

BIDI-0250	Прямой 4+1	8 x 25 мл	R1 Прямой	8 x 20 мл	R2 8 x 5 мл
BITO-0250	Общий 4+1	8 x 25 мл	R1 Общий	8 x 20 мл	R2 8 x 5 мл
BIDI-0600	Прямой 4+1	2 x 125 мл	R1 Прямой	1 x 100 мл	R2 1 x 50 мл
BITO-0600	Общий 4+1	2 x 125 мл	R1 Общий	1 x 100 мл	R2 1 x 50 мл
BITD-0600	Общ+Прям.	2 x 125 мл	R1 Общий	1 x 100 мл	R1 1 x 100 мл R2 1 x 50 мл



PIT-BITD-4-v13\_22-01-2019\_A3A4.pdf

**ПРИМЕНЕНИЕ**

Для билирубина общего: Билирубин общий 4+1 производства ELITech Clinical Systems предназначен для количественного определения in vitro общего билирубина в сыворотке и плазме взрослых и детей старше 10 дней.

Для билирубина прямого: Билирубин прямой 4+1 производства ELITech Clinical Systems предназначен для количественного определения in vitro прямого билирубина в человеческой сыворотке и плазме.

**КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ<sup>(1-2)</sup>**

Около 80-85% билирубина образуется при освобождении гема из гемоглобина эритроцитов в ретикуло-эндотелиальных клетках. Связанный с альбумином билирубин транспортируется в печень, где происходит его конъюгация с глюкурономидом и тем самым повышается растворимость. Билирубин экскретируется в желчные каналцы и подвергается гидролизу в желудочно-кишечном тракте.

Концентрация неконъюгированного (несвязанного) билирубина в сыворотке увеличивается при его повышенном образовании (острая или хроническая гемолитическая анемия), а также в случае нарушения метаболизма и транспорта билирубина (нарушение захвата клетками печени – синдром Жильбера; нарушение реакции конъюгирования с глюкуронами – синдром Криглера-Наджара, физиологическая желтуха новорожденных).

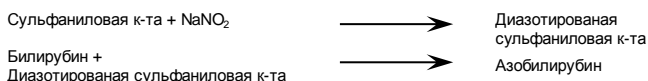
Снижение экскреции (повреждение клеток печени: гепатиты, идиопатические гепатиты новорожденных, циррозы, синдром Дубина-Джонсона, синдром Ротора), а также обструкция желчных протоков (чаще вызванная желчными камнями или опухолями) приводят к значительному повышению конъюгированного билирубина и умеренному повышению неконъюгированного билирубина (конъюгированная гипербилирубинемия).

**МЕТОД<sup>(2)</sup>**

Модифицированный метод Малоя-Эвелина. Измерение по конечной точке.

**ПРИНЦИП<sup>(2)</sup>**

Сульфаниловая кислота реагирует с нитритом натрия (NaNO<sub>2</sub>) с образованием диазотированной сульфаниловой кислоты. В присутствии катализатора (цетримид) конъюгированный и неконъюгированный билирубин реагируют с диазотированной сульфаниловой кислотой с образованием азобилирубина (Билирубин общий 4+1). В отсутствие цетримид в реакцию вступает только конъюгированный билирубин (Билирубин прямой 4+1). Увеличение поглощения на 546 нм пропорционально концентрации билирубина.



**СОСТАВ НАБОРА**

**Билирубин общий 4+1**

**Реагент 1: R1**

Сульфаниловая кислота	29 ммоль/л
Цетримид	29 ммоль/л

**Билирубин прямой 4+1**

**Реагент 1: R1**

Сульфаниловая кислота	29 ммоль/л
-----------------------	------------

**Билирубин общий и прямой 4+1**

**Реагент 2: R2**

Нитрит натрия	11 ммоль/л
---------------	------------

**НЕОБХОДИМЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕ В КЛЮЧЕННЫЕ В ДАННЫЙ НАБОР:**

- CALI-0550 Elical 2 4 x 3 мл
- CONT-0060 Elitrol I 10 x 5 мл
- CONT-0160 Elitrol II 10 x 5 мл
- Физиологический раствор (NaCl 9 г/л)
- Общелабораторное оборудование
- Биохимический анализатор с необходимым набором светофильтров (см. раздел Процедура)
- Не используйте материалы кроме тех необходимых, что перечислены выше.

**МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**

- Эти реагенты предназначены только для профессионального использования в in vitro диагностике.
- реагенты R1 содержат сульфаниловую кислоту. Могут вызвать аллергическую реакцию.
- за более подробной информацией обратитесь в паспорт безопасности продукта (SDS).
- Соблюдайте обычные меры предосторожности и правила надлежащей лабораторной практики.
- Для исключения контаминации используйте только чистое или одноразовое лабораторное оборудование.
- не используйте флаконы реагентов из разных наборов.

**СТАБИЛЬНОСТЬ РЕАГЕНТОВ**

**Хранить при T +2...+8°C в защищенном от света месте. Не замораживать.**

. Не использовать после истечения срока годности, указанного на этикетке флакона.

**Стабильность на борту:**

Стабильность на борту анализатора зависит от модели (см. § Технические характеристики).

**ПРИГОТОВЛЕНИЕ РЕАГЕНТА**

Реагенты готовы к использованию.

**ПРИЗНАКИ ПОВРЕЖДЕНИЯ РЕАГЕНТА**

- R1 набора Bilirubin Total 4+1 может быть слегка мутным. Он содержит детергент, что может приводить к образованию пены в модулях промывки некоторых приборов. Эти признаки не оказывают влияния на свойства продукта.

- R1 набора Bilirubin Direct 4+1 и R2 Bilirubin Total & Direct 4+1 должны быть прозрачными. Мутность служит признаком повреждения.

- Не используйте продукцию с видимыми признаками биологического, химического или физического повреждения.

**ПОВРЕЖДЕННАЯ УПАКОВКА**

Не используйте реагент, если повреждения упаковки может повлиять на характеристики продукта (подтеки, разбитый флакон).

**ПРОБЫ ДЛЯ АНАЛИЗА<sup>(3)</sup>**

**Образцы**

- сыворотка или обработанная литий гепарином плазма
- не использовать другие образцы.

**Меры предосторожности**

- Для прямого билирубина: Не использовать гемолизованные образцы.
- В соответствии с надлежащей лабораторной практикой, венепункция должна производиться до введения лекарственных препаратов.
- Необходимо проявлять аккуратность при наполнении пробирок с гепарином, следуйте инструкциям производителя. Недостаточное наполнение может привести к неправильным результатам.
- Защищайте образцы от воздействия света до и во время проведения анализа.

**Хранение и стабильность**

При хранении в защищенном от света месте, образцы стабильны 1 день (Общий билирубин) или 2 дня (Прямой билирубин) при комнатной температуре, 7 дней при температуре от 2 до 8°C и 6 месяцев при температуре -20°C.

**РЕФЕРЕНСНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ<sup>(4)</sup>**

Сыворотка, плазма:

**Общий билирубин:**

Взрослые и дети старше 10 дней:

0,2- 1,2 мг/дл (3,4-21мкмоль/л)

**Прямой билирубин:**

< 0,2 мг/дл (3,4 мкмоль/л)

*Примечание: Приведенные диапазоны значений должны служить только в качестве ориентира. Каждой лаборатории рекомендуется проверить и установить свои референсные значения для исследуемой популяции.*

**ПРОЦЕДУРА АНАЛИЗА**

Для анализаторов серии Selectra производства ELITech Clinical Systems адаптации доступны по запросу.

**А) Общий билирубин**

Длина волны: λ 550 нм (осн) λ 700 нм (доп)

Длина оптического пути: 1 см

Отношение проба/реагент: 1:20

Температура: 37°C

Считывание против реагент-бланка.

	Калибровка	Тест
<b>Реагент R1</b>	800 мкл	800 мкл
<b>Калибратор</b>	50 мкл	-
<b>Образец</b>	-	50 мкл

Смешайте и измерьте значения абсорбции (A) через 5 минут:

Рассчитайте ΔA: ΔA = A λ осн - A λ доп

	ΔA1	ΔA2
--	-----	-----

Затем добавьте:

<b>Реагент R1</b>	200 мкл	200 мкл
-------------------	---------	---------

Смешайте и измерьте значения абсорбции (A) через 5 минут:

Рассчитайте ΔA: ΔA = A λ осн - A λ доп

	ΔA3	ΔA4
--	-----	-----

**Автоматическая процедура:** Реагенты могут быть использованы на различных автоматических анализаторах. Адаптации для анализаторов производства ELITech адаптации доступны по запросу.

При использовании программного обеспечения Selectra TouchPro используйте адаптацию, включенную в штрих-код в конце оригинальной инструкции.

Для Selectra ProXS необходим дополнительный фильтр 700 нм.

BIDI-0250	Прямой 4+1	8 x 25 мл	R1 Прямой	8 x 20 мл	R2 8 x 5 мл
BITO-0250	Общий 4+1	8 x 25 мл	R1 Общий	8 x 20 мл	R2 8 x 5 мл
BIDI-0600	Прямой 4+1	2 x 125 мл	R1 Прямой	1 x 100 мл	R2 1 x 50 мл
BITO-0600	Общий 4+1	2 x 125 мл	R1 Общий	1 x 100 мл	R2 1 x 50 мл
BITD-0600	Общ+Прям.	2 x 125 мл	R1 Общий	1 x 100 мл	R1 1 x 100 мл R2 1 x 50 мл



PIT-BITD-4-v13\_22-01-2019\_A3A4.pdf

**В) Прямой билирубин**

Длина волны: λ 550 нм  
 Длина оптического пути: 1 см  
 Отношение проба/реагент: 1:20  
 Температура: 37°C  
 Считывание против реагент-бланка.

<b>Реагент R1</b>	<b>Калибровка</b>	<b>Тест</b>
	800 мкл	800 мкл
<b>Калибратор</b>	50 мкл	-
<b>Образец</b>	-	50 мкл

Смешайте и измерьте значения абсорбции (A) через 5 минут:

Рассчитайте ΔA: ΔA = A λ осн - A λ доп

	A1	A2
--	----	----

Затем добавьте:

<b>Реагент R1</b>	100 мкл	100 мкл
-------------------	---------	---------

Смешайте и измерьте значения абсорбции (A) через 50 секунд:

Рассчитайте ΔA: ΔA = A λ осн - A λ доп

	A3	A4
--	----	----

**Автоматическая процедура:** Реагенты могут быть использованы на различных автоматических анализаторах. Адаптации для анализаторов производства ELITech адаптации доступны по запросу.

При использовании программного обеспечения Selectra TouchPro используйте адаптацию, включенную в штрих-код в конце оригинальной инструкции.

Для Selectra ProXS необходим дополнительный фильтр 700 нм.

**В адаптации должен быть установлен коррекционный сдвиг (offset): - 0,05 мг/дл (- 0,9 мкмоль/л).**

**РАСЧЕТ**

**А) Общий билирубин**

$$\frac{(\Delta A4 - \Delta A2) * F_{разв}}{(\Delta A3 - \Delta A1) * F_{разв}} \times \text{X концентрация калибратора}$$

**В) Прямой билирубин**

$$\frac{(A4 - A2) * F_{разв}}{(A3 - A1) * F_{разв}} \times \text{X концентрация калибратора}$$

Коэффициент перевода: мг/дл x17,1=мкмоль/л

**КАЛИБРОВКА**

Для калибровки должен использоваться мультикалибратор Elical 2. Значения для калибратора соответствуют значениям контрольных материалов SRM 916a (Национального института Стандартов и Технологий).

**Частота калибровок:** Калибровка зависит от типа используемого анализатора. (см. § Технические характеристики)

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА**

В качестве контрольных материалов необходимо использовать контрольные мультисыворотки такие как ELITROL I и ELITROL II. Эти контроли должны быть измерены и валидированы до исследования образцов. Контроль качества должен проводиться как минимум раз в день, а так же после каждой калибровки и должен быть адаптирован к процедуре контроля качества каждой лаборатории и требованиям нормативных документов. Результаты проверки должны быть в пределах установленных норм. Если полученные данные находятся за пределами установленных норм, лаборатория должна принять корректирующие меры. Материалы для контроля качества должны использоваться в соответствии с местными положениями.

**УТИЛИЗАЦИЯ ОТХОДОВ**

Утилизация отходов должна проводиться в соответствии с местными, государственными требованиями и требованиями федеральных постановлений.

**ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, полученные при 37°C на анализаторах серии Selectra ProM производства ELITech Clinical Systems**

**А) Общий билирубин**

**- Аналитический диапазон**

Аналитический диапазон определен в соответствии с протоколом CLSI EP6-A Института клинических и лабораторных стандартов<sup>(5)</sup> и составляет от 0,25 мг/дл до 25 мг/дл (от 4,3 до 427,6 мкмоль/л). Образцы, превышающие 25 мг/дл должны быть разбавлены физиологическим раствором NaCl 9г/л в пропорции 1:5 и повторно проанализированы. При использовании данной процедуры аналитический диапазон увеличивается с 25,00 до 60,00 мг/дл (от 427,6 до 1026,3 мкмоль/л).

Для пользователей программного обеспечения Selectra TouchPro есть функция «разбавить», которая автоматически проводит разбавление образца. Результаты анализа учитывают данное разбавление.

**-Предел обнаружения (LoD) и предел количественного определения (LoQ)**

Определены в соответствии с протоколом CLSI EP17-A<sup>(6)</sup>

LoD = 0,04 мг/дл (0,7 мкмоль/л)

LoQ = 0,15 мг/дл (2,6 мкмоль/л)

**-Точность измерения**

Определена в соответствии с протоколом CLSI EP5-A2<sup>(7)</sup>

	n	Среднее значение		Внутрисерийный	Общий
		Мг/дл	Мкмоль/л	CV (%)	
<b>Уровень 1</b>	80	1,15	19,7	1,8	5,0
<b>Уровень 2</b>	80	4,08	69,8	0,4	3,1
<b>Уровень 3</b>	80	14,61	249,9	0,5	2,9

**-Корреляция**

Сравнительное изучение было проведено между анализаторами Selectra ProM производства ELITech Clinical Systems и другим одобренным Управлением по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (FDA) оборудованием (метод DCA) на 100 образцах сыворотки крови человека в соответствии с протоколом CLSI EP9-A2<sup>(8)</sup>

Концентрация образцов была между 0,32 и 23,02 мг/дл (5,5 и 393,8 мкмоль/л).

Показатели линейной регрессии:

Коэффициент корреляции: (r) = 0,999

Линейная регрессия: y = 0,948x - 0,11 мг/дл (1,9 мкмоль/л)

**- Ограничения/взаимодействие с другими веществами**

- Не следует выдавать результаты, если нарушены допустимые пределы использования.

- Были проведены исследования для определения уровня воздействия разных соединений в соответствии с протоколом CLSI EP7-A2<sup>(9)</sup>. Воспроизводимость в пределах ±10% от первоначальной концентрации общего билирубина 1,00 мг/дл и 15 мг/дл.

**Триглицериды:** Нет существенного влияния в концентрациях до 2100 мг/дл (23,73 ммоль/л).

**Гемоглобин:** Нет существенного влияния в концентрациях до 500 мг/дл

**Ацетаминофен:** Нет существенного влияния в концентрациях до 30 мг/дл

**Аскорбиновая кислота:** Нет существенного влияния в концентрациях до 4 мг/дл

**Ацетилсалициловая кислота:** Нет существенного влияния в концентрациях до 200 мг/дл

- В редких случаях моноклональные гаммапатии (множественная миелома) в особенности IgM-типа (макроглобулинемия Вальденстрёма) могут приводить к недостоверным результатам<sup>(10)</sup>.

- Множество других веществ и лекарств может оказывать влияние. Некоторые из них перечислены в обзоре, опубликованном Young<sup>(11-12)</sup>.

- Результаты данного анализа следует интерпретировать только с учетом других результатов диагностических тестов, результатов клинических исследований и истории болезни пациента.

**- Стабильность на борту/ частота калибровок**

**Стабильность на борту:** 28 дней

**Частота перекалибровки:** 28 дней

Калибровка необходима: при смене лота, если результаты контроля качества выходят за пределы установленных диапазонов и после технического обслуживания анализатора.

**Б) Прямой билирубин**

**- Аналитический диапазон**

Аналитический диапазон определен в соответствии с протоколом CLSI EP6-A<sup>(6)</sup> и составляет от 0,08 мг/дл до 10,55 мг/дл (от 1,4 до 180,4 мкмоль/л). Образцы, превышающие 10,55 мг/дл должны быть разбавлены физиологическим раствором NaCl 9г/л в пропорции 1:5 и повторно проанализированы. При использовании данной процедуры аналитический диапазон увеличивается с 10,55 до 50,00 мг/дл (от 180,4 до 855,2 мкмоль/л).

Для пользователей программного обеспечения Selectra TouchPro есть функция «разбавить», которая автоматически проводит разбавление образца. Результаты анализа учитывают данное разбавление.

**- Предел определения (LoD) и предел количественного определения (LoQ)**

Определены в соответствии с протоколом CLSI EP17-A<sup>(6)</sup>

LoD = 0,01 мг/дл (0,2 мкмоль/л)

LoQ = 0,08 мг/дл (1,4 мкмоль/л)

**-Точность измерения**

Определена в соответствии с протоколом CLSI EP5-A2<sup>(7)</sup>

	n	Среднее значение		Внутрисерийный	Общий
		Мг/дл	Мкмоль/л	Коэффициент вариации (%)	
<b>Уровень 1</b>	80	0,36	6,2	3,8	5,2
<b>Уровень 2</b>	80	1,51	25,8	1,9	5,3
<b>Уровень 3</b>	80	3,99	68,2	0,9	4,7

**Корреляция**

Сравнительное изучение было проведено между анализаторами Selectra ProM производства ELITech Clinical Systems и другим одобренным Управлением по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами США (FDA) оборудованием (метод DCA) на 100 образцах сыворотки крови человека в соответствии с протоколом EP9-A2 Института клинических и лабораторных стандартов<sup>(8)</sup>

Концентрация образцов была между 0,09 и 10,52 мг/дл (1,5 и 179,9 мкмоль/л).

Показатели линейной регрессии получились следующие:

Коэффициент корреляции: (r) = 0,998

Линейная регрессия: y = 0,926x - 0,03 мг/дл (0,5 мкмоль/л)



BIDI-0250	Прямой 4+1	8 x 25 мл	R1 Прямой	8 x 20 мл	R2 8 x 5 мл
BITO-0250	Общий 4+1	8 x 25 мл	R1 Общий	8 x 20 мл	R2 8 x 5 мл
BIDI-0600	Прямой 4+1	2 x 125 мл	R1 Прямой	1 x 100 мл	R2 1 x 50 мл
BITO-0600	Общий 4+1	2 x 125 мл	R1 Общий	1 x 100 мл	R2 1 x 50 мл
BITD-0600	Общ+Прям.	2 x 125 мл	R1 Общий	1 x 100 мл	R1 1 x 100 мл R2 1 x 50 мл



PIT-BITD-4-v13\_22-01-2019\_A3A4.pdf

**- Ограничения/взаимодействие с другими веществами**

- Аскорбиновая кислота в концентрации более 0,5 мг/дл дает ложно завышенные результаты.

- Не следует выдавать результаты, если нарушены допустимые пределы использования.

- Были проведены исследования для определения уровня воздействия от разных соединений в соответствии с протоколом CLSI EP7-A2<sup>(9)</sup>. Воспроизводимость результата в пределах ±10% от первоначальной концентрации прямого билирубина 0,40 мг/дл и 4 мг/дл.

**Триглицериды:** Нет существенного влияния в концентрациях до 2000 мг/дл (22,60 ммоль/л).

**Гемоглобин:** Нет существенного влияния в концентрациях до 125 мг/дл

**Ацетаминофен:** Нет существенного влияния в концентрациях до 30 мг/дл

**Аскорбиновая кислота:** Нет существенного влияния в концентрациях до 0,5 мг/дл

**Ацетилсалициловая кислота:** Нет существенного влияния в концентрациях до 200 мг/дл

- В редких случаях моноклональные гаммапатии (множественная миелома) в особенности IgM-типа (макроглобулинемия Вальденстрёма) могут приводить к недостоверным результатам<sup>(10)</sup>.

- Множество других веществ и лекарств может оказывать влияние. Некоторые из них перечислены в обзоре, опубликованном Young<sup>(11-12)</sup>.

- Результаты данного анализа следует интерпретировать только с учетом других результатов диагностических тестов, результатов клинических исследований и истории болезни пациента.

**- Стабильность на борту/ частота калибровок**

Стабильность на борту: 28 дней

Частота рекалибровки: 28 дней

Калибровка необходима: при смене лота, если результаты контроля качества выходят за пределы установленных диапазонов и после технического обслуживания анализатора.

☞ Аналитические характеристики получены на анализаторах ELITech Selectra ProM. Результаты могут варьировать, если используется другой анализатор или ручное измерение. Если параметры адаптации не валидированы ELITech, то они должны быть рассчитаны пользователем.

**ЛИТЕРАТУРА**

- Higgins, T., et al., Hemoglobin, Iron, and Bilirubin, *Tietz Fundamentals of Clinical Chemistry*, 6th Ed., Burtis, C.A. & Ashwood, E.R. (W.B. Saunders eds, Philadelphia USA), (2008), 509.
- Dufour, D.R. The liver: Function and chemical Pathology. *Clinical Chemistry: Theory, Analysis, Correlation*, 5th Ed., Kaplan, L.A., Pesce, A.J., (Mosby Inc.), (2010), 586 and appendix.
- Guder, W.G., et al., Use of anticoagulants in diagnostic laboratory investigations and stability of blood, plasma and serum samples. (2002). WHO/DIL/LAB/99/1 Rev.2
- Wu, H.B., *General Clinical Tests. Tietz Clinical guide to laboratory tests*, 4th Ed., (W.B. Saunders eds. Philadelphia USA), (2006), 172.
- Evaluation of the Linearity of the Measurement of Quantitative Procedures: a Statistical Approach; Approved Guideline. CLSI (NCCLS) document EP6-A (2003), 23(16).
- Protocols for Determination of Limits of Detection and Limits of Quantification; Approved Guideline. CLSI (NCCLS) document EP17-A (2004), 24 (34).
- Evaluation of Precision Performance of Quantitative Measurement Methods; Approved Guideline- Second Edition. CLSI (NCCLS) document EP5-A2 (2004), 24 (25).8.
- Method Comparison and Bias estimation Using Patient Samples; Approved Guideline – Second Edition. CLSI (NCCLS) document EP9-A2 (2002), 22 (19).
- Interference Testing in Clinical Chemistry; Approved Guideline – Second Edition. CLSI (NCCLS) document EP7-A2 (2005), 25 (27).
- Berth, M. & Delanghe, J. Protein precipitation as a possible important pitfall in the clinical chemistry analysis of blood samples containing monoclonal immunoglobulins: 2 case reports and a review of literature, *Acta Clin Belg.*, (2004), 59, 263.
- Young, D.S., *Effects of preanalytical variables on clinical laboratory tests*. 2nd Ed., AACC Press, (1997).
- Young, D.S., *Effects of drugs on clinical laboratory tests*. 4th Ed., AACC Press, (1995).

**СИМВОЛЫ НА ЭТИКЕТКЕ**

	Медицинское изделие для диагностики <i>in vitro</i>
	Следуйте инструкции по использованию
	Производитель
	Температурный режим
	Лот (партия) продукции
	Использовать до указанной даты (последнего дня указанного месяца)
	Каталожный номер
	Содержимое / состав
	Реагент 1
	Реагент 2
	Соответствие стандартам качества и безопасности Европейского Союза

**Дополнительные данные по требованиям ГОСТ Р 51088-2013**

**МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ**

Потенциальный риск применения набора – класс 2а (Приказ Минздрава РФ от 06.06.2012 № 4н).

Набор содержит токсичные компоненты:

**Реагент 2** – Нитрит натрия NaNO<sub>2</sub>

Все компоненты содержат консервант – азид натрия.

При работе с набором следует соблюдать осторожность и не допускать попадания на кожу и слизистые; при попадании немедленно промыть пораженное место большим количеством проточной воды. При проглатывании любого из компонентов следует выпить 0,5 л теплой воды и вызвать рвоту.

При необходимости или при появлении признаков недомогания проконсультируйтесь в ФГУ «Научно-практический токсикологический центр» ФМБА или других профильных ЛПУ.

Меры предосторожности – соблюдение “Правил устройства, техники безопасности, производственной санитарии, противоэпидемиологического режима и личной гигиены при работе в лабораториях (отделениях, отделах) санитарно-эпидемиологических учреждений системы Министерства здравоохранения” (Москва, 1981 г.).

При работе с набором и биоматериалом следует использовать одноразовые резиновые или пластиковые перчатки, т.к. образцы крови человека следует рассматривать как потенциально инфицированные, способные длительное время сохранять и передавать ВИЧ, вирус гепатита или любой другой возбудитель вирусной инфекции.

**Масса, кг**

Кат№№	Масса
BIDI-0250	
BITO-0250	
BIDI-0600	
BITO-0600	
BITD-0600	

**Габариты тары наборов, мм:**

Кат№№	Ширина	Высота	Глубина
BIDI-0250			
BITO-0250			
BIDI-0600			
BITO-0600			
BITD-0600			

