



Immunoglobulin M (IgM)

Diagnostic reagent for the quantitative in vitro determination of IgM (Immunoglobulin M) in human serum by turbidimetric assay

REF

Content

| | |
|--------|-------------------------------|
| A00524 | 1x 10 mL IgM Antibody Reagent |
| | 5x 25 mL IgM Buffer |

Additionally offered:

| | |
|--------|---|
| A00704 | 5x 1 mL Protein Calibrator 5 level series |
| A00580 | 1x 1 mL Protein Calibrator High |
| A00703 | 1x 5 mL Protein Calibrator High |
| A00701 | 1x 1 mL Protein Calibrator Low |
| A00702 | 1x 5 mL Protein Calibrator Low |
| A00590 | 1x 1 mL Protein Control |
| A00800 | 1x 5 mL Protein Control |
| A08591 | 1x 1 mL Protein Control Low |
| A08823 | 1x 5 mL Protein Control Low |

GENERAL INFORMATION

| | |
|------------------------------|---|
| Method | Immunoturbidimetric |
| Reaction | Nonlinear, endpoint |
| Wavelength | 340 nm |
| Assay Temperature | 18 – 37 °C |
| Sample | Serum |
| Measuring Range | approx. 0 – 500 mg/dL |
| Sensitivity | 6 mg/dL (Hitachi 911) |
| Hook Effect | without sample dilution: > 4,500 mg/dL (Hitachi 911) with sample dilution: > 4,500 mg/dL (Hitachi 911) |
| Manual Test Procedure | Tests/Kit* |
| without sample dilution | 125 |
| with sample dilution | 166 |

Automated Test Procedure

Instrument dependent – please ask for applications

* calculated on amount of antibody reagent; additional buffer on request

REAGENT COMPOSITION

| COMPONENTS | FINAL CONCENTRATION |
|-----------------------------|--|
| IgM Antibody Reagent | Turbidimetric grade antibody raised in the goat, monospecific for IgM variable |
| Sodium azide | 0.095 % |
| IgM Buffer | |
| Saline | 9 g/L |
| Enhancer | |
| Sodium azide | 0.095 % |

REAGENT PREPARATION

The reagents are liquid and ready to use.

REAGENT STABILITY AND STORAGE

| | |
|--------------------|--|
| Conditions: | Protect from light. Close immediately after use. |
| Stability: | at 2 – 8 °C up to the expiration date at 18 – 25 °C 1 month |
| Do not freeze! | |

SAMPLE STABILITY AND STORAGE

| | |
|-------------------|---|
| Stability: | at 2 – 8 °C 48 hours at – 20 °C 3 months |
| Freeze only once! | |

MANUAL TEST PROCEDURE

Test Procedure without Sample Dilution:

Samples/Controls: ready to use

Calibration curve: Use Protein Calibrator High to generate a calibration curve by making 1:2 serial dilutions of the calibrator with 0.9% saline as diluent or use the 5 level calibrator series. Use 0.9% saline as zero point.

| | | |
|--|-------------|------------------|
| Pipette into test tubes: | Calibrators | Samples/Controls |
| Buffer | 900 µL | 900 µL |
| Cal./Ctrls/Samples | 5 µL | 5 µL |
| Mix. Read A1 of calibrators and samples/controls at 340 nm. Then add: | | |
| Antibody Reagent | 80 µL | 80 µL |
| Mix. Incubate 5 minutes at assay temperature. Read A2 of calibrators and samples/controls at 340 nm. Calculate: $\Delta A = (A2 - A1)$ | | |

Test Procedure with Sample Dilution:

Sample/ Control: dilute 1:10 in saline 0.9%

Calibration curve: Use Protein Calibrator High to generate a calibration curve by making 1:10, 1:20, 1:40, 1:80 and 1:160 dilutions with 0.9% saline as diluent. Use 0.9% saline as zero point.

| | | |
|--|-------------|------------------|
| Pipette into test tubes | Calibrators | Samples/Controls |
| Buffer | 900 µL | 900 µL |
| Cal./Ctrls/Samples | 25 µL | 25 µL |
| Mix. Read A1 of calibrators and samples/controls at 340 nm. Then add: | | |
| Antibody Reagent | 60 µL | 60 µL |
| Mix. Incubate 5 minutes at assay temperature. Read A2 of calibrators and samples/controls at 340 nm. Calculate: $\Delta A = (A2 - A1)$ | | |

CALCULATION

Calculate and plot $\Delta A = (A2 - A1)$ of the calibrators versus assigned concentration values on a linear-linear graph paper. Calculate ΔA optical densities of samples and control(s) and read values in mg/dL on the reference curve. Samples yielding absorbances above highest calibrator should be retested after further dilution.

REFERENCE RANGE

Men: 32 – 214 mg/dL

Women: 40 – 250 mg/dL

It is recommended that each laboratory establishes its own normal range.

TEST PRINCIPLE

The assay of IgM is based on turbidimetric measurement. Turbidity is caused by the formation of antigen-antibody insoluble immuno complexes. The formation of the complexes is accelerated and enhanced by PEG.

DIAGNOSTIC IMPLICATIONS

IgM is important in early response to infections. The measurement of IgM is important for typing immunodeficiencies and myelomas. IgM plays an important role in the humoral defense of the body. Serum levels may be increased in all kind of acute infections. Elevated levels in cord serum suggest clinical infection in the newborn.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

SENSITIVITY

6 mg/dL (Hitachi 911)

ACCURACY

Controls were assayed in duplicate on a Hitachi 911.

| Control | Assigned Value (mg/dL) | Measured Value (mg/dL) |
|-------------------------|------------------------|------------------------|
| Clinica Level 1 | 74 (63 – 85) | 84 |
| Clinica Level 2 | 162 (137 – 186) | 173 |
| Clinica Level | 237 (201 – 273) | 250 |
| Biorad Level 1 | 67 (54 – 81) | 75 |
| Biorad Level 2 | 129 (103 – 155) | 153 |
| DIALAB | 151 (128 – 173) | 151 |
| Behring Protein Control | 67.6 (57.5 – 77.7) | 67 |
| CRM | 79 (67 – 91) | 85 |

PRECISION

Intra-Assay Precision

3 Serum Samples were consecutively measured on the Hitachi 911.

| Expected Value | n | Mean | S.D. | C.V. |
|----------------|----|--------|------|------|
| Low | 20 | 72.3 | 1.03 | 1.43 |
| Medium | 20 | 147.35 | 2.35 | 1.59 |
| High | 20 | 436.15 | 2.81 | 0.64 |

Inter-Assay Precision

3 Control Sera were measured daily on the Hitachi 911 after calibration.

| Expected Value | n | Mean | S.D. | C.V. |
|----------------|----|--------|-------|------|
| Low | 20 | 67.1 | 2.12 | 3.17 |
| Medium | 20 | 141.75 | 5.18 | 3.65 |
| High | 20 | 433.6 | 10.81 | 2.49 |

METHOD COMPARISON

A comparison with Nephelometry gave the following results:

y = 0.9885x - 9.9208; r = 0.9992

INTERFERING SUBSTANCES

No interference up to:

| | | | |
|---------------|------------|----------------|------------|
| Triglycerides | 2500 mg/dL | Hemoglobin | 1000 mg/dL |
| Bilirubin | 20 mg/dL | Sodium Citrate | 1000 mg/dL |
| Heparin | 50 mg/dL | | |

QUALITY CONTROL

All commercially available Control sera with IgM values measured by this method may be used. We recommend the Dialab Protein Control and the Protein Control Low.

CALIBRATION

The assay requires the use of IgM serum Calibrators. We recommend the Dialab Protein Calibrator 5 Level Series, the Protein Calibrator High or the Protein Calibrator Low.

AUTOMATION

Applications for automated systems (with and without sample dilution) are available upon request.

WARNINGS AND PRECAUTIONS

1. The IgM reagents are intended for in vitro diagnostic use only.
2. Sodium azide has been reported to form lead or copper azide in laboratory plumbing which may explode on percussion.
3. Each donor unit used in the preparation of the standards and controls was found to be negative for the presence of HIV antibodies, as well as for Hepatitis B surface antigen, using a method approved by the FDA

WASTE MANAGEMENT

Please refer to local requirements.

REFERENCES

1. Dati, F et al., Lab. Med. 13, 87 (1989)
2. Kottke, B.A., et al., Mayo Clin. Proc., 61, 313 (1986)
3. Naito, H.K., J. Clin. Immunoassay, 9, 155 (1986)





Immunglobulin M (IgM)

Diagnostisches Reagenz für den quantitativen Nachweis von IgM (Immunglobulin M) in Humanserum mittels turbidimetrischer Methode

REF

Inhalt

| | |
|--------|---|
| A00524 | 1x 10 mL IgM Antikörperreagenz 5x 25 mL IgM Puffer |
|--------|---|

Zusätzlich wird angeboten:

| | |
|--------|--|
| A00704 | 5x 1 mL Protein Kalibrator 5 Level Serie |
| A00580 | 1x 1 mL Protein Kalibrator Hoch |
| A00703 | 1x 5 mL Protein Kalibrator Hoch |
| A00701 | 1x 1 mL Protein Kalibrator Niedrig |
| A00702 | 1x 5 mL Protein Kalibrator Niedrig |
| A00590 | 1x 1 mL Protein Kontrolle |
| A00800 | 1x 5 mL Protein Kontrolle |
| A08591 | 1x 1 mL Protein Kontrolle Niedrig |
| A08823 | 1x 5 mL Protein Kontrolle Niedrig |

ALLGEMEINE INFORMATION

Methode: Immunoturbidimetrisch

Reaktion: Nicht-linear, Endpunkt

Wellenlänge: 340 nm

Testtemperatur: 18 – 37 °C

Probe: Serum

Messbereich: ca. 0 – 500 mg/dL

Sensitivität: 6 mg/dL (Hitachi 911)

Hook-Effekt ohne Probenverdünnung: > 4,500 mg/dL (Hitachi 911)
mit Probenverdünnung: > 4,500 mg/dL (Hitachi 911)

Manuelle Testdurchführung Tests/Kit*

ohne Probenverdünnung 125

mit Probenverdünnung 166

Automatische Testdurchführung

Instrumentenabhängig - Applikationen auf Anfrage

* berechnet aufgrund der Menge des Antikörperreagens; zusätzlicher Puffer auf Anfrage

REAGENZIENZUSAMMENSETZUNG

KOMPONENTEN ENDKONZENTRATION

IgM Antikörperreagenz

Turbidimetric-Grade-Antikörper aus der Ziege, monospezifisch für IgM variabel

Natriumazid 0.095 %

IgM Puffer

Kochsalzlösung 9 g/L

Reaktionsverstärker

Natriumazid 0.095 %

REAGENZIENVORBEREITUNG

Die Reagenzien sind gebrauchsfertig.

REAGENZIENSTABILITÄT UND -LAGERUNG

Bedingungen: Vor Licht schützen. Nach Verwendung sofort verschließen.

Haltbarkeit: bei 2 – 8 °C bis zum Verfallsdatum

bei 18 – 25 °C 1 Monat

Nicht einfrieren!

PROBENSTABILITÄT UND -LAGERUNG

Haltbarkeit: bei 2 – 8 °C 48 Stunden

bei – 20 °C 3 Monate

Nur einmal einfrieren!

MANUELLE TESTDURCHFÜHRUNG

Testdurchführung ohne Probenverdünnung:

Proben/Kontrollen: gebrauchsfertig

Kalibrationskurve: mit dem Protein Kalibrator Hoch eine Kalibrationskurve erstellen. Dazu eine serielle 1:2 Verdünnung des Kalibrators mit 0,9 % Kochsalzlösung herstellen oder die 5 Level Kalibratorserie verwenden. 0,9 % Kochsalzlösung als Nullpunkt verwenden.

| In Küvetten pipettieren | Kalibratoren | Proben/Kontrollen |
|---|--------------|-------------------|
| Puffer | 900 µL | 900 µL |
| Kal./Ktr./Proben | 5 µL | 5 µL |
| Mischen. A1 der Kalibratoren und Proben/Kontrollen bei 340 nm ablesen. Dann zufügen: | | |
| Antikörperreagenz | 80 µL | 80 µL |
| Mischen. 5 min. bei Testtemperatur inkubieren. A2 der Kalibratoren und Proben/Kontrollen bei 340 nm ablesen. Berechnung: $\Delta A = (A2 - A1)$ | | |

Testdurchführung mit Probenverdünnung:

Proben/Kontrollen: 1:10 mit 0,9% Kochsalzlösung verdünnen

Kalibrationskurve: mit dem Protein Kalibrator Hoch eine Kalibrationskurve erstellen. Dazu eine 1:10, 1:20, 1:40, 1:80 und 1:160 Verdünnung mit 0,9 % Kochsalzlösung herstellen, 0,9 % Kochsalzlösung als Nullpunkt verwenden.

| In Küvetten pipettieren | Kalibratoren | Proben/Kontrollen |
|--|--------------|-------------------|
| Puffer | 900 µL | 900 µL |
| Kal./Ktr./Proben | 25 µL | 25 µL |
| Mischen. A1 der Kalibratoren und Proben/Kontrollen bei 340 nm ablesen. Dann zufügen: | | |
| Antikörperreagenz | 60 µL | 60 µL |
| Mischen. 5 min. bei Testtemperatur inkubieren. A2 der Kalibratoren und Proben/Kontrollen bei 340 nm ablesen. | | |

BERECHNUNG

Das $\Delta A = (A2 - A1)$ jedes Kalibrators berechnen und gegen die angegebenen Konzentrationen auf einem linearen Millimeterpapier auftragen. Die ΔA optischen Dichten von Proben und Kontrolle(n) berechnen und die Werte in mg/dL auf der Referenzkurve ablesen. Proben mit Absorptionsen über dem höchsten Kalibrator sollten nach Verdünnung nochmals getestet werden.

REFERENZBEREICH

Männer: 32 – 214 mg/dL

Frauen: 40 – 250 mg/dL

Jedes Labor sollte wenn möglich seinen eigenen Normalbereich ermitteln.

TESTPRINZIP

Dieser Test für IgM basiert auf turbidimetrischer Messung. Durch Bildung von unlöslichen Antigen-Antikörper Immuno-Komplexen kommt es zu einer Trübung. Die Bildung dieser Komplexe wird durch PEG beschleunigt und verbessert.

DIAGNOSTISCHE BEDEUTUNG

IgM ist wichtig in der ersten Antwort auf Infektionen. Die IgM-Messung ist wichtig für die Typisierung von Immunschwächen und Myelomen. IgM spielt in der humoralen Immunabwehr eine wichtige Rolle. Serumwerte können bei allen Arten von akuten Infektionen erhöht sein. Erhöhte Werte im Nabelschnurserum deuten auf eine klinische Infektion in dem Neugeborenen hin.

LEISTUNGSMERKMALE

SENSITIVITÄT

6 mg/dL (Hitachi 911)

GENAUIGKEIT

Kontrollen wurden in Doppelbestimmung auf dem Hitachi 911 gemessen.

| Kontrolle | Bestimmter Wert (mg/dL) | Gemessener Wert (mg/dL) |
|---------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Cliniqa Level 1 | 74 (63 – 85) | 84 |
| Cliniqa Level 2 | 162 (137 – 186) | 173 |
| Cliniqa Level | 237 (201 – 273) | 250 |
| Biorad Level 1 | 67 (54 – 81) | 75 |
| Biorad Level 2 | 129 (103 – 155) | 153 |
| DIALAB | 151 (128 – 173) | 151 |
| Behring Protein Kontrolle | 67.6 (57.5 – 77.7) | 67 |
| CRM | 79 (67 – 91) | 85 |

PRÄZISION

Präzision innerhalb der Serie

3 Serumproben wurden nacheinander auf dem Hitachi 911 gemessen.

| Erwarteter Wert | n | Mittelwert | S.D. | C.V |
|-----------------|----|------------|------|------|
| Niedrig | 20 | 72.3 | 1.03 | 1.43 |
| Mittel | 20 | 147.35 | 2.35 | 1.59 |
| Hoch | 20 | 436.15 | 2.81 | 0.64 |

Präzision zwischen den Serien

Nach Kalibration wurden 3 Kontrollseren täglich auf dem Hitachi 911 Analyser gemessen.

| Erwarteter Wert | n | Mittelwert | S.D. | C.V |
|-----------------|----|------------|-------|------|
| Niedrig | 20 | 67.1 | 2.12 | 3.17 |
| Mittel | 20 | 141.75 | 5.18 | 3.65 |
| Hoch | 20 | 433.6 | 10.81 | 2.49 |

METHODENVERGLEICH

Ein Vergleich mit Nephelometrie ergab folgende Ergebnisse:

$$y = 0.9885x - 9.9208; r = 0.9992$$

STÖRENDE SUBSTANZEN

Keine Interferenzen bis:

Triglyceride 2500 mg/dL Hämoglobin 1000 mg/dL

Bilirubin 20 mg/dL Natrium-Citrat 1000 mg/dL

Heparin 50 mg/dL

QUALITÄTSKONTROLLE

Alle kommerziell erhältlichen Kontrollseren, bei denen IgM mit dieser Methode gemessen wurde, können verwendet werden. Wir empfehlen die Dialab Protein Kontrolle und die Protein Kontrolle Niedrig.

KALIBRATION

Für diesen Test werden IgM Serumkalibratoren benötigt. Wir empfehlen die Dialab Protein Kalibrator 5 Level Serie, den Protein Kalibrator Hoch oder den Protein Kalibrator Niedrig.

AUTOMATISIERUNG

Applikationen für automatisierte Systeme (mit und ohne Probenverdünnung) sind auf Anfrage erhältlich.

WARNUNGEN UND VORSICHTSMASSNAHMEN

1. Die IgM Reagenzien sind nur für die In-Vitro-Diagnostik.
2. Natriumazid bildet Blei- oder Kupferazide in Laborleitungen, was bei Erschütterung zu Explosionen führen kann.
3. Jede Spendereinheit, die für die Herstellung der Standards und Kontrollen verwendet wurde, wurde negativ auf HIV-Antikörper und Hepatitis B Oberflächen-Antigen unter Verwendung einer FDA-geprüften Methode getestet

ABFALLENTSORGUNG

Die lokalen Bestimmungen sind zu beachten.

BIBLIOGRAPHIE

1. Dati, F et al., Lab. Med. 13, 87 (1989)
2. Kottke, B.A., et al., Mayo Clin. Proc., 61, 313 (1986)
3. Naito, H.K., J. Clin. Immunoassay, 9, 155 (1986)

