



1. Цель

Определение реакции клеток крови на аллерген *in vitro*.

2. Область применения

Иммунодиагностика *in vitro* в клинико-диагностической лаборатории.

3. Понятия и сокращения

При выборе методики аллергодиагностики *in vitro* с целью установления вызвавшего болезнь аллергена предпочтение отдают наиболее чувствительным клеточным реакциям, позволяющим обнаружить состояние сенсибилизации развития аллергического процесса. РСАЛ основана на специфическом усилении склеивания (агломерации) лейкоцитов при добавлении к крови пациента *in vitro* аллергена.

4. Порядок работы

4.1. Приготовить:

- Нативная кровь пациента, взятая в промаркированную пробирку с К2 ЭДТА
- Индивидуальные наконечники, дозаторы, штатив.
- Регламентированный дезинфектант
- Стерильный набор. Перчатки. Вата. Спирт 70° Контейнеры класса «А», «Б» Ручка/карандаш
- Журнал для записи измерений. Бланки анализов. Пробирки с К2 ЭДТА.
- Ёмкость для слива реакционной смеси
- Дозатор (5-50мкл) Наконечники (10-200мкл)

Процедуры:

Необходимо Взять стерильный набор (3 ватных шарика и капилляр Панченкова) из ультрафиолетовой камеры

Протереть безымянный палец первым ватным шариком, смоченного 70 % этиловым спиртом - далее сбросить в КБУ (В)

Делаем прокол одноразовым скарификатором

Вторым ватным шариком протереть палец насухо – сбросить в КБУ (В)

Набрать 0,8-1,0 мл крови (соответственно кол-ву аллергенов) пациента в пробирку с К2ЭДТА (либо гепарин), третий ватный шарик приложить на прокол пациента

4.2 Проверить срок годности аллергена и физраствора

4.3. Приготовить по общепринятой в иммунологии методике подбора рабочей дозы антигена

4.4. Внести индивидуальными пипетками растворенную физраствором рабочую дозу

аллергена в пробирку 0,02 мл и 0,1 мл крови, смешиваем кровь с разведенным аллергеном;

4.5. Контрольная пробирка содержит физраствор и кровь тех же пропорций

4.6. Пробирки поставить в термостат +37° С на 2 часа

4.7. Приготовить предметные стекла, промаркировать, соответственно

4.8. Нанести соответственно кровь, приготовить толстые мазки и при комнатной температуре высушиваем

4.9. Без фиксации окрашиваем 10 минут 0,1 % водным раствором метиленового синего и промыть водопроводной водой

4.10. Оценка реакции основана на сравнении процента агломерированных лейкоцитов (3 и более лейкоцитов) в пробе с аллергеном с процентом таковых в контрольной пробе. Для вычисления процента подсчитывают в мазках 500-1000 лейкоцитов. Реакцию считают положительной при показателе >1,5

4.11. Провести регистрацию результатов в бланк и журнал для регистрации

4.12. Обезвреживание и удаление опасных медицинских отходов осуществляются в соответствии с документами нормирования, представленные ниже.



Использованная нормативная база:

1. Приказ МЗ РК № 357 от 31.05.2017г. об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения».
2. Приказ и.о. МНЭ РК № 48 от 27.01.2015г. «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации».
3. Приказ МНЭ РК № 76 от 4 февраля 2015г. «Правила хранения, транспортировки и использования профилактических (иммунобиологических, диагностических, дезинфицирующих) препаратов».
4. Приложение 3 «Правила хранения, переливания крови, ее компонентов и препаратов» в редакции Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан №501 от 26.07.2012г.