# SureStep™ MDMA

**Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) Ένθετο Συσκευασίας**

**Ελληνικά**

*Μια ταχεία, ενός σταδίου εξέταση για την ποιοτική ανίχνευση της Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης (MDMA) σε ανθρώπινα ούρα.*
*Αποκλειστικά για ιατρική και άλλη επαγγελματική in vitro διαγνωστική χρήση.*

## ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΧΡΗΣΗ

Το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) είναι μια πλευρικής ροής χρωματογραφική ανοσοβιολογική εξέταση για την ανίχνευση της Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης (πρωτεύοντος συστατικού της Έκστασης) σε ανθρώπινα ούρα σε συγκέντρωση αποκοπής των 500 ng/mL. Η εξέταση αυτή ανιχνεύει και άλλα σχετικά παρασκευάσματα, όπως φαίνεται στον πίνακα Αναλυτικής Ευαισθησίας του ένθετου αυτού.
**Η εξέταση αυτή παρέχει ένα προκαταρκτικό αναλυτικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί μια πιο εξειδικευμένη εναλλακτική χημική μέθοδος για την λήψη ενός επιβεβαιωμένου αναλυτικού αποτελέσματος. Η Αέρια Χρωματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμούμενη μέθοδος επιβεβαίωσης. Θα πρέπει να γίνεται χρήση κλινικής αξιολόγησης και επαγγελματικής κρίσης σε οποιοδήποτε αποτέλεσμα εξέτασης ναρκωτικών ουσιών, ειδικά εάν υπάρχουν προκαταρκτικά θετικά αποτελέσματα.**

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη (Έκσταση) είναι ένα συνθετικό εργαστηριακά φάρμακο που πρωτοεμφανίστηκε το 1914 από μια Γερμανική φαρμακευτική εταιρεία για την θεραπεία της παχυσαρκίας.[1] Οι χρήστες του φαρμάκου συχνά αναφέρουν δυσάρεστες παρενέργειες, όπως αυξημένη μυϊκή τάση και εφίδρωση. Η MDMA δεν είναι καθαρά διεγερτική, αν και έχει, από κοινού με τα αμφεταμινούχα φάρμακα, ικανότητα να αυξάνει την πίεση του αίματος και τον καρδιακό ρυθμό. Η MDMA προκαλεί κάποιες αλλαγές στις αισθήσεις με την μορφή αυξημένης ευαισθησίας στο φως, δυσκολία εστιασμού και θολή όραση σε κάποιους χρήστες. Ο μηχανισμός δράσης της φαίνεται να πραγματοποιείται μέσω απελευθέρωσης του νευροδιαβιβαστή Σεροτονίνη.
Η MDMA μπορεί επίσης να απελευθερώσει ντοπαμίνη, αν και η γενική ιδέα είναι ότι αυτό αποτελεί δευτερεύον αποτέλεσμα του φαρμάκου (Nichols and Oberlender, 1990). Το πλέον διάχυτο αποτέλεσμα της MDMA, το οποίο προκύπτει δυνητικά σε όλους όσους έχουν κάνει χρήση λογικής δόσης του φαρμάκου, είναι ένα σφίξιμο των σιαγώνων. Το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) εμφανίζει θετικό αποτέλεσμα όταν η Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη στα ούρα υπερβαίνει τα 500 ng/mL.

## ΑΡΧΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) είναι μια ταχεία χρωματογραφική ανοσοβιολογική εξέταση που βασίζεται στην αρχή της ανταγωνιστικής δέσμευσης. Φάρμακα που μπορεί να βρίσκονται στο δείγμα ούρων ανταγωνίζονται με το συζυγές σύμπλοκο του φαρμάκου για την δέσμευση θέσεων στο αντίσωμα.
Κατά την διάρκεια του τεστ, το δείγμα ούρων μετακινείται μέσω τριχοειδικής δράσης. Η Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη, εάν η παρουσία της στο δείγμα είναι κάτω από 500 ng/mL, δεν θα κορέσει τις θέσεις δέσμευσης των επιχρισμένων σωματιδίων αντισώματος της ταινίας εξέτασης. Τα επιχρισμένα σωματίδια αντισώματος θα δεσμευθούν κατόπιν από το ακινητοποιημένο συζυγές της Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης και θα εμφανισθεί μια ορατή έγχρωμη γραμμή στην περιοχή εξέτασης. Η έγχρωμη γραμμή δεν θα σχηματισθεί στην περιοχή εξέτασης εάν τα επίπεδα Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης υπερβαίνουν το επίπεδο αποκοπής των 500 ng/mL γιατί θα κορεσθούν όλες οι θέσεις δέσμευσης των αντισωμάτων αντι- Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης.
Ένα φαρμακο-θετικό δείγμα ούρων δεν θα παράγει έγχρωμη γραμμή στην περιοχή εξέτασης, ενώ ένα φαρμακο-αρνητικό δείγμα ούρων ή ένα δείγμα που περιέχει συγκέντρωση φαρμάκου χαμηλότερη από το επίπεδο αποκοπής θα παράγει έγχρωμη γραμμή στην περιοχή εξέτασης. Για σκοπούς ελέγχου διαδικασίας, μια έγχρωμη γραμμή θα εμφανίζεται πάντα στην περιοχή ελέγχου καταδεικνύοντας την εισαγωγή κατάλληλου όγκου δείγματος και την σωστή ύγρανση της μεμβράνης.

## ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ

Η συσκευή (πλακίδιο) περιέχει συζευγμένα σωματίδια μονοκλωνικού αντισώματος αντι-Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης και συζυγές σύμπλοκο πρωτεΐνης Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης. Ένα αντίσωμα κατσίκας βρίσκεται στην περιοχή ελέγχου.

## ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ

- Αποκλειστικά για ιατρική και άλλη επαγγελματική *in vitro* διαγνωστική χρήση. Μην χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.
- Οι συσκευές πρέπει να παραμένουν στην σφραγισμένη συσκευασία τους μέχρι την χρήση.
- Όλα τα δείγματα πρέπει να θεωρούνται δυνητικά επικίνδυνα ο δε χειρισμός τους θα πρέπει να είναι ανάλογος με εκείνον ενός βιομολυσματικού παράγοντα.
- Η αποκομιδή των χρησιμοποιημένων συσκευών θα πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τους τοπικούς κανονισμούς.

## ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΚΑΙ ΣΤΑΘΕΡΟΤΗΤΑ

Αποθηκεύστε την σφραγισμένη συσκευασία σε θερμοκρασία δωματίου ή ψυχείο (2-30°C). Η συσκευή παραμένει σταθερή μέχρι την ημερομηνία λήξης που είναι τυπωμένη στην σφραγισμένη συσκευασία. Η συσκευή πρέπει να παραμένει στην σφραγισμένη συσκευασία μέχρι την χρήση. **ΜΗΝ ΚΑΤΑΨΥΧΕΤΕ.** Μην χρησιμοποιείτε μετά την ημερομηνία λήξης.

## ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

### Εξέταση Ούρων

Το δείγμα ούρων πρέπει να συλλεχθεί σε καθαρό και στεγνό δοχείο. Μπορούν να χρησιμοποιηθούν ούρα συλλεχθέντα οποιαδήποτε ώρα της ημέρας. Δείγματα ούρων που περιέχουν ορατά σωματίδια πρέπει να φυγοκεντρηθούν, διηθηθούν να αφεθούν να καθιζάνουν ώστε να επιτευχθεί η μέτρηση καθαρού δείγματος.

### Διατήρηση Δείγματος

Τα δείγματα ούρων μπορούν να διατηρηθούν στους 2-8°C για έως 48 ώρες πριν την εξέταση. Για μακροχρόνια αποθήκευση, τα δείγματα πρέπει να καταψυχθούν και να διατηρηθούν κάτω από τους -20°C. Τα κατεψυγμένα δείγματα πρέπει να αποψυχθούν και να αναδευτούν πριν την μέτρηση.

## ΥΛΙΚΑ

### Παρεχόμενα Υλικά

- Συσκευές τεστ
- Σταγονόμετρα μιας χρήσης
- Ένθετο συσκευασίας

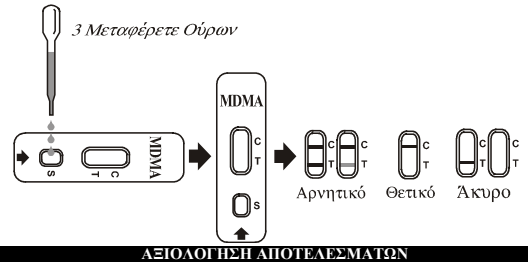
### Απαιτούμενα Μη Παρεχόμενα Υλικά

- Χρονόμετρο
- Δοχείο συλλογής δείγματος

## ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ

**Αφήστε την συσκευή, το δείγμα ούρων και/ή τα controls να έλθουν σε θερμοκρασία δωματίου (15-30°C) πριν την πραγματοποίηση της εξέτασης.**

1. Φέρτε την συσκευασία σε θερμοκρασία δωματίου πριν την ανοίξετε. Βγάλτε την συσκευή από την σφραγισμένη σακούλα και χρησιμοποιήστε την το συντομότερο δυνατό.
2. Τοποθετήστε την συσκευή σε μια καθαρή και επίπεδη επιφάνεια. Κρατήστε το σταγονόμετρο κατακόρυφα και **τοποθετήστε 3 πλήρεις σταγόνες ούρων** (περίπου 100 μL) στο βοθρίο δείγματος (S) της συσκευής και αρχίστε την χρονομέτρηση. Αποφύγετε την παγίδευση φυσαλίδων στο βοθρίο δείγματος (S). Δείτε το παρακάτω σχήμα.
3. Περιμένετε την εμφάνιση της κόκκινης (ων) γραμμής (ων). Το αποτέλεσμα πρέπει να **διαβασθεί σε 5 λεπτά**. Μην αξιολογείτε το αποτέλεσμα μετά την πάροδο 10 λεπτών.




## ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

(Παρακαλώ δείτε το παραπάνω σχήμα)

**ΑΡΝΗΤΙΚΟ:* Εμφανίζονται δύο γραμμές**. Η μία κόκκινη γραμμή πρέπει να βρίσκεται στην περιοχή ελέγχου (C) και η άλλη εμφανώς κόκκινη ή ρος γραμμή πρέπει να βρίσκεται στην περιοχή εξέτασης (T). Το αρνητικό αυτό αποτέλεσμα δεικνύει ότι η συγκέντρωση της Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης βρίσκεται κάτω από το ανιχνεύσιμο επίπεδο αποκοπής (500 ng/mL).
***ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Η απόχρωση της κόκκινης γραμμής στην περιοχή εξέτασης (T) μπορεί να ποικίλει, αλλά θα πρέπει να θεωρείται αρνητικό ακόμη και εάν εμφανισθεί μια αχνή ρος γραμμή.

**ΘΕΤΙΚΟ: Εμφανίζεται μια κόκκινη γραμμή στην περιοχή ελέγχου (C).** Δεν εμφανίζεται καμία γραμμή στην περιοχή εξέτασης (T). Το θετικό αυτό αποτέλεσμα δεικνύει ότι η συγκέντρωση της Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης υπερβαίνει το ανιχνεύσιμο επίπεδο αποκοπής (500 ng/mL).

**ΑΚΥΡΟ: Δεν εμφανίζεται η γραμμή ελέγχου.** Ανεπαρκής όγκος δείγματος ή λανθασμένη διαδικασία πραγματοποίησης είναι οι συνηθέστερες αιτίες για την αποτυχία εμφάνισης της γραμμής ελέγχου. Ξαναδείτε την διαδικασία και επαναλάβετε το τεστ με μια νέα σύστημα. Εάν το πρόβλημα παραμένει, σταματήστε να χρησιμοποιείτε την συγκεκριμένη παρτίδα και επικοινωνήστε με τον τοπικό σας αντιπρόσωπο.

## ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Στο τεστ περιέχεται ένας έλεγχος διαδικασίας. Η εμφάνιση μιας κόκκινης γραμμής στην περιοχή ελέγχου (C) εκλαμβάνεται σαν εσωτερικός έλεγχος διαδικασίας. Επιβεβαιώνει την επάρκεια όγκου του δείγματος, την κατάλληλη ύγρανση της μεμβράνης και την σωστή ακολουθία της διαδικασίας εξέτασης.
Στο κιτ αυτό δεν περιλαμβάνονται σταθερές ελέγχου (Controls), ωστόσο συνίσταται να ελέγχονται θετικά και αρνητικά controls, στα πλαίσια της καλής εργαστηριακής πρακτικής, για την επιβεβαίωση της σωστής διαδικασίας και της αποτελεσματικότητας των τεστς.

## ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

1. Το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) παρέχει μόνο ένα ποιοτικό, προκαταρκτικό αναλυτικό αποτέλεσμα. Θα πρέπει να χρησιμοποιηθεί μια δευτερεύουσα αναλυτική μέθοδος για την επίτευξη ενός επιβεβαιωμένου αποτελέσματος. Η Αέρια Χρωματογραφία/Φασματοφωτομετρία μάζας (GC/MS) είναι η προτιμούμενη μέθοδος επιβεβαίωσης.[2,3]
2. Είναι πιθανό διαδικαστικά ή τεχνικά λάθη, καθώς και παρεμβάλλουσες ουσίες του δείγματος να προκαλέσουν λανθασμένα αποτελέσματα.
3. Νοθευμένα δείγματα ούρων, όπως αυτά με λευκαντικό και/ή στυπτηρία, μπορεί να προκαλέσουν λανθασμένα αποτελέσματα ανεξάρτητα από την χρησιμοποιούμενη αναλυτική μέθοδο. Εάν υπάρχουν υποψίες νοθείας του δείγματος, η εξέταση θα πρέπει να επαναληφθεί με νέο δείγμα ούρων.
4. Ένα θετικό αποτέλεσμα δεικνύει την παρουσία του φαρμάκου ή των μεταβολιτών του αλλά δεν δείχνει το επίπεδο τοξικότητας, την πορεία χορήγησης ή την συγκέντρωσή του στα ούρα.
5. Ένα αρνητικό αποτέλεσμα δεν δεικνύει απαραίτητα την πλήρη απουσία φαρμάκου από τα ούρα. Αρνητικά αποτελέσματα μπορεί εμφανισθούν όταν το φάρμακο υπάρχει αλλά βρίσκεται χαμηλότερα από το επίπεδο αποκοπής του τεστ.
6. Το τεστ δεν κάνει διαχωρισμό μεταξύ κατάχρησης φαρμάκων και ασφαλούς φαρμακοληψίας.
7. Ένα θετικό αποτέλεσμα μπορεί να οφείλεται σε δίαιτα ή συμπληρώματα διατροφής.

## ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΠΙΔΟΣΕΩΝ

### Ακρίβεια

Διενεργήθηκε παράπλευρη σύγκριση με την χρήση του MDMA Συστήμα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) και ενός κορυφαίου εμπορικά διαθέσιμου τεστ MDMA ενός σταδίου. Οι εξετάσεις πραγματοποιήθηκαν σε 240 κλινικά δείγματα τα οποία είχαν συλλεχθεί από άτομα που βρισκόταν σε Διαδικασία Ανίχνευσης Ναρκωτικών. Ουσιών. Δέκα τοις εκατό των δειγμάτων βρισκόταν κατά -25% ή +25% εκτός του επίπεδου αποκοπής των 500 ng/mL συγκέντρωσης Βενζοϋλεκγονίνης. Τα υποθετικά θετικά αποτελέσματα επιβεβαιώθηκαν με GC/MS. Συνοψίζονται τα ακόλουθα αποτελέσματα:

| Μέθοδος | | Άλλο MDMA Τεστ | | Συνολικά Αποτελέσματα |
|---|---|---|---|---|
| Τεστ MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου | Αποτελέσματα | Θετικό | Αρνητικό | |
| | Θετικό | 90 | 1 | 91 |
| | Αρνητικό | 0 | 149 | 149 |
| Συνολικά Αποτελέσματα | | 90 | 150 | 240 |
| % Συμφωνία | | >99% | 99% | 99% |

Μετά από σύγκριση στο επίπεδο αποκοπής των 500 ng/mL με GC/MS, συνοψίζονται τα ακόλουθα αποτελέσματα:

| Μέθοδος | | GC/MS | | Συνολικά Αποτελέσματα |
|---|---|---|---|---|
| Τεστ MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου | Αποτελέσματα | Θετικό | Αρνητικό | |
| | Θετικό | 88 | 3 | 91 |
| | Αρνητικό | 0 | 149 | 149 |
| Συνολικά Αποτελέσματα | | 88 | 152 | 240 |
| % Συμφωνία | | >99% | 98% | 99% |

### Αναλυτική Ευαισθησία

Ένα ελεύθερο φαρμάκων δείγμα ούρων εμπλουτίστηκε με Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη στις ακόλουθες συγκεντρώσεις: 0 ng/mL, 250 ng/mL, 375 ng/mL, 500 ng/mL, 625 ng/mL και 750 ng/mL. Το αποτέλεσμα επέδειξε ακρίβεια >99% σε 50% πάνω και 50% κάτω της συγκέντρωσης αποκοπής. Τα στοιχεία συνοψίζονται παρακάτω:

| Συγκέντρωση Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης (ng/mL) | Ποσοστό Αποκοπής | n | Οπτικό Αποτέλεσμα | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Αρνητικό | Θετικό |
| 0 | 0% | 30 | 30 | 0 |
| 250 | -50% | 30 | 30 | 0 |
| 375 | -25% | 30 | 23 | 7 |
| 500 | Αποκοπή | 30 | 15 | 15 |
| 625 | +25% | 30 | 6 | 24 |
| 750 | +50% | 30 | 0 | 30 |

### Αναλυτική Εξειδίκευση

Ο ακόλουθος πίνακας περιλαμβάνει παρασκευάσματα τα οποία ανιχνεύθηκαν θετικά σε ούρα με το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) σε 5 λεπτά.

| Παρασκεύασμα | Συγκέντρωση (ng/mL) |
|---|---|
| (±) 3,4-Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη HCl (MDMA) | 500 |
| (±) 3,4-Μεθυλενοδιοξυαμφεταμίνη HCl (MDA) | 3.000 |
| 3,4-Μεθυλενοδιοξυαιθυλ-αμφεταμίνη (MDE) | 300 |

### Ακρίβεια (Αποτελεσματικότητα)

Πραγματοποιήθηκε μελέτη σε τρία ιατρεία από ανειδίκευτο προσωπικό με την χρήση τριών διαφορετικών παρτίδων προϊόντος για να αποδειχθεί η ακρίβεια εντός μετρήσεων, μεταξύ μετρήσεων και μεταξύ προσωπικού. Ένα πανομοιότυπο ταμπλό κωδικοποιημένων δειγμάτων περιεκτικότητας, σύμφωνα με GC/MS, καθόλου Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης, 25% Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης πάνω και κάτω από την αποκοπή και 50% Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης πάνω και κάτω της αποκοπής των 500 ng/mL δόθηκαν σε κάθε θέση. Τα αποτελέσματα παρατίθενται παρακάτω:

| Συγκέντρωση Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης (ng/mL) | n ανά θέση | Θέση A | | Θέση B | | Θέση C | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | - | + | - | + | - | + |
| 0 | 15 | 15 | 0 | 15 | 0 | 15 | 0 |
| 250 | 15 | 15 | 0 | 15 | 0 | 15 | 0 |
| 375 | 15 | 10 | 5 | 11 | 4 | 11 | 4 |
| 625 | 15 | 2 | 13 | 2 | 13 | 0 | 15 |
| 750 | 15 | 0 | 15 | 0 | 15 | 0 | 15 |

### Επίδραση της Ειδικής Βαρύτητας Ούρων

Δεκαπέντε δείγματα ούρων φυσιολογικής, υψηλής και χαμηλής ειδικής βαρύτητας εμπλουτίστηκαν με 250 ng/mL και 750 ng/mL Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνης. Το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) ελέγχθηκε εις διπλούν με την χρήση των δεκαπέντε εμπλουτισμένων και μη δειγμάτων. Τα αποτελέσματα δείξανε ότι τα διάφορα επίπεδα της ειδικής βαρύτητας των ούρων δεν επηρεάζουν τα αποτελέσματα του τεστ.

### Επίδραση του pH Ούρων

Το pH ενός αρνητικού δείγματος ούρων ρυθμίστηκε σε μια κλίμακα pH από 5 έως 9 σε διαβαθμίσεις 1 μονάδας pH και εμπλουτίστηκε με Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη σε 250 ng/mL και 750 ng/mL. Κατόπιν ελέγχθηκε με το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) εις διπλούν. Τα αποτελέσματα δείξανε ότι τα διάφορα επίπεδα του pH δεν επηρεάζουν την απόδοση του τεστ.

### Διασταυρούμενες Αντιδράσεις

Πραγματοποιήθηκε μελέτη για τον καθορισμό της αλληλεπίδρασης του τεστ με παρασκευάσματα σε δείγματα ούρων ελεύθερα φαρμάκων ή θετικά ως προς την Μεθυλενοδιοξυμεθαμφεταμίνη. Τα ακόλουθα παρασκευάσματα δεν εμφάνισαν φαινόμενο διασταυρούμενης αντίδρασης όταν ελέγχθηκαν με το MDMA Σύστημα Ενός Σταδίου Τεστ Έκστασης (Ούρων) σε συγκέντρωση των 100 μg/mL.

### Μη Διασταυρούμενης Αντίδρασης Παρασκευάσματα

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4-Ακεταμιδοφαινόλη | Δεξτρομεθορφάνη | Μεπροβαμάτη | Προκαΐνη |
| Ακετοφαινετιδίνη | Διαζεπάμη | Μεθαμφεταμίνη | Προμαζίνη |
| N-Ακετυλοπροκαϊναμίδη | Δικλοφαινάκη | Μεθαδόνη | Προμεθαζίνη |
| Ακετυλοσαλικυλικό οξύ | Διφλουνισάλη | Μεθοξυφαιναμίνη | D,L-Προπανολόλη |
| Αμινοπυρίνη | Διγοξίνη | Μεθυλφαινιδάτη | D- Προποξυφαίνη |
| Αμιτριπτυλίνη | Δικυλομίνη | Μορφίνη-3-β-D | D- Ψευδοεφεδρίνη |
| Αμοβαρβιτάλη | Διφαινδραμίνη | γλυκορονιούχα | Κινακρίνη |
| Αμοξυκιλλίνη | 5,5 - Διφαινυλυδαντοΐνη | Μορφίνη Θειϊκή | Κινιδίνη |
| Αμπικιλλίνη | Δοξυλαμίνη | Ναλιδιξικό οξύ | Κινίνη |
| L-Ασκορβικό οξύ | Εκγονίνη υδροχλωριούχα | Ναλοξόνη | Ρανιτιδίνη |
| D-Αμφεταμίνη | Εκγονίνη μεθυλεστερική | Ναλτρεξόνη | Σαλικυλικό οξύ |
| D,L-Αμφεταμίνη θειϊκή | (-)- Ψ -Εφεδρίνη | Ναπροξένη | Σεκοβαρβιτάλη |
| L-Αμφεταμίνη | [1R,2S](-) Εφεδρίνη | Νιακιναμίδη | Σεροτονίνη |
| Απομορφίνη | L – Επινεφρίνη | Νιφεδιπίνη | (5-Υδροξυτυραμίνη) |
| Ασπαρτάμη | Ερυθρομυκίνη | Νιμεσουλιδάτη | Θειαμεθαζίνη |
| Ατροπίνη | β-Οιστραδιόλη | Νορκωδεΐνη | Sulindac |
| Βενζιλικό οξύ | Οιστρόνη-3-θειϊκή | Νορεπιδρόνη | Sustiva |
| Βενζοϊκό οξύ | Αιθυλ-p-αμινοβενζοϊκό | D-Νορπροποξυφαίνη | Τεμαζεπάμη |
| Βενζοϋλεκγονίνη | Φαινοπροφαίνη | Νοσκαπίνη | Τετρακυκλίνη |
| Βενζοφεταμίνη | Φουροσεμίδη | D,L-Οκτωξαμίνη | Τετραϋδροκορτιζόνη, |
| Χολερυθρίνη | Γεντιστικό οξύ | Οξαλικό οξύ | 3-οξική |
| (±)-Βρομοφαινιραμίνη | Αμοσεπάμη | Οξαζεπάμη | Τετραϋδροκορτιζόνη |
| Buspiron | Υδραλαζίνη | Οξολινικό οξύ | 3-(β-D γλυκορονιούχα) |
| Καφεΐνη | Υδροχλωροθειαζίδη | Οξυκωδόνη | Τετραϋδροζολίνη |
| Καννναβιδιόλη | Υδροκωδόνη | Οξυμετζολίνη | Θηβαΐνη |
| Καννναβινόλη | Υδροκορτιζόνη | Παπαβερίνη | Θεοφυλίνη |
| Ένυδρη Χλωράλη | Ο-Υδροξυϊπποπυρικό οξύ | Πενικιλλίνη-G | Θειαμίνη |
| Χλωραμφενικόλη | p-Υδροξυαμφεταμίνη | Πενταζοκίνη | Τρανς-2- |
| Χλωροδιαζεποξίδη | p-Υδροξυ- | υδροχλωριούχα | Φαινυκυκλοπροπυλαμίνη |
| Χλωροθειαζίδη | Μεθαμφεταμίνη | Πεντοβαρβιτάλη | Θειοριδαζίνη |
| (±) Χλωροφαινιραμίνη | 3- Υδροξυτυραμίνη | Περφαιναζίνη | Τολβουταμίδη |
| Χλωροπρομαζίνη | Ιμιπραμίνη | Φαινκυκλιδίνη | Τραζοδόνη |
| Χλωρικίνη | Ιπρονιαζίδη | Φαινελζίνη | D,L-Τυροσίνη |
| Χοληστερόλη | (±) – Ισοπροτερενόλη | Φαινοβαρβιτάλη | Τριαμτερένη |
| Κλομιπραμίνη | Ισοξουπρίνη | Φεντερμίνη | Τριφθοριοπεραζίνη |
| Κλονιδίνη | Κεταμίνη | Τρανς-2-φαινυλ | Τριμεθοπρίμη |
| Κλομιπραμίνη | Κετοπροφαίνη | κυκλοπροπυλαμίνη | Τριμιπραμίνη |
| Κοκαΐνη υδροχλωριούχα | Λαβεταλόλη | υδροχλωριούχα | Τρυπταμίνη |
| Κωδεΐνη | Λεβορφανόλη | L-Φαινυλεφρίνη | D,L-Τρυπτοφάνη |
| Κορτιζόνη | Λοπεραμίδη | β-Φαινυλαιθυλαμίνη | Τυραμίνη |
| (-) Κοτινίνη | Μαπροτιλίνη | Φαινυλοπροπανολαμίνη | Ουρικό οξύ |
| Κρεατινίνη | Μεπεριδίνη | Πρενδιζόλονη | Βεραπαμίλη |
| Δεοξυκορτικοστερόνη | Mephentermine | Πρενδιζόνη | Zomepirac |

### ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ


1. Winger G. A Handbook of Drug and Alcohol Abuse. Third Edition. Oxford Press. 1992; 146.
2. Baselt RC. Disposition of Toxic Drugs and Chemicals in Man. 2nd Ed. Biomedical Publ., Davis, CA. 1982; 488
3. Hawks RL, Chiang CN. *Urine Testing for Drugs of Abuse*. National Institute for Drug Abuse (NIDA), Research Monograph 73, 1986


**Πίνακας Συμβόλων**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ⚠ | Προσοχή, δείτε τις οδηγίες χρήσης | Σ | Τεστ ανά συσκευασία | EC REP | εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος |
| IVD | Μόνογια *in vitro* διαγνωστική χρήση | | Χρήση έως | 2 | Μιας χρήσης |
| 2°C 30°C | Αποθήκευση μεταξύ 2-30°C | LOT | Αριθμός παρτίδας | REF | Αριθμός καταλόγου # |


Κατασκευαστής **Innovacon, Inc.**
4106 Sorrento Valley Boulevard
San Diego, CA 92121, USA

EC REP
MDSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



Αριθμός: 1155832601
Ισχύουσα ημερομηνία: 2006-xx-xx