



SP-10 Male Fertility Rapid Test Cassette (Semen)

Package Insert

For Self-testing

REF OSP-902H

English

A rapid test for the qualitative detection of SP-10 in human semen.

For self-testing in vitro diagnostic use.

【INTENDED USE】

The SP-10 Male Fertility Rapid Test Cassette is a rapid chromatographic immunoassay for *in vitro* qualitative detection of Acrosomal Protein SP-10 found on sperms to estimate of sperm concentration in human semen above or below 15 million/mL. Sperm concentration can be used for assistant diagnosis and curative effect observation of male infertility, and provide guidance for reproductive planning of the eligible couples.

【SUMMARY】

Sperm concentration is one of the primary factors used by physicians to diagnose male infertility. There are many reasons why a man may be infertile and therefore unable to fertilize the female ovum during reproduction. One primary and most common reason is an abnormally low production of viable sperm cells. Other reasons can be over production of inactive, weak, or deformed sperm cells, high levels of other cells in the semen that interfere with fertilization, or other physiological factors. Medical or physical conditions may also interfere with normal sperm cell production, including high stress, recent high fever or illness experienced within two months prior to testing, and abrupt changes in diet. Taking this initial screening test will indicate if a low amount of sperm production exists.¹

Up to 15% of couples experience infertility, which is defined as the failure to become pregnant after one year of unprotected, well-timed intercourse. And, in 40% of couples struggling with infertility issues, male infertility is the primary cause. Because low sperm count is a leading cause of male infertility, an important first step in determining the cause of infertility is to test the sperm count.

The SP-10 Male Fertility Rapid Test detects Acrosomal protein SP-10 found on sperms. Since, SP-10 is a protein specific to male germ cells and cannot be found in other cells. This test is very specific for sperms and is now being used for estimating sperm concentration in semen as an aid in determining causes of infertility. The SP-10 Rapid Test detects SP-10 gives a positive result, when sperm concentration is above 15 million/mL in semen – a level internationally accepted as the minimum level of sperms for normal fertility.^{1,2} A low sperm concentration would indicate less likelihood of conception. It would be advisable to see your medical professional who can advise what can be done to improve the sperm concentration.

【PRINCIPLE】

The SP-10 Male Fertility Rapid Test Cassette works by detecting Acrosomal Protein SP-10 on sperms in semen. During testing, SP-10, if available in specimen, binds with conjugated anti-SP-10 antibodies and the mixture migrates upward on the membrane by capillary action, upon adding the specimen to the sample well. The membrane is pre-coated with anti-SP-10 antibodies on the test line region of the strip. The antigen-antibody conjugate complex binds with anti-SP-10 antibodies coated in test region of the Test unit and produces a colored line, if the concentration of sperms is more than or equal to 15 million/mL of semen. The colored line thus formed indicates that sperm count in semen is equal to or more than 15 million/mL. Non-appearance of the test line indicates that the sperm concentration is less than 15 million/mL. To serve as a procedural control, a colored line will always appear in the control line region, indicating that the proper volume of specimen has been added and membrane wicking has occurred.

【PRECAUTIONS】

Please read all the information in this package insert before performing the test.

- For self-testing *in vitro* diagnostic use only. Keep out of the reach of children.
- This kit can only be used as an *in vitro* diagnostic test using human semen as specimen and cannot be used with specimens of other body fluids.
- The sample should be collected within 3-7 days after the last ejaculation, the semen obtained less than 3 days or more than 7 days will affect the accuracy.
- The collection containers should be clean, dry, waterproof and free of media, preservatives and detergents.
- Semen liquefaction is a process in which semen rapidly changes from jelly-like appearance to liquefied state. Fresh samples collected are generally liquefied within 60 minutes, and if they do not liquefy within 60 minutes it means abnormal result.
- The kit should be stored at room temperature, avoiding areas of excess moisture. If the foil packaging is damaged or has been opened, please do not use.
- Once the test cassette's package is opened, it should be used as soon as possible, to avoid being exposed to the air for long periods, which could result in the test not working correctly.
- This test kit is intended to be used as a preliminary test only and repeatedly abnormal results should be discussed with doctor or medical professional.
- "Time" instructions must be followed correctly, when carrying out the test and observing the results.
- The kit must not be frozen or used after the expiration date printed on the outer foil.

【STORAGE AND STABILITY】

Store as packaged in the sealed pouch either at room temperature or refrigerated (2-30°C). The test is stable through the expiration date printed on the sealed pouch. The test must remain in the sealed pouch until use. **DO NOT FREEZE**. Do not use after the expiration date.

【MATERIALS】

- | Materials Provided | Materials Required But Not Provided | Materials Required But Not Provided |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • Test Cassettes • Collection Cups | <ul style="list-style-type: none"> • Package Insert • Workstation | <ul style="list-style-type: none"> • Semen Transfer Devices • Sample Dilution Buffer |

Materials Required But Not Provided

- Timer

【SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION】

1. Before testing, it is important that subject refrains from any sexual activity for 3-7 days. This ensures that the volume and quality of sperm is at its peak and the test will then be an accurate determination of sperm concentration.
2. Using masturbation, the semen should be collected directly into the sperm collection cup.
3. Care should be taken that collected semen is not contaminated by touch of hands or tissues or any other materials.
4. **Shake the semen evenly in the semen collection cup and leave it to stand for 1 hour at room temperature until the semen liquefies.** Do not use semen after liquefaction stored for more than 12 hours.

【PROCEDURE】

Before testing, read the instructions carefully and completely. Allow the test, specimen to reach room temperature (15-30°C) prior to testing.

1. Remove the test cassette from the foil pouch and lay it horizontally on a flat surface.
2. A semen sample is collected in the collection cup provided.
3. The sample should then be allowed to stand for 60 minutes, until the semen is fully liquefied.
4. Using the semen transfer device provided, fill the semen transfer device up to **0.1 mL** indicated on the device with the semen sample. The semen sample is then added the vial of sample dilution buffer provided.
5. Mix the semen sample and test solution by turning the vial upside down **5-10 times**.
6. Hold the diluted specimen buffer tube upright and open the cap onto the specimen collection tube. Invert the specimen collection tube and transfer **2 full drops of the diluted specimen (approximately 80 µL)** to the **specimen well (S)** of the test cassette, then start the timer. Avoid trapping air bubbles in the specimen well (S). See illustration.
7. Read results at **5 minutes** after dispensing the specimen. Do not read results after 10minutes.

【READING THE RESULTS】

(Please refer to the illustration)

NORMAL:* Two colored lines appear. One colored line should be in the control line region (C) and another colored line should be in the test line region (T).

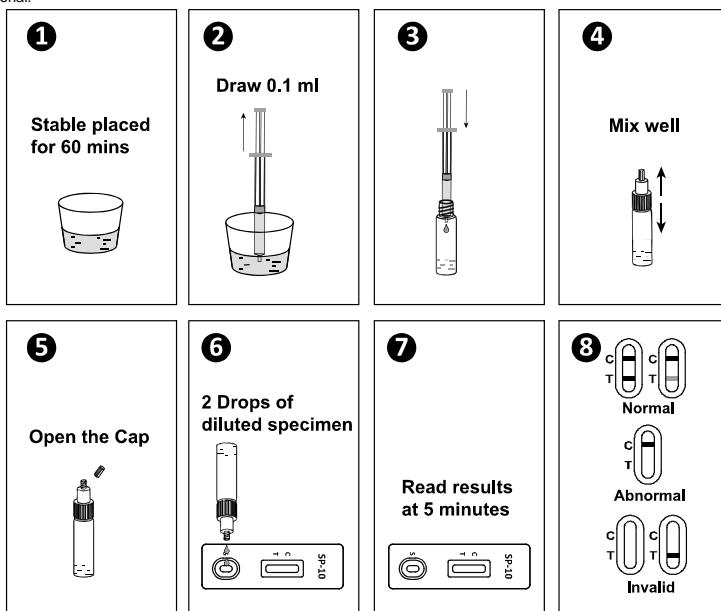
***NOTE:** The intensity of the color in the test line region (T) will vary depending on the concentration of SP-10 protein present in the specimen. Therefore, any

shade of color in the test line region (T) should be considered normal.

ABNORMAL: One colored line appears in the control line region (C). No line appears in the test line region (T).

INVALID: Control line fails to appear. Insufficient specimen volume or incorrect procedural techniques are the most likely reasons for control line failure. Review the procedure and repeat the test with a new test. If the problem persists, discontinue using the test kit immediately and contact your local distributor.

Note: If for any reason, the results are considered to be doubtful or inaccurate, the test should be repeated with another test unit. However, the subject must not ejaculate through any sexual activity for 6 days before carrying out the second test. If the second test is still abnormal, the results should be discussed with doctor or medical professional.



【QUALITY CONTROL】

A procedural control is included in the test. A colored line appearing in the control region (C) is the internal procedural control. It confirms sufficient specimen volume and correct procedural technique.

【LIMITATIONS】

1. For *in vitro* qualitative estimation of sperm concentration in human semen.
2. Sperm concentration is just one of the important tests for fertility. But other tests of semen like motility and morphology as well as ovulation in females are also important. For the cases of infertility, it is recommended that other tests are also taken in consideration.
3. It is recommended to use fresh samples. Any lubricants or lotions collected, and semen obtained from condoms will affect test results.

【EXTRA INFORMATIONS】

1. How does the SP-10 Male Fertility test work?

Since, SP-10 is a protein specific to male germ cells and cannot be found in other cells. This test is very specific for sperms and is now being used for estimating sperm concentration in semen as an aid in determining causes of infertility. The SP-10 Male Fertility Rapid Test detects SP-10 gives a positive result, when sperm concentration is above 15 million/mL in semen – a level internationally accepted as the minimum level of sperms for normal fertility.

2. When should the test be used?

It can be used for assistant diagnosis and curative effect observation of male infertility, and provide guidance for reproductive planning of the eligible couples.

3. Can the abnormal results show that the subject has no ability to have children?

Sperm concentration is one of several semen analysis tests. There are other factors that should be considered, including motility. Therefore, it is strongly recommended that you seek expert medical advice if you get an abnormal result.

4. What is the reason that may result in wrong test results?

Any mistake at any point of time from sample collection to test timing to non-compliance to abstinence may result in erroneous test results.

【BIBLIOGRAPHY】

1. Jianhua Yang, Modern male infertility diagnosis and treatment of Shanghai: Shanghai science and Technology Literature Press, 2007.
2. Cheng LiangXiong, human sperm Science Wuhan: Hubei science and Technology Press, 2002.

Index of symbols

| | | | | | |
|--|-----------------------------------------|--|---------------|--|---------------------------------|
| | Consult instructions for use | | Tests per kit | | Authorized representative in EU |
| | For <i>in vitro</i> diagnostic use only | | Use by | | Do not reuse |
| | Store between 2-30°C | | Lot number | | Catalog # |
| | Do not use if package is damaged | | Manufacturer | | |

Greitasis testas, skirtas SP-10 žmogaus sėkloje kokybiškai aptiki.

Skirtas savikontrolei in vitro diagnostikos tikslais.

【PASKIRTIS】

SP-10 vyru vaisingumo greitojo tyrimo kasete yra greitas chromatografinis imunologinis tyrimas, skirtas *in vitro* akrosominiam balytmui SP-10 spermoje kokybiškai aptiki, kai spermatozoidų koncentraciją žmogaus sėkloje yra 15 million/mL arba mažesnė. Spermatozoidų koncentracija gali būti naudojama kaip pagalbinė priemonė diagnozuojant vyru nevaisingumą ir stebint gydymo poveikį bei naudojama kaip gairės vaisingoms poroms planuojant nėštumą.

【SANTRAUKA】

Spermatozoidų koncentracija yra vienas pagrindinių veiksnių, pagal kurį gydytojai diagnozoja vyru vaisingumą. Yra daug vyru nevaisingumo (kai vyras negali apvaininti kiausiaiastės reprodukcijos metu) priežasčių. Viena pagrindinių ir dažniausių nevaisingumo priežasčių – nenormaliai maža gyvybingų spermatozoidų gamyba. Kitos priežastys gali būti neatkiptyvūs, silpnūs ar deformuoti spermatozoidų gamybą, didelis kitų laštelių sėkloje kiekis, kuris silpnina vaisingumą, ir kiti fiziologiniai veiksnių. Normaliai spermatozoidų gamybą taip pat gali sutrikdyti medicininės ir fizinės sąlygos, pavyzdžiu, stresas, aukšta temperatūra ar liga, kuria vyras sigo dvejų mėnesių laikotarpyje iki tyrimo, ir stagiūs mitbos pokyčiai. Šis pirmynis testas parodys, ar vyro organizmas gamina mažai spermatozoidų.¹

Nevaisingumas susiduria iki 15 proc. porų. Nevaisingumas apibrėžiamas kaip negebėjimas pastoti po vienerių metų linijų santykii tinkamu metu ir nesisaugant. O 40 proc. porų, susiduriuončiu su nevaisingumu problemomis, pagrindinė priežastis yra vyru nevaisingumas. Kadangi mažas spermatozoidų skaičius yra pagrindinė vyru nevaisingumo priežastis, pirmas žingsnis nustatant nevaisingumo priežastį yra ištirti spermatozoidų kiekį.

SP-10 vyru vaisingumo greitasis testas spermatozoiduose aptinka akrosominį balytmą SP-10. SP-10 yra vyriskiosioms lytinėms lašteliams būdingas balytas, kurio negalima rasti kitose laštelių. Šis testas skirtas tik spermatozoidams tirti, t. y. jų koncentracijai sėkloje ivertinti, todėl yra naudojamas kaip pagalbinė priemonė nevaisingumu diagnozuoti. SP-10 greitasis testas aptinka SP-10. Jei spermatozoidų koncentracija sėkloje yra didesnė nei 15 million/mL (tarptautiniu mastu prižiūrimas minimalus vaisingo vyro spermatozoidų kiekis), rezultatas yra teigiamas.^{1,2} Mažesnė spermatozoidų koncentracija gali reikšti mažesnę pagalbinių priežasties rezultatą.

【PRINCIPAS】

SP-10 vyru vaisingumo greitojo tyrimo kasetė sėkloje esančiuose spermatozoiduose aptinka akrosominį balytmą SP-10. Tyrimo metu, kai į mėginį šulinėjti įlašinama mėgino, mėginyje esantis SP-10 (jei jo yra) prisiungia prie konjuguotų anti-SP-10 antikūnų. Tada šis mišinys, veikiamas kapilarinės jėgos, kyla membrana į viršų. Membrana yra iš anksto padengta anti-SP-10 antikūnais juostelės tyrimo linijos srityje. Antigenų ir antikūnų konjugatu kompleksas susijungia su anti-SP-10 antikūnais, dengtais teste tyrimo srityje, ir sukuria spalvota linija, jei spermatozoidų koncentracija sėkloje yra 15 million/mL ar daugiau. Spalvota linija reiškia, kad spermatozoidų skaičius sėkloje yra 15 million/mL ar daugiau. Jei teste linija neatsiranda, reiškia, kad spermatozoidų koncentracija yra mažesnė nei 15 million/mL. Kontrolinės linijos srityje visada bus rodoma spalvota linija kaip procedūros kontrolė. Ši linija nurodys, kad pateiktas tinkamas mėgino kiekis ir membrana ji sugerbė.

【ATSARGUMO PRIEMONĖS】

Prieš atlikdami testą perskaitykite visą pakuotės informaciniame lapelyje pateiktą informaciją.

- Skirtas tik savikontrolei *in vitro* diagnostikos tikslais. Laikykite vaikams nepasiekiamae vietoe.
- Ši rinkinj galima naudoti tik *in vitro* diagnostikos tikslais naudojant žmogaus sėklos mėginį. Jo negalima naudoti kitiemis kūno skysčiams tirti.
- Mėginį reikia pamerti per 3-7 dienas po paskutinės ejakuliacijos. Sėklos mėginy, pamitas nepraejus 3 dienoms arba praėjus daugiau nei 7 dienoms, gali duoti mažiau tikslus rezultata.
- Mėgino paėmimo indeliu turi būti švarūs, sausis, nepralaids vandeniu ir be jokių terpių, konserverantu ir plovikiui.
- Sėklos suskystėjimas – tai procesas, kurio metu drebaujanti pavidalo sėkla igyja vandeninę padavalią. Šviežiai pamintas mėginius paprastai suskystėja per 60 minučių. Jei nesuskystėja per 60 minučių, rezultatas bus netinkamas.
- Rinkinj laikykite kambario temperatūroje. Nelaikykite labai drėgnose vietose. Jei folijos pakuočiai pažeista arba buvo atidaryta, nenaudokite.
- Atidarius tyrimo kasetę, yra būtina kuo greičiau paraudinti, nes per ilgai oro veikiamu tyrimo kasetė galiau veikti netinkamai.
- Šis teste rinkinys skirtas naudoti tik kaip preliniarinus testas. Pakartotinius nemalonius rezultatus reikia aptarti su gydytoju arba medicinos specialistu.
- Atlikiant testą ir vertinant rezultatus būtina atidžiai laikytis „laiko“ instrukcijų.
- Pasibaigus ant išorinės folijos nurodytam tinkamumo laiku, rinkinio negalima užsaldyti ar naudoti.

【LAIKYMAS IR STABILUMAS】

Laikyt supakuotą sandariame maišelyje kambario temperatūroje arba šaldytuve (2–30 °C). Testas yra stabilus iki galiojimo datos, išspausdintos ant sandaraus maišelio. Testas turi likti sandariame maišelyje, kol bus naudojamas. **NEGALIMA UŽŠALDYTI**. Negalima naudoti pasibaigus tinkamumo laiku.

【MEDŽIAGOS】

- | | | | |
|--------------------|---------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| • Tyrimo kasetės | • Pakuotės informacinis lapelis | • Sėklos perkėlimo priemonės | • Mėgino skiedimo buferis |
| • Paėmimo indeliai | • Darbo vieta | | |

Reikalingos, bet nepateikiamos medžiagos

• Laikmatis

【MĖGINIO PAĒMIMAS IR PARUOŠIMAS】

1. Prieš atlikiant testą svarbu, kad tiriamasis neturėtu linijinių snyktinių 3-7 dienais. Tai užtikrina geriausią spermatozoidų tūrį ir kokybę, todėl testas tiksliai nustatys spermatozoidų koncentraciją.
2. Masturbacijos būdu sėkla turi būti pamita tiesiai į sėklos paėmimo indeli.
3. Sėklos mėginy nelieskite rankomis, servetėle ar kitomis medžiagomis, nes galite užteršti.
4. **Tolygiai papurypkite indeli su sėklos mėginiu, pastatykite ir palikite 1 val. kambario temperatūroje, kol sėkla suskystės.** Nenaudokite daugiau nei 12 val. po suskystėjimo laikyti sėklos.

【PROCEDŪRA】

Prieš atlikdami testą atidžiai perskaitykite visas instrukcijas. Prieš atlikdami testą palaukite, kol mėginy atsils į kambario temperatūros (15–30 °C).

1. Išimkite tyrimo kasetę iš sandaraus maišelio ir padekite horizontaliai ant lygaus paviršiaus.
2. Sėklos mėginy paimkite į pridedamą mėgino paėmimo indeli.
3. Palaikykite 60 minučių, kol sėkla suskystės.
4. I pridedamą sėklas perkėlimo priemonę iplikite sėklas mėginiu iki 0.1 mL žymos. Tada sėklos mėginiu iplikite į pateikiamą mėgino skiedimo buferio buteliuką.
5. Sumaišykite sėklas mėginiu ir tyrimo tirpalą apversdamis buteliuką aukštyn–žemyn 5–10 kartų.
6. Prasikesto mėgino buferiu mėgintuvėlio laikykite vertikalai ir atidarykite mėgino paėmimo mėgintuvėlio dangtelį. Apverskite mėgino paėmimo vamzdzelį ir užlaikykite 2 pilius prasikesto mėgino lašus (apie 80 µL) ant mėgino šulinėlio (S) tyrimo kasetėje ir paleiskite laikmati. Būkite atsargūs, kad mėgino šulinėlyje (S) nesusidarytų oro burbuliukų. Žr. iliustraciją.
7. Patikrinkite rezultatus praėjus 5 min. po mėgino užlašinimo. Praėjus 10 min. rezultatų nebetikrinkite.

【KAIP AIŠKINTI REZULTATUS】

(Žr. aukšciau pateiktą iliustraciją)

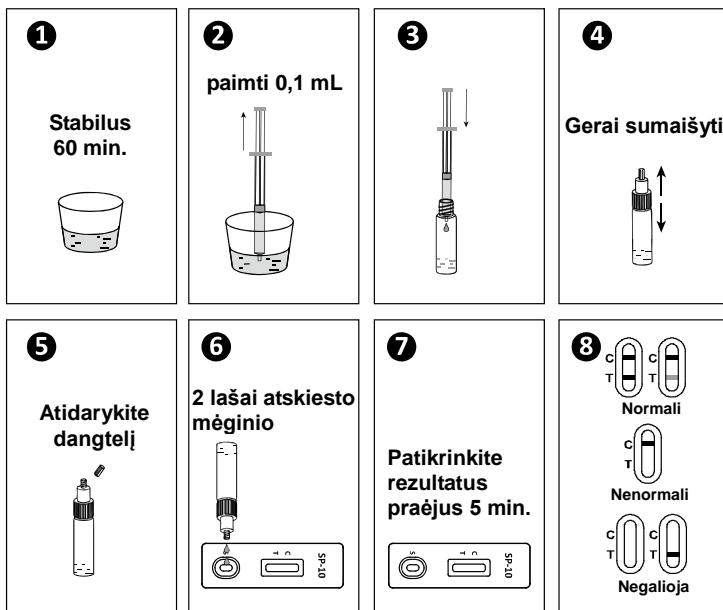
NORMALUS:* pasirodo dvi spalvotos linijos. Viena spalvota linija turėtų būti rodoma kontrolinėje srityje (C), o kita – teste linijos srityje (T).

PASTABA: Spalvos intensyvumas teste linijos srityje (T) skirsis priklausomai nuo mėginyje esančios SP-10 balytmui koncentracijos. Taigi bet kokio atspalvio linija teste linijos srityje (T) turėtų būti laikoma normalia.

NENORMALUS: kontrolės srityje (C) pasirodo viena spalvota linija. Testo linijos srityje (T) linijos nematyti.

NEGALIOJA: kontrolinė linija nepasirodo. Labiausiai tikėtinės kontrolinės linijos nepasirodymo priežastys yra nepakankamas mėgino kiekis arba neteisingai atlikta procedūra. Peržiūrėkite procedūrą ir pakartokite tyrimą naudodami naujų testą. Jei problema išlieka, nebaudokite testo rinkinio ir kreipkitės į vietinį platintoją.

Pastaba. Jei dėl kokių nors priežasčių rezultatai yra abejotini arba netikslii, tyrimas turi būti pakartotas naudojant kitą tyrimo kasetę. Tiriamasis privalo susilaikyti nuo bet kokių lytiinių savykių bent 6 dienai iki antrojo testo atlikimo. Jei antrojo testo rezultatas nenormalus, rezultatus reikia aptarti su gydytoju.



【KOKYBĖS KONTROLĖ】

I testą įtraukta procedūros kontrolė. Spalvota linija, pasirodanti kontrolinėje srityje (C), yra vidinė procedūros kontrolė. Ji patvirtina, kad yra pakankamas mėgino tūris ir tinkamai atlikti procedūrą.

【APRIBOJIMAI】

1. Spermatozoidų koncentracijos žmogaus sėkloje *in vitro* kokybiniam ivertinimui.
2. Spermatozoidų koncentracijos tyrimas yra tik vienas iš svarbių vaisingumo tyrimų. Taip pat svarbūs ir kiti sėklų tyrimai, pavyzdžiu, spermatozoidų judrumas ir morfologija, taip pat moterų ovuliacijos testai. Esant nevaisingumui, rekomenduojama atlikti kitus tyrimus.
3. Rekomenduojama naudoti šviežius mėginus. I mėginį pakliuvięs lubrikantas ar losjonas, taip pat iš prezervatyvo paimtas sėklas mėginyms gali turėti poveikį rezultatų tikslumui.

【PAPILDOMA INFORMACIJA】

1. Kaip veikia SP-10 virų vaisingumo testas?

SP-10 yra vyriškioms lytinėms lastelėms būdingas baltymas, kurio negalima rasti kitose lastelėse. Šis testas skirtas tik spermatozoidams tirti, t. y. jų koncentracijai sėkloje ivertinti, todėl yra naudojamas kaip pagalbinė priemonė nevaisingumui diagnozuoti. SP-10 virų vaisingumo greitasis testas aptinkia SP-10. Jei spermatozoidų koncentracija sėkloje yra didesnė nei 15 million/mL (tarptautiniu mastu pripažystamas minimalus vaisingo vyrų spermatozoidų kiekis), rezultatas yra teigiamas.

2. Kada reikia naudoti šį tyrimą?

Ji galima naudoti kaip pagalbinę priemonę vyrų nevaisingumo diagnostikai ir gydomojo poveikio stebėjimui bei naudoti kaip gaires tinkamų porų reprodukciniams planavimui.

3. Ar nenormalūs rezultatai gali reikšti, kad tiriamasis negali turėti valku?

Spermatozoidų koncentracijos tyrimas yra vienas iš kelių sėklų tyrimų. Reikia atsižvelgti ir į kitus veiksnius, pavyzdžiu, spermatozoidų judrumą. Todėl gavus nenormalų rezultatą prymintinių rekomenduojama kreiptis į gydytoją.

4. Dėl kokių priežasčių gali būti gaunamas netinkamas tyrimo rezultatas?

Bet kokia klaida bet kuriame tyrimo etape – nuo mėgino paėmimo iki tyrimo laiko bei reikalavimo neturėti lytiinių savykių nepaisymo gali lemти klaidingus rezultatus.

【NUORODOS】

1. Jianhua Yang, Modern male infertility diagnosis and treatment of Shanghai: Shanghai science and Technology Literature Press, 2007.

2. Cheng JiangXiong, human sperm Science Wuhan: Hubei science and Technology Press, 2002.

RODYKLĖ IR SIMBOLIAI

| | | | | | |
|--|----------------------------------|--|------------------|--|---------------------|
| | Skaityti naudojimo instrukciją | | Testai rinkinyje | | Igaliotas atstovas |
| | Tik <i>in vitro</i> diagnostikos | | Naudoti iki | | Nenaudoti dar kartą |
| | Laikyti 2-30 °C temperatūroje | | Partijos numeris | | Katalogo Nr |
| | Nenaudoti, jei pažeista pakuočė | | Gamintojas | | |

Kiirtest SP-10 kvalitatiivseks tuvastamiseks inimese seemnevedelikus.

Möeldud *in vitro* diagnostiliseks enesetestimiseks.

[KASUTUSOTSTARVE]

SP-10 meeste viljakuse kiirtesti kassetti on kiire kromatograafiline immunoanalüüs spermal leiduva akrosomaalse valgu SP-10 kvalitatiivseks *in vitro* tuvastamiseks, et hinnata, kas inimese seemnevedeliku spermasisaldus on suurem või väiksem kui 15 milj./mL. Spermasisalduse kindlaks määramine võib aidata diagnoosida ja ravida meeste viljakust ning annab rastestuda soovivatele paaridele pere planeerimiseks vajalikku teavet.

[KOKKUVÖTE]

Sperma kontsentraatsioon on üks peamistest teguritest, mida arstdid kasutavad meeste viljatuse diagnoosimiseks. Mees võib olla viljatu paljudel erinevatel põhjustel ning ei suuda seetõtu naise munarakku viljastada. Üks peamistest, ja kõige sagedadimini esinevatest põhjustest on ebanormaalsett vähene elujõuliste spermarakkude tootmine. Põhjuse seas on ka mitteaktiivsus, nõrkade või deformeerunud spermarakkude tootmine, sur teiste rakkude sisaldus seemnevedelikus, mis võib viljastumist takistada, või muud füsioloogilised tegurid. Normaalset spermarakkude tootmist võivad takistada ka meditsiinilised või füüsikalised põhjused, sealhulgas suur stress, hiljutine kõrga palavik või haigus viimase kahe kuu jooksul enne analüüsimit, samuti suured muutused toidusedelus. Selle esialgse testi tegemine näitab, kas spermat toodetakse vähe.¹

Kuni 15% paaridest esineb viljatust, mis tähendab, et neil ei õnnestu ühe aasta jooksul kaitsmata ja soodsatel aegadel vahekorras olemisele vaatamata rastestuda. 40% puhul viljatuse probleemidega võitlevatest paaridest on see probleem peamiselt tingitud mehe viljatusest. Kuna väike sperma kontsentraatsioon on peamine meeste viljatuse põhjus, siis esimene samm viljatuse põhjuse välja selgitamisel on spermarakkude arvu analüüsime.

SP-10 meeste viljakuse kiirtesti kassetti tuvastab spermal leiduva akrosomaalse valgu SP-10 esinemist. SP-10 on vaid meessugurakkudes esinev valk ning seda ei leidu teistes rakkudes. Tegemist on väga spetsifilise sperma analüüsimeks kasutatava testimiga, mida kasutatakse nüüd viljakuse põhjuse tuvastamiseks seemnevedeliku spermasisalduse hindamiseks. SP-10 kiirtest annab SP-10 tuvastamisel positiivse tulemust, kui seemnevedeliku spermasisaldus on üle 15 milj./mL – seda peetakse rahvusvaheliselt minimaalseks normaalseks viljakuseks vajalikuks spermakoguseks.^{1,2} Väike sperma kontsentraatsioon viitab sellelle, et rastestuminen on vähem töenäoline. Peaksite pöörduma arsti poolle, kes annab nõu, mida teha sperma kontsentraatsiooni suurenema miks.

[POHIMÖTE]

SP-10 meeste viljakuse kiirtesti kassetti tuvastab seemnevedelikus sisalduval spermal leiduva akrosomaalse valgu SP-10 esinemist. Kui proovis sisaldbub SP-10, seondud see analüüsiga käigus konjugeeritud SP-10 antikehadega ja segu liigub kapillarsuuse toimel mõoda membraani üles, kui proov proovisüvendisse lisatakse. Membraani pind on testimõne piirkonnas kaetud SP-10 antikehadega. Antigeni ja antiheku kojugaadi kompleks seondub SP-10 antikehadega, mis on testimälesti testipiirkonnale kantud, ning moodustab värvilise joone, kui sperma kontsentraatsioon on vähemalt 15 milj./mL. Seega tähendab värvilise joone tekkinmine, et seemnevedeliku spermasisaldus on vähemalt 15 milj./mL. Kui testimõnt ei ilmu, siis on sperma kontsentraatsioon väiksem kui 15 milj./mL. Protseedu kontrollina ilmub kontrollpiirkonna alati värviline joon, mis näitab, et on lisatud on õige kogus proovi ja proov on imbuundud membraanini.

[ETTEVAATUSAABIÖÖUD]

Palun lugege enne testi tegemist läbi kogu pakendi olev teave.

- Möeldud ainult *in vitro* diagnostiliseks enesetestimiseks. Hoidke lastele kätesaamatus kohas.
- Seda testi võib kasutada ainult inimese seemnevedeliku *in vitro* diagnostiliseks analüüsimeks ning see ei sobi kasutamiseks ühegi teiste kehavedelike proovidega.
- Proov tuleks võtta 3–7 päeva pärast viimast seemnepurset, sest vähem kui 3 päeva või rohkem kui 7 päeva pärast viimast seemnepurset kogutud seemnevedelik võib anda ebätäpsed tulemusted.
- Proovi kogumise mahutid peavad olema puhtad, kuivad, veekindlad ning ei tohi sisalda vadelikuid, säilitusaineid ega puhasustovahendi jäädvust.
- Seemnevedeliku veeldumine on protsess, mille käigus seemnevedelik muutub kiiresti želeelaadsett vedelaks. Värskeid kogutud proovid veelduvad üldjuhul 60 minuti jooksul ning kui need ei veelud 60 minuti jooksul, tähendab see ebanormaalset tulemust.
- Komplekti tuleb hoida toatemperatuuri. Mitte hoida niiskes kohas. Ärge kasutage testi, kui fooriumupakend on kahjustatud või avatud.
- Testikasseti tuleks kasutada esimesel võimalusel pärast pakendi avamist, et see ei jäädiks pikaks ajaks lahtiheitnud öö hüppale, mis võib põhjustada ebätäpsusi testimõimedisse.
- See testimälesti on ette nähtud kasutamiseks ainult esialgse testimise ja korduva ebatavalisi tulemusi tuleb arutada arsti või meditsiinitöötajaga.
- Ettenähtud aegadest tuleb testi tegemisel ja tulemuste tõlgendamisel täpselt kinni pidada.
- Komplekti ei tohi külmutada ega pärast fooriumupakendile trükitud aegumiskuupäeva kasutada.

[SÄILITAMINE JA STABILISUS]

Hoida pakendi suletud kotti kas toatemperatuuri või külmkapis (2–30 °C). Test on stabilne kuni suletud kotile trükitud aegumiskuupäevani. Test peab jäädma suletud kotti kuni kasutamiseni. **EI TOHI KÜLMUTADA.** Ärge kasutage pärast köhlkülikusaja möödumist.

[MATERJALID]

- | | | | |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| • Testikassetid | • Pakendi infoleht | • Seemnevedeliku teisaldamise vahendid | • Proovi lahjendamise puverlahus |
| • Proovikogumistopsid | • Tööjaam | | |

Materjalid, mis on vajalikud, kuid ei kuulu komplekti

- Taimer

[PROOVIVÖTT JA ETTEVALMISTAMINE]

1. Analüüsivat isik ei tohi 3–7 päeva enne proovivöötu seksuaalselt aktiivne olla. See tagab spermarakkude suurima kontsentraatsiooni ja parima kvaliteedi ning testi täpsuse sperma kontsentraatsiooni määramisel.
2. Seemnevedeliku tuleb masturbeerides otse proovikogumisnõusse koguda.
3. Seemnevedeliku ei tohi selle saastumise vältimiseks kätte, salvrati ega muude materjalidega puudutada.
4. **Raputage proovikogumistopsi kogutud seemnevedeliku ühtlaesest ja jätké see üheks tunniks toatemperatuurile seisma, kuni seemnevedelik veeldub.** Ärge kasutage pärast veeldumist üle 12 tunni seisnud seemnevedeliku.

[PROTSEEDUUR]

Lugege enne analüüsimist juhend tähelepanelikult ja üleni läbi. Laske testimõist ja proovi saavutada enne analüüsimist toatemperatuur (15–30 °C).

1. Eemaldage testimõiste fooriumikotist ja kasutage horisontaalselt tasasele pinnale.
2. Seemnevedeliku proov kogutakse komplekti kuuluvasse kogumisnõusse.
3. Seejärel tuleb proov 60 minitiks seisma jäätta, kuni seemnevedelik on täielikult veeldunud.
4. Täidke seemnevedeliku teisaldamise vahend **0,1 mL** ulatutes seemnevedeliku prooviga. Kogus on nõule määritud. Lisage seemnevedelik komplekti kuuluvasse proovi lahjendamise puverlahuse viale.
5. Segage seemnevedeliku proov ja testilahus kokku, keerates viaali **5-10 korda** tagurpidi.
6. Hoidke lahjendatud proovi püstises asendis ja keerake lahti puhverlahuse nõu kork. Pöörake proovi kogumise nõu ümber ning lisage **2 tilka lahjendatud proovi (umbes 80 µL)** testimõiste proovisüvendisse (**S**) ja käävitage taimer. Vältige õhumullide jäämist proovisüvendisse (**S**). Vt illustratsiooni.
7. Vaadake tulemusti **5 minutit** pärast seemnevedeliku lisamist. Ärge vaadake tulemust pärast 10 minutit möödumist.

[TULEMUSTE TÖLGENDAMINE]

(Vt joonist)

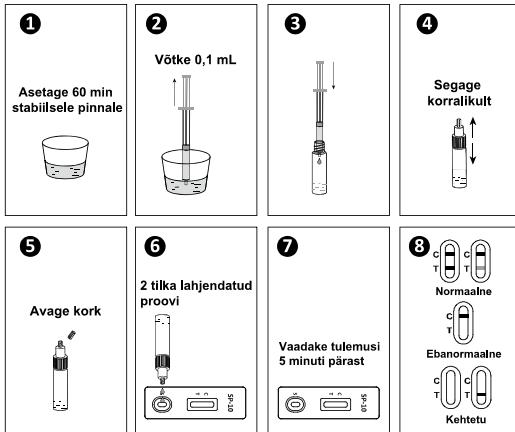
NORMAALNE: ilmub kaks värvilist joont. Üks värviline joon asub kontrollpiirkonnas (**C**) ja teine värviline joon asub testimõikkonnas (**T**).

*MÄRKUS Testipirkonna (T) joone värv intensiivsust varieerub sõltuvalt proovis olevast SP-10 valgu kogusest. Seetõttu tähendab igasugune toon testipirkonnas (T) normaalselt tulemust.

EBANORMAALNE: Kontrolljoone alale (C) ilmub üks värviline joon. Testipirkonnale (T) ei ilmu värvilist joont.

KEHTETU TULEMUS: kontrolljoon ei ilmu. Kontrolljoone ilmumise ebaõnnestumise kõige töenäolisemaks põhjuseks on proovi ebapiisav kogus või vale protseduur. Kontrollige protseduur üle ja korake testi uue testiga. Probleemi püsimisel lõpetage kohe testikomplekti kasutamine ja võtke ühendust kohaliku edasimüüjaga.

Märkus. Kui teil on mingil põhjusel tulemust osas kahtlusi või need on ebatäpsed, korraage analüüsiti seise testikomplektiga. Analüüsitarvist isik ei tohi siiski 6 päeva jooksul enne teise analüüsiti tegemist ühegi seksuaalse tegevuse tulemusena ejakuleerida. Kui ka teise analüüsiti tulemus on ebanormaalne, rääkige analüüsiti tulemusest arsti või mõne teise meditsiinirotsi.



【KVALITEEDIKONTROLL】

Test sisaldab protseduurilist kontrolli. Kontrollpiirkonnas (C) asuv värviline joon on sisemine protseduuriline kontroll. See kinnitab piisavat proovi mahta ja protseduuri õigel viisil läbiviimist.

【PIIRANGUD】

1. Inimese seemnevedeliku spermasisalduse kvalitatiivseks *in vitro* hindamiseks.
2. Sperma kontsentraatsioon on vaid üks olulisest näitajatest, mida tuleb viljakuse tuvastamiseks analüüsida. Teised, näiteks sperma liikuvuse ja morfoloogia analüüsid ning naise ovulatsiooni analüüsid on samuti tähtsad. Viljatuse korral tuleks soovituslikult arvesse võtta ka teiste analüüside tulemusi.
3. Analüüsimeks tuleks kasutada värskeid proove. Koos prooviga kogutud libestite või vedelike jäagid või kondoomist kogutud sperma mõjutavad analüüsitemeni.

【LISATEAVE】

1. Kuidas SP-10 meeste viljakuse test toimib?

SP-10 meeste viljakuse testi põhjuseks on väga spetsiifiline sperma analüüsimeks kasutatava testiga, mida kasutatakse nüüd viljakuse põhjuse tuvastamiseks seemnevedeliku spermasisalduse hindamiseks. SP-10 meeste viljakuse kiirtest annab SP-10 tuvastamisel positiivset tulemuset, kui seemnevedeliku spermasisaldus on üle 15 milj/mL – seda peetakse rahvusvaheliselt minimaalseks normaalseks viljakuseks vajalikuks sperrmagokuseks.

2. Millal tulub testi kasutada?

See võib aidata diagnoosida ja ravida meeste viljakust ning annab rasestuda soovivatele paaridele pere planeerimiseks vajalikku teavet.

3. Kas ebanormaalset tulemused võivad viidata sellele, et analüüsitat ei saa lapsi?

Sperma kontsentraatsioon on üks mitmetest näitajatest, mida seemnevedeliku põhjal analüüsatakse. Möelda tuleb ka teistele teguritele, näiteks sperma liikuvusele. Seetõttu peaksite ebanormaalset tulemuse saamise korral kindlasti arsti poole pöörduma.

4. Mis põhjuseil võib saada ebaõige analüüsitemeli?

Kõik proovi kogumisel, analüüsimeise kehtestatud aegadest kinni pidamisel või ettenähtud perioodil seksuaalsest aktiivsusest hoidumisel tehtud viga võib analüüsitemeli möjutada.

【KIRJANDUSE LOETELU】

1. Jianhua Yang, Modern male infertility diagnosis and treatment of Shanghai: Shanghai science and Technology Literature Press, 2007.

2. Cheng LiangXiong, human sperm Science Wuhan: Hubei science and Technology Press, 2002.

Sümbolite loetelu

| | | | | | |
|--|-----------------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------------------|
| | Vt kasutusjuhendit | | Teste komplekti kohta | | Volitatud esindaja |
| | Ainult <i>in vitro</i> diagnostiliseks kasutamiseks | | Kõlblikkusaeg | | Mitte korduskasutada |
| | Hoiustada temperatuuril 2–30 °C | | Partii number | | Kataloogi nr |
| | Ärge kasutage, kui pakend on kahjustatud | | Tootja | | |

REF OSP-902H Latviski

Ātrais tests SP-10 kvalitatīvai noteikšanai cilvēka spermā.

In vitro diagnostiskajai paštestēšanai.

【PAREDZĒTAIS LIETOJUMS】

SP-10 vīriešu auglības ātrā testa kasete ir ātra hromatogrāfiska imūnanalīze spermā konstatētā akrosomālā proteīna SP-10 *in vitro* kvalitatīvai noteikšanai, lai noteiktu spermatozoīdu koncentrāciju cilvēka spermā, kas ir augstākā vai zemākā par 15 miljoniem/ml. Informācija par spermatozoīdu koncentrāciju var būt noderīga vīriešu neauglības paliņdiagnostikai un ārstniecībās iedarbības novērošanai, kā arī — atbilstošiem pāriem — norādījumu sniegšanai attiecībā uz reproduktīvo plānošanu.

【KOPSAVILKUMS】

Spermatozoīdu koncentrācija ir viens no primārajiem faktoriem, ko ārsti izmanto, lai diagnostētu vīriešu neauglību. Ir daudz iemeslu, kāpēc vīrietis var būt neauglīgs un tādēļ nespēj apauģīt sieviešu olsūnu dzimumu laikā. Citi iemesli var būt neaktivitātē, vāju vai deformētu spermas šķūnu rāzošanā, augsts citu šķūnu līmenis spermā, kas ietekmē apauglošanu, vai citi fizioloģiskie faktori. Normālu spermatozoīdu veidošanos var traucēt medicīniskie vai fiziskie stāvokļi, tostarp paaugstināts stress, nesen novērota augsta temperatūra vai slimība divu mēnešu laikā pirms testēšanas, kā arī pēkšķas izmaiņas uzturā. Ja spermatozoīdi tiek ražoti nelielā apjomā, tas tiek uzraudzīts sājā sākotnējā skrīningā testā.¹

Līdz 15% pāru saskarskas ar neauglību, kas tiek definēta kā glābniecības neiestēšanās viena gada laikā, veicot regulārus dzimumuktus bez izsargāšanās. 40% pāru, kas piedzīvo neauglības problēmas, galvenais neauglības cēlonis ir vīriešu neauglība. Tā kā galvenais vīriešu neauglības cēlonis ir mazs spermatozoīdu skaits, neauglības cēloņa noteikšanu ir svarīgi sākt ar spermatozoīdu skaita pārbaudi.

SP-10 vīriešu auglības ātrās tests nosaka akrosomālo proteīnu SP-10, kas atrodams spermā. SP-10 ir vīriešu dzimumušķūnām specifisks proteīns, kas nav atrodams citu šķūnu. Šis ir joti specifisks spermas tests, un tagad tas tiek izmantots spermatozoīdu koncentrācijas noteikšanai spermā kā paliņdižeklis neauglības cēloņu diagnostēšanai. SP-10 ātrās tests, kas nosaka SP-10, nodrošina pozitīvu rezultātu, kad spermatozoīdu koncentrācija spermā pārsniedz 15 miljonus/ml, — tas ir starptautiski atzītās spermatozoīdu līmenis, kas nepieciešams normālai auglībai.^{1,2} Šīm spermatozoīdu koncentrāciju liecina par mazāku apauglošanas iespējamību. Būtu ieteicams apmeklēt ārstu, kur var ieikti, kā rīkoties, lai uzlabotu spermatozoīdu koncentrāciju.

【PRINCIPS】

SP-10 vīriešu auglības ātrā testa kasete nosaka akrosomālo proteīnu SP-10, kas atrodams spermā esošajos spermatozoīdos. Ja paraugā ir piejems SP-10, testēšanas laikā tas saistās ar konjugētām anti-SP-10 antīvielām un maišķums virzās augšup pa membrānu pēc kapilāru darbības principa, kad paraugs ir iepilnāts parauga iedobē. Membrāna sloksnes testa līnijas pagabala ir iepriekš pārlākta ar anti-SP-10 antīvielu. Antīgu un antīvielu savienojumu kompleks saistās ar anti-SP-10 antīvielu, kas pārlākta testa iekārtas testēšanas pagabala, un veido krāsainu līniju, ja spermatozoīdu koncentrācija ir 15 miljoni/ml vai vairāk. Šādi veidotā krāsaina līnija norāda, ka spermatozoīdu skaita spermā ir vienāds ar vai lielāks par 15 miljoniem/ml. Ja testa līnija neparādās, tas nozīmē, ka spermatozoīdu koncentrācija ir mazāka par 15 miljoniem/ml. Krāsaina līnija ir paredzēta procedūras kontrolei. Tā vienmēr parādās kontroles līnijas pagabala un norāda, ka ir pievienoti pieteikums parauga daudzums un ir notikuši iesūšanās membrāna.

【PIESĀKUMAS PASĀKUMI】

Pirms testa veikšanas izlasiet visu šajā iepakojuma ieliktnī ietvertu informāciju.

- Tieki *in vitro* diagnostiskajai paštestēšanai. Glabājiet bēriem nepieejamā vietā.
- Šo komplektu var izmantot tieki kā *in vitro* diagnostikas testu, kā paraugu izmantojanai cilvēku spermu, un to nevar izmantot citu ķermeņa šķidrumu paraugiem.
- Paraugs jāsavāc 3—7 dienu laikā pēdējās ejakulācijas; sperma, kas iegūta mazāk nekā 3 dienu vai vairāk nekā 7 dienu laikā, ietekmēs precizitāti.
- Savākšanas kontineieriem jābūt tīriem, sausiem, ūdensnecaurlaidīgim un bez jebkādiem materiāliem, konservētām, mazgāšanas līdzekļiem.
- Spermās sašķidrināšanās ir process, kura laikā sperma strauji mainās no žēlezai līdzīgai stāvokļai uz sašķidrinātu stāvokli. Savāktie svešie paraugi parasti sašķidrinās 60 minūšu laikā. Ja tie nav sašķidrinājušies 60 minūšu laikā, rezultāts ir uzskatāms par anomālu.
- Komplekts jāuzglabā istabas temperatūrā, izvairoties no lieka mitruma. Nelietojiet, ja folijas iepakojums ir bojāts vai ir atvērts.
- Kad testa kasetes iepakojums ir atvērts, tests jāliejot iespējami ātrāk, ja izvairītos no ilgošas pakļaušanas gaisa iedarbībai, kā rezultātā tests varētu nedarbīties pareizi.
- Šo testa komplektu ir paredzēts izmantot tieki kā iepriekšēju testu, un atkārtotu anomālu rezultātu gadījumā ir jāapspriežas ar ārstu vai medicīnas speciālistu.
- Veicot testu un novērojot rezultātus, ir pareizi jāievēro "laika" norādījumi.
- Komplekta nedrīkst sasaldēt vai lietot pēc derīguma termiņa beigām, kas uzdrukās uz ārējā folijas iepakojuma.

【GLABĀŠANA UN NOTURĪGUMS】

Glabājiet oriģinālajā iepakojumā vai nu noslēgtajā maisiņā istabas temperatūrā, vai ledusskapī (2–30 °C). Tests ir noturīgs līdz derīguma termiņa beigām, kas uzdrukās uz noslēgtā maisiņa. Līdz lietošanas sākumam glabājiet testu noslēgtajā maisiņā. **NESASALDĒT**. Nelietojiet pēc derīguma termiņa beigām.

【MATERIĀLI】

Nodrošinātie materiāli

- | | | | |
|-----------------------|------------------------|----------------------------|--------------------------------------|
| • Testa kasetes | • Iepakojuma ieliktnis | • Spermā nodošanas ierīces | • Parauga atšķaidīšanas buferšķidums |
| • Savākšanas traucīji | • Darbstacija | | |

Nepieciešamie, bet nenodrošinātie materiāli

- Taimeris
- **PARAUGA SAVĀKŠANA UN SAGATAVOŠANA**
1. Pirms testēšanas ir svarīgi, lai pacients 3—7 dienas atturētos no jebkādas seksuālās aktivitātes. Šādi tiek panākts, ka spermās daudzums un kvalitāte ir maksimāli iespējamā un tests var precizi noteikt spermatozoīdu koncentrāciju.
- 2. Sperma jāsavāc ar masturbācijas metodi tieši spermas savākšanas traucīnā.
- 3. Jāzūmnās, lai savācko spermū nepiesārņotu ar rokām vai audiem vai ar kādiem citiem materiāliem.
- 4. **Vienmērīgi sakratīt spermās spēmas savākšanas traucīnā un atstātēt 1 stundu istabas temperatūrā, līdz sperma sašķidrinās.** Neizmantojet spēmu, kas pēc sašķidrināšanas glabāta ilgāk par 12 stundām.

【PROCĒDŪRA】

Pirms testēšanas rūpīgi un pilnībā izlasiet norādījumus. Pirms testēšanas jaujet paraugam sasniegt istabas temperatūru (15–30 °C).

- Izmēriet testa kaseti no folijas maisiņa un novietojiet horizontāli uz līdzīšanas virsmas.
- Spermās paraugs ir jāpielilda tam paredzētajā vākšanas traucīnā.
- Pēc tam paraugam jālauj nostāvēties 60 minūtes, līdz sperma pilnībā sašķidrinās.
- Izmantotajā iekšķīdumā spēmas nodošanas ierīci, ar spēmas paraugu uzpildēt norādīto spēmas nodošanas ierīci līdz 0,1 mL. Pēc tam iepildiet spēmas paraugu tam paredzētajā pudelītā ar parauga atšķaidīšanas buferšķidumā.
- Sajaučiet spēmas paraugu un testa šķīdumu, griezot pudelītā otrādi **5–10 reizes**.
- Turēt atšķaidītu parauga buferšķidumu stobriņu vertikāli un atveriet vāciņu uz paraugu savākšanas stobriņa. Apgrīziet otrādi paraugu savākšanas stobriņu un iepilniet **2 pilnus plienius atšķaidītu paraugu (aptuveni 80 µL)** testa kasetes parauga iedobē (S). Ieslēdziet taimeri. Raugoties, lai parauga iedobē (S) neieslēgtās gaiss burbulē. Skatiet ilustrāciju.
- Rezultātus noslējet **5 minūtes** pēc parauga iepilnāšanas testa kasetē. Nenolasiet rezultātus pēc 10 minūtēm.

【REZULTĀTU NOLĀŠANA】

(Skatiet ilustrāciju)

NORMĀLS:* Parādās divas krāsainas līnijas. Vienai krāsainajai līnijai jābūt kontroles līnijas pagabala (C), bet otrai krāsainajai līnijai — testa līnijas pagabala (T).

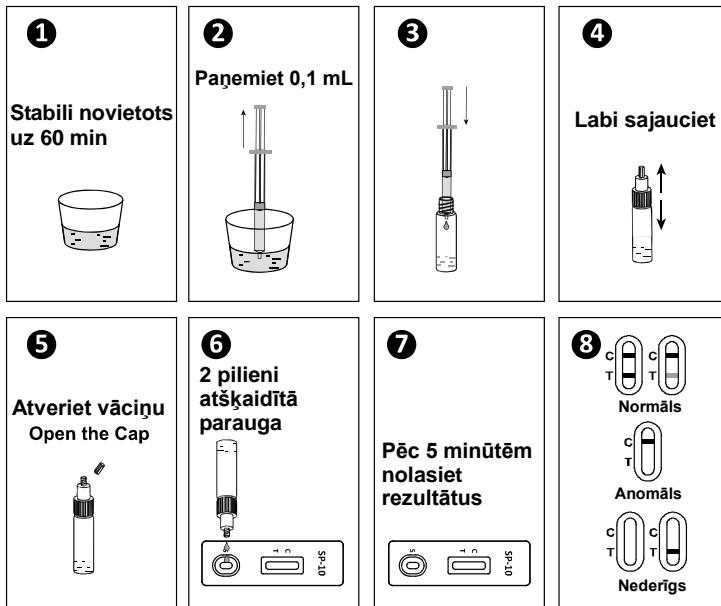
* **PIEZĪME:** Krāsas intensitāte testa līnijas pagabala (T) atšķiras atkarībā no paraugā esošā SP-10 proteīna koncentrācijas. Tāpēc jebkuras krāsas toja līnijas parādīšanās testa pagabala (T) uzskatāma par normālu rezultātu.

ANOMĀLS. Kontroles līnijas pagabala (C) parādās viena krāsaina līnija. Testa līnijas pagabala (T) līnija nav redzama.

NEDERĪGS. Kontroles līnija neparādās. Visticamāk kontroles līnijas neparādīšanās iemesli ir nepietiekams parauga tilpums vai nepareiza procedūras veikšanas metode. Pārskatiet procedūru un atkārtojet testu, izmantojot jaunu testa komplektu. Ja problēmu neizdzodas novērst, nekavējoties pārtrauciet testa

komplekta lietošanu un sazinieties ar vietējo produktu izplātnāju.

Piezīme. Ja kāda iemesla dēļ rezultāti ir uzskatāmi par šaubīgiem vai neprecīziem, tests jāatkarto ar citu testa ierīci. Taču pacients nedrīkst ejakulēt nekādas seksuālās aktivitātes laikā 6 dienas pirms otrā testa veikšanas. Ja otrs tests joprojām ir anomāls, rezultāti jāapspriež ar ārstu vai medicīnas speciālistu.



【KVALITĀTES KONTROLE】

Testā ir iekļauta procedūras kontrole. Iekšējā procedūras kontrole ir krāsaina līnija, kas parādās kontroles apgabalā (C). Tā apstiprina, ka ir paņemts pietiekams daudzums un ievērota pareiza procedūras tehnika.

【IEROBEŽOJUMI】

1. *In vitro* kvalitatīvai spermatozoīdu koncentrācijas noteikšanai cilvēka spermā.
2. Spermatozoīdu koncentrācija ir tikai viens no svarīgajiem augilības testiem. Svarīgi ir arī citi spermas testi, piemēram, motilitātes un morfoloģijas, kā arī sieviešu ovulācijas tests. Neaugilības gadījumos ieteicams apsvērt arī citu testu veikšanu.
3. Ieteicams izmantot svāigus paraugus. Jebkādi kopā ar paraugu savāktie lubrikanti vai losjoni un no prezervatīviem iegūta sperma ietekmē testa rezultātu.

【PAPILDINFORMĀCIJA】

1. Kāds ir SP-10 viriešu augilības testa darbības princips?

SP-10 ir viriešu dzimumšūnām specifisks proteīns, kas atrodams citās šūnās. Šis ir joti specifisks spermas tests, un tagad tas tiek izmantots spermatozoīdu koncentrācijas noteikšanai spermā kā paliņķizelkis neaugilības cēloņu diagnostēšanai. SP-10 ātrais tests, kas nosaka SP-10, nodrošina pozitīvu rezultātu, kad spermatozoīdu koncentrācija spermā pārsniedz 15 miljonus/ml, — tas ir starptautiski atzītais minimālais spermatozoīdu līmenis, kas nepieciešams normālai augilībai.

2. Kad jāizmanto tests?

Tas var būt noderīgs viriešu neaugilības palīdzīgādiagnostikai un ārstnieciskās iedarbības novērošanai, kā arī — atbilstošiem pāriem — norādījumu sniegšanai attiecībā uz reproduktīvo plānošanu.

3. Vai anomālie rezultāti var liecināt, ka persona ir neaugilīga?

Spermatozoīdu koncentrācija ir viens no vairākiem spermas analīzes testiem. Ir arī citi faktori, kas jāņem vērā, tostarp motilitāte. Tādēļ, ja saņemtie anomāli rezultāti, noteikti konsultēties ar ārstu.

4. Kāds ir nepareizu testa rezultātu iemesls?

Kļūdainais testa rezultāts var radīt jebkura kļūda jebkurā testa veikšanas posmā — sākot ar parauga nēmšanu, neprecīzu testēšanas ilgumu un beidzot ar atturēšanās neievērošanu.

【ATSAUCES】

1. Jianhua Yang, Modern male infertility diagnosis and treatment of Shanghai: Shanghai science and Technology Literature Press, 2007.

2. Cheng LiangXiong, human sperm Science Wuhan: Hubei science and Technology Press, 2002.

SIMBOLU RĀDĪTĀJS

| | | | |
|--|----------------------------------------------|--|-----------------------|
| | Skatiet lietošanas instrukciju | | Testi vienā komplektā |
| | Lietošanai tikai <i>in vitro</i> diagnostikā | | Izlietot līdz |
| | Uzglabāt 2-30 °C temperatūrā | | Partijas numurs |
| | Neizmantot, ja iepakojums ir bojāts | | Ražotājs |

Pikatesti SP-10-proteiinin kvalitatiiviseen määrittämiseen ihmisen spermasta. Kotitesti *in vitro*-diagnostiseen käyttöön.

【KÄYTTÖTÄRKOITUS】

Miehen hedelmällisydden (SP-10) pikatestikasetti on nopea kromatografinen immuunimääritys siittiöiden akrosomien SP-10-proteiinin kvalitatiiviseen määrittämiseen *in vitro*. Sillä arvioidaan, onko spermissa yli tai alle 15 miljoonaa siittiötä/ml. Siittiöpitoisuutta käytetään apuna miehen hedelmällöitymiden diagnostiikassa ja hoitovalikustuen tarkastelussa. Pareille se voi näyttää suuntaa lasten hukaninan suunnittelussa.

【YHTEENVERTO】

Lääkäreille siittiöpitoisuus on yksi päätekijä miehen hedelmällöitymiden diagnoosiinossa. Useat eri sytä voivat aiheuttaa sen, että mies on hedelmätön eikä siis pysty hedelmällöitymään naisen munasolua yhdynnässä. Yksi ensisijaisista ja yleisimmistä syistä on elinkyisteen siittiösolujen epänormaalin vähäinen tuotanto. Muita syytä voivat olla toimintamoren, heikkonen tai epämuodostuneiden siittiösolujen ylituotanto, hedelmällöitymystä häirittävien muiden solujen suuri pitoisuus spermissä tai muut fysiologiset tekijät. Normalia siittiösolutantoon voivat häirittää myös terveydelliset ja fysiologiset vaivat, kuten voimakas stressi, äskettäinen korkeaa kuume tai sairaus testiä edeltävien kahden kuukauden aikana ja äkilliset ruokavalion muutokset. Mahdollinen siittiötutannon vähäisyys voidaan osoittaa tällä alustavan seulonnan testillä¹.

Jopa 15 prosenttista pareista karsii hedelmällöitymädestä, jonka määritelmän on, että raskaus ei ole aikantun yhden vuoden suojaamattomien, hyvin ajotettujen yhdynöiden jälkeen. Hedelmällöitymäsyongelma kantas kamppaleivista pareista 40 prosentilla ensisijainen syy on miehen hedelmällöitymä. Koska miehen hedelmällöitymiden pääaiheuttaja on vähäinen siittiömäärä, syttä selvitetäessä tärkeä ensivaihe on siittiömääräntestaus.

Miehen hedelmällisydden (SP-10) pikatesti havaitsee siittiöiden akrosomien SP-10-proteiinin. Koska SP-10 on miehen itusolulle spesifinen proteiini, sitä ei ole muissa soluissa. Tämä testi on spesifinen siittiölle. Sita käytetään sperman siittiöpitoisuuden arviointiin, mikä auttaa hedelmällöitymiden syyiden määrittämiseessä. SP-10-pikatesti havaitsee SP-10-proteiinin ja antaa positiivisen tuloksen, jos spermissa on yli 15 miljoonaa siittiötä/ml (kansainvälisti hyväksytty normaalinen hedelmällisydden siittiöpitoisuuden alaraja)². Vähäinen siittiöpitoisuus tarkoittaa, että hedelmällöitymisen todennäköisyys on tavallista pienempi. Tällöin kannattaa pyytää neuvoja terveydenhuollon ammattilaiselta siittiöpitoisuuden parantamiseksi.

【PIERIAATE】

Miehen hedelmällisydden (SP-10) pikatestikasetti toimii havaitsemalla akrosomaalisen proteiinin SP-10-siemennesteen siittiöstä. Testauksen aikana SP-10, jos sitä on saatavilla näytteessä, sitoutuu konjugoituihin anti-SP-10-vasta-aineisiin ja seos kulkeutuu ylösäpin kallvalva kapillaarivaikeudella, kun näyte lisätään näyttekaivoon. Kalvo on esipäällystetty anti-SP-10-vasta-aineilla liuskan testiviivä-alueella. Antigeeni-vasta-ainekonjugaattikompleksi sitoutuu testiksiön testivalle päälystettyihin anti-SP-10-vasta-aineisiin ja tuottaa väriilisen viivan, jos siittiöiden pitoisuus on suurempi tai yhtä suuri kuin 15 miljoonaa/ml siemennestessä. Nämä muodostuvat väriillinen viiva osoittaa, että siittiöiden määrä siemennesteessä on vähintään 15 miljoonaa/ml. Testiviivan puuttuminen osoittaa, että siittiöiden pitoisuus on alle 15 miljoonaa/ml. Toimiakseen toimenpiteen kontrollina ohjausviivan alueelle tulee aina väriillinen viiva, joka osoittaa, että oikea tilavuus näytettiä on lisättä ja kalvo on imetynyt.

【VAROTOIMET】

Lue tämän pakkausselosten tiedot ennen testin suorittamista.

- Kotitesti vain *in vitro*-diagnostiseen käyttöön. Anna testin, näytteen lämmetä huoneenlämpöiseksi (15–30°C) ennen testaamista.
- Tämä testipakkauksessa soveltuu vain *in vitro*-diagnostiseksi testiksi, jossa näytteenä käytetään ihmisen spermaa. Näytteenä ei voi käyttää kehon muita nesteitä.
- Nämä on otettava, kun viimeisimmästä siemensyöksystä on kulunut 3–7 päivää. Spermanäytteen ottaminen alle kolmen tai yli seitsemän päivän kuluttua siemensyöksystä vaikuttaa testin tarkkuuteen.
- Näytteenottoaistioiden on oltava puhtaata, kuivat ja vesitiivit, eivätkä ne saa sisältää elatus-, säilöntä- tai puhdistusaineita.
- Sperman nesteytyminen on prosessi, jossa sperma muuttuu nopeasti hyytelömäisestä nesteytyneeksi. Tuoreet näytteet nesteytyvät yleensä 60 minuutin kuluessa. Jos näin ei tapahdu, tulos on epänormaali.
- Testipakkausta on säilytettävä huoneenlämmössä. Vältä säilyttämistä liian kosteassa ympäristössä. Älä käytä testiä, jos foliopakkauks on vahingoittunut tai avattu.
- Avaraimisen jälkeen testikasettipakkauksa on käytettävä mahdollisimman nopeasti. Nämä välitetään sen pitkäikäinen altistuminen ilmalle, mikä voi estää testin asianmukaisen toiminnan.
- Tämä testipakkauks on tarkoitettu käytettäväksi ainoastaan alustavana testinä. Toistuvasti poikkeavista tuloksista on keskusteltava lääkärin tai muun terveydenhuollon ammattilaisen kanssa.
- Aikoja koskevia ohjeita on noudatettava tarkasti, kun testiä suoritetaan ja sen tuloksia tarkastellaan.
- Testipakkausta ei saa pakastaa tai käyttää ulompaan foliopussiin merkityn viimeisen käyttöpäivän jälkeen.

【SÄILYTYS JA VAKAUUS】

Säilytä suljetussa pussissaan huoneenlämmössä tai jääläkäissä (2–30 °C). Testi säilyy vakaana suljetun pussiin painettuun viimeiseen käyttöpäivään saakka. Testiä on säilytettävä suljetussa pussissa käyttöön saakka. **ÄLÄ PAKASTA**. Älä käytä viimeisen käyttöpäivän jälkeen.

【MATERIAALIT】

- | | | | |
|---------------------|------------------|--------------------------|-----------------------------|
| • Testikasetti | • Pakkausseloste | • Sperman siirtovälineet | • Näytteen laimennuspuskuri |
| • Näytteenottokupit | • Putkiteline | | |

Vaadittavat tarvikkeet, joita ei toimiteta pakkauksen mukana

• Ajastin

【NÄYTTEIDEN OTTO JA KÄSITTELY】

1. On tärkeää, että tutkitava henkilö pidättäätyy kaikesta seksuaalisesta toiminnasta 3–7 päivää ennen testausta. Nämä varmistetaan, että siittiöiden määrä ja laatu ovat parhaimmillaan ja testillä saadaan määritettyä oikea siittiöpitoisuus.
2. Spermanäyte otetaan masturboinnin avulla suoraan näytteenottokuppiin.
3. On huolehdittava siitä, että otettava spermanäytettä ei saastuta koskemalla siihen käsilä, paperipyhykkeillä tai muilla materiaaleilla.
4. **Ravistele näytteenottokupissa olevaa sperma tasaiseksi.** Anna sen sitten olla yhden tunnin ajan huoneenlämmössä, kunnes sperma nesteytyy. Älä käytä spermaa, jota on säilytetty nesteytymisestä jälkeen.

【MENETELMÄ】

Lue kaikki ohjeet huolellisesti ennen testin suorittamista.

1. Ota testikasetti foliopussista ja aseta se vaakatasoon tasaiselle pinnalle.
2. Spermanäyte otetaan testipakkauksen sisältyyään nesteytykskuppiin.
3. Sen jälkeen odotetaan 60 minuuttia, kunnes sperma on täysin nesteytynyt.
4. Täytä testipakkauksen sisältyy sperma siirtoväline spermanäytteelle välinoiseen merkityyn 0,1 ml:n merkkiin asti. Lisää näyte sitten testipakkauksen pulloon, joka sisältää näytteen laimennuspuskuria.
5. Sekoita spermanäyte ja testiliuos keskenään kääntämällä pulssi ylösalaisin 5–10 kertaa.
6. Pidä laimennetun näytteen pullossa pystyasennossa ja avaa sen korkki. Käännä näyttepullon ylösalaisin, lisää testikasetin näyttekaivoon (S) kaksi kokonaista tippaa laimennetusta näytteestä (noin 80 µl) ja käynnistä ajastin. Vältä ilmakuplien muodostumista testikasetin näyttekaivoon (S). Katso jäljempänä olevaa kuva. Katso kuva.
7. Lue tulokset, kun näytteen annostelusta on kulunut 5 minuuttia. Älä lue tuloksia enää 10 minuutin kuluttua.

【TULOSTEN LUKEMINEN】

(Katso kuvaus)

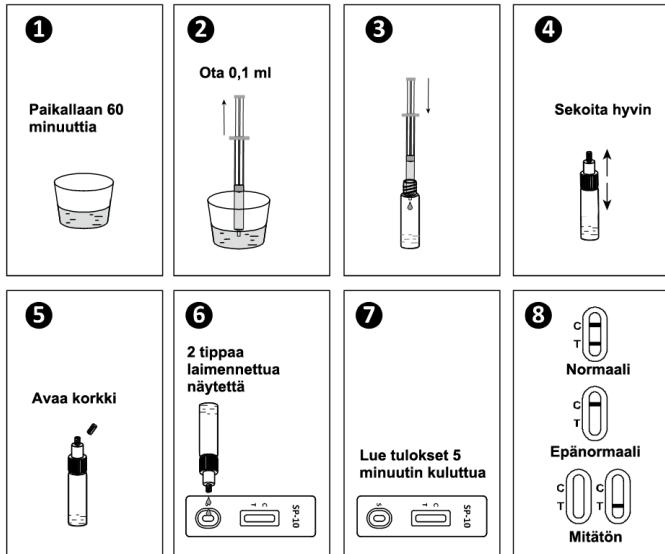
NORMAALI:* Nämä vii suoraan kaksi värillistä viivaa. Kontrollivöhkykeellä (C) on yksi värillinen viiva ja testivöhkykeellä (T) toinen värillinen viiva.

***HUOMAUTUS:** Testivöhkykeellä (T) olevan viivan värin voimakkauksia vaihtelee näytteen SP-10-proteiinipitoisuuden mukaan. Nämä ollen mikä tahansa testivöhkykeellä (T) oleva värissävy tulkitaan normaalitulokseksi.

EPÄNORMAALI: Kontrollivyöhykkeellä (C) on väriillinen viiva. Testivyöhykkeellä (T) ei ole viivaa.

MITÄTÖN: Kontrolliviiva ei ole näkyvissä. Kontrolliviivan puuttumisen todennäköisin syy on näytteen riittämätön määrä tai virheellinen menettelytapa. Tarkista menettely ja toista testi uudella testipakkauksella. Jos ongelma jatkuu, lopeta testipakkauksen käyttö välittömästi ja jo yhteyttä paikalliseen maahantuuojaan.

Huomautus: Jos tulokset katsotaan jostain syystä epälyttäväksi tai epätarkoiksi, testi on toistettava käytäen toista testipakkausta. Tutkittava henkilö ei saa kuitenkaan ejakuloida (saada siemensöksyä) minäkään seksuaalisen toiminnan kautta kuuteen päivään ennen toista testiä. Jos toisestakin testistä saadaan tulokseksi epänormaali, tuloksista on keskusteltava lääkärin tai muun terveydenhuollon ammattilaisen kanssa.



【LAADUNVALVONTA】

Testiin sisältyy menettelyllinen valvonta. Ohjausalueelle (C) ilmestyvä väriillinen viiva on sisäinen prosessiohjaus. Se vahvistaa näytteen riittävän tilavuuden ja oikean menetelmän.

【RAJOITUKSET】

1. Ihmisen sperman siittiöpitoisuuden kvalitatiiviseen määrittämiseen *in vitro*.
2. Siittiöpitoisuus on vain yksi tärkeistä hedelmällisyystesteistä. Myös muut spermatestit (kuten liikkuvuus ja ulkonäkö) sekä naisten ovulaatiotestit ovat tärkeitä. Hedelmättömyystapauksissa on suositeltavaa harkita myös muiten testien tekemistä.
3. On suositeltavaa käyttää tuoreita näytteitä. Liukastusaineet, voiteet ja kondomeista peräisin oleva sperma vaikuttavat testituloksiin.

【LISÄTIEDOT】

1. Miten miehen hedelmällisyys (SP-10) testi toimii?

Koska SP-10 on miehen itulosululle spesifinen proteini, sitä ei ole muissa soluissa. Tämä testi on spesifinen siittiöölle. Sitä käytetään sperman siittiöpitoisuuden arviointiin, mikä auttaa hedelmättömyyden syiden määrittämisessä. SP-10-pikatesti havaitsee SP-10-proteinin ja antaa positiivisen tuloksen, jos spermissä on yli 15 miljoonaa siittiötä/ml (kansainvälisesti hyväksytty normaalilin hedelmällisyysden siittiöpitoisuuden alaraja).

2. Milloin testiä käytetään?

Sitä voidaan käyttää apuna miehen hedelmättömyyden diagnostiikassa ja hoitovaikutusten tarkastelussa. Pareille se voi näyttää suuntaa lasten hankinnan suunnittelussa.

3. Voivatko epänormaalit tulokset osoittaa, että henkilö ei pysty saamaan lapsia?

Siittiöpitoisuus on yksi lukuisista sperman analysointitesteistä. On muttaakin huomioitava tekijöitä, kuten liikkuvuus. Tämän vuoksi on erittäin suositeltavaa kysyä neuvoa lääketieteen asiantuntjalta, jos tulokseksi saadaan epänormaali.

4. Mikä voi aiheuttaa virheellisiä testituloksia?

Virheellisiä testituloksia voi aiheuttaa mikä tahansa virhe milloin tahansa, alkaen näytteenotosta testin ajotukseen ja seksuaalisen pidättäytymisen laineilyöntiin.

【LAHTEET】

1. Jianhua Yang. Modern male infertility diagnosis and treatment of Shanghai: Shanghai science and Technology Literature Press, 2007
2. Cheng liangXiong. human sperm Science Wuhan: Hubei science and Technology Press, 2002

Symbolien selitykset

| | | | | | |
|--|----------------------------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------------|
| | Lue käyttöohjeet | | Testejä/pakaus | | Valtuutettu edustaja EU:ssa |
| | Vain <i>in vitro</i> diagnostiseen käyttöön | | Viimeinen käyttöpäivä | | Ei saa käyttää uudelleen |
| | Varastoi 2–30 °C:ssa | | Eränumero | | Tuotenumero |
| | Ei saa käyttää, jos pakaus on vahingoittunut | | Valmistaja | | |

Testkassett för SP-10-snabbtest av manlig fertilitet (sperma)
Bipacksedel
För självtestning

REF OSP-902H **Svenska**

Ett snabbtest för kvalitativ detektion av SP-10 i sperma från mänskliga. För diagnostisk egenprovtagning in vitro.

[AVSEDD ANVÄNDNING]

Testkassetten för SP-10-snabbtest av manlig fertilitet är en snabb kromatografisk immunanalys för kvalitativ detektion *in vitro* av akrosomalt protein SP-10 som finns på spermier för att skatta spermiekoncentrationen i mänsklig sperma över eller under 15 miljoner/ml. Spermiekoncentrationen kan användas för assisterande diagnos och kurativ effektobservation av manlig infertilitet, och ge vägledning för par som vill skaffa barn.

[SAMMANFATTNING]

Spermiekoncentrationen är en av de primära faktorerna som används av läkare för att diagnostisera manlig infertilitet. Det kan finnas många orsaker till varför en man är infertil och inte kan befrukta det kvinnliga ägget under förplantning. En primär orsak, som även är den vanligaste, är en onormalt låg produktion av livskraftiga spermier. Andra orsaker kan vara överproduktion av inaktiva, svaga eller missbildade spermieceller, höga nivåer av andra celler i spermen som stör befruktningen och andra fysiologiska faktorer. Medicinska eller fysiska tillstånd kan också störa den normala spermieproduktionen, som hög stressnivå, nylig hög feber eller sjukdom inom två månader före testningen och plötsliga förändringar i kosten. Genom att göra det här inledande screeningstestet får du reda på om spermieproduktionen är låg.¹

Upp till 15 % av par drabbas av infertilitet, vilket definieras som misslyckande att bli gravid efter ett år av oskyddade, vältajmde samlag. För 40 % av paren som har infertilitetsproblem är manlig infertilitet den primära orsaken. Eftersom lågt spermieantal är en vanlig orsak till manlig infertilitet är det viktigt att testa spermieantället som ett första steg mot att fastställa orsaken till infertiliteten.

SP-10-snabbtestet av manlig fertilitet detekterar akrosomalt protein – SP-10 som finns på spermier. SP-10 är ett protein som är specifikt för manliga könsceller och inte finns i andra celler. Det här testet är mycket specifikt för spermier och används nu för att skatta spermiekoncentrationen i spermen som ett hjälpmödel för att fastställa orsaker till infertilitet. SP-10-snabbtestet detekterar SP-10 och ger ett positivt resultat när spermiekoncentrationen är över 15 miljoner/ml i spermen, vilket internationellt är den godtagbara längstanivån av spermier för normal fertilitet.^{1,2} En låg spermiekoncentration innebär en lägre sannolikhet för befruktning. I så fall är rekommendationen att kontakta vårdpersonal som kan ge råd om vad som kan göras för att förbättra spermiekoncentrationen.

[SÄKERHETSFÖRESKRIFTER]

Läs all information i den här bipacksedeln innan du utför testet.

- Endast för diagnostisk egenprovtagning *in vitro*.
- Det här testet kan bara användas som ett diagnostiskt *in vitro*-test med mänsklig sperma som prov. Det kan inte användas med pröver av andra kroppssökskor.
- Provet ska tas mellan 3 och 7 dagar efter den senaste utlösningen. Noggrannheten påverkas negativt om sperma tas mindre än 3 dagar eller senare än 7 dagar efter den senaste utlösningen.
- Uppsamplingsbehållarna ska vara rena, torra, vattentäta och fria från media, konserveringsmedel och rengöringsmedel.
- Likvifikation av sperma är en process där sperman snabbt ändras från ett geleliknande utseende till ett förvätskat tillstånd. Nytagna pröver förvätskas normalt inom 60 minuter. Om provet inte förvätskas inom 60 minuter innebär det ett onormalt resultat.
- Satsen ska förvaras i rumstemperatur. Undvik fuktiga platser. Om folieförpackningen är skadad eller har öppnats ska du inte använda testet.
- När testkassetten har öppnats ska den användas så snart som möjligt så att den inte utsätts för luft under lång tid, vilket kan leda till att testet inte fungerar korrekt.
- Testsatser är endast avsedda att användas som ett preliminärt test, och upprepade onormala resultat ska diskuteras med läkare eller annan vårdpersonal.
- Tidsanvisningarna måste följas när testet genomförs och resultatet observeras.
- Satsen får inte fryssas eller användas efter det utgångsdatum som anges på den yttre folieförpackningen.

[FÖRVARING OCH STABILITET]

Förvara produkten i den förseglaade påsen i rumstemperatur eller kylskåp (2–30 °C). Testet är stabilt till och med det utgångsdatum som är tryckt på den förseglaade påsen. Testet måste förvaras i den förseglaade påsen till dess att det ska användas. **FÅR INTE FRYAS.** Använd inte efter utgångsdatumet.

[MATERIAL]

- | | | |
|---------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------|
| • Testkassetter | • Bipacksedel | Material som medföljer |
| • Uppsamlingskoppar | • Arbetsstation | • Överföringsenheter för sperma • Provspädningsbuffert |

Nödvändigt material som inte medföljer

- Timer

[PROVTAGNING OCH -FÖRBEREDELSE]

1. Innan testet är det viktigt att försökspersonen avhåller sig från all sexuell aktivitet i 3–7 dagar. Det säkerställer att spermievolumen och -kvaliteten är som bäst, och gör att testet ger en exakt bestämning av spermiekoncentrationen.
2. Sperman ska samlas upp direkt i uppsamlingskoppen för sperma genom onani.
3. Var försiktig så att inte spermaprovat förorenas av händer, servetter eller andra material.
4. **Skaka sperman jämt i spermakoppen och låt koppen stå 1 timme i rumstemperatur tills sperman förvätskas.** Använd inte sperma efter likvifikation som har förvarats längre än 12 timmar.

[FÖRFARANDE]

Läs alla instruktioner noggrant innan testet genomförs. Låt testet, provet nå rumstemperatur (15–30°C) före testning.

1. Ta ut testkassetten ur folieförpackningen och lägg den horisontellt på ett jämnt underlag.
2. Samla upp spermaprovet i den medföljande likvifikationskoppen.
3. Provet ska sedan stå i 60 minuter tills sperman har förvätskats fullständigt.
4. Använd den medföljande överföringsenheten för sperma och fyll den upp till **0,1 ml**-märket med spermaprov. Tillsätt sedan spermaprovet i flaskan med provspädningsbuffert som medföljer.
5. Blanda spermaprovet och testlösningen genom att vända flaskan upp och ned **5–10 gånger**.
6. Håll röret med spädd provbuffert upprätt och öppna locket på provröret. Vänd provrören upp och ned, överför **2 hela droppar spätt prov (cirka 80 µl)** till **provbrunnen (S)** i testkassetten och starta tidsanvisningen. Undvik att luftbubblor ansamlas i provbrunnen (S). Se illustration.
7. Avläs resultatet **5 minuter** efter att du har dispenserat provet. Avläs inte resultatet närl 10 minuter har passerat.

[AVLÄSA RESULTATET]

(Se illustrationen)

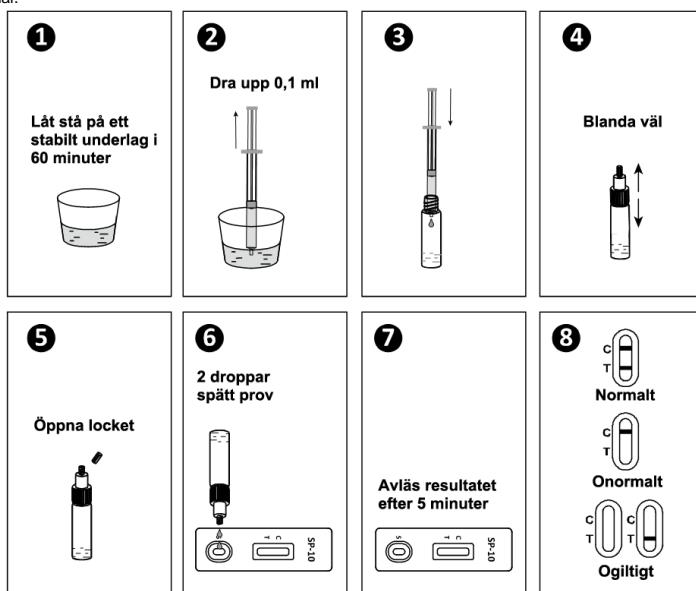
NORMALT:* **Två färgade linjer framträder.** En färgad linje ska framträda i kontrollområdet (C) och en annan tydlig färgad linje ska framträda i testlinjeområdet (T).

* **OBS!** Hur stark färgen i testlinjeområdet (T) är beror på koncentrationen SP-10-protein i provet. Alla färgnyanser i testlinjeområdet (T) ska därför betraktas som normala.

ONORMALT: **En färgad linje framträder i kontrolllinjeområdet (C).** Ingen linje framträder i testlinjeområdet (T).

OGILTIGT: **Kontrolllinjen framträder inte.** Otillräcklig provmängd eller felaktiga procedurtekniker är de mest troliga anledningarna till att kontrolllinjen inte visas. Se över procedturen och upprepa med ett nytt test. Om problemet kvarstår ska du omedelbart sluta att använda testsatsen och kontakta den lokala återförsäljaren.

Obs! Om resultatet av någon anledning anses vara tveksamt eller felaktigt bör testet upprepas med en ny testenhet. Försökspersonen får emellertid inte ejakulera till följd av sexuell aktivitet i 6 dagar innan det andra testet genomförs. Om det andra testet också är onormalt bör resultaten diskuteras med en läkare eller vårdpersonal.



【KVALITETSKONTROLL】

En procedurkontroll ingår i testet. En färgad linje som visas i kontrollområdet (C) är den interna procedurkontrollen. Det bekräftar tillräcklig provvolym och korrekt procedurteknik.

【BEGRÄNSNINGAR】

1. För kvalitativ skattning *in vitro* av spermiekoncentrationen i mänsklig sperma.
2. Spermiekoncentrationen är bara ett av de viktiga testerna vid fertilitet. Andra tester av sperma som rörlighet och morfologi samt ägglossning hos kvinnan är också viktiga. För fall av infertilitet rekommenderas att andra tester också tas i beaktande.
3. Det rekommenderas att använda ett färskt prov. Testresultatet påverkas om sperma från en kondom används och om glidmedel eller lotion är med i provet.

【YTTERLIGARE INFORMATION】

1. Hur fungerar SP-10-testet av manlig fertilitet?

SP-10 är ett protein som är specifikt för manliga könsceller och inte finns i andra celler. Det här testet är mycket specifikt för spermier och används nu för att skatta spermiekoncentrationen i sperman som ett hjälpmittel för att fastställa orsaker till infertilitet. SP-10-snabbtestet detekterar SP-10 och ger ett positivt resultat när spermiekoncentrationen är över 15 miljoner/ml i sperman, vilket internationellt är den godtagbara lägstänivån av spermier för normal fertilitet.

2. När ska testet användas?

Det kan användas för assisterande diagnos och kurativ effektobservation av manlig infertilitet, och ge vägledning för aktuella par som vill skaffa barn.

3. Kan ett onormalt resultat betyda att försökspersonen inte kan skaffa barn?

Spermiekoncentrationen är ett av flera spermaanalystester. Det finns andra faktorer som bör beaktas, som rörlighet. Därför rekommenderas det starkt att du söker råd av en specialist om du får ett onormalt resultat.

4. Vilka faktorer kan leda till felaktiga testresultat?

Ett misstag vid någon tidpunkt, från provtagningen till tidtagningen till bristande avhållsamhet från sex, kan leda till ett felaktigt testresultat.

【REFERENSER】

1. Jianhua Yang, Modern male infertility diagnosis and treatment of Shanghai: Shanghai science and Technology Literature Press, 2007
2. Cheng liangXiong, human sperm Science Wuhan: Hubei science and Technology Press, 2002

Symbolindex

| | | | | | |
|--|----------------------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------|
| | Se bruksanvisningen | | Tester per sats | | Auktoriserad representant i EU |
| | Endast för <i>in vitro</i> -diagnostik | | Använt av | | Återanvänd inte |
| | Förvara mellan 2–30 °C | | Batchkod | | Artikelnummer |
| | Använd inte om förpackningen är skadad | | Tillverkare | | |