

**REF** 0906014

**REAGENT** 360 mL

**IVD** **CE**

**HORIBA ABX SAS**  
Parc Euromédecine  
Rue du Caducée  
BP 7290  
34184 Montpellier Cedex 4  
FRANCE

# ABX Alphalyse 360 mL

- ABX Micros 60
- ABX Micros ES60
- ABX Micros CRP200

## Appareils d'hématologie (pour diagnostic *in vitro*)

### Domaine d'utilisation <sup>a b c</sup>

**ABX Alphalyse 360 mL** est une solution de lyse destinée au diagnostic *in vitro* et conçue pour la lyse des érythrocytes (GR) pour le comptage et la différenciation des leucocytes (GB), et pour la détermination de l'hémoglobine sur les compteurs de cellules sanguines HORIBA Medical.

Utilisation en laboratoires cliniques.

### Avertissements et précautions <sup>d</sup>

- **ABX Alphalyse 360 mL** est destiné au diagnostic *in vitro*, à usage professionnel uniquement. Destiné à une utilisation en laboratoire.
- Il est de la responsabilité de l'utilisateur de vérifier si ce document est applicable au produit utilisé.
- Ce réactif est classé comme non dangereux conformément aux réglementations (CE) n° 1272/2008.
- Il est recommandé de porter des vêtements de protection approuvés lors de la manipulation de produits chimiques : blouse de laboratoire, gants et lunettes de sécurité.
- Respecter les précautions d'emploi standard du laboratoire et suivre les directives sanitaires et de sécurité nationales ou locales.
- En cas d'ingestion, d'inhalation ou d'entrée en contact du produit avec la peau suivie(s) d'un malaise, consulter un médecin.
- L'utilisateur doit être formé par un représentant HORIBA Medical avant d'utiliser l'appareil.
- Se référer à la fiche de données de sécurité (FDS) associée à **ABX Alphalyse 360 mL**.

- Tout incident grave survenu en relation avec le dispositif doit être signalé au fabricant et à l'autorité compétente du pays dans lequel l'utilisateur et/ou le patient sont établis.
- Ce réactif est prévu pour être utilisé avec les compteurs de cellules sanguines HORIBA Medical mentionnés ci-dessus. HORIBA Medical ne garantit pas le bon fonctionnement de ce réactif avec d'autres appareils que ceux indiqués ci-dessus ou avec les appareils de fabricants autres que HORIBA Medical.
- Les conteneurs des réactifs sont à usage unique et leur mise aux déchets doit être effectuée conformément aux législations locales en vigueur.
- Pour toute assistance technique, veuillez contacter le +33 (0)4 67 14 15 16.

### Traitement des déchets

Se référer à la législation locale en vigueur.

### Etat microbiologique

Non applicable.

### Description et composition

#### Description :

Solution aqueuse limpide et incolore.

<sup>a</sup>Modification : Modification du domaine d'utilisation.

<sup>b</sup>Modification : nouvelle forme de notice de réactif.

<sup>c</sup>Modification : appareil supprimé.

<sup>d</sup>Modification : recommandation ajoutée.

# ABX Alphalyse 360 mL

## Composition :

Agent de lyse	< 0,1%
Détergent	< 5%

## Conservation et stabilité

- **conditions de stockage (avant ouverture) :** 18-25°C (65-77°F).  
Ne pas congeler.
- **Stabilité :** 3 mois maximum à 18-25°C (65-77°F) après ouverture et avant la date d'expiration.
- **Date de péremption :** se référer à la « date de péremption » indiquée sur l'étiquette de l'emballage du réactif.

## Matériels nécessaires mais non fournis

- Analyseur d'hématologie automatique.
- Calibrant : **ABX Minocal**.
- Contrôle : se référer au manuel utilisateur relatif au contrôle spécifique utilisé avec l'appareil.
- Equipement standard de laboratoire.

## Echantillon

### Prélèvement d'échantillon :

Tous les échantillons de sang doivent être prélevés en utilisant la technique appropriée ! Considérer tous les échantillons, réactifs, calibrants, contrôles, etc. qui contiennent des extraits d'échantillon humain comme potentiellement infectieux et suivre les pratiques de biosécurité (1, 2).

Pour le prélèvement d'échantillons de sang, le sang veineux est recommandé mais le sang artériel peut aussi être utilisé dans les cas extrêmes. Le sang prélevé doit être placé dans des tubes à prélèvement sous vide ou atmosphériques (3, 4). Le tube à prélèvement d'échantillon doit être rempli de la quantité exacte de sang indiquée sur le tube lui-même pour éviter des variations de résultats.

### Anticoagulant recommandé :

L'anticoagulant recommandé est le K<sub>3</sub>-EDTA avec les proportions de sang et d'anticoagulant appropriées comme spécifié par le fabricant du tube. Le K<sub>2</sub>-EDTA est une alternative acceptable tant que le prélèvement d'échantillon est réalisé dans des conditions normales. Sinon, il est possible que des caillots de sang se forment.

### Stabilité des échantillons de sang :

Stabilité de l'échantillon à basse température : dix échantillons « normaux » et dix échantillons « pathologiques » ont été prélevés du volume de travail de routine du laboratoire et stockés à 4°C. La stabilité des échantillons a été évaluée sur une période de 72 heures. Les résultats (moyenne de dix tests) indiquent une stabilité relative des échantillons de :

- 48 heures pour les paramètres CBC
- 8 heures pour les paramètres LMG

Stabilité de l'échantillon à température ambiante : dix échantillons « normaux » et dix échantillons « pathologiques » ont été prélevés du volume de travail de routine du laboratoire et stockés à température ambiante (25°C). La stabilité des échantillons a été évaluée sur une période de 72 heures. Les résultats (moyenne de dix tests) indiquent une stabilité relative des échantillons de :

- 48 heures pour les paramètres CBC
- 8 heures pour les paramètres LMG

### Microéchantillonnage :

Le mode d'échantillonnage de l'appareil permet à l'utilisateur de travailler avec des microéchantillons en pédiatrie et en gériatrie (se référer au manuel utilisateur de l'appareil pour le volume d'échantillon de sang minimum). Ces microéchantillons peuvent seulement être utilisés dans les conditions suivantes :

- Le tube doit toujours être tenu en position verticale.
- Le mélange du sang doit être obtenu en tapotant légèrement le tube. Ne pas faire pivoter le tube pour mélanger, sinon le sang sera répandu sur le côté du tube, ce qui empêchera de disposer du niveau minimum requis.

### Mélange :

Les échantillons de sang doivent être mélangés délicatement et soigneusement juste avant l'échantillonnage. Ceci assure un mélange homogène pour la mesure.

## Procédure

Ce réactif est prêt à l'emploi.

1. Se référer au manuel utilisateur pour identifier **ABX Alphalyse 360 mL** manuellement ou à l'aide du scanner de codes-barres.
2. Ouvrir la porte du compartiment à réactif.

# ABX Alphalyse 360 mL

3. Si nécessaire, retirer **ABX Alphalyse 360 mL** vide du compartiment à réactif.
4. Décapsuler le nouveau flacon de réactif.
5. Insérer l'ensemble bouchon et canne dans le flacon.
6. Bien enfoncer l'ensemble bouchon et canne pour assurer que le flacon soit fermé hermétiquement.
7. Installer **ABX Alphalyse 360 mL** dans le compartiment à réactif de l'appareil.
8. Fermer la porte du compartiment à réactif.

Suivre les instructions affichées à l'écran de l'appareil.  
Se référer au manuel utilisateur de l'appareil pour l'analyse détaillée et les procédures de contrôle.

## Méthodologie

**ABX Alphalyse 360 mL** brise la membrane cellulaire des érythrocytes (GR) et libère l'hémoglobine se trouvant dans la cellule. L'hémoglobine libérée par le réactif de lyse se combine au cyanure de potassium du réactif de lyse pour former un composé chromogène, la cyanméthémoglobine. Ce composé est mesuré via la partie optique de la chambre d'analyse par spectrophotométrie à une longueur d'onde de 550 nm.

Le détergent présent dans la solution différencie également les populations morphologiques de leucocytes (GB).

## Caractéristiques de performance et limitations de la méthode

Se référer au manuel utilisateur pour les caractéristiques de performance de l'appareil et les limitations des analyses sur les paramètres de l'appareil.

## Calcul et interprétation des résultats analytiques

Se référer au manuel utilisateur de l'appareil pour le calcul et l'interprétation des résultats analytiques.

## Changements dans la procédure et les performances

### Détérioration d'emballage

Ne pas utiliser **ABX Alphalyse 360 mL** en cas de détérioration de l'emballage protecteur susceptible d'avoir un effet sur les performances du produit.

## Signes de détérioration

Tout signe de détérioration physique ou chimique (turbidité, changement de couleur, etc.) doit donner lieu au remplacement de **ABX Alphalyse 360 mL**.

## Limites de température

Ne pas utiliser **ABX Alphalyse 360 mL** s'il a été congelé ou conservé à une chaleur excessive.

Avant d'utiliser **ABX Alphalyse 360 mL**, assurez-vous qu'il a atteint les conditions de température de fonctionnement tel que décrit dans le manuel d'utilisation de l'appareil.

## Contrôle qualité interne

Les sangs de contrôle HORIBA Medical doivent être utilisés périodiquement pour évaluer l'intégrité des réactifs et de l'appareil dans les intervalles spécifiés.

HORIBA Medical offre un programme de comparaison interlaboratoire en ligne dénommé « QCP » qui permet de :

- soumettre des résultats de contrôle qualité interne en ligne ;
- surveiller les performances analytiques et comparer les valeurs directement avec des centaines de laboratoires à travers le monde ;
- obtenir en temps réel des rapports statistiques de collègues du QCP.

Pour obtenir de plus amples informations :

<http://qcp.horiba-abx.com>

## Traçabilité des calibrants et des matériels de contrôle

Non applicable.

## Intervalles de référence

Non applicable.

## Bibliographie

1. Occupational Safety and Health Standards: bloodborne pathogens. (29 CFR 1910. 1030). Federal Register July 1, 1998; **6**: 267-280.
2. Protection of Laboratory Workers From Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline - Fourth Edition. CLSI (NCCLS), document M29-A4 (2014) **34** (18).

## ABX Alphalyse 360 mL

3. Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture; Approved Standard - Sixth Edition. CLSI (NCCLS), document H3-A6 (2007) **27** (26).
4. Procedures and Devices for the Collection of Diagnostic Capillary Blood Specimens; Approved Standard - Sixth Edition. CLSI (NCCLS), document H4-A6 (2008) **28** (25).