

USAGE IN VITRO

IVD

REF 34014	10 x 2 ml (100-200 T)	R1: 10 x 2 ml (Lyoph)	R2: 1 x 100 ml
REF 34021	10 x 4 ml (200-400 T)	R1: 10 x 4 ml (Lyoph)	R2: 1 x 150 ml
REF 34038	5 x 2 ml (50-100 T)	R1: 5 x 2 ml (Lyoph)	R2: 1 x 100 ml

SIGNIFICATION CLINIQUE

Le fibrinogène (facteur I), protéine synthétisée dans le foie, est un composant du sang nécessaire pour former le caillot. Sa détermination nous aide à évaluer les altérations dans les mécanismes de la coagulation. La concentration augmente au cours des inflammations aiguës et lors de la grossesse ; au contraire on observe une diminution dans le cas de thérapies thrombolytiques, des maladies hépatiques (cirrhose, ictère...) ou des cas de dysfibrinogénie congénitale ou CIVD.

PRINCIPE

En présence d'un excès de thrombine, le temps de coagulation d'un plasma préalablement dilué est inversement proportionnel à la quantité de fibrinogène plasmatique.

COMPOSITION DES REACTIFS

Réactif 1	Thrombine	Thrombine bovine
Réactif 2	Diluant	Tampon Hepes pH = 7,35

PREPARATION DES REACTIFS

- Reprendre le flacon R1 par le volume d'eau distillée de préférence stérile indiquée sur l'étiquette.
- Laisser la solution se stabiliser 20 min à température ambiante (20-25°C).

PRECAUTIONS

Les réactifs Biomaghreb sont destinés à du personnel qualifié, pour un usage in vitro (ne pas pipeter avec la bouche).

- Consulter la FDS en vigueur disponible sur demande ou sur www.biomaghreb.com;
- Vérifier l'intégrité des réactifs avant leur utilisation ; et
- Elimination des déchets : respecter la législation en vigueur.

Par mesure de sécurité, traiter tout spécimen ou réactif d'origine biologique comme potentiellement infectieux. Respecter la législation en vigueur.

PREPARATION DES ECHANTILLONS

- Le sang est prélevé par ponction veineuse franche sur citrate trisodique liquide 0,11 M (1 volume de citrate pour 9 volumes de sang).
- Centrifuger pendant 10 minutes à 4000 tr/min (2500g) ou laisser sédimenter.
- Réaliser le test de préférence dans les 6h qui suivent le prélèvement.

CONSERVATION ET STABILITE

- **Avant ouverture :** (Lyophilisé)
entre 2-8°C, jusqu'à la date limite indiquée sur le coffret.
- **Après ouverture :** (Reconstitué) :
8 h à 20 - 25°C ;
48 h à 2 - 8°C ;
1 mois à - 20°C (congeler par petite fraction en tube plastique).

MODE OPERATOIRE

- Diluer le plasma au 1/10 dans le tampon R2. Cette dilution permet d'obtenir habituellement un temps de coagulation compris entre 8 et 25 secondes. (fibrinémie comprise entre 1,5 et 4 g/l).

- Si le temps de coagulation est inférieur à 8 secondes, répéter le test sur une dilution au 1/20 ou éventuellement au 1/30. Dans ces derniers cas le résultat obtenu sera multiplié par 2 ou 3 respectivement.

- Si le temps est supérieur à 25 secondes, refaire le test sur une dilution au 1/5 ou éventuellement au 1/2. Dans ces derniers cas les résultats obtenus sont divisés par 2 ou 5 respectivement.

1) TECHNIQUE MANUELLE

Dans un tube à hémolyse introduire :

Plasma dilué	200 µl
Maintenir 2 min à 37°C	
R1 pré incubé à 37°C	200 µl

- Déclencher simultanément le chronomètre ;

- Plonger régulièrement le crochet au milieu du tube jusqu'à apparition d'un mince filament de fibrine et noter le temps de coagulation.

2) TECHNIQUE UTILISANT LE FIBROMETRE :

BRAS 0,4 ml

Dans la cuve de l'appareil introduire

Plasma dilué	200 µl
Incuber 2 min à 37°C	
R1 non incubé à 37°C	200 µl
Noter le temps de coagulation	

3) TECHNIQUE AUTOMATIQUE:

Automate à détection électromagnétique

Diluer le plasma dans le tampon R2.

Fibrinémie	Dilutions	Plasma (ml)	Réactif R2
Faible	1: 5	0.1	0.4
Normale	1:10	0.1	0.9
Elevée	1: 20	0.1	1.9

Dans la cuve de l'appareil distribuer :

Plasma dilué	100 µl
incuber 1 min a 37°C	
R1 non incubé	50 µl
Noter le temps de coagulation	
Faire une double détermination par dosage	

4) TECHNIQUE AUTOMATIQUE :

Automate à détection optique

Diluer le plasma dans le tampon R2.

Fibrinemia	Dilutions	Plasma (ml)	Réactif R2
Faible	1:10	0.1	0.9
Normale	1:20	0.05	0.95
Elevée	1:40	0.05	1.95

Dans la cuve de l'appareil distribuer :

Plasma dilué	100 µl
incuber 1 min a 37°C	
R1 non incubé	50 µl
Noter le temps de coagulation	
Faire une double détermination par dosage	

N.B : Pour améliorer la détection optique de la coagulation il faut utiliser le kaolin à 10% (reprendre le flacon de lyophilisat par 2 ml d'eau distillé (REF 34014 and (REF 34038) et ajouter 10 µl de solution de Kaolin à 10% dans ces flacons : c'est le réactif de travail)

* Le Kaolin est fourni à la demande.

RESULTAT

- Pour chaque temps de coagulation se reporter au tableau joint.
- Dans le kit, la concentration de fibrinogène correspondant au temps de coagulation doit être corrigée comme suit :

- Hématocrite normal : (50%) multiplier par 1,2 le résultat obtenu sur le tableau pour tenir compte de la dilution dû à l'anticoagulant liquide ; cette majoration de 20 % est compatible avec la précision de la méthode.

- Hématocrite anormal : Le taux de fibrinogène est obtenu en multipliant le résultat trouvé sur le tableau par :

$$C = \frac{(10 - (9 \text{ Hte}^*))}{(9 - (9 \text{ Hte}))} \quad * \text{Hte} = \text{Hématocrite}$$

MATERIEL COMPLEMENTAIRES

- Equipement de base du laboratoire d'analyses médicales ;
- Analyseur de coagulation automatique ou semi-automatique.

VALEURS USUELLES

- Entre 2,5 et 4 g/l

REFERENCES

- Claussa : Acta Haematol 17,137 (1957) ;
- Caenj. Larriou M.J. Sammama M. L'expansion scientifique Paris 1975 ;
- Andrew M.et al. Blood 70, 165 (1987).



Fabricant



Date de péremption



Usage "In vitro"



Température de conservation



Référence Produit



Consulter la notice



Conservé à l'abri de la lumière



Suffisant pour < n > essais



Numéro de lot