

# Αντιδραστήριο Άμεσης Χολερυθρίνης

## Όξινη Μέθοδος Διαζύτωσης

### ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

Σταθερότητα	:	Μέχρι τη λήξη στους 2-25°C
Γραμμικότητα	:	Έως και 340 μmol/L (20 mg/dL)
Τύπος Δοκιμίου	:	Ορός
Μέθοδος	:	Τελικού σημείου
Προετοιμασία αντιδραστήριου	:	Χορηγούμενο έτοιμο προς χρήση

IVD

### ΠΡΟΟΡΙΖΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Το αντιδραστήριο αυτό προορίζεται για τον in vitro ποσοτικό διαγνωστικό προσδιορισμό της Άμεσης Χολερυθρίνης σε ανθρώπινο ορό.

### ΚΛΙΝΙΚΗ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΤΗΤΑ<sup>1</sup>

Τα ερυθροκύτταρα στο τέλος της ζωής τους στην κυκλοφορία διασπώνται στο δικτυοενδοθηλιακό σύστημα, κυρίως στο σπλήνα. Η αίμη που παράγεται, αφού αφαιρεθεί ο σίδηρος, μετατρέπεται μετά σε χολερυθρίνη. Η διαδικασία αυτή αποτελεί την αιτία του 80 τοις εκατό των 500 μmol (300 mg) χολερυθρίνης που σχηματίζεται ημερησίως. Άλλες πηγές χολερυθρίνης περιλαμβάνουν τη διάσπαση της μυσφαιρίνης και των κυτοχρωμάτων και τον καταβολισμό ανώριμων ερυθροκυττάρων στο μυελό των οστών.

Αφού σχηματιστεί, η χολερυθρίνη μεταφέρεται στο ήπαρ δεσμευμένη σε αλβουμίνη και είναι αδιάλυτη σε νερό. Το κλάσμα αυτό της χολερυθρίνης αναφέρεται ως έμμεση ή μη συζευγμένη χολερυθρίνη. Στο ήπαρ η χολερυθρίνη δεσμεύεται σε γλυκουρονικό οξύ (μόνο και δι- γλυκουρονίδια) για να σχηματιστεί συζευγμένη χολερυθρίνη από το ένζυμο ουριδίου διφωσφορική γλυκουρονική μεταφοράση. Η συζευγμένη χολερυθρίνη ή άμεση χολερυθρίνη εκκρίνεται από το χοληφόρο σύστημα στο έντερο όπου μεταβολίζεται από βακτήρια σε μία ομάδα προϊόντων γνωστά ομαδικά ως κοπροχολινογόνο. Η απομάκρυνσή της είναι σχεδόν πλήρης και τα επίπεδα στο πλάσμα είναι φυσιολογικά αμελητέα.

Η Συνολική Χολερυθρίνη είναι το άθροισμα του μη συζευγμένου και του συζευγμένου κλάσματος. Η συνολική χολερυθρίνη αυξάνεται σε καταστάσεις που προκαλούν απόφραξη του χοληδόχου πόρου, ηπατίτιδα, σε αιμολυτικές διαταραχές και αρκετές κληρονομούμενες ενζυμικές ανεπάρκειες. Η έμμεση χολερυθρίνη αυξάνεται από προ-ηπατικές αιτίες όπως οι αιμολυτικές διαταραχές ή ηπατικές νόσους που έχουν ως αποτέλεσμα ελαττωμένη είσοδο, μεταφορά ή σύζευξη στο ήπαρ.

Η παρακολούθηση της χολερυθρίνης στο νεογνό, ιδιαίτερα αν αυτό είναι πρόωρο είναι ιδιαίτερης σημασίας. Εφόσον ο ηπατικός χειρισμός της χολερυθρίνης σε τέτοιες καταστάσεις είναι συχνά ανώριμος, είναι συνήθης ο ίκτερος λόγω μίας αύξησης σε μη δεσμευμένη χολερυθρίνη. Η μη δεσμευμένη χολερυθρίνη αν δεν είναι δεσμευμένη σε αλβουμίνη είναι ικανή να διαπερνά το αιματοεγκεφαλικό φραγμό πιο εύκολα, αυξάνοντας τον κίνδυνο εγκεφαλικής βλάβης.<sup>1</sup>

### ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Οι περισσότερες μέθοδοι που χρησιμοποιούνται για τον προσδιορισμό της χολερυθρίνης βασίζονται στην αντίδραση μεταξύ χολερυθρίνης και διαλυμάτων διαζωτωμένου σουλφανιλικού οξέος. Σε υδατικό διάλυμα μόνο η άμεση (συζευγμένη) χολερυθρίνη θα αντιδράσει με τον τρόπο αυτό.

Το παρών αντιδραστήριο άμεσης Χολερυθρίνης χρησιμοποιεί μία όξινη μέθοδο διαζύτωσης. Η συζευγμένη χολερυθρίνη αντιδρά με διαζωτωμένο σουλφανιλικό οξύ παράγοντας μία όξινη αζωχολερυθρίνη, η απορρόφηση της οποίας είναι ανάλογη με τη συγκέντρωση της άμεσης χολερυθρίνης στο δείγμα και μπορεί να μετρηθεί στα 500 nm. Για διχρωματικούς αναλυτές η ανάγνωση του τυφλού πρέπει να ληφθεί στα 660 nm.

### ΣΥΝΘΕΣΗ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟΥ

Ενεργά Συστατικά	Πυκνότητα
Αντιδραστήρια Άμεσης Χολερυθρίνης	
Υδροχλωρικό οξύ	100 mmol/L
Σουλφανιλικό οξύ	10 mmol/L
Αντιδραστήρια Νιτρώδες Νάτριο	
Νιτρώδες Νάτριο	144 mmol/L

**ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ:** ΜΗΝ αναρροφάτε υλικά με πιπέτα με το στόμα. Ξεπλύνετε τα μέρη του σώματος με τα οποία έχει έρθει σε επαφή με νερό. Για περαιτέρω πληροφορίες συμβουλευτείτε το Δελτίο Ασφαλείας Υλικού του αντιδραστήριου Άμεσης Χολερυθρίνης.

### Αντιδραστήρια Άμεσης Χολερυθρίνης

R38	Ερεθίζει το δέρμα.
R41	Κίνδυνος σοβαρών οφθαλμικών βλαβών.

### ΣΥΜΒΟΛΑ ΣΤΗΝ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟ

EC REP	Εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος	⚡	Περιορισμός θερμοκρασίας
IVD	Προοριζόμενο για διάγνωση in vitro	📱	Χρήση μέχρι/ημερ/νια λήξης
LOT	Αριθμός παρτίδας	⚠️	ΠΡΟΣΟΧΗ: Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης
REF	Αριθμός Καταλόγου	🏭	Κατασκευασμένο από
ⓘ	Συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης	⊗	Χη - Επιβλαβές
⊗	Χη - Ερεθιστικό	⊗	Χη - Επιβλαβές
REAG	Αντιδραστήρια Άμεσης Χολερυθρίνης	NIT	Αντιδραστήρια Νιτρώδες Νάτριο

S24/25	Αποφύγετε επαφή με το δέρμα και τα μάτια.
S26	Σε περίπτωση επαφής με τα μάτια, πλύνετε τα αμέσως με άφθονο νερό και ζητήστε ιατρική συμβουλή.

### Αντιδραστήρια Νιτρώδες Νάτριο

R22	Επιβλαβές σε περίπτωση καταπόσωσης.
S45	Σε περίπτωση ατυχήματος ή αν αισθανθείτε αδιαθεσία ζητήστε αμέσως ιατρική συμβουλή (δείξτε την ετικέτα αν είναι δυνατό).

### ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟΥ

#### Αντιδραστήριο Εξέτασης:

Προσθέστε Αντιδραστήριο Νιτρώδες Νατρίου στο Αντιδραστήριο Άμεσης Χολερυθρίνης σε αναλογία 1:100. Για παράδειγμα, σε 10 mL Αντιδραστήριου Άμεσης Χολερυθρίνης προσθέστε 0,1 mL Νιτρώδους Νατρίου (Αυτό είναι περίπου ίσο με 3 σταγόνες αλλά συνιστάται να επαληθευτεί από το χρήστη).

#### Τυφλό Αντιδραστήριο:

Χρησιμοποιήστε το Αντιδραστήριο Άμεσης Χολερυθρίνης όπως παρέχεται.

### ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΦΥΛΑΞΗ

Όταν φυλάσσεται στους 2-25°C το αντιδραστήριο είναι σταθερό μέχρι την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στη φιάλη και την ετικέτα του κουτιού του kit.

#### Αντιδραστήριο Εργασίας:

αντιδραστήριο εργασίας είναι σταθερό για τουλάχιστον 21 ημέρες στους 2-8°C.

#### Ενδείξεις αποσύζευξης του αντιδραστήριου:

- Θολότητα.
- Απορρόφηση αντιδραστήριου > 0,1 AU στα 550nm, και/ή
- Αποτυχία ανάκτησης των τιμών ελέγχου μέσα στο αποδιδόμενο εύρος.

### ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

**Ορός:** Χρησιμοποιείτε μη αιμολυμένο ορό.

**Φύλαξη:** Τα δείγματα θα πρέπει να προστατεύονται από το έντονο φως καθώς η χολερυθρίνη είναι φωτοασταθής. Τα δείγματα μπορούν να φυλάσσονται σε ψυγείο για 3 ημέρες.<sup>2</sup>

### ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΟΡΓΑΝΑ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΑΛΛΑ ΔΕΝ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ

- Αν απαιτούνται, πιπέτες για την ακριβή διανομή των μετρούμενων όγκων.
- Ένας αναλυτής κλινικής χημείας ικανός να συντηρεί σταθερή θερμοκρασία (30/37°C) και να μετράει απορρόφηση στα 550nm.
- Ειδικά για τον αναλυτή αναλύσιμα, π.χ.: φιαλίδια δειγματοληψίας.
- Φυσιολογικό και μη φυσιολογικό προσδιορισμένο υλικό ελέγχου.
- Βαθμονομητής ή ένα κατάλληλο υδατικό πρότυπο Άμεσης Χολερυθρίνης.

### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΣΟΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

Συνιστάται να χρησιμοποιείται ένα τυφλό δείγμα μαζί με κάθε δείγμα. Τυφλό δείγμα μπορεί να ληφθεί χρησιμοποιώντας απλά το Αντιδραστήριο Άμεσης Χολερυθρίνης όπως αυτό παρέχεται χωρίς την προσθήκη Νιτρώδους Νατρίου. Συστήνονται οι ακόλουθες παράμετροι συστήματος. Διατίθενται μεμονωμένες εφαρμογές εργαλείων κατόπιν αιτήσεως από την Ομάδα Τεχνικής Υποστήριξης.

#### ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Θερμοκρασία	30/37°C
Πρωτογενές Μήκος κύματος	550 nm
Δευτερογενές Μήκος κύματος	660 nm
Τύπος Ποσοτικού προσδιορισμού	Τελικού σημείου
Κατεύθυνση	Αύξηση
Αναλογία Δείγματος : Αντιδραστήριου	1 : 20
π.χ.: Όγκος δείγματος	10 μL
Όγκος αντιδραστήριου	200 μL
Χρόνος επώασης	300 δευτερόλεπτα
Όρια Τυφλού Αντιδραστήριου	Χαμηλό 0,0 AU
(550 nm, οπτική διαδρομή 1cm)	Υψηλό 0,1 AU
Γραμμικότητα	340 μmol/L (20 mg/dL)
Ευσαιθησία	2,5 ΔmAbs ανά μmol/L
(550 nm, οπτική διαδρομή 1cm)	(43 ΔmAbs ανά mg/dL)

## ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ

Τα αποτελέσματα υπολογίζονται συνήθως αυτόματα από το όργανο, ως ακολούθως:

$$\text{Άμεσης Χολερυθρίνης} = \frac{\text{Απορρόφηση του Αγνώστου}}{\text{Απορρόφηση Βαθμονομητή}} \times \text{Τιμή Βαθμονομητή}$$

### Παράδειγμα:

$$\begin{aligned} \text{Απορρόφηση βαθμονομητή (εξέτασης)} &= 0,038 \\ \text{Απορρόφηση βαθμονομητή (τυφλού)} &= 0,003 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Απορρόφηση του αγνώστου (εξέτασης)} &= 0,029 \\ \text{Απορρόφηση του αγνώστου (τυφλού)} &= 0,01 \\ \text{Τιμή Βαθμονομητή} &= 15 \mu\text{mol/L (0,88 mg/dL)} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Απορρόφηση βαθμονομητή} &= 0,038 - 0,003 = 0,035 \\ \text{Απορρόφηση του αγνώστου} &= 0,029 - 0,01 = 0,019 \end{aligned}$$

$$\text{Άμεσης Χολερυθρίνης} = \frac{0,019}{0,035} \times 15 = 8,1 \mu\text{mol/L}$$

$$\text{Άμεσης Χολερυθρίνης} = \frac{0,019}{0,035} \times 0,88 = 0,48 \text{ mg/dL}$$

## ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- Δείγματα με τιμές μεγαλύτερες των 340  $\mu\text{mol/L}$  (20 mg/dL) θα πρέπει να αραιώνονται και να επαναπροσδιορίζονται.
- Μετατροπή μονάδων:  $\mu\text{mol/L} \times 0,0585 = \text{mg/dL}$

## ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗ

Η βαθμονόμηση απαιτείται. Συνιστάται ένα κατάλληλο υδατικό πρότυπο ή ένας κατάλληλος βαθμονομητής βασισμένος σε ορό. Για τη συχνότητα βαθμονόμησης σε αυτοματοποιημένα όργανα ανατρέξτε στις προδιαγραφές του κατασκευαστή του οργάνου.

Ωστόσο, η σταθερότητα της βαθμονόμησης εξαρτάται άμεσα από τη βέλτιστη απόδοση του οργάνου και τη χρήση αντιδραστηρίων τα οποία έχουν φυλαχθεί όπως συνιστάται στην παράγραφο σταθερότητας και φύλαξης του παρόντος ένθετου συσκευασίας. Συνιστάται η επαναβαθμονόμηση, σε οποιοδήποτε χρόνο αν συμβεί οποιοδήποτε από τα ακόλουθα γεγονότα:

- Αλλάξει ο αριθμός Παρτίδας του αντιδραστηρίου.
- Αφού εκτελεστεί προληπτική συντήρηση του οργάνου ή αν αντικατασταθεί κάποιο κρίσιμο εξάρτημα.
- Οι τιμές ελέγχου έχουν μετατοπιστεί ή είναι εκτός ορίων και ένα καινούργιο φιαλίδιο υλικού ελέγχου δεν διορθώσει το πρόβλημα.

## ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Για να επιβεβαιωθεί ο επαρκής ποιοτικός έλεγχος, θα πρέπει να αναλύονται φυσιολογικά και μη φυσιολογικά υλικά ελέγχου ως άγνωστα δείγματα:-

- Τουλάχιστον κάθε οκτώ ώρες.
- Όταν χρησιμοποιείται καινούργια φιάλη αντιδραστηρίου.
- Αφού εκτελεστεί προληπτική συντήρηση του οργάνου ή αν αντικατασταθεί κάποιο κρίσιμο εξάρτημα.


Αποτελέσματα υλικών ελέγχου που βρίσκονται άνω του μέγιστου ορίου και κάτω του κατώτερου ορίου των καθιερωμένων ευρών υποδεικνύει ότι ο προσδιορισμός μπορεί να είναι εκτός ελέγχου.

Σε τέτοιες περιπτώσεις συνιστώνται οι ακόλουθες διορθωτικές κινήσεις:

- Επαναλάβετε την ανάλυση των **ιδίων** υλικών ελέγχου.
- Αν τα επανειλημμένα αποτελέσματα των υλικών ελέγχου είναι εκτός ορίων, παρασκευάστε νέο ορό ελέγχου και επαναλάβετε την εξέταση.
- Αν τα αποτελέσματα παραμένουν ακόμα εκτός ελέγχου, επαναβαθμονομήστε με νέο βαθμονομητή και επαναλάβετε την εξέταση.
- Αν τα αποτελέσματα παραμένουν ακόμα εκτός ελέγχου, εκτελέστε μία βαθμονόμηση με νέο αντιδραστήριο και επαναλάβετε την εξέταση.
- Αν τα αποτελέσματα παραμένουν ακόμα εκτός ελέγχου, επικοινωνήστε με τις Τεχνικές Υπηρεσίες ή τον Τοπικό σας Διανομέα.

## ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ

- Διεξήχθησαν μελέτες για τον προσδιορισμό του επιπέδου παρεμπόδισης από αιμοσφαιρίνη και λιπαιμία και λήφθηκαν τα ακόλουθα αποτελέσματα:  
**Αιμοσφαιρίνη:** Αποφύγετε τη χρήση αιμολυμένων δειγμάτων.

 Fisher Diagnostics  
a division of Fisher Scientific Company, LLC  
a part of Thermo Fisher Scientific Inc.  
Middletown, VA 22645-1905 USA  
Phone: 800-528-0494  
540-869-3200  
Fax: 540-869-8132

 MDCI Ltd.  
Arundel House  
1 Liverpool Gardens  
Worthing, West Sussex BN11 1SL UK



**Λιπαιμία:** Καμία παρεμπόδιση από λιπαιμία, μετρούμενη ως τριγλυκερίδια, έως και 8,8 mmol/L (780 mg/dL).

- Ο Young DS<sup>3</sup> δημοσίευσε έναν εκτενή κατάλογο φαρμάκων και ουσιών που μπορεί να παρεμποδίζουν με τον προσδιορισμό αυτό.

## ΑΝΑΜΕΝΟΜΕΝΕΣ ΤΙΜΕΣ<sup>2</sup>

Ενήλικες και Βρέφη (ηλικίας >1 μηνός): 0-3 mmol/L (> 0,2 mg/dL)

Οι αναφερόμενες τιμές είναι αντιπροσωπευτικές του αναμενόμενου εύρους για τη μέθοδο αυτή και θα πρέπει να εξυπηρετεί ως οδηγός και μόνο. Συνιστάται το κάθε εργαστήριο να επιβεβαιώνει το εύρος αυτό ή να εξάγει ένα διάστημα αναφοράς για τον πληθυσμό που εξυπηρετεί.<sup>4</sup>

## ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΠΟΔΟΣΗΣ

Λήφθηκαν τα ακόλουθα δεδομένα χρησιμοποιώντας το Αντιδραστήριο Άμεσης Χολερυθρίνης σε ένα καλά συντηρούμενο αυτόματο αναλυτή κλινικής χημείας. Οι χρήστες θα πρέπει να επιβεβαιώνουν τη απόδοση του προϊόντος στον συγκεκριμένο αναλυτή που χρησιμοποιούν.

## ΑΝΑΚΡΙΒΕΙΑ

Η ανακρίβεια αξιολογήθηκε χρησιμοποιώντας δύο επίπεδα υλικού ελέγχου του εμπορίου και ακολουθώντας την διαδικασία NCCLS EP5-T.<sup>5</sup>

Εντός Προσδιορισμού:	ΕΠΙΠΕΔΟ I	ΕΠΙΠΕΔΟ II
Αριθμός Δεδομένων	80	80
Μέσος όρος (μmol/L / mg/dL)	20,5 / 1,2	35,9 / 2,1
SD (μmol/L / mg/dL)	1,9 / 0,11	1,9 / 0,11
CV (%)	<1	2,9
<b>Συνολικά:</b>	<b>ΕΠΙΠΕΔΟ I</b>	<b>ΕΠΙΠΕΔΟ II</b>
Αριθμός Δεδομένων	80	80
Μέσος όρος (μmol/L / mg/dL)	20,5 / 1,2	35,9 / 2,1
SD (μmol/L / mg/dL)	1,9 / 0,11	1,9 / 0,11
CV (%)	8,7	5,2

## ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Διεξήχθησαν συγκριτικές μελέτες χρησιμοποιώντας ένα άλλο παρόμοιο εμπορικό διαθέσιμο αντιδραστήριο Άμεσης Χολερυθρίνης. Τα δείγματα ορού προσδιορίστηκαν παράλληλα και τα αποτελέσματα συγκρίθηκαν με παλινδρόμηση ελαχίστων τετραγώνων. Λήφθηκαν οι ακόλουθες στατιστικές παράμετροι.

Αριθμός ζευγών δειγμάτων	51
Όρια διακρίμανσης αποτελεσμάτων	5 - 488 μmol/L (0,3 - 28,6 mg/dL)
Αποτελέσματα μέσου σφάλματος αναφοράς	107 μmol/L (6,3 mg/dL)
Αποτελέσματα μέσου όρου Άμεσης Χολερυθρίνης..	111 μmol/L (6,5 mg/dL)
Κλίση	0,96
Τεταγμένη	8,5 μmol/L (0,5 mg/dL)
Συντελεστής Συσχέτισης	0,99

## ΓΡΑΜΜΙΚΟΤΗΤΑ

Όταν εκτελείται όπως συνιστάται, ο προσδιορισμός είναι γραμμικός έως και 340  $\mu\text{mol/L}$  (20 mg/dL).

## ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑ

Όταν εκτελείται όπως συνιστάται η ευαισθησία του προσδιορισμού είναι 2,5  $\Delta\text{mAbs}$  ανά  $\mu\text{mol/L}$  ή 43  $\Delta\text{mAbs}$  ανά mg/dL (οπτική διαδρομή 1cm, 550nm).

## ΑΝΑΦΟΡΕΣ

- Zilva JF, Pannall PR. "Liver Disease and Gall Stones" in Clinical Chemistry in Diagnosis and Treatment". Lloyd-Luke 1979; Chap XIII; 286-8.
- Tietz Textbook of Clinical Chemistry, Second Edition. Burtis CS and Ashwood ER (Eds), WB Saunders Company, 1994.
- Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests, Third Edition. AACC Press, 1990.
- Watchel M et al, Creation and Verification of Reference Intervals. Laboratory Medicine, 1995; 26: 593-7.
- National Committee for Clinical Chemistry Standards. User evaluation of Precision Performance of Clinical Laboratory Devices NCCLS; 1984, NCCLS Publication EP5-T.

© 2009 Thermo Fisher Scientific Inc. All rights reserved. Hitachi is a registered trademark of Roche Diagnostics, Indianapolis, IN 46250. iLab 600 is a registered trademark of Instrumentation Laboratory Company, Lexington, MA 02421. All other trademarks are the property of Thermo Fisher Scientific Inc. and its subsidiaries.

REF

## Πληροφορίες για Παραγγελίες

### Αρ. Καταλόγου.

REAG

NIT

TR33321	2 x 125 mL	1 x 10 mL
TR33326	2 x 250 mL	1 x 10 mL
TR33398	2 x 500 mL	1 x 20 mL
1225-200H (Hitachi)	4 x 50 mL	1 x 8 mL
TL33301 (iLab 600)	6 x 100 mL	1 x 20 mL