



added value
XN-BF

АНАЛИЗ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ

Помощь в решении различных диагностических задач: подсчет общего количества ядросодержащих клеток и лейкоцитов, с дифференцировкой на моно- и полиморфноядерные клетки

Простое, быстрое и стандартизированное измерение биологических жидкостей в любое время

Превосходная воспроизводимость результата в клинически значимом диапазоне

Подходит для спинномозговой, серозной и синовиальной жидкостей, а также для продукта НАПД

Повседневный и неотложный анализ: возможность исключения менингита

Измерение спинномозговой жидкости (СМЖ) в режиме XN-BF позволяет быстро и своевременно диагностировать менингит и его причину. Это возможно благодаря точному подсчёту количества лейкоцитов (WBC-BF) и их дифференциации на полиморфноядерные (PMN) и мононуклеарные (MN) клетки.



Нефрология: пациент на диализе с болью в животе

Анализ продукта перитонеального диализа в режиме XN-BF с определением количества эозинофилов обеспечивает дифференциацию между перитонитом и аллергической реакцией.

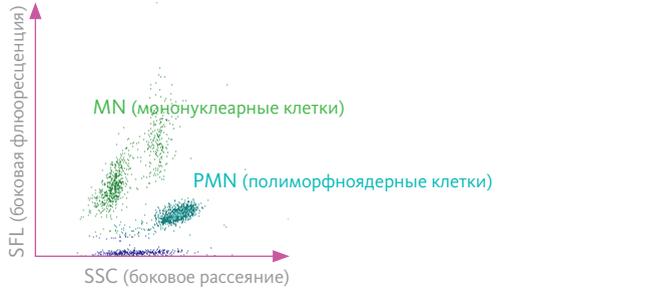


Оптимизация рутинных процедур

- Больше – в три раза в сравнении с ручным анализом – количество подсчитываемых клеток обеспечивает превосходную воспроизводимость результатов независимо от оператора.
- Автоматическое круглосуточное (24 / 7) измерение различных жидкостей организма без предварительной обработки образцов.
- Сокращенное количество трудоёмких длительных ручных подсчетов в микроскопе.

- Публикации* подтверждают, что отсутствие клеток с высокой флуоресценцией в биологических жидкостях (HF-BF) может быть использовано для исключения злокачественных состояний в образцах серозных жидкостей.
- Широкий диапазон правил валидации, специфичных для разных биологических жидкостей (доступен опционально в *Extended IPU*), обеспечивает еще более высокую степень стандартизации и безопасности даже во время работы лаборатории в ночную смену или в выходные дни.

Знать больше.
Действовать уверенно.
Реагировать быстро.

<p>Диагностические параметры</p>	<p>WBC-BF (общее количество лейкоцитов), TC-BF (общее количество ядродержащих клеток), MN% (процентное содержание мононуклеарных клеток), MN# (общее количество мононуклеарных клеток), PMN% (процентное содержание полиморфноядерных клеток), PMN# (общее количество полиморфноядерных клеток), RBC-BF (общее количество эритроцитов)</p> <p>Подсчёт лейкоцитов (WBC-BF) имеет большое диагностическое значение, в частности, для образцов СМЖ, тогда как подсчёт общего количества ядродержащих клеток (TC-BF) важен для других типов образцов, таких как плевральная жидкость. Оба параметра доступны после каждого измерения.</p>
<p>Исследовательские параметры</p>	<p>Дифференциация лейкоцитов: лимфоциты (LY-BF%, #), моноциты (MO-BF%, #), нейтрофилы (NEUT-BF%, #), эозинофилы (EO-BF%, #)</p> <p>Клетки с высокой флуоресценцией (например, макрофаги, мезотелиальные или опухолевые клетки) = HF-BF%, # (подсчет клеток с высокой флуоресценцией в биологических жидкостях)</p> <p>Дополнительный показатель подсчёта для эритроцитов с повышенной чувствительностью (RBC-BF2)</p>
<p>Технология обнаружения лейкоцитов</p>	

<p>■ Флуоресцентная проточная цитометрия</p>	<p>Лизирующий реагент вначале производит перфорацию клеточных мембран, при этом клетки преимущественно остаются в нативном состоянии. На втором этапе специальный флуоресцентный маркер помечает внутриклеточные нуклеиновые кислоты, при этом интенсивность получаемого флуоресцентного сигнала прямо пропорциональна их содержанию. В силу повышенного содержания РНК, незрелые клетки или клетки, не относящиеся к кровяным, а также имеющие большой размер (например, мезотелиальные клетки), обладают сильным флуоресцентным сигналом. За счёт этого эти клетки определяются в рамках анализа XN-BF и могут быть количественно и качественно подсчитаны.</p> <p>На скатерограмме клетки дифференцированы в зависимости от уровня их флуоресцентного сигнала и внутренней структуры. Эритроциты и неклеточные частицы не отображаются на скатерограмме, поскольку они не содержат нуклеиновых кислот и поэтому не маркируются реагентом. Это позволяет значительно снизить возможные факторы интерференции и обеспечить высокую специфичность и чувствительность анализа, например, в случаях низких концентраций клеток в образце.</p>
<p>■ Система адаптивного кластерного анализа (ACAS)</p>	<p>Гибкий алгоритм гейтирования учитывает биологические вариации при оценке измеренных сигналов. Таким образом, результаты оцениваются индивидуально, независимо от этнического происхождения и других характеристик пациента.</p>
<p>Дополнительные характеристики</p> <p>■ Объем аспирации (режим BF)</p> <p>■ Аналитический объем для подсчёта лейкоцитов</p> <p>■ Время анализа</p>	<p>88 мкл</p> <p>10,2 мкл – соответствует приблизительно трехкратному объёму подсчёта в сравнении с ручным референсным методом с использованием, например, счетной камерой Фукса-Розенталя объемом 3,2 мкл.</p> <p>90 секунд</p>

* Ссылки на независимые публикации представлены на сайте www.sysmex-europe.com/academy/library/publications/body-fluids, а также доступны по запросу в локальном представительстве Sysmex.