Interger	q3	q4	
		PC	Abs	
CALIBRATION (Cal + Rgt Blk)				
Rule	One-point Linear / Two-point Linear			
Sensitivity	1 / 1			
Replicates	2 / 2			
Interval (days)	0 / 0			
Difference Limit				
SD				
Blank Response				
Error Limit				
Correlation Coefficient				

Blank parameter must be performed in order to get good results in CALIB screen from main menu. The blank calibration is stable until **35 days**. After this period the blank parameter must be performed again in order to validate the calibration.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Measuring range: From detection limit of 1,9 U/L to linearity limit of 1000 U/L.

If the results obtained were greater than linearity limit, dilute the sample 1/1 with NaCl 9 g/L and multiply the result by 2.

Precision:

	Intra-assay		Inter-assay	
	Mean (U/L)	SD	CV (%)	
Mean (U/L)	33,7	166,5	31,3	161,0
SD	1,00	3,76	1,19	3,47
CV (%)	2,96	2,26	3,81	2,15

Sensitivity: 1 U/L = 0,000134 (A).

Accuracy: Results obtained using SPINREACT reagents (y) did not show systematic differences when compared with other commercial reagents (x).

The results obtained were the following:

Correlation coefficient (r)²: 0,999.

Regression equation: y = 0,976 x - 0,269.

The results of the performance characteristics depend on the analyzer used.

LIMITATION OF THE PROCEDURE

- The method will also measure any CK-BB isoenzyme present in serum. The activity of the isoenzyme is usually negligible, however, if a significant amount of CK-BB activity is present the CK-MB activity will be overestimated.
- A macro form of BB (immunoglobulin complexed) has been observed which will be measured as B in the assay. If the measured CK-B activity exceeds 20% of the total CK activity, the presence of macro BB should be suspected.

BIBLIOGRAPHY

- Abbot B et al. Creatinine kinase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984: 1112-1116.
- Gerhardt W et al. Creatine kinase B-Subunit activity in serum after immunoinhibition of M-Subunit activity. Clin Chem 1979;(25/7): 1274-1280.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PACKAGING

Ref: MI41254

Cont.

R1: 5 x 25 mL

R2: 1 x 32 mL

CK-MB-LQ (Creatina quinasa – MB)

Anti CK-M. Inmunoinhibición. Cinético UV. Líquido

Determinación cuantitativa de creatina quinasa-MB (CK-MB) IVD

Conservar a 2-8°C

PRINCIPIO DEL MÉTODO

Método basado en la medición de la actividad de la CK en presencia del anticuerpo anti CK-M, que inhibe completamente la actividad de la CK-MM y la subunidad (M) de la CK-MB, no afectando a la actividad de la CK-B y la CK-BB. A través del método de la CK se determina la actividad de la CK-B en la muestra ensayada^{1,2}. La actividad de la CK-MB se obtiene multiplicando por dos la actividad de la CK-B.

SIGNIFICADO CLÍNICO

La CK-MB es una enzima compuesta de dos subunidades, la subunidad M expresada en el músculo y la subunidad B, expresada en las células nerviosas. La CK-MB se encuentra en el suero en concentraciones bajas, se incrementa como consecuencia de un infarto de miocardio y después desciende a niveles normales. Puede incrementarse, más raramente, en traumatismos del músculo esquelético^{5,6}. El diagnóstico clínico debe realizarse teniendo en cuenta todos los datos clínicos y de laboratorio.

REACTIVOS

R 1	Imidazol pH 6.7	125 mmol/L
	D-Glucosa	25 mmol/L
	N-Acetil-L-Cisteína	25 mmol/L
	Acetato de magnesio	12,5 mmol/L
	NADP	2,52 mmol/L
	EDTA	2,02 mmol/L
Hexoquinasa		≥6 800 U/L
Anticuerpo policlonal (oveja) anti CK-M humano suficiente para inhibir hasta 2 000 U/L de CK-MM		
R 2	ADP	15,2 mmol/L
	AMP	25 mmol/L
	di-Adenosina-5- pentafofato	103 mmol/L
	Glucosa-6-fosfato DH (G6F-DH)	≥8 800 U/L
	Fosfato de creatina	250 mmol/L

PREPARACIÓN

Todos los reactivos están listos para su uso.

CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD

Todos los componentes del kit son estables, hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta, cuando se mantienen los frascos bien cerrados a 2-8°C, protegidos de la luz y se evita su contaminación.

No usar reactivos fuera de la fecha indicada.

Indicadores de deterioro de los reactivos:

- Presencia de partículas y turbidez.
- Absorbancias (A) del Blanco a 340 ≥ 1,20.

MATERIAL ADICIONAL

- Autoanalizador MINDRAY BS-120 / BS-200E.
- Equipamiento habitual de laboratorio.

MUESTRAS

Suero libre de hemólisis o plasma heparinizado¹. Estabilidad: 7 días a 2-8°C, protegida de la luz.

La actividad de la CK-MB en el suero disminuye un 10% tras 24 horas a 4°C o tras 1 hora a 25°C.

Factores de conversión de temperaturas

Los resultados pueden transformarse a otras temperaturas multiplicando por:

Temperatura de medición	Factor para convertir a		
	25°C	30°C	37°C
25°C	1,00	1,53	2,38
30°C	0,65	1,00	1,56
37°C	0,42	0,64	1,00

VALORES DE REFERENCIA

La sospecha de daño miocárdico se basa en las tres siguientes condiciones:

CK-MB	25°C > 10 U/L	30°C > 15 U/L	37°C > 24 U/L
CK TOTAL	25°C	30°C	37°C
Hombres, hasta	80 U/L	130 U/L	195 U/L
Mujeres, hasta	70 U/L	110 U/L	170 U/L

Actividad de la CK – MB / Actividad de la CK Total x 100: 6 - 25% de actividad de la CK - MB

Estos valores son orientativos. Es recomendable que cada laboratorio establezca sus propios valores de referencia.

CONTROL DE CALIDAD

Es conveniente utilizar controles de sueros específicos CK-Nac/ CK-MB (Ref.1002260).

Si los valores hallados se encuentran fuera del rango de tolerancia, se debe revisar el instrumento, los reactivos y la técnica.

Cada laboratorio debe disponer su propio Control de Calidad y establecer correcciones en el caso de que los controles no cumplan con las tolerancias.

APLICACIÓN AL MINDRAY BS-120 / BS-200E

PARAMETROS				
Nombre Abrev	CKMB / CKMB	R1		240 / 240
Numero	**	R2		60 / 60
Nombre	CKMB / CKMB	Volumen muestra		12 / 12
Num standard		Blanco R1		
Modo	T. Fijo / T. Fijo	Blanco mezcla reactivo		
Long onda primaria	340 / 340	Rango linealidad	2 U/L	1000 U/L
Long onda secundaria		Límite linealidad		*
Dirección	Aumen / Aumen	Límite Substrato		*
Tiempo reacción	4_17 / 5_17	Factor		*
Tiempo Incubación		Efecto Prozona		*
Unidades	U/L / U/L	q1		q2
Precisión	Entero / Entero	q3		q4
		PC		Abs
CALIBRACIÓN (Cal + Bl reactivo)				
Tipo curva		Lineal un punto / Lineal dos puntos		
Sensibilidad		1 / 1		
Replicados		2 / 2		
Intervalos (días)		0 / 0		
Límite aceptación				
Desviación Estandard				
Respuesta del Blanco				
Error Límite				
Coefficiente correlación				

Es necesario solicitar el blanco en este parámetro para obtener resultados correctos en la pantalla principal de CALIB. La Calibración junto al blanco de reactivo es estable hasta 35 días. Pasado este período es necesario solicitar de nuevo el blanco de reactivo para hacer validar la calibración.

CARACTERÍSTICAS DEL MÉTODO

Rango de medida: Desde el límite de detección 1,9 U/L hasta el límite de linealidad 1000 U/L.

Si la concentración de la muestra es superior al límite de linealidad, diluir 1/1 con NaCl 9 g/L y multiplicar el resultado final por 2.

Precisión:

Media (U/L)	Intraserie		Interserie	
	33,7	166,5	31,3	161,0
SD	1,00	3,76	1,19	3,47
CV (%)	2,96	2,26	3,81	2,15

Sensibilidad analítica: 1 U/L = 0,000134 (A).

Exactitud: Los reactivos SPINREACT (y) no muestran diferencias sistemáticas significativas cuando se comparan con otros reactivos comerciales (x).

Coefficiente de correlación (r)²: 0,999.

Ecuación de la recta de regresión: y = 0,976 x - 0,269.

Las características del método pueden variar según el analizador utilizado.

LIMITACIONES DEL MÉTODO

- Este método medirá también la actividad de la isoenzima CK-BB que esté presente en el suero, aunque suele ser insignificante. Sin embargo ante una presencia significativa de CK-BB, la actividad de la CK-MB presente sería sobreestimada.
- Si la actividad de CK-B obtenida excede el 20% de la actividad de la CK total, debe sospecharse de la presencia de macro BB (complejo de inmunoglobulina), medida como B en el ensayo.

BIBLIOGRAFÍA

- Abbot B et al. Creatinine kinase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984: 1112-1116.
- Gerhardt W. et al. Creatine kinase B-Subunit activity in serum after immunoinhibition of M-Subunit activity. Clin Chem 1979;(25/7): 1274-1280.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.

PRESENTACIÓN

Ref: MI41254

Cont.

R1: 5 x 25 mL

R2: 1 x 32 mL

CK-MB-LQ (Créatine kinase – MB)

Anti CK-M. Immuno-inhibition. Cinétique UV. Liquide

Détermination quantitative de la créatine kinase-MB (CK-MB)

IVD

Conserver à 2 - 8 °C

PRINCIPE DE LA MÉTHODE

Méthode basée sur la mesure de l'activité de la CK en présence de l'anticorps anti CK-M, qui inhibe complètement l'activité de la CK-MM et la sous-unité (M) de la CK-MB, sans affecter l'activité de la CK-B et de la CK-BB. La méthode de la CK permet de déterminer l'activité de la CK-B dans l'échantillon testé^{1,2}. L'activité de la CK-MB est obtenue en multipliant par deux l'activité de CK-B.

SIGNIFICATION CLINIQUE

La CK-MB est une enzyme composée de deux sous-unités, la sous-unité M exprimée dans le muscle et la sous-unité B, exprimée dans les cellules nerveuses. La CK-MB se trouve dans le sérum en faibles concentrations, elle augmente à la suite d'un infarctus du myocarde, puis diminue à des niveaux normaux. Elle peut augmenter, plus rarement, en cas de traumatismes musculo-squelettiques^{5,6,7,8}. Le diagnostic clinique doit être réalisé en tenant compte de toutes les données cliniques et de laboratoire.

RÉACTIFS

R 1	Imidazole pH 6,7	125 mmol/L
	D-Glucose	25 mmol/L
	N-Acétyle-L-Cystéine	25 mmol/L
	Acétate de magnésium	12,5 mmol/L
	NADP	2,52 mmol/L
	EDTA	2,02 mmol/L
Hexokinase		≥6 800 U/L
Anticorps polyclonal (mouton) anti CK-M humain suffisant pour inhiber jusqu'à 2 000 U/L de CK-MM		
R 2	ADP	15,2 mmol/L
	AMP	25 mmol/L
	di-Adénosine-5 pentaphosphate	103 mmol/L
	Glucose 6-phosphate déshydrogénase (G6F-DH)	≥8 800 U/L
	Phosphocréatine	250 mmol/L

PRÉPARATION

Tous les réactifs sont prêts à l'emploi.

CONSERVATION ET STABILITÉ

Tous les composants du kit sont stables jusqu'à la date d'expiration indiquée sur l'étiquette du flacon, lorsque les flacons sont maintenus bien fermés à 2-8 °C, protégés de la lumière et en évitant leur contamination.

Ne pas utiliser les réactifs en-dehors de la date indiquée.

Indicateurs de détérioration des réactifs :

- Présence de particules et turbidité.
- Absorbance (A) du Blanc à 340 ≥ 1,2.

MATÉRIEL SUPPLÉMENTAIRE

- Auto-analyseur MINDRAY BS-120 / BS-200E.
- Équipement habituel de laboratoire.

ÉCHANTILLONS

Sérum exempt d'hémolyse ou plasma hépariné. Stabilité : 7 jours à 2-8 °C, protégé de la lumière.

L'activité de la CK-MB dans le sérum diminue de 10 % après 24 heures à 4 °C ou après 1 heure à 25 °C.

VALEURS DE RÉFÉRENCE

Les soupçons de lésion myocardique reposent sur les trois conditions suivantes :

CK-MB	25 °C	30 °C	37 °C
	> 10 U/L	> 15 U/L	> 24 U/L
CKTOTAL	25 °C	30 °C	37 °C
Hommes, jusqu'à	80 U/L	130 U/L	195 U/L
Femmes, jusqu'à	70 U/L	110 U/L	170 U/L

$$\frac{\text{Actividad de la CK - MB}}{\text{Actividad de la CK Total}} \times 100 = 6 - 25\% \text{ de actividad de la CK - MB}$$

Ces valeurs sont données à titre d'information. Chaque laboratoire devrait établir ses propres valeurs de référence.

CONTRÔLE DE QUALITÉ

Il convient d'utiliser des contrôles de sérums spécifiques CK-NAC/ CK-MB (Réf.1002260).

Si les valeurs obtenues sont en-dehors de la plage de tolérance, l'instrument, les réactifs et la technique devront être vérifiés.

Chaque laboratoire doit disposer de son propre Contrôle de Qualité et établir des corrections en cas de non-conformité en termes de tolérances des contrôles.

APPLICATION AU MINDRAY BS-120 / BS-200E

PARAMETERS

Test	CKMB / CKMB	R1	240 / 240
N°	**	R2	60 / 60
Full Name	CKMB / CKMB	Sample volume	12 / 12
Standard N°		R1 Blank	
Reac. Type	Fixed T / Fixed T	Mixed Rgt Blank	
Pri. Wavelength	340 / 340	Linearity Range	2 U/L 1000 U/L
Sec. Wavelength		Linearity Limit	*
Direction	Increase / Increase	Substrate Limit	*
Reac. Time	4_17 / 5_17	Factor	*
Incuba. Time		Prozone check	*
Units	U/L / U/L	q1	q2
Precision	Interger / Interger	q3	q4
		PC	Abs

CALIBRATION (Cal + Rgt Blk)

Rule	One-point Linear / Two-point Linear
Sensitivity	1 / 1
Replicates	2 / 2
Interval (days)	0 / 0
Difference Limit	
SD	
Blank Response	
Error Limit	
Correlation Coefficient	

Dans ce paramètre, le blanc est nécessaire pour obtenir des résultats corrects à l'écran principal de CALIB. L'étalonnage avec le blanc réactif est stable jusqu'à 35 jours. Passé ce délai, le blanc réactif doit de nouveau être utilisé pour faire valider l'étalonnage.

CARACTÉRISTIQUES DE LA MÉTHODE

Plage de mesure : Depuis la limite de détection de 1,9U/L jusqu'à la limite de linéarité de 1000 U / L.

Si la concentration de l'échantillon est supérieure à la limite de linéarité, diluer 1/1 avec du NaCl 9 g/L et multiplier le résultat final par 2.

Précision :

Moyenne (U/L)	Intra-série		Inter-série	
	SD	CV (%)	SD	CV (%)
33,7	1,00	2,96	31,3	3,81
166,5	3,76	2,26	161,0	2,15

Sensibilité analytique : 1U/L= 0,000134 (A).

Exactitude : Les réactifs SPINREACT (y) n'ont pas montré de différences systématiques significatives par rapport aux autres réactifs commerciaux (x).

Coefficient de corrélation (r)²: 0,999.

Équation de la droite de régression : y = 0,976x - 0,269.

Les caractéristiques de la méthode peuvent varier selon l'analyseur utilisé.

LIMITATIONS DE LA MÉTHODE

Cette méthode mesurera également l'activité de l'isoenzyme CK-BB présente dans le sérum, bien qu'elle soit, en général, insignifiante. Néanmoins, en cas de présence importante de CK-BB, l'activité de la CK-MB présente serait surestimée. Si l'activité CK-B obtenue est supérieure à 20 % de l'activité de la CK totale, il faut suspecter la présence de macro BB (complexe d'immunoglobuline), mesurée comme B lors de l'essai.

BIBLIOGRAPHIE

1. Abbot B et al. Creatinine kinase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984: 1112-1116.
2. Gerhardt W. et al. Creatine kinase B-Subunit activity in serum after immunoinhibition of M-Subunit activity. Clin Chem 1979;(25/7): 1274-1280.
3. Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
4. Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
5. Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
6. Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

PRÉSENTATION

Ref: MI41254	Cont.	R1: 5 x 25 mL
		R2: 1 x 32 mL

Determinação quantitativa de creatina quinasa-MB (CK-MB) IVD

Conservar a 2-8°C

PRINCÍPIO DO MÉTODO

Método baseado na medição da actividade da CK na presença do anticorpo anti CK-M, que inibe completamente a actividade da CK-MM e a subunidade(M) da CK-MB, não afectando a actividade da CK-B e da CK-BB. Através do método da CK determina-se a actividade da CK-B na amostra ensaiada^{1,2}. A actividade da CK-MB obtém-se multiplicando por dois a actividade da CK-B.

SIGNIFICADO CLÍNICO

A CK-MB é uma enzima composta de duas subunidades, a subunidade M existente no músculo e a subunidade B, existente nas células nervosas. A CK-MB encontra-se no soro em concentrações baixas, aumentando como consequência de um enfarte do miocárdio retomando depois os níveis normais. Pode aumentar, mas raramente, em situações de traumatismos do músculo esquelético^{5,6}. O diagnóstico clínico deve realizar-se tendo em conta todos os dados clínicos e de laboratório.

REACTIVOS

R 1	Imidazol pH 6.7	125 mmol/L
	D-Glucose	25 mmol/L
	N-Acetyl-L-Cysteina	25 mmol/L
	Acetato de magnésio	12,5 mmol/L
	NADP	2,52 mmol/L
	EDTA	2,02 mmol/L
	Hexokinase	≥6 800 U/L
Anticorpo policlonal (ovelha) anti CK-M humano suficiente para inibir até 2 000 U/L de CK-MM		
R 2	ADP	15,2 mmol/L
	AMP	25 mmol/L
	di-Adenosina-5- pentafosfato	103 mmol/L
	Glicose-6-fosfato desidrogenase (G6F-DH)	≥8 800 U/L
	Fosfato de creatina	250 mmol/L
OPCIONAL	CK-Nac / CK-MB CAL	Ref: 1002260

PREPARAÇÃO

Todos os reagentes estão prontos para utilização.

CONSERVAÇÃO E ESTABILIDADE

Todos os componentes do kit são estáveis até à data de validade indicada na etiqueta desde que os frascos sejam mantidos bem fechados, a 2-8°C, protegidos da luz e se evite a sua contaminação. Não utilizar os reagentes fora do prazo da data indicada.

Indicadores de deterioração dos reagentes :

- Presença de partículas e turvação.
- Absorvância (A) do Branco a 340 nm ≥ 1,20.

MATERIAL ADICIONAL

- Autoanalisador MINDRAY BS-120 / BS-200E.
- Equipamento habitual de laboratório.

AMOSTRAS

Soro livre de hemólise ou plasma heparinizado¹. Estabilidade: 7 dias a 2-8°C, protegido da luz.

A actividade da CK-MB no soro diminui em 10% após as 24 horas a 4°C ou após 1 hora a 25°C.

Factores de conversão de temperatura

Os resultados podem converter-se, a outras temperatura, multiplicando por:

Temperatura de medição	Factor de conversão		
	25°C	30°C	37°C
25°C	1,00	1,53	2,38
30°C	0,65	1,00	1,56
37°C	0,42	0,64	1,00

VALORES DE REFERENCIA

A suspeita de lesão do miocárdio baseia-se nas três seguintes condições:

	25°C	30°C	37°C
CK-MB	> 10 U/L	> 15 U/L	> 24 U/L
CK TOTAL	25°C	30°C	37°C
Homens, até	80 U/L	130 U/L	195 U/L
Mulheres, até	70 U/L	110 U/L	170 U/L

Actividade da CK – MB

$\times 100$: 6-25% de actividade da CK-MB

Actividade da CK Total

Estes valores são orientativos. Recomenda-se que cada laboratório estabeleça os seus próprios valores de referencia.

CONTROLO DE QUALIDADE

É conveniente utilizar controlos de soros específicos CK-Nac/ CK-MB (Ref.1002260).

Caso os valores se encontrem fora do intervalo de tolerância, devem ser revistos o equipamento, os reagentes e a técnica.

Cada laboratório deve dispôr do seu próprio Controlo de Qualidade e estabelecer correções caso os controlos não cumpram com as tolerâncias.

APLICAÇÃO AO MINDRAY BS-120 / BS-200E

PARAMETROS			
Nome Abrev	CKMB / CKMB	R1	240 / 240
Numero	**	R2	60 / 60
Nome	CKMB / CKMB	Volume da amostra	12 / 12
Num standard		Branco R1	
Modo	T. Fixo / T. Fixo	Branco mistura reagente	
Comp. onda primário	340 / 340	Inter. linearidade	2 U/L 1000 U/L
Comp. onda secundário		Limite linearidade	*
Direcção	Aumen / Aumen	Limite Substrato	*
Tempo reacção	4_17 / 5_17	Factor	*
Tempo Incubação		Efeito Prozona	*
Unidades	U/L / U/L	q1	q2
Precisão	Inteiro / Inteiro	q3	q4
		PC	Abs
CALIBRAÇÃO (Cal + Br reagente)			
Tipo curva	Linear um ponto/ Linear dois ponto		
Sensibilidade	1 / 1		
Replicados	2 / 2		
Intervalos (días)	0 / 0		
Limite aceitação			
Desvio Padrão			
Resposta do Branco			
Error Limite			
Coefficiente correlação			

Você precisa aplicar o branco neste parâmetro para obter resultados correctos na tela principal de CALIB. Calibração pelo branco de reagente é estável até **35 dias**. Após este período, é necessário voltar a aplicar o reagente em branco para validar a calibração.

CARACTERÍSTICAS DO MÉTODO

Intervalo de medição: Desde o limite de detecção de 1,9 U/L até ao limite de linearidade de 1000 U/L.

Se a concentração da amostra for superior ao limite de linearidade, diluir 1/1 com NaCl 9 g/L e multiplicar o resultado final por 2

Precisão:

Média (U/L)	Intrasérie		Intersérie	
	33,7	166,5	31,3	161,0
SD	1,00	3,76	1,19	3,47
CV (%)	2,96	2,26	3,81	2,15

Sensibilidade analítica: 1 U/L = 0,000134 (A).

Exatidão: Os reagentes da SPINREACT (y) não apresentam diferenças sistemáticas significativas quando comparados com outros reagentes comerciais (x).

Coefficiente de regressão (r)²: 0,999.

Equação da reta de regressão: y = 0,976 x - 0,269.

As características do método podem variar de acordo com o analisador utilizado.

LIMITAÇÕES DO MÉTODO

- Este método mede também a actividade da isoenzima CK-BB que se encontra presente no soro, apesar de ser insignificante. Contudo, perante uma presença significativa de CK-BB, a actividade da CK-MB presente seria sobreestimada.
- Caso a actividade de CK-B obtida exceda em 20% a actividade da CK total, deve suspeitar-se da presença de macro BB (complexo de imunoglobulina), medida como B no ensaio.

BIBLIOGRAFIA

- Abbot B et al. Creatinine kinase. Kaplan A et al. Clin Chem The C.V. Mosby Co. St Louis. Toronto. Princeton 1984: 1112-1116.
- Gerhardt W. et al. Creatine kinase B-Subunit activity in serum after immunohinhibition of M-Subunit activity. Clin Chem 1979;(25/7): 1274-1280.
- Young DS. Effects of drugs on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC Press, 1995.
- Young DS. Effects of disease on Clinical Lab. Tests, 4th ed AACC 2001.
- Burtis A et al. Tietz Textbook of Clinical Chemistry, 3rd ed AACC 1999.
- Tietz N W et al. Clinical Guide to Laboratory Tests, 3rd ed AACC 1995.

APRESENTAÇÃO

Ref: MI41254

Cont.

R1: 5 x 25 mL

R2: 1 x 32 mL