

# Creatine kinase

NAC. Kinetic UV. Liquid

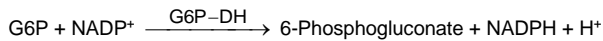
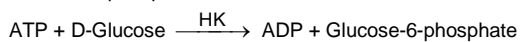
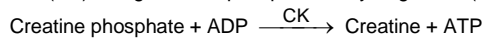
## Quantitative determination of creatine kinase liquid (CK) IVD

Store at 2-8°C

### PRINCIPLE OF THE METHOD

Kinetic determination of the creatine kinase based upon IFCC and DGKC recommendations.

Creatine kinase (CK) catalyses the reversible transfer of a phosphate group from phosphocreatine to ADP. This reaction is coupled to those catalysed by hexokinase (HK) and glucose-6-phosphate dehydrogenase (G6P-DH):



The rate of NADPH formation, measured photometrically, is proportional to the catalytic concentration of CK present in the sample<sup>1,2</sup>.

### CLINICAL SIGNIFICANCE

Creatine kinase is a cellular enzyme with wide tissue distribution in the body. Its physiological role is associated with adenosine triphosphate (ATP) generation for contractile or transport systems.

Elevated CK values are observed in diseases of skeletal muscle and after myocardial infarction<sup>1,5,6</sup>.

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
R 2	Hexokinase	≥6 800 U/L
	ADP	15,2 mmol/L
	AMP	25 mmol/L
	di-Adenosine-5- penta-P	103 mmol/L
	Glucose-6-phosphate DH	≥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 during their use.

Do not use the tablets if appears broken.

#### Signs of reagent deterioration:

- Presence of particles and turbidity.
- Blank absorbance (A) at 340 nm ≥ 1,60.

### ADDITIONAL EQUIPMENT

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

### SAMPLES

Serum free of hemolysis or heparin plasma.

Stability 7 days at 2-8°C, protected from light.

The creatin kinase activity decreases 10% after 1 day at 2-5°C or after 1 hour at 15-25°C.

### REFERENCE VALUES<sup>1</sup>

	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

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

### QUALITY CONTROL

Control sera are recommended to monitor the performance of assay procedures: SPINROL H Normal and Pathologic (Ref. 1002120 and 1002210).

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	CK / CK	R1	240 /240
Nº	**	R2	60 / 60
Full Name	CKNAC / CKNAC	Sample volume	5 / 5
Standard Nº		R1 Blank	
Reac. Type	Kinetic / Kinetic	Mixed Rgt Blank	
Pri. Wavelength	340 / 340	Linearity Range	10 U/L 2000 U/L
Sec. Wavelength		Linearity Limit	*
Direction	Increase / Increase	Substrate Limit	*
Reac. Time	6_16 / 6_16	Factor	*
Incuba. Time		Prozone check	*
Units	U/L / U/L	q1	q2
Precision	Interger / Interger	q3	q4
		PC	Abs
CALIBRATION			
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 2,12 U/L to linearity limit of 2000 U/L. If the results obtained were greater than linearity limit, dilute the sample 1/10 with NaCl 9 g/L and multiply the result by 10.

#### Precision:

	Intra-assay		Inter-assay	
	Mean (U/L)	SD	CV (%)	
Mean (U/L)	147	494	145	485
SD	1,23	3,60	2,91	8,97
CV (%)	0,84	0,73	2,01	1,85

**Sensitivity:** 1 U/L = 0,00012 ΔA/min.

**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)<sup>2</sup>: 0,9995

Regression equation: y= 1,0846x – 0,3512.

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

### BIBLIOGRAPHY

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.
7. Mathieu M. et coll. Recommendation pour la mesure de la concentration catalytique de la créatinine kinase dans la sérum humain. Ann. Biol. Clin.,40, (1482), 87.

### PACKAGING

Ref: MI41250	Cont.	R1: 5 x 25 mL
		R2: 1 x 32 mL

## Determinación cuantitativa de creatina quinasa (CK)

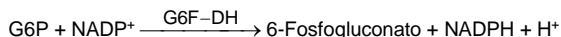
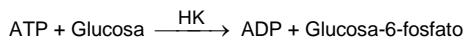
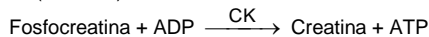
### IVD

Conservar a 2-8°C

### PRINCIPIO DEL MÉTODO

Determinación cinética de la creatina quinasa siguiendo las recomendaciones IFCC y DGKC.

La creatina quinasa (CK) cataliza la transferencia reversible de un grupo fosfato de la fosfocreatina al ADP. Esta reacción se acopla con otras catalizadas por la hexoquinasa (HK) y por la glucosa-6-fosfato deshidrogenasa (G6F-DH):



La velocidad de formación de NADPH, determinado fotométricamente, es proporcional a la concentración catalítica de CK en la muestra ensayada<sup>1,2</sup>.

### SIGNIFICADO CLÍNICO

La creatina quinasa es una enzima intracelular, distribuida por todo el organismo humano. Su función fisiológica esta asociada con la adenosina trifosfato (ATP) producida cuando el músculo se contrae.

El nivel de CK en suero esta elevado en pacientes con alteraciones del músculo esquelético y en infartos de miocardio<sup>1,5,6</sup>.

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-Acetyl-L-Cysteine	25 mmol/L
	Acetato de magnesio	12.5 mmol/L
	NADP	2,52 mmol/L
	EDTA	2,02 mmol/L
R 2	Hexokinase	≥6 800 U/L
	ADP	15,2 mmol/L
	AMP	25 mmol/L
	di-Adenosina-5- pentafofato	103 mmol/L
	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 del Blanco a 340 nm ≥ 1,60.

### MATERIAL ADICIONAL

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

### MUESTRAS

Suero libre de hemólisis o plasma heparinizado<sup>1</sup>. Estabilidad: 7 días a 2-8°C, protegida de la luz. La actividad de la creatin quinasa disminuye un 10% tras 1 día a 2-5°C ó tras 1 hora a 15-25°C.

### VALORES DE REFERENCIA<sup>1</sup>

	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

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

### CONTROL DE CALIDAD

Es conveniente analizar junto con las muestras sueros control valorados: SPINTROL H Normal y Patológico (Ref. 1002120 y 1002210).

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

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	CK / CK	R1	240 / 240
Numero	**	R2	60 / 60
Nombre	CKNAC / CKNAC	Volumen muestra	5 / 5
Num standard		Blanco R1	
Modo	Cinet / Cinet	Blanco mezcla reactivo	
Long onda primaria	340 / 340	Rango linealidad	10 U/L 2000 U/L
Long onda secundaria		Límite linealidad	*
Dirección	Aumen / Aumen	Límite Substrato	*
Tiempo reacción	6_16 / 6_16	Factor	*
Tiempo Incubación		Efecto Prozona	*
Unidades	U/L / U/L	q1	q2
Precisión	Entero / Entero	q3	q4
		PC	Abs
CALIBRACIÓN			
Tipo curva	Lineal un punto / Lineal dos puntos		
Sensibilidad	1 / 1		
Replicados	2 / 2		
Intervalos (días)	0 / 0		
Límite aceptación			
Desviación Estandar			
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 2,12 U/L hasta el límite de linealidad 2000 U/L.

Si la concentración de la muestra es superior al límite de linealidad, diluir 1/10 con CINA 9 g/L y multiplicar el resultado final por 10.

### Precisión:

Media (U/L)	Intraserie		Interserie	
	147	494	145	485
SD	1,23	3,60	2,91	8,97
CV (%)	0,84	0,73	2,01	1,85

**Sensibilidad analítica:** 1 U/L = 0,00012 ΔA/min.

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

Coefficiente de correlación (r)<sup>2</sup>: 0,9995.

Ecuación de la recta de regresión: y= 1,0846x - 0,3512.

Las características del método pueden variar según el analizador utilizado.

### BIBLIOGRAFÍA

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.
7. Mathieu M. et coll. Recommendation pour la mesure de la concentration catalytique de la créatinine kinase dans la sérum humain. Ann. Biol. Clin.,40, (1482), 87.

### PRESENTACIÓN

Ref: MI41250

Cont.

R1: 5 x 25 mL

R2: 1 x 32 mL

# CK-NAC-LQ (Créatine kinase)

CK-NAC. Cinétique UV. Liquide

## Détermination quantitative de créatine kinase (CK)

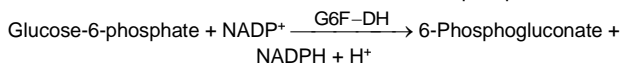
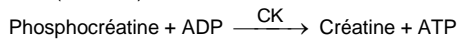
### IVD

A conserver entre 2-8°C

### PRINCIPE DE LA MÉTHODE

Détermination cinétique de la créatine kinase en suivant les recommandations IFCC et DGKC.

La créatine kinase (CK) catalyse le transfert réversible d'un groupe phosphate de la phosphocréatine vers l'ADP. Cette réaction s'ajoute à d'autres catalysées par l'hexokinase (HK) et par le glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6P-DH) :



La vitesse de formation de NADPH, déterminé par photométrie, est proportionnelle à la concentration catalytique de CK dans l'échantillon testé<sup>1,2</sup>.

### SIGNIFICATION CLINIQUE

La créatine kinase est une enzyme intracellulaire, distribuée dans tout l'organisme humain. Sa fonction physiologique est associée à l'adénosine triphosphate (ATP) produite lorsque le muscle se contracte.

Le niveau de CK sérique est élevé chez les patients présentant des altérations du muscle squelettique et lors d'infarctus du myocarde<sup>1,5,6,7</sup>.

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	12,5mmol/L
	NADP	2,52 mmol/L
	EDTA	2,02 mmol/L
	Hexokinase	≥6 800 U/L
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
	Phosphate de créatine	250 mmol/L

### PRÉPARATION

Tous les réactifs sont prêts à l'emploi.

### CONSERVATION ET STABILITÉ

Toutes les composantes du kit sont stables jusqu'à l'expiration de la date mentionnée sur l'étiquette en cas de conservation hermétique sous 2-8°C et de protection contre la lumière et les contaminations évitées lors de leur utilisation.

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

Indicateurs de détérioration des réactifs :

- Présence de particules et turbidité.
- Absorbance (A) du témoin à 340 nm ≥ 1,00.

### MATERIEL SUPPLEMENTAIRE

- Auto-analyseur MINDRAY BS-120 / BS-200E.
- Equipement classique de laboratoire<sup>(Remarque 2)</sup>.

### ÉCHANTILLONS

Sérum sans hémolyse ou plasma hépariné<sup>1</sup>. Stabilité : 7 jours à 2-8°C, protégé de la lumière.

L'activité de la créatine kinase diminue de 10 % après une journée à 2-5°C ou après une heure à 15-25°C.

### VALEURS DE RÉFÉRENCE<sup>1</sup>

	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

Ces valeurs sont orientatives. Il est conseillé que chaque laboratoire établisse ses propres valeurs de référence.

### CONTRÔLE DE QUALITÉ

Il convient d'analyser des sérums de contrôle estimés en même temps que les échantillons : SPINROL H normal et pathologique (réf. 1002120 et 1002210).

Si les valeurs trouvées sont en dehors de la gamme de tolérance, il faut réviser l'instrument, les réactifs et la technique.

Chaque laboratoire doit établir son propre système de contrôle de qualité et des actions correctives au cas où les contrôles n'atteignent pas les tolérances acceptables.

## APPLICATION AU MINDRAY BS-120 / BS-200E

### PARAMÈTRES

Nom abrégé	CK / CK	R1	240 / 240
Numéro	**	R2	60 / 60
Nom	CKNAC / CKNAC	Volume échantillon	5 / 5
Num. standard		Blanc R1	
Mode	Cinet / Cinet	Blanc mélange réactif	
Long. onde primaire	340 / 340	Plage linéarité	10 U/L 2000 U/L
Long. onde second.		Limite linéarité	*
Direction	Aumen / Aumen	Limite Substrat	*
Temps réaction	6_16 / 6_16	Facteur	*
Temps Incubation		Effet Prozone	*
Unités	U/L / U/L	q1	q2
Précision	Entier / Entier	q3	q4
		PC	Abs

### ÉTALONNAGE (Cal + BI réactif)

Type courbe	Linéaire un point / Linéaire deux points
Sensibilité	1 / 1
Réplicats	2 / 2
Intervalles (jours)	0 / 0
Limite acceptation	
Déviatiion Standard	
Réponse du blanc	
Erreur Limite	

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

**Gamme de mesure :** De la limite de la détection de 2,12 U/L à la limite de linéarité de 2000 U/L.

Si la concentration de l'échantillon est supérieure à la limite de linéarité, diluer 1/10 avec du CINA 9 g/L et multiplier le résultat final par 10.

### Précision :

Moyenne (U/L)	Intra-essai		Inter-essai	
	SD	CV (%)	145	485
	1,23	0,84	2,91	8,97
	3,60	0,73	2,01	1,85

**Sensibilité analytique :** 1 U/L = 0,00012 ΔA/min.

**Exactitude :** Les réactifs SPINREACT (y) ne montrent pas de différences systématiques importantes par rapport à d'autres réactifs commerciaux (x). Coefficient de corrélation (r)<sup>2</sup>: 0,9995.

Équation de la droite de régression : y = 1,0846x - 0,3512.

Les résultats des caractéristiques de la méthode dépendent de l'analyseur utilisé.

### 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 edAACC 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 edAACC 1995.
7. Mathieu M. et coll. Recommandation pour la mesure de la concentration catalytique de la créatinine kinase dans le sérum humain. Ann. Biol. Clin.,40, (1482), 87.

### PRÉSENTATION

Ref: MI41250

Cont.

R1: 5x 25 mL,

R2: 1 x 32 mL

# Creatina quinase

NAC. Cinético UV. Líquido

## Determinação quantitativa de creatina quinase (CK)

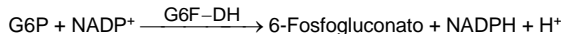
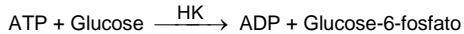
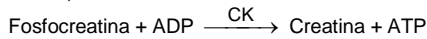
### IVD

Conservar a 2-8°C

### PRINCÍPIO DO MÉTODO

Determinação cinética da creatina quinase seguindo as recomendações IFCC e DGKC.

A creatina quinase (CK) cataliza a transferência reversível de um grupo fosfato da fosfocreatina ao ADP. Esta reacção acopla-se com outras catalizadas pela hexoquinase (HK) e pela glucose-6-fosfato desidrogenase (G6F-DH):



A velocidade de formação de NADPH, determinada fotometricamente, é proporcional à concentração catalítica de CK na amostra testada<sup>1,2</sup>.

### SIGNIFICADO CLÍNICO

A creatina quinase é uma enzima intracelular, distribuída por todo o organismo humano. A sua função fisiológica está associada com a adenosina trifosfato (ATP) produzida quando o músculo se contrai.

O nível de CK no soro está elevado em pacientes com alterações do músculo esquelético e em enfartes do miocárdio<sup>1,5,6</sup>.

O diagnóstico clínico deve realizar-se tendo em conta todos os dados clínicos e de laboratório.

### REAGENTES

R 1	Imidazol pH 6.7	125 mmol/L
	D-Glucose	25 mmol/L
	N-Acetyl-L-Cisteína	25 mmol/L
	Acetato de magnésio	12,5 mmol/L
	NADP	2,52 mmol/L
	EDTA	2,02 mmol/L
R 2	Hexoquinase	≥6 800 U/L
	ADP	15,2 mmol/L
	AMP	25 mmol/L
	di-Adenosina-5- pentafofato	103 mmol/L
	G6F-DH	≥8 800 U/L
	Fosfato de creatina	250 mmol/L

### PREPARAÇÃO

Todos os reagentes estão prontos a ser utilizados.

### CONSERVAÇÃO E ESTABILIDADE

Todos os componentes do kit são estáveis até ao final do prazo de validade indicado na etiqueta, quando se mantém os frascos bem fechados a 2-8°C, protegidos da luz e se evita a sua contaminação.

Não usar reagentes após a data indicada.

### Indicadores de deterioração dos reagentes:

- Presença de partículas e turvação.
- Absorvâncias do Branco a 340 nm<sub>≥</sub> 1,60.

### MATERIAL ADICIONAL

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

### AMOSTRAS

Soro livre de hemólise ou plasma heparinizado<sup>1</sup>. Estabilidade: 7 dias a 2-8°C, protegida da luz. A actividade da creatina quinase diminui cerca de 10% após 1 dia a 2-5°C ou após 1 hora a 15-25°C.

### VALORES DE REFERÊNCIA<sup>1</sup>

	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

Estes valores são orientativos. É recomendável que cada laboratório estabeleça os seus próprios valores de referência.

### CONTROLO DE QUALIDADE

É conveniente analisar junto com as amostras, os soros controlo padronizados: SPINTROL H Normal e Patológico (Ref. 1002120 e 1002210).

Se os valores determinados se encontrarem fora do intervalo de tolerância, rever o instrumento, os reagentes e o calibrador.

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

## APLICAÇÃO AO MINDRAY BS-120 / BS-200E

PARAMETROS			
Nome Abrev	CK / CK	R1	240 / 240
Numero	**	R2	60 / 60
Nome	CKNAC/CKNAC	Volume da amostra	5 / 5
Num standard		Branco R1	
Modo	Cinet / Cinet	Branco mistura reagente	
Comp. onda primário	340 / 340	Inter. linearidade	10 U/L 2000 U/L
Comp. onda secundário		Limite linearidade	*
Direcção	Aumen / Aumen	Limite Substrato	*
Tempo reacção	6_16 / 6_16	Factor	*
Tempo Incubação		Efeito Prozona	*
Unidades	U/L / U/L	q1	q2
Precisão	Inteiro / Inteiro	q3	q4
		PC	Abs
CALIBRAÇÃO			
Tipo curva	Linear um ponto/ Linear dois ponto		
Sensibilidade	1 / 1		
Replicados	2 / 2		
Intervalos (dias)	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 medida:** Desde o limite de detecção 2,12 U/L até ao limite de linearidade de 2000 U/L.

Se a concentração da amostra for superior ao limite de linearidade, diluir 1/10 com CINA 9 g/L e multiplicar o resultado final por 10.

#### Precisão:

Média (U/L)	Intrasérie		Intersérie	
	147	494	145	485
SD	1,23	3,60	2,91	8,97
CV (%)	0,84	0,73	2,01	1,85

**Sensibilidade analítica:** 1 U/L = 0,00012 ΔA/min.

**Exactidão:** Os reagentes SPINREACT (y) não mostram diferenças sistemáticas significativas quando comparados com outros reagentes comerciais (x).

Coefficiente de correlação(r)<sup>2</sup>: 0,9995

Equação da recta de regressão:y=1,0846x - 0,3512.

As características do método podem variar segundo o analisador utilizado.

### BIBLIOGRAFIA

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 immunohinhibition 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.
7. Mathieu M. et coll. Recommendation pour la mesure de la concentration catalytique de la créatinine kinase dans la sérum humain. Ann. Biol. Clin.,40, (1482), 87.

### APRESENTAÇÃO

Ref: MI41250

Cont.

R1: 5 x 25 mL

R2: 1 x 32 mL