

English

Quinn's Advantage™
Blastocyst Freeze Kit

For laboratory procedures only; other uses must be qualified by the end user.

Product Description	REF	Number	Unit Size
Quinn's Advantage™ Blastocyst Freeze Kit	ART-8015	3 x 12 mL	

INTENDED USE

This product is intended for use in freezing blastocysts. This kit is designed to be used in conjunction with the SAGE™ Quinn's Advantage™ Thaw Kit (ART-8016) for warming and recovery of specimens.

PRODUCT DESCRIPTION

The components of this kit will allow for the efficient freezing of blastocyst-stage embryos. The components and recommended procedures are the preferred method for improved blastocyst survivability.

This product contains 10 mg/mL of gentamicin, an aminoglycoside antibiotic.

MATERIALS PROVIDED IN THE BLASTOCYST FREEZE KIT

- 1. 1 x 12 mL vial of 5% Glycerol Freezing Medium (REF #8009-12) with 12 mg/mL Human Serum Albumin
- 2. 1 x 12 mL vial of 9% Glycerol with 0.2 M Sucrose Freezing Medium (REF #8011-12) with 12 mg/mL Human Serum Albumin
- 3. 1 x 12 mL vial of Freeze/Thaw Diluent Solution (REF #8013-12) with 12 mg/mL Human Serum Albumin

PRECAUTIONS AND WARNINGS

Do not use medium that shows evidence of particulate matter, cloudiness, or is not rose colored.

The 5% Glycerol Freezing Medium (ART-8009-12) component in this kit contains 12 mg/mL human serum albumin.

The 9% Glycerol with 0.2 M Sucrose Freezing Medium (ART-8011-12) component in this kit contains 12 mg/mL human serum albumin.

The Freeze/Thaw Diluent Solution (ART-8013-12) component in this kit contains 12 mg/mL human serum albumin.

Caution: All blood products should be treated as potentially infectious. Source material from which this product was derived was found negative when testing for antibodies to HIV-1/HIV-2, HCV and non-reactive for HBsAg, HCV RNA and HIV-1 RNA. No known test methods can offer assurances that products derived from human blood will not transmit infectious agents. Donors of the source material have been screened for Creutzfeldt-Jakob disease (CJD). Based on effective donor screening and product manufacturing processes, it carries an extremely remote risk for transmission of viral diseases. A theoretical risk for transmission of CJD is also considered extremely remote. No cases of transmission of viral diseases or CJD have ever been identified for albumin.

Standard measures to prevent infections resulting from the use of medicinal products prepared from human blood or plasma include selection of donors, screening of individual donations and plasma pools for specific markers of infection and the inclusion of effective manufacturing steps for the inactivation/removal of viruses. Despite this, when medicinal products prepared from human blood or plasma are administered, the possibility of transmitting infective agents cannot be totally excluded. This also applies to unknown or emerging viruses and other pathogens. There

are no reports of proven virus transmissions with albumin manufactured to European Pharmacopoeia specifications by established processes.

Single use: To avoid problems with contamination, handle using aseptic techniques and discard any excess product that remains in the bottle or vial after procedure is completed.

Reproductive media products are intended for single use only. Re-use of reproductive media may result in using a product past its labeled expiration date or increase the risk of microbial contamination in a subsequent procedure if the practitioner fails to utilize adequate aseptic techniques.

Use of expired or microbial contaminated product may result in suboptimal conditions to promote fertility and/or embryo quality during in-vitro culture. These conditions may result in the failure of the embryo to develop properly or to implant, potentially leading to a failed assisted reproductive procedure.

Note: Embryo is considered a general term. More precisely, SAGE™ considers the period of time initiating when a single diploid cell results from the fusion of male and female genome resulting in zygote formation with subsequent development from repeated mitotic divisions forming a solid mass or morula (typically day 4-5) and after which a fluid-filled cavity develops resulting in blastocyst formation (typically day 5-6) ending with embryo implantation that begins the end of the first week and is completed by the end of the second week post conception.

Caution: U.S. Federal law restricts this device to sale by or on the order of a physician (or properly licensed practitioner).

This product contains the antibiotic gentamicin sulfate. Appropriate precautions should be taken to ensure that the patient is not sensitized to this antibiotic.

QUALITY ASSURANCE

One-cell MEA tested and passed with 80% or greater blastocyst. USP Endotoxin tested and passed with <1 EU/ml.

A Certificate of Analysis is available for this product.

DIRECTIONS FOR USE FOR CRYOPRESERVATION OF BLASTOCYSTS

Controlled hyperstimulation of women undergoing IVF or GIFT produces, on average, 10 to 12 mature oocytes for insemination. It is prudent to replace only a limited number of the resulting embryos, as multiple pregnancies can arise if too many embryos are replaced. Therefore, the majority of patients will have supernumerary embryos. These embryos can be cryopreserved and stored for later use, thus avoiding the necessity of the couple to undertake another stimulated cycle to recover more oocytes for IVF.

The major cause of cell damage during cryopreservation is the formation of intracellular ice during freezing and thawing. By using cryopreservatives, controlling the rates of freezing and thawing, and carefully diluting the cryopreservative from the embryo after thawing, methods have been developed that allow

80% or more of frozen-thawed embryos to survive and be replaced into the reproductive tract of the woman who produced the oocytes or a genetically nonrelated recipient. Place fully expanded blastocysts into 1.0 mL of Freeze/Thaw Diluent Solution (REF #8013-12) at 37 °C for 5 minutes. Transfer to 1.0 mL of the 5% Glycerol Freezing Medium (REF #8009-12) at 37 °C for 10 minutes. Transfer to 1.0 mL of the 9% Glycerol + 0.2 M Sucrose Freezing Medium (REF #8011-12) at 37 °C and load into straws containing the same solution; hold at 37 °C in the 9% Glycerol + 0.2 M Sucrose Freezing Medium for a total of 10 minutes before cooling is initiated.

*Vials, eg., 1.2 mL plastic cryovials, also can be used and have been found to be preferable by some laboratories.

used and have been found to be preferable by some laboratories.

It is important to make sure that the embryos are well mixed with the cryoprotectant solutions. This can be accomplished by pipetting the embryos up and down in the solution several times after adding them to the cryoprotectant solution. It is also recommended that the media be covered with Sterile Oil for Tissue Culture (REF #4008) during use to minimize evaporation of water and a subsequent change in osmolarity of the solutions.

COOLING PROTOCOL

Embryos are usually frozen in straws, but 1.2 mL vials can be used as an alternative. The embryos are taken from a starting temperature of 37 °C to -6 °C at 2 °C/min. They are then seeded manually and held at -6 °C for a total of 10 to 15 minutes before being cooled at about 0.3 °C/min to around -35 °C. They are then transferred to a storage tank of liquid nitrogen.

Each laboratory should make its own determination of which medium to use for each particular procedure.

Information on specific aspects of IVF, embryo culture, and cryopreservation is available in our Product Catalog.

STORAGE INSTRUCTIONS AND STABILITY

Store unopened containers refrigerated at 2 °C to 8 °C. Bring to 37 °C prior to use. Do not freeze or expose to temperatures greater than 39 °C. The product is stable until the expiration date shown on the label.

A. Remove desired volume of product using aseptic procedures.

B. Once removed, do not return any volume of product to the original container.

C. Do not use if the product becomes discolored, cloudy, turbid, or shows any evidence of microbial contamination.

RELATED PRODUCTS

ART-8016 Quinn's Advantage™ Thaw Kit

ART-4008P Oil for Tissue Culture

SAGE In Vitro Fertilization™ has a full line of products for the Reproductive Medicine Specialist. Please call or write for specific information or to receive a copy of our current catalog. For technical questions, or to reach our Customer Service Department, call the SAGE™ Support Line.

Call the SAGE™ SUPPORT LINE: In the U.S.: (800) 243-2974 International: (203) 601-9818

EXPLANATION OF SYMBOLS

REF Catalog Number

LOT Batch Number

Use By (year, month, day)

Do Not Reuse

Temperature Limitation

Aseptic Technique Sterilization Membrane Filtered (SAL 10^-3)

ATTENTION: See instructions for use.

EC REP Authorized Representative in the European Community.

CE 0086 Product conforms to the Medical Device Directive 93/42/EEC

Manufacturer

RX ONLY U.S. Federal law restricts this device to sale by or on the order of a physician (or properly licensed practitioner).

In Vitro Fertilization a CooperSurgical Company

SAGE™ In Vitro Fertilization, Inc. a CooperSurgical Company 95 Corporate Drive Trumbull, CT 06611 USA

EC REP a/s Knardrupvej 2 2760 Målev Denmark www.origio.com

Customer Service: E-mail: customer.service@origio.com Tel: +45 46 79 02 02 Fax: +45 46 79 03 02

5639-02 ver. 2: 2016.Feb.15

Français

Quinn's Advantage™
Blastocyst Freeze Kit
(Kit de congélation blastocystes)

Réservé aux procédures en laboratoire uniquement ; tout autre usage doit être déterminé par l'utilisateur final.

Description du produit	Numéro de réf.	Taille d'unité
Quinn's Advantage™ ART-8015	3 x 12 mL	

UTILISATION
Ce produit a été développé pour la congélation de blastocystes. Ce kit a été conçu pour être utilisé avec le produit Quinn's Advantage™ Thaw Kit (ART-8016) de SAGE™ pour le réchauffage et le prélèvement d'échantillons.

DESCRIPTION DU PRODUIT
Les composants de ce kit permettent une congélation efficace des embryons au stade blastocyste. Afin d'améliorer la capacité de survie des blastocystes, utiliser les composants et procédures recommandées.

Ce produit contient 10 mg/L de gentamicine, un antibiotique de la famille des aminoglycosides.

MATÉRIEL FOURNI DANS LE KIT DE CONGÉLATION DE BLASTOCYSTES
1. 1 flacon de 12 mL de milieu de congélation de 5% Glycerol Freezing Medium (REF #8009-12) contenant 12 mg/mL d'albumine sérique humaine.
2. 1 flacon de 12 mL de milieu de congélation de 9% Glycerol avec 0.2 M Sucrose Freezing Medium (REF #8011-12) contenant 12 mg/mL d'albumine sérique humaine.
2. 1 flacon de 12 mL de milieu de congélation de 9% Glycerol avec 0.2 M Sucrose Freezing Medium (REF #8011-12) contenant 12 mg/mL d'albumine sérique humaine.

Le composant Freeze/Thaw Diluent Solution (ART-8013-12) de ce kit contient 12 mg/mL d'albumine sérique humaine.

Attention : tous les produits sanguins doivent être considérés comme potentiellement infectieux. Les composants sources dont ce produit est dérivé ont passé des analyses qui sont revêtues négatives pour les anticorps HIV-1/HIV-2, VHC et non présentent aucune réaction aux AgHBs, AG VHC et ARN HIV-1.

Aucune méthode de test connue n'est en mesure de garantir que les produits dérivés de sang humain ne transmettront pas d'agents infectieux. Les donneurs des composants sources ont été soumis à un dépistage pour la maladie de Creutzfeldt-Jakob (MCJ). Le présent produit, dont l'élaboration s'appuie sur la réification de l'évaluation des donneurs et des procédés de fabrication, présente un risque extrêmement marginal de transmission de maladies virales. Le risque de transmission théorique de la MCJ est également considéré très faible.

Aucun cas de transmission de maladies virales ou de MCJ n'a été identifié concernant l'albumine.

Les mesures d'usage visant à éviter les infections dues à l'utilisation de produits médicaux préparés à partir de sang ou de plasma humain incluent : la sélection des donneurs, la recherche de marqueurs d'infection spécifiques dans les dons individuels et dans les mélanges de plasma et l'inclusion d'étapes

de fabrication efficaces afin d'inactiver et/ou d'éliminer le virus. Malgré ces précautions, il est impossible d'exclure totalement le risque de transmission d'agents infectieux lors de l'administration de produits médicinaux préparés à base de sang ou de plasma humain. Ceci s'applique aussi aux virus et autres agents pathogènes inconnus ou émergents. Il n'a été fait état d'aucun cas de transmission virale avec de l'albumine fabriquée selon des procédures établies et conformément aux normes pharmaceutiques européennes.

Emploi unique : pour éviter les problèmes de contamination, employer des techniques aseptiques en utilisant ce produit et ne pas réutiliser l'excès du produit restant au fond des flacons à la fin de chaque procédure. Les produits pour milieux de reproduction sont destinés à un usage unique seulement.

La réutilisation des milieux de reproduction peut entraîner l'utilisation d'un produit au-delà de sa date limite d'utilisation ou augmenter le risque de contamination microbienne lors d'une procédure ultérieure si le praticien n'utilise pas de techniques adéquates d'asepsie. L'usage de produit périmé ou à contaminié-microbien risque d'entrainer des conditions sous-optimes pour la fertilisation et/ou la qualité de l'embryon au cours de la culture in vitro. Ces conditions peuvent empêcher le développement normal de l'embryon ou son implantation et risquent de mettre en échec la procédure de procréation médicamenteuse assistée.

Remarque : l'embryo est considéré comme un terme général. Plus précisément, SAGE™ considère que la période de temps débutant lorsqu'une cellule diploïde est produite par la fusion d'un gamète mâle et d'une cellule femelle, d'où la formation du zygote : se poursuit par un développement jusqu'à la répétition des divisions mitotiques qui permet la constitution d'une masse solide ou morula (généralement le 4e et 5e jour) et après laquelle se développe une cavité remplie de fluide qui aboutit à la formation du blastocyste (généralement le 5e et 6e jour) ; et se termine par l'implantation de l'embryo qui commence à la fin de la première

semaine et s'achève à la fin de la deuxième semaine après la conception.

Attention : d'après la législation fédérale des États-Unis, ce produit ne peut être vendu que par un médecin (ou par un autre praticien agréé) ou sur sa prescription.

Ce produit contient du sulfate de gentamicine (un antibiotique). Des mesures appropriées doivent être prises pour s'assurer que les patients ne présentent aucune sensibilité à cet antibiotique.

Assurance de la qualité
Produit testé selon la procédure MEA unicellulaire, avec un taux de blastocystes satisfaisant supérieure ou égale à 80 %. Produit testé aux endotoxines avec USP selon une teneur satisfaisante <1 EU/ml.

Un certificat d'analyse du produit est disponible.

PROCÉDURE POUR LA CRYOPRESERVATION DES BLASTOCYSTES

L'hyperstimulation contrôlée des femmes suivant des procédures de FIV ou de GIFT produit en moyenne 10 à 12 œufs matures en vue d'une insemination. Il est prudent d'implanter uniquement un nombre restreint d'embryons en raison du risque de grossesses multiples dans cas d'implantation d'un nombre trop important. Par conséquent, la majorité des patients disposent d'un excédent d'embryons. Ces embryons peuvent être cryoconservés et stockés pour une utilisation ultérieure, ce qui permet d'éviter au couple de subir un nouveau cycle de stimulation pour recueillir davantage d'œufs en vue d'une FIV.

La formation de glace intracellulaire pendant les étapes de congélation et de décongélation du processus de cryopreservation est la cause majeure d'altération des cellules. L'utilisation de solutions de cryogénération et de décongélation, le contrôle des taux de cryogénération et de décongélation et la dilution minutieuse de la solution de cryopreservation de l'embryon après la décongélation ont permis le développement de méthodes garantissant la survie et l'implantation de plus de 80 % des embryons dans l'appareil génital de la femme donneuse des

œufs ou dans celui d'une receveuse sans lien génétique avec la donneuse.

</

Italiano**Quinn's Advantage™
Blastocyst Freeze Kit
(Kit per congelamento di blastocisti)**

**Solo per procedure di laboratorio;
altri usi devono essere qualificati
dal consumatore finale.**

Descrizione del prodotto	REF Numero	Misura dell'unità
Quinn's Advantage™ Blastocyst Freeze Kit	ART-8015	3 x 12 ml

USO PREVISTO
Questo prodotto è destinato al congelamento delle blastocisti. Il kit è concepito per essere utilizzato insieme a SAGE™ Quinn's Advantage™ Thaw Kit (ART-8016) per il riscaldamento e il recupero dei campioni.

DESCRIZIONE DEL PRODOTTO
I componenti del kit consentono un congelamento efficace degli embrioni della fase di blastocisti. I componenti e le procedure consigliate rappresentano il metodo di elezione per aumentare la sopravvivenza delle blastocisti. Il prodotto contiene 10 mg/l di gentamicina, un antibiotico aminoglicosidico.

MATERIALI FORNITI CON IL KIT PER CONGELAMENTO DI BLASTOCISTI
1. 1 fiala da 12 ml di terreno per congelamento con glicerolo 5% (REF. N. 8009-12) contenente 12 mg/ml di albumina sierica umana
2. 1 fiala da 12 ml di glicerolo 9% con terreno per congelamento con saccarosio 0,2 M (REF. N. 8011-12) contenente 12 mg/ml di albumina sierica umana

3. 1 fiala da 12 ml di soluzione diluente per congelamento/scongelamento (REF. N. 8013-12) contenente 12 mg/ml di albumina sierica umana

PRECAUZIONI E AVVERTENZE

Non utilizzare il terreno in presenza di particolato, torbidità oppure se non è di colore rosa. Il componente terreno per congelamento con glicerolo 5% (ART-8009-12) in questo kit contiene 12 mg/ml di albumina sierica umana.

Il componente soluzione diluente per congelamento/scongelamento (ART-8013-12) in questo kit contiene 12 mg/ml di albumina sierica umana.

Attenzione: tutti i prodotti di origine ematica devono essere trattati come potenzialmente infetti. Il materiale sorgente da cui deriva questo prodotto è risultato negativo al test degli anticorpi per HIV-1/HIV-2, HCV e non reattivo per HBsAg, HCV RNA e HIV-1 RNA. Nessun metodo di analisi noto è in grado di garantire che i prodotti derivati dal sangue umano non trasmettano agenti infettivi. I donatori del materiale sorgente sono stati esaminati per la malattia di Creutzfeldt-Jakob (CJD). In base a processi efficaci di screening dei donatori e di produzione del prodotto, il rischio di trasmissione di malattie virali è estremamente remoto, come il rischio teorico di trasmissione di CJD. Per l'albumina non sono mai stati identificati casi di trasmissione di malattie virali o CJD.

Le misure standard per evitare le infezioni causate dall'uso di prodotti medicinali preparati da sangue o plasma umano includono la selezione dei donatori, lo screening di specifici indicatori di infezione nelle singole donazioni e pool di plasma, nonché l'inclusione di passaggi di produzione efficaci per la disattivazione o la rimozione dei virus. Nonostante queste misure, nella somministrazione dei prodotti medicinali preparati da sangue o plasma umano, la

possibilità di trasmissione di agenti infettivi non può essere esclusa completamente. Tale possibilità vale anche per virus e altri agenti patogeni sconosciuti o nuovi. Non sono disponibili registrazioni/segnalazioni di trasmissione comprovata di virus con l'albumina prodotta secondo le specifiche della EP (European Pharmacopoeia, Farmacopea Europea) tramite processi standardizzati.

Monouso: per evitare problemi di contaminazione, manipolare con tecniche aseptiche ed eliminare il prodotto in eccesso rimanente nel flacone o nella fiala al termine della procedura. I prodotti per terreni di coltura destinati alla fecondazione in vitro monouso. Il riutilizzo dei terreni di coltura può determinare l'impiego di prodotti dopo la data di scadenza indicata sull'etichetta oppure l'aumento del rischio di contaminazione microbica in una procedura successiva se lo specialista non utilizza le tecniche aseptiche adeguate.

L'utilizzo di prodotti scaduti o con contaminazione microbica può dar luogo a condizioni non ottimali per la fecondazione e/o la qualità dell'embrione durante la coltura in vitro. Tali condizioni possono provocare il mancato sviluppo dell'embrione in maniera adeguata oppure l'impianto, portando potenzialmente al fallimento della procedura di fecondazione assistita.

Nota: embrione è considerato un termine generale. Più precisamente, secondo SAGE™ identifica il periodo che inizia quando dalla fusione del genoma maschile e femminile deriva una singola cellula diploide creando lo zigote con successivo sviluppo dalla divisione mitotica ripetuta e formazione di una massa solida o morsula (solitamente giorno 4-5). In seguito si sviluppa una cavità piena di liquido che forma blastocisti (solitamente giorno 5-6). Il periodo si conclude con l'impianto dell'embrione che inizia alla fine della prima settimana e si completa alla fine della seconda settimana dopo il concepimento.

Attenzione: la legge federale degli Stati Uniti limita la vendita del presente dispositivo ai medici o su prescrizione medica (o a un professionista autorizzato).

Questo prodotto contiene l'antibiotico gentamicina soffato. Adottare le precauzioni necessarie per accertarsi che il paziente non sia sensibile/allergico a questo antibiotico.

GARANZIA DI QUALITÀ
Test MEA su cellula singola superato con l'80% o più di blastocisti. Test per le endotossine USP superato con < 1 EU/ml.

Per questo prodotto è disponibile un certificato di analisi.

ISTRUZIONI PER L'USO PER LA CRICONSERVAZIONE DI BLASTOCISTI

L'iperstimolazione controllata delle donne sottoposte a IVF o GIFT produce, in media, da 10 a 12 oocisti maturi per l'inseminazione. È prudente reimpiantar solo un numero limitato degli embrioni risultanti, poiché possono aver luogo più gravidae se vengono reimpiantati troppi embrioni. Pertanto, la maggior parte delle pazienti avrà embrioni in eccesso. Questi embrioni possono essere criconservati e mantenuti disponibili per uso successivo, evitando quindi che la coppia debba eseguire un altro ciclo di stimolazioni per ottenere più oociti per IVF.

La causa principale dei danni cellulari durante la criconservazione è la formazione di ghiaccio intracellulari durante le fasi di congelamento e scongelamento. Tramite l'utilizzo di crioprotettori, il controllo della velocità di congelamento e scongelamento e la diluizione attenta del crioprotettore dall'embrione dopo lo scongelamento, sono stati sviluppati metodi che consentono all'80% o più degli embrioni congelati/ scongelati di sopravvivere ed essere reimpiantati nel tratto riproduttivo della donna che ha prodotto gli oocisti o di una destinataria geneticamente non correlata.

Posizionare le blastocisti completamente ingrandite in 1,0 ml di soluzione diluente per congelamento/scongelamento (REF. N. 8013-

12) a 37 °C per 5 minuti. Trasferire in 1,0 ml di terreno per congelamento con glicerolo 5% (REF. N. 8009-12) a 37 °C per 10 minuti. Trasferire in 1,0 ml di mezzo per congelamento con glicerolo 9% + saccarosio 0,2 M (REF. N. 8011-12) a 37 °C e caricare nei capillari/ nelle cannuccie* contenenti la stessa soluzione; conservare a 37 °C nel mezzo per congelamento con glicerolo 9% + saccarosio 0,2 M per un totale di 10 minuti prima di iniziare il raffreddamento.

*Possono essere utilizzate anche fiale, ad es. criofiale in plastica da 1,2 ml, ed è emerso che alcuni lavoratori le preferiscono.

È importante assicurarsi che gli embrioni vengano mescolati adeguatamente con le soluzioni crioprotettive aspirando e pipetando gli embrioni dalla/nella soluzione diverse volte dopo averli aggiunti. Si raccomanda di ricoprire il terreno con olio sterile per coltura di tessuti (REF. N. 4008) durante l'utilizzo per ridurre al minimo l'evaporazione di acqua e la conseguente variazione di osmolalità delle soluzioni.

PROTOCOLLO DI RAFFREDDAMENTO

Solitamente gli embrioni vengono congelati in capillari ampi (cannucce), ma in alternativa possono essere utilizzate fiale da 1,2 ml. Gli embrioni vengono portati da una temperatura iniziale di 37 °C a quella di -6 °C a una velocità di 2 °C/min. Vengono quindi inseminati manualmente e conservati a -6 °C per 10/15 minuti prima di raggiungere circa -35 °C a circa 0,3 °C/min. Vengono trasferiti in un contenitore per la conservazione in azoto liquido.

Ogni laboratorio deve stabilire quale mezzo usare per ogni singolo procedimento.

Informazioni su specifici aspetti di IVF, coltura embrionale e criopreservazione sono disponibili nel nostro catalogo prodotti.

INFORMAZIONI SU CONSERVAZIONE E STABILITÀ

Conservare i contenitori chiusi tra 2 e 8 °C.

Prima dell'uso portarli a 37 °C.

Non congelare o esporre a temperature superiori a 39 °C. Il prodotto è stabile fino alla data di scadenza indicata sull'etichetta.

A. Rimuovere il volume desiderato del prodotto usando procedimenti aseptici.

B. Una volta rimosso, non reintrodere l'eventuale prodotto rimanente nel contenitore originale.

C. Non usare il prodotto se si decolora, diventa opaco, turbido o mostra evidenze di contaminazione microbica.

PRODOTTI CORRELATI

ART-8016 Quinn's Advantage™ Thaw Kit

ART-4008 Oil per coltura di tessuti

SAGE In Vitro Fertilization™ offre una gamma completa di prodotti per specialisti in medicina riproduttiva. Chiamare o scrivere per informazioni specifiche o per ricevere una copia del nostro catalogo aggiornato. Per domande tecniche o per contattare il nostro servizio clienti, chiamare l'assistenza telefonica SAGE™.

Chiamare la LINEA DI ASSISTENZA SAGE™ ai seguenti numeri:

Stati Uniti: (800) 243-2974

Internazionale: (203) 601-9818

LEGENDA SIMBOLI

REF Numero di catalogo

LOT Numero lotto

EC REP Da utilizzare entro (anno, mese, giorno)

STERILE A Non riutilizzare

2 °C / 8 °C Limite di temperatura

EC REP Sterilizzazione con tecniche aseptiche Membrana filtrata (SAL 10⁻³)

ATTENZIONE:

Vedere le istruzioni per l'uso

EC REP Rappresentante autorizzato nell'Unione europea

CE Prodotto conforme alla Direttiva concernente i dispositivi medici 93/42/CEE.

PRODUTTORE

RX ONLY Le disposizioni legislative vigenti negli Stati Uniti limitano la vendita del presente dispositivo solo su prescrizione medica (o di un professionista autorizzato).

SAGE

In Vitro Fertilization a CooperSurgical Company

SAGE™ In Vitro Fertilization, Inc. a CooperSurgical Company 95 Corporate Drive Trumbull, CT 06611 USA

EC REP

ORIGO a/s

Knarrupvej 2

2760 Målev

Denmark

www.origio.com

Customer Service:

E-mail: customer.service@origio.com

Tel: +45 46 79 02 02 Fax: +45 46 79 03 02

5639-02 ver. 2: 2016.Feb.15

Español**Quinn's Advantage™
Blastocyst Freeze Kit
(Kit de congelación de blastocitos)**

**Para procesos en laboratorio solamente.
Otros usos en función del usuario final.**

REF.	Número	Tamaño
Quinn's Advantage™ ART-8015	3 x 12 ml	

APLICACIONES
Este producto se utiliza para congelar blastocitos. Este kit está diseñado para su uso en conjunto con el SAGE™ Quinn's Advantage™ Thaw Kit (kit de descongelación) (Quinn's Advantage™ de SAGE™) (ART-8016) para calentar y recuperar las especies.

DESCRIPCIÓN
Los componentes de este kit permitirán la congelación eficaz de embriones en estadio de blastocisto. Los componentes y los procedimientos recomendados son el método preferido para una mejor conservación de los blastocitos.

Este producto contiene 10 mg/L de gentamicina, un antibiótico aminoglicosídico.

MATERIALES PROPORCIONADOS EN EL KIT DE CONGELACIÓN DE BLASTOCISTOS
1. 1 vial de 12 ml de medio de congelación glicerol 5% (REF. #8009-12) con 12 mg/ml de seroalbúmina humana

2. 1 vial de 12 ml de glicerol 9% con medio de congelación sacarosa de 0,2 M (REF. #8011-12) con 12 mg/ml de seroalbúmina humana

3. 1 vial de 12 ml de solución de congelación y descongelación (REF. #8013-12) con 12 mg/ml de seroalbúmina humana

PRECAUCIONES Y ADVERTENCIAS

No debe utilizarse un medio que presente signos de partículas, que esté turbio o que sea rosado.

El componente del Glycerol Freezing Medium (medio de congelación glicerol) 5% (ART-8009-12) en este kit contiene 12 mg/ml de seroalbúmina humana.

El componente de la Freeze/Thaw Diluent Solution (solución de congelación/ descongelación) (ART-8013-12) en este kit contiene 12 mg/ml de seroalbúmina humana.

Control de calidad: todos los productos sanguíneos deben considerarse potencialmente infecciosos. Al evaluar el material del cual se obtuvo este producto, el resultado fue negativo respecto de los anticuerpos HIV-1/HIV-2, HCV y no reactivó para HBsAg, HCV RNA y HIV-1 RNA. No se conocen métodos de prueba que puedan garantizar que los productos derivados de la sangre humana no transmitirán agentes infecciosos. Se realizó un cribado de los donantes respecto de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (CJD). Dada la efectividad del cribado de los donantes y de los procesos de fabricación del producto, el riesgo de transmisión de enfermedades venéreas es extremadamente remoto. El riesgo teórico de transmisión de CJD también se considera muy remoto. Para la albúmina, nunca se han identificado casos de transmisión de enfermedades víricas ni de CJD.

Entre las precauciones estándar para prevenir infecciones causadas por el uso de productos medicinales preparados a base de sangre humana o plasma se incluyen: selección de donantes, cribado de donaciones individuales y depósitos de plasma en busca de marcadores de infecciones específicas, e incorporación de pasos efectivos en el proceso de fabricación

para desactivar o eliminar virus. Incluso teniendo en cuenta estas precauciones, no se puede descartar por completo la posibilidad de transmisión de agentes patógenos cuando se administran productos medicinales preparados a base de sangre humana o plasma. Esto también hace referencia a virus y otros agentes patógenos desconocidos o emergentes a la fecha.

Este producto contiene el antibiótico sulfato de gentamicina. Deben tomarse las precauciones adecu

Česky


**Quinn's Advantage™
Blastocyst Freeze Kit**
(Quinn's Advantage™ sada
k zmrzavání blastocyst)

Pouze pro laboratorní procedury, jiná použití musí být posouzena koncovým uživatelem.

Popis produktu	REF	Velikost jednotky
Quinn's Advantage™ sada k zmrzavání blastocyst	ART-8015	3 x 12 ml

ÚČEL POUŽITÍ

Tento produkt je určen ke zmrzování blastocyt. Tato sada je určena k použití ve spojení se SAGE™ Quinn's Advantage™ zmrzavací sada (ART-8016) k zahřívání a obnově vzorků.

POPIS PRODUKTU

Komponenty této sady umožňují efektivní zmrzání embryí ve stadiu blastocyt. Komponenty a doporučené procedury představují preferovanou metodu pro zlepšenou pravděpodobnost přežití blastocyt. Tento výrobek obsahuje 10 mg/ml gentamicinu, aminoglykosidového antibiotika.

MATERIÁL DODÁVANÝ V RÁMCI SADY

K ZMRZOVÁNÍ BLASTOCYST

1. 1 x 12 ml ampulka s glycerinovým zmrzvacím médiem (REF #8009-12) s 12 mg/ml lidského sérového albuminu
2. 1 x 12 ml ampulka s zmrzvacím médiem s 9% glycerinem s 0,5 M sacharózou (REF #8005-12) s 12 mg/ml lidského sérového albuminu

3. 1 x 12 ml ampulka s řediticím roztokem zmrzvacího/zmrzavacího médiá (REF #8013-12) a 12 mg/ml lidského sérového albuminu

BEZPEČNOSTNÍ OPATŘENÍ A VAROVÁNÍ

Nepoužívejte médium jevíci známky přítomnosti srážení, zakalené nebo růžové zbarvené médiá.

Komponenta zmrzavacího médiá s 5% glycerinem v této sadě (ART-8009-12) obsahuje 12 mg/ml lidského sérového albuminu.

Komponenta zmrzavacího médiá s 9% glycerinem s 0,5 M sacharózou v této sadě (ART-8005-12) obsahuje 12 mg/ml lidského sérového albuminu.

Komponenta ředitel roztok zmrzavacího/zmrzavacího médiá (ART-8013-12) v této sadě obsahuje 12 mg/ml lidského sérového albuminu.

Komponenta ředitel roztok zmrzavacího/zmrzavacího médiá (ART-8013-12) v této sadě obsahuje 12 mg/ml lidského sérového albuminu.

Reprodukční média jsou určena pouze k jednorázovému použití. Při opakování použití reprodukčních médií může dojít k použití produkту po jeho vyznacněné době použitelnosti nebo ke zvýšení rizika mikrobiální kontaminace při následné proceduře. Je vhodné pouze omezit počet takto vzniklých embryí, protože při nasazení příliš mnoha embryí by mohlo dojít k mnohočetnému těhotenství. Proto má většina pacientek nadpočetné embryo. Tato embryo lze kryokonzervovat a uchovávat pro pozdější použití a vyhnout se tak tomu, aby pář musel podstoupit další stimulovaný cyklus k získání dalších oocytů pro IVF.

Hlavní příčinou poškození buněk v průběhu kryokonzervace je tvorba intracelulárního ledu v průběhu zmrzování a rozmrzování. Použitím kryokonzervačních látek pro řízené zmrzování a rozmrzování, a pečlivým řeďením kryokonzervační látky z embrya po rozmrzání, byly vyvinuty metody umožňující přežití 80 a více procent zmrzlených a rozmrzlených embryí a jejich nasazení do reprodukčních orgánů ženy, která vyprodukovala oocity, nebo geneticky neprůbužného příjemce.

Umístěte plně rozvinutou blastocystu na 5 minut do 1,0 ml zmrzavacího/zmrzavacího ředitel roztoku (REF #8013-12)

k infekce a zařazení efektivních výrobních kroků k inaktivaci a odstranění virů. Přesto nelze při podávání léčivých přípravku vyrobených z lidské krve zcela vyloučit možnost přenosu infekčních agensů. Platí to rovněž pro neznámé či nové se objevující viry a další patogeny. Nejsou hlášeny žádné případy prokázaného přenosu vírusů albuminem vyrobeným vedeným procesem podle specifikací Evropského lékopisu.

K jednorázovému použití: Abi nedošlo k problémů s kontaminací, použijte k manipulaci aseptické metody a zlikvidujte veškeré prebytky produktu, které po dokončení procedury zůstanou v lahvičce nebo ampule.

Reprodukční média jsou určena pouze k jednorázovému použití. Při opakování použití reprodukčních médií může dojít k použití produkту po jeho vyznacněné době použitelnosti nebo ke zvýšení rizika mikrobiální kontaminace při následné proceduře. Je vhodné pouze omezit počet takto vzniklých embryí, protože při nasazení příliš mnoha embryí by mohlo dojít k mnohočetnému těhotenství. Proto má většina pacientek nadpočetné embryo. Tato embryo lze kryokonzervovat a uchovávat pro pozdější použití a vyhnout se tak tomu, aby pář musel podstoupit další stimulovaný cyklus k získání dalších oocytů pro IVF.

Hlavní příčinou poškození buněk v průběhu kryokonzervace je tvorba intracelulárního ledu v průběhu zmrzování a rozmrzování. Použitím kryokonzervačních látek pro řízené zmrzování a rozmrzování, a pečlivým řeďením kryokonzervační látky z embrya po rozmrzání, byly vyvinuty metody umožňující přežití 80 a více procent zmrzlených a rozmrzlených embryí a jejich nasazení do reprodukčních orgánů ženy, která vyprodukovala oocity, nebo geneticky neprůbužného příjemce.

Umístěte plně rozvinutou blastocystu na 5 minut do 1,0 ml zmrzavacího/zmrzavacího ředitel roztoku (REF #8013-12)

Pozor: Federální zákon USA omezuje tento prostředek na prodej lékařem nebo na lékařský předpis. Tento produkt obsahuje antibiotikum sulfát gentamicinu. Je třeba provést vhodná opatření k zajistění, aby pacientka nebyla sensibilizována na toto antibiotikum.

ZAJISTĚNÍ JAKOSTI

Provězení a vyhovující výsledek jednobuněčného testu MEA s blastocystou 80% nebo vyšší. Provedení a vyhovující výsledek testu na endotoxiny dle USP s <1 EU/ml.

Pro tento produkt je k dispozici certifikát o analýze.

NÁVOD K POUŽITÍ PRO KRYOKONZERVACI BLASTOCYST

Kontrolovaná hypertermiažace žen podstupující oplodnění metodou IVT nebo GIFT produkuje průměrně 10 až 12 dozrálých oocytů k inseminaci. Je vhodné pouze omezit počet takto vzniklých embryí, protože při nasazení příliš mnoha embryí by mohlo dojít k mnohočetnému těhotenství. Proto má většina pacientek nadpočetné embryo. Tato embryo lze kryokonzervovat a uchovávat pro pozdější použití a vyhnout se tak tomu, aby pář musel podstoupit další stimulovaný cyklus k získání dalších oocytů pro IVF.

Hlavní příčinou poškození buněk v průběhu kryokonzervace je tvorba intracelulárního ledu v průběhu zmrzování a rozmrzování. Použitím kryokonzervačních látek pro řízené zmrzování a rozmrzování, a pečlivým řeďením kryokonzervační látky z embrya po rozmrzání, byly vyvinuty metody umožňující přežití 80 a více procent zmrzlených a rozmrzlených embryí a jejich nasazení do reprodukčních orgánů ženy, která vyprodukovala oocity, nebo geneticky neprůbužného příjemce.

Umístěte plně rozvinutou blastocystu na 5 minut do 1,0 ml zmrzavacího/zmrzavacího ředitel roztoku (REF #8013-12)

o teplotě 37 °C. Přeneste na 10 minut do 1,0 ml zmrzavacího médiá s 5% glycerinem (REF #8009-12) o teplotě 37 °C. Přeneste do 1,0 ml zmrzavacího médiá s 9% glycerinem + 0,2 M sacharózou (REF #8011-12) o teplotě 37 °C a napříte přejetí* obsahující stejný roztok, udržte při teplotě 37 °C ve zmrzavacím médiu s 9% glycerinem + 0,2 M sacharózou celkem 10 minut před zahájením chlazení.

*Rovněž lze použít ampulky, např. 1,2 ml plastové kryoampulky, a některé laboratoře je upřednostňují.

Je třeba zajistit, aby embryo byla rovněž dobré promísená s kryokonzervačním roztokem. Toho lze dosáhnout opakovaným napíjetováním a vypouštěním pipety v roztoku po jejich přidání do kryokonzervačního roztoku. Rovněž se doporučuje, aby byla média v průběhu použití pokryta sterilním olejem na tkáňové kulturny (REF #4008) pro minimalizaci vypařování vody a následné změny osmolalnosti roztoku.

PROTOKOL CHLAZENÍ

Embrya jsou obvykle zmrzovány v pejstech, ale jako alternativu lze rovněž použít 1,2 ml ampulky. Pak jsou embrya uvedena u počáteční teploty 34 °C na teplotu -6 °C rychlosťí 3 °C/min. Nasledně jsou rukou nasazena a uchovávány při teplotě -6 °C po dobu celkem 10 až 15 minut před ochlazením rychlosťí cca 0,3 °C/min. na teplotu přibližně -35 °C. Pak jsou přeneseny do skladovacího zásobníku s kapalným dusíkem.

Každá laboratoř musí provést své vlastní určení, které médium použít pro kterou konkrétní proceduru.

Informace o specifických aspektech IVF, kulturní výroba embryí a kryokonzervace jsou k dispozici v našem produktovém katalogu.

POKYNY PRO SKLADOVÁNÍ A STABILITA

Skladujte v neutrálních kontejnerech chlazené na teplotu 2 °C až 8 °C. Před použitím vyteplávejte na 37 °C. Nezmrazujte a nevyteplávejte teplotám vyšším než 39 °C. Produkt je stabilní do data použitelnosti uvedeného na štítku.

A. Odeberte požadovaný objem produktu s použitím aseptických metod.

B. Po odebrání nevratujte žádné množství produktu do originální kontejneru.

C. Produkt nepoužívejte, pokud změnil barvu, je kalný, zakalený nebo jeví známky mikrobiální kontaminace.

SOUVISEJÍCÍ PRODUKTY

ART-8016 Quinn's Advantage™ zmrzavací sada

ART-4008P olej pro tkáňové kulturny

SAGE In Vitro Fertilization™ nabízí ucelenou řadu produktů pro specialisty v oboru reprodukční medicíny. V případě potřeby specifických informací nám zatelefonujte nebo napište, nebo si vyzádejte náš aktuální katalog. V případě technických dotazů, nebo pokud se potřebujete obrátit na nás zákaznický servis, telefonujte na linku podpory SAGE™.

Telefonní číslo LINKY PODPORY SAGE™
V USA: (800) 243-2974 Mezinárodní:
(203) 601-9818

VYSVĚTLIVÝ SYMBOLŮ

REF Katalogové číslo

LOT Číslo šárže

SPOTŘEBUJE DO Spotřebujete do (rok, měsíc, den)

NEPOUŽÍVEJTE OPAKOVÁNĚ Nepoužívejte opakovaně

TEPLOTNÍ OMEZENÍ Teplotní omezení

STERILE A Aseptická metoda sterilizace membránovou filtrace (SAL 10⁻³)

POROZIT: Viz návod k použití.

EC REP Autorizovaný zástupce v Evropské unii

VÝROBECKÝ Výrobek splňuje požadavky směrnice o zdravotnických prosředcích 93/42/EHS

VÝROBECKÝ Výrobce

RX ONLY Federální zákon USA omezuje tento prosředek na prodej lékařem nebo na lékařský předpis.