



Instructions for Use

Anti-Insulin ELISA

IVD



REF EIA-3608

Σ 96



DRG

DRG Instruments GmbH, Germany
Frauenbergstraße. 18, D-35039 Marburg
Phone: +49 (0)6421-1700 0, Fax: +49 (0)6421-1700 50
Website: www.drg-diagnostics.de
E-mail: drg@drg-diagnostics.de

Distributed by:

DRG

DRG International, Inc., USA
841 Mountain Ave., Springfield, NJ 07081
Phone: (973) 564-7555, Fax: (973) 564-7556
Website: www.drg-international.com
E-mail: corp@drg-international.com

**Please use only the valid version of the Instructions for Use provided with the kit.
Verwenden Sie nur die jeweils gültige, im Testkit enthaltene, Gebrauchsanweisung.
Si prega di usare la versione valida delle istruzioni per l'uso a disposizione con il kit.
Por favor, se usa solo la version valida de la metodico técnico incluido aqui en el kit.
Utilisez seulement la version valide des Instructions d'utilisation fournies avec le kit.**

1	INTENDED PURPOSE EN	3
2	PRINCIPLE OF THE TEST.....	3
3	WARNINGS AND PRECAUTIONS.....	3
4	CONTENTS OF THE KIT.....	4
5	MATERIALS REQUIRED.....	4
6	SPECIMEN COLLECTION, STORAGE AND HANDLING.....	5
7	STORAGE AND STABILITY.....	5
8	PROCEDURAL NOTES.....	5
9	PREPARATION OF REAGENTS.....	5
10	PREPARATION OF SAMPLES.....	5
11	TEST PROCEDURE.....	6
12	VALIDATION.....	6
13	CALCULATION OF RESULTS.....	6
14	PERFORMANCE CHARACTERISTICS.....	7
15	LIMITATIONS OF THE PROCEDURE.....	8
1	ZWECKBESTIMMUNG DE	9
2	TESTPRINZIP.....	9
3	HINWEISE UND VORSICHTSMASSNAHMEN.....	9
4	LIEFERUMFANG.....	10
5	ERFORDERLICHE AUSTRÜSTUNG.....	10
6	PROBENENTNAHME UND -LAGERUNG.....	11
7	LAGERUNG UND HALTBARKEIT.....	11
8	ALLGEMEINE HINWEISE.....	11
9	VORBEREITUNG DER REAGENZIEN.....	11
10	PROBENVORBEREITUNG.....	11
11	TESTDURCHFÜHRUNG.....	12
12	VALIDIERUNG.....	12
13	BERECHNUNG DER ERGEBNISSE.....	12
14	TESTCHARAKTERISTIKA.....	13
15	GRENZEN DES VERFAHRENS.....	14
1	DESTINAZIONE D'USO IT	15
2	METODOLOGIA.....	15
3	INDICAZIONI E MISURE PRECAUZIONALI.....	15
4	CONTENUTO DEL KIT.....	16
5	MATERIALE NECESSARIO.....	16
6	RACCOLTA, CONSERVAZIONE, MANIPOLAZIONE DEI CAMPIONI.....	17
7	CONSERVAZIONE E STABILITÀ.....	17
8	AVVERTENZE OPERATIVE.....	17
9	PREPARAZIONE DEI REAGENTI.....	17
10	PREPARAZIONE DEI CAMPIONI.....	17
11	ESECUZIONE DEL TEST.....	18
12	CONVALIDA.....	18
13	CALCOLO DEI RISULTATI.....	18
14	CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO.....	19
15	LIMITI DEL PROCEDIMENTO.....	20

1	FINALIDAD PREVISTA ES	21
2	METODOLOGÍA	21
3	ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES	21
4	CONTENIDO DEL KIT	22
5	EQUIPOS REQUERIDOS DE LABORATORIO	22
6	RECOGIDA DE MUESTRAS Y PREPARACION	23
7	CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD	23
8	NOTAS TECNICAS	23
9	PREPARACIÓN DE REACTIVOS	23
10	PREPARACIÓN DE LAS MUESTRAS	23
11	PROCEDIMIENTO	24
12	VALIDACIÓN	24
13	CÁLCULO DE RESULTADOS	24
14	LOS CARACTERISTICAS DE FUNCIONAMIENTO	25
15	LÍMITE DEL PROCEDIMIENTO	26
1	DESTINATION FR	27
2	METHODOLOGIE	27
3	PRECAUTIONS D'USAGE	27
4	CONTENU DU COFFRET	28
5	MATERIEL REQUIS MAIS NON FOURNI	28
6	OBTENTION, STOCKAGE ET MANIPULATION DES ECHANTILLONS	29
7	STOCKAGE ET STABILITE	29
8	RECOMMANDATIONS	29
9	PREPARATION DES REACTIFS	29
10	ECHANTILLONS PATIENT	29
11	MODE OPERATOIRE	30
12	VALIDATION	30
13	CALCUL DES RESULTATS	30
14	PERFORMANCES DE LA TROUSSE	31
15	LIMITES DU PROCEDE	32
16	REFERENCES / LITERATURE / LITERATUR / RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI / BIBLIOGRAFÍA / RÉFÉRENCES	33
	SYMBOLS USED	34

1 INTENDED PURPOSE

Anti-Insulin ELISA is a test system for the quantitative measurement of IgG class autoantibodies against insulin in human serum or plasma.

This product is intended for professional in vitro diagnostic use only.

Anti-insulin antibodies are found in a large part of patients with autoimmune diabetes (type 1). These antibodies may be directed against endogenous insulin or against therapeutic insulin preparations of human or animal origin.

2 PRINCIPLE OF THE TEST

A mixture of highly purified preparations of bovine, porcine and recombinant human insulin is bound to microwells.

The determination is based on an indirect enzyme linked immune reaction with the following steps:

Specific antibodies in the patient sample bind to the antigen coated on the surface of the reaction wells. After incubation, a washing step removes unbound and unspecifically bound serum or plasma components.

Subsequently added enzyme conjugate binds to the immobilized antibody-antigen-complexes. After incubation, a second washing step removes unbound enzyme conjugate. After addition of substrate solution the bound enzyme conjugate hydrolyses the substrate forming a blue coloured product. Addition of an acid stops the reaction generating a yellow end-product.

The intensity of the yellow colour correlates with the concentration of the antibody-antigen-complex and can be measured photometrically at 450 nm.

3 WARNINGS AND PRECAUTIONS

- All reagents of this kit are intended for professional in vitro diagnostic use only.
- Components containing human serum were tested and found negative for HBsAg, HCV, HIV1 and HIV2 by FDA approved methods. No test can guarantee the absence of HBsAg, HCV, HIV1 or HIV2, and so all human serum based reagents in this kit must be handled as though capable of transmitting infection.
- Bovine serum albumin (BSA) used in components has been tested for BSE and found negative.
- Avoid contact with the substrate TMB (3,3',5,5'-Tetramethyl-benzidine).
- Stop solution contains acid, classification is non-hazardous. Avoid contact with skin.
- Control, sample buffer and wash buffer contain sodium azide 0.09% as preservative. This concentration is classified as non-hazardous.
- Enzyme conjugate contains ProClin 300 0.05% as preservative. This concentration is classified as non-hazardous.

During handling of all reagents, controls and serum samples observe the existing regulations for laboratory safety regulations and good laboratory practice:

- First aid measures:
In case of skin contact, immediately wash thoroughly with water and soap. Remove contaminated clothing and shoes and wash before reuse. If system fluid comes into contact with skin, wash thoroughly with water. After contact with the eyes carefully rinse the opened eye with running water for at least 10 minutes. Get medical attention if necessary.
- Personal precautions, protective equipment and emergency procedures:
Observe laboratory safety regulations. Avoid contact with skin and eyes. Do not swallow. Do not pipette by mouth. Do not eat, drink, smoke or apply makeup in areas where specimens or kit reagents are handled. When spilled, absorb with an inert material and put the spilled material in an appropriate waste disposal.
- Exposure controls / personal protection:
Wear protective gloves of nitril rubber or natural latex. Wear protective glasses. Used according to intended use no dangerous reactions known.
- Conditions to avoid:
Since substrate solution is light-sensitive. Store in the dark.
- For disposal of laboratory waste the national or regional legislation has to be observed.

Observe the guidelines for performing quality control in medical laboratories by assaying control sera.

4 CONTENTS OF THE KIT

Symbols		Sufficient for 96 determinations
MICROPLATE	1	One divisible microplate consisting of 12 modules of 8 wells each. Ready to use.
CALIBRATOR A	1x 1.5 mL	Calibrator A 0 U/mL, containing serum/buffer matrix (PBS, BSA, detergent, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use.
CALIBRATOR B	1x 1.5 mL	Calibrator B 6.3 U/mL, containing insulin antibodies in a serum/buffer matrix (PBS, BSA, detergent, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use.
CALIBRATOR C	1x 1.5 mL	Calibrator C 12.5 U/mL, containing insulin antibodies in a serum/buffer matrix (PBS, BSA, detergent, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use.
CALIBRATOR D	1x 1.5 mL	Calibrator D 25 U/mL, containing insulin antibodies in a serum/buffer matrix (PBS, BSA, detergent, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use.
CALIBRATOR E	1x 1.5 mL	Calibrator E 50 U/mL, containing insulin antibodies in a serum/buffer matrix (PBS, BSA, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use.
CALIBRATOR F	1x 1.5 mL	Calibrator F 100 U/mL, containing insulin antibodies in a serum/buffer matrix (PBS, BSA, detergent, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use.
CONTROL +	1x 1.5 mL	Control positive , containing insulin antibodies in a serum/buffer matrix (PBS, BSA, detergent, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use. The concentration is specified on the certificate of analysis.
CONTROL -	1x 1.5 mL	Control negative , containing insulin antibodies in a serum/buffer matrix (PBS, BSA, detergent, NaN ₃ 0.09%), yellow. Ready to use. The concentration is specified on the certificate of analysis.
DILUENT	20 mL	Sample Buffer P , containing PBS, BSA, detergent, preservative NaN ₃ 0.09%, yellow, concentrate (5 x).
CONJUGATE	15 mL	Enzyme Conjugate ; containing anti-human IgG antibodies, HRP labelled; PBS, BSA, detergent, preservative Proclin 0.05%, light red. Ready to use.
TMB	15 mL	TMB Substrate ; containing 3,3', 5,5'-Tetramethylbenzidin, colourless. Ready to use.
STOP	15 mL	Stop Solution ; contains acid. Ready to use.
WASH	20 mL	Wash Buffer , containing Tris, detergent, preservative NaN ₃ 0.09%; 50X conc.
	1	Instruction for Use
	1	Certificate of Analysis

5 MATERIALS REQUIRED

- Microplate reader capable of endpoint measurements at 450 nm; optional: reference filter at 620 nm
- Data reduction software
- Multi-channel dispenser or repeatable pipette for 100 µL
- Vortex mixer
- Pipettes for 10 µL, 100 µL and 1000 µL
- Laboratory timing device
- Distilled or deionised water
- Measuring cylinder for 1000 mL and 100 mL
- Plastic container for storage of the wash solution

This ELISA is suitable for use on open automated ELISA processors. Each assay has to be validated on the respective automated system. Detailed information is provided upon request.

6 SPECIMEN COLLECTION, STORAGE AND HANDLING

- Collect whole blood specimens using acceptable medical techniques to avoid hemolysis.
- Allow blood to clot and separate the serum or plasma by centrifugation.
- Test serum should be clear and non-hemolyzed. Contamination by hemolysis or lipemia should be avoided, but does not interfere with this assay.
- Specimens may be refrigerated at 2 °C - 8 °C for up to five days or stored at -20 °C up to six months.
- Avoid repetitive freezing and thawing of serum or plasma samples. This may result in variable loss of antibody activity.
- Testing of heat-inactivated sera is not recommended.

7 STORAGE AND STABILITY

- Store test kit at 2 °C - 8 °C in the dark.
- Do not expose reagents to heat, sun, or strong light during storage and usage.
- Store microplate sealed and desiccated in the clip bag provided.
- Shelf life of the unopened test kit is 18 months from day of production. Unopened reagents are stable until expiration of the kit. See labels for individual batch.
- Diluted Wash Buffer and Sample Buffer are stable for at least 30 days when stored at 2 °C - 8 °C. We recommend consumption on the same day.

8 PROCEDURAL NOTES

- Do not use kit components beyond their expiration dates.
- Do not interchange kit components from different lots and products.
- All materials must be at room temperature (20 °C - 28 °C) prior to use.
- Prepare all reagents and samples. Once started, perform the test without interruption.
- Double determinations may be done. By this means pipetting errors may become obvious.
- Perform the assay steps only in the order indicated.
- Always use fresh sample dilutions.
- Pipette all reagents and samples into the bottom of the wells.
- To avoid carryover or contamination, change the pipette tip between samples and different kit controls.
- Wash microwells thoroughly and remove the last droplets of wash buffer.
- All incubation steps must be accurately timed.
- Do not re-use microplate wells.

9 PREPARATION OF REAGENTS

Wash Buffer (WASH)

Dilute the contents of one vial of the buffered wash solution concentrate (50x) with distilled or deionised water to a final volume of 1000 mL prior to use.

Sample Buffer P (DILUENT)

Prior to use dilute the contents (20 mL) of one vial of sample buffer 5x concentrate with distilled or deionised water to a final volume of 100 mL.

10 PREPARATION OF SAMPLES

Dilute all patient samples **1:100** with sample buffer prior to use in the assay

Put 990 µL of prediluted sample buffer in a polystyrene tube and add 10 µL of sample. Mix well.

Note: Calibrators / Controls are ready to use and need not be diluted.

11 TEST PROCEDURE

Prepare enough microplate modules for all calibrators / controls and patient samples.

1. Pipette **100 µL** of calibrators, controls and prediluted patient samples into the wells.
2. Incubate for **30 minutes** at room temperature (20 °C - 28 °C).
3. Discard the contents of the microwells and **wash 3 times with 300 µL** of wash solution.
4. Dispense **100 µL** of enzyme conjugate into each well.
5. Incubate for **15 minutes** at room temperature.
6. Discard the contents of the microwells and **wash 3 times with 300 µL** of wash solution.
7. Dispense **100 µL** of TMB substrate solution into each well.
8. Incubate for **15 minutes** at room temperature
9. Add **100 µL** of stop solution to each well of the modules
10. Incubate for **5 minutes** at room temperature.
11. **Read** the optical density at 450 nm (reference 600-690 nm) and calculate the results. The developed colour is stable for at least 30 minutes. Read during this time.

Example for a pipetting scheme:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	A	P1										
B	B	P2										
C	C	P3										
D	D	P4										
E	E	P5										
F	F	P6										
G	C+	P7										
H	C-	P8										

P1, ... patient sample, A-F Calibrators, C+, C- controls

12 VALIDATION

Test results are valid if the optical densities at 450 nm for calibrators / controls and the results for controls comply with the reference ranges indicated on the Certificate of Analysis enclosed in each test kit.

If these quality control criteria are not met the assay run is invalid and should be repeated.

13 CALCULATION OF RESULTS

For quantitative results plot the optical density of each calibrator versus the calibrator concentration to create a calibration curve. The concentration of patient samples may then be estimated from the calibration curve by interpolation.

Using data reduction software a 4-Parameter-Fit with lin-log coordinates for optical density and concentration is the data reduction method of choice.

14 PERFORMANCE CHARACTERISTICS

14.1 Calibration

This assay system is calibrated in relative arbitrary units, since no international reference preparation is available for this assay.

14.2 Measuring range

The calculation range of this ELISA assay is 0 - 100 U/mL

14.3 Expected values

In a normal range study with samples from healthy blood donors the following ranges have been established with this ELISA assay:

Cut-off : 10 U/mL

14.4 Interpretation of results

Negative: < 10 U/mL

Positive: ≥ 10 U/mL

14.5 Linearity

Patient samples containing high levels of specific antibody were serially diluted in sample buffer to demonstrate the dynamic range of the assay and the upper / lower end of linearity. Activity for each dilution was calculated from the calibration curve using a 4-Parameter-Fit with lin-log coordinates.

Sample	Dilution	Observed [U/mL]	Expected [U/mL]	O/E [%]
1	1:100	77.6	77.6	100
	1:200	41.7	38.8	107
	1:400	21.1	19.4	109
	1:800	10.3	9.7	106
	1:1600	4.7	4.9	96
2	1:100	100.7	100.7	100
	1:200	50.7	50.4	101
	1:400	23.7	25.2	94
	1:800	11.1	12.6	88
	1:1600	5.3	6.3	84

14.6 Limit of detection

Functional sensitivity was determined to be: 0.5 U/mL

14.7 Reproducibility

Intra-assay precision:

Coefficient of variation (CV) was calculated for each of three samples from the results of 24 determinations in a single run. Results for precision-within-assay are shown in the table below.

Inter-assay precision:

Coefficient of variation (CV) was calculated for each of three samples from the results of 6 determinations in 5 different runs. Results for run-to-run precision are shown in the table below.

Intra-Assay		
Sample	Mean [U/mL]	CV [%]
1	11.2	2.5
2	27.6	2.9
3	59.7	4.0

Inter-Assay		
Sample	Mean [U/mL]	CV [%]
1	11.6	6.0
2	31.2	5.2
3	69.5	4.3

14.8 Interfering substances

No interference has been observed with haemolytic (up to 1000 mg/dL) or lipemic (up to 3 g/dL triglycerides) sera or plasma, or bilirubin (up to 40 mg/dL) containing sera or plasma.

Nor have any interfering effects been observed with the use of anticoagulants (Citrate, EDTA, Heparin).

However for practical reasons it is recommended that grossly hemolyzed or lipemic samples should be avoided.

14.9 Study results

Study population	n	n Pos IgG	[%]
Diabetes mellitus Typ I	100	72	72.0
Normal human sera	160	2	1.3

		Clinical Diagnosis		
		Pos	Neg	
EIA-3608	Pos	72	2	260
	Neg	28	158	
		100	160	

Sensitivity: 72.0 %

Specificity: 98.8 %

Overall agreement: 88.5 %

15 LIMITATIONS OF THE PROCEDURE

This assay is a diagnostic aid. A definite clinical diagnosis should not be based on the results of a single test, but should be made by the physician after all clinical and laboratory findings have been evaluated concerning the entire clinical picture of the patient. Also every decision for therapy should be taken individually.

The above pathological and normal reference ranges for antibodies in patient samples should be regarded as recommendations only. Each laboratory should establish its own ranges according to ISO 15189 or other applicable laboratory guidelines.

1 ZWECKBESTIMMUNG

Anti-Insulin ELISA ist ein Testsystem für die quantitative Bestimmung von IgG-Antikörpern gegen Insulin in humanem Serum oder Plasma.

Dieses Produkt ist ausschließlich für die professionelle Anwendung durch Fachpersonal in der in vitro Diagnostik bestimmt.

Antikörper gegen Insulin werden bei vielen Patienten mit einem autoimmunen Diabetes (Typ 1) gefunden. Sie können gegen das endogene Insulin gerichtet sein, oder gegen das zur Therapie verwendete Insulin humanen oder tierischen Ursprungs.

2 TESTPRINZIP

Die Kavitäten der Mikrotiterplatte sind beschichtet mit einer Mischung hochgereinigter Präparate aus Rinder-, Schweine- und rekombinantem Humaninsulin.

Die Bestimmung basiert auf dem Prinzip eines indirekten ELISA mit den folgenden Schritten:

Spezifische Antikörper, die in der zu untersuchenden Probe enthalten sind, binden an die Antigene, mit denen die Oberflächen der Reaktionskavitäten beschichtet sind. Ein auf die anschließende Inkubation folgender Waschschrift entfernt alle nicht gebundenen oder unspezifisch gebundenen Moleküle. Das zugegebene Enzymkonjugat bindet an die entstandenen Antigen-Antikörper-Komplexe. Nach Inkubation wird in einem zweiten Waschschrift überschüssiges Konjugat entfernt. Das Enzymkonjugat setzt zugefügtes Substrat in ein blaugefärbtes Produkt um. Durch Zugabe von Säure entsteht ein gelbgefärbtes Endprodukt. Die Intensität der Gelbfärbung korreliert mit der Konzentration an Antigen-Antikörper-Komplexen und wird über ein optisches Modul bei 450 nm gemessen.

3 HINWEISE UND VORSICHTSMASSNAHMEN

- Alle Reagenzien dieser Testpackung sind ausschließlich zur Anwendung durch Fachpersonal in der in vitro Diagnostik bestimmt.
- Komponenten, die Humanserum enthalten, wurden mit FDA anerkannten Methoden auf HBsAg, HCV, HIV1 und HIV2 geprüft und für negativ befunden. Da kein Test die Abwesenheit von HBsAg, HCV, HIV1 und HIV2 garantieren kann, empfehlen wir, alle Serum enthaltenden Bestandteile der Testpackung wie potentiell infektiöses Material zu handhaben.
- Rinderserumalbumin (BSA), das in den Komponenten enthalten ist, wurde auf BSE geprüft und für negativ befunden.
- Kontakt mit dem Enzymsubstrat TMB (3,3',5,5'-Tetramethylbenzidine) vermeiden.
- Die Stopplösung enthält Säure. Diese Konzentration ist als nicht gefährlich eingestuft. Hautkontakt vermeiden.
- Kontrollen, Probenpuffer und Waschpuffer enthalten Natriumazid 0,09% als Konservierungsmittel. Diese Konzentration ist nicht als gefährlich eingestuft.
- Das Enzymkonjugat enthält 0,05% Proclin 300 als Konservierungsmittel. Diese Konzentration ist als nicht gefährlich eingestuft.

Beim Handhaben der Reagenzien, Kontrollen und Patientenproben sind die gängigen Laborsicherheitsrichtlinien und die Gute Laborpraxis zu beachten:

- Erste-Hilfe-Maßnahmen:
Bei Hautkontakt sofort gründlich mit Wasser und Seife waschen. Kontaminierte Kleidung und Schuhe ablegen und vor der Wiederverwendung waschen. Sollte die Stopplösung in Kontakt mit der Haut kommen, gründlich mit Wasser waschen. Nach Augenkontakt das Auge mit weit gespreizten Lidern mindestens 10 Minuten unter fließendem Wasser spülen. Bei Bedarf Arzt aufsuchen.
- Maßnahmen bei unbeabsichtigter Freisetzung:
Sicherheitsrichtlinien der Guten Laborpraxis beachten. Kontakt mit der Haut und den Augen vermeiden. Nicht verschlucken. Nicht mit dem Mund pipettieren. In Bereichen, in denen Proben oder Bestandteile des Produktes gehandhabt werden, nicht essen, trinken, rauchen oder schminken. Verschüttungen mit inertem Material aufnehmen und einer geeigneten Abfallentsorgung zuführen.
- Persönliche Schutzausrüstung:
Schutzhandschuhe aus Nitril oder Latex tragen. Schutzbrille tragen. Bei zweckbestimmter Anwendung sind keine gefährlichen Reaktionen bekannt.
- Zu vermeidende Bedingungen:
Da das TMB Substrat lichtempfindlich ist, im Dunkeln lagern.
- Abfälle sollten nach den staatlichen und örtlichen Umweltschutzregularien entsorgt werden.

Die Richtlinien zur Qualitätskontrolle im medizinischen Laboratorium bezüglich des Mitführens von Kontrollseren sollten beachtet werden.

4 LIEFERUMFANG

Symbol		Ausreichend für 96 Bestimmungen
MICROPLATE	1	Eine Mikrotiterplatte mit 12 Modulen mit jeweils 8 Kavitäten. Gebrauchsfertig..
CALIBRATOR A	1x 1,5 mL	Standard A 0 U/mL, enthält Serum/Puffer Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig.
CALIBRATOR B	1x 1,5 mL	Standard B 6,3 U/mL, enthält insulin-Antikörper in Serum/Puffer-Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig.
CALIBRATOR C	1x 1,5 mL	Standard C 12,5 U/mL, enthält insulin-Antikörper in Serum/Puffer-Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig.
CALIBRATOR D	1x 1,5 mL	Standard D 25 U/mL, enthält insulin-Antikörper in Serum/Puffer-Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig.
CALIBRATOR E	1x 1,5 mL	Standard E 50 U/mL, enthält insulin-Antikörper in Serum/Puffer-Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig.
CALIBRATOR F	1x 1,5 mL	Standard F 100 U/mL, enthält insulin-Antikörper in Serum/Puffer-Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig.
CONTROL +	1x 1,5 mL	Positive Kontrolle , enthält insulin-Antikörper in Serum/Puffer-Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig. Konzentrationsangabe im Analysenzertifikat.
CONTROL -	1x 1,5 mL	Negative Kontrolle , enthält insulin-Antikörper in Serum/Puffer-Matrix (PBS, BSA, Detergens, NaN ₃ 0,09%). Gebrauchsfertig. Konzentrationsangabe im Analysenzertifikat.
DILUENT	20 mL	Probenpuffer P ; gelb; enthält PBS, BSA, Detergens, Konservierungsmittel NaN ₃ 0,09%. Konzentrat 5x.
CONJUGATE	15 mL	Enzymkonjugat ; rosa, enthält anti-human IgG -Antikörper, POD markiert, in PBS, BSA, Detergens, Konservierungsmittel Proclin 0,05%. Gebrauchsfertig.
TMB	15 mL	TMB-Substrat ; enthält 3,3', 5,5'- Tetramethylbenzidin. Gebrauchsfertig.
STOP	15 mL	Stopplösung ; enthält Säure. Gebrauchsfertig.
WASH	20 mL	Waschpuffer ; enthält Tris, Detergens, NaN ₃ 0,09%. Konzentrat 50x.
	1	Gebrauchsanweisung
	1	Qualitätskontrollzertifikat

5 ERFORDERLICHE AUSRÜSTUNG

- Plattenphotometer mit einem optischen Filter der Messwellenlänge 450 nm; Bichromatische Messung mit Referenzwellenlänge 600-690 nm wird empfohlen.
- Auswertesoftware
- Mehrkanalpipette oder Multipette
- Vortex-Mixer
- Mikropipetten mit Einmalspitzen für 10 µL, 100 µL, 1000 µL
- Destilliertes oder entionisiertes Wasser
- Messzylinder für 100 mL und 1000 mL
- Gefäß zur Aufbewahrung der Waschlösung

Automation:

Dieser ELISA Test kann auf automatisierten Systemen angewendet werden. Die Anwendung ist auf dem jeweiligen Automaten zu validieren. Weitere Informationen auf Anfrage.

6 PROBENENTNAHME UND -LAGERUNG

- Blutproben sind nach den geltenden Verfahren zu gewinnen.
- Blut gerinnen lassen und Serum durch Zentrifugation gewinnen.
- Proben sollten klar und nicht hämolytisch sein. Die Verwendung hämolytischer oder lipämischer Proben sollte vermieden werden, stört diesen Test jedoch nicht.
- Serum- und Plasmaproben können gekühlt bei 2 °C - 8 °C bis zu 5 Tage aufbewahrt werden. Ist eine längere Lagerung beabsichtigt, sollten die Proben aliquotiert und bei -20 °C tiefgefroren werden.
- Wiederholtes Auftauen und Einfrieren vermeiden! Verlust an Antikörperaktivität möglich.
- Die Verwendung hitzeinaktivierter Seren wird nicht empfohlen.

7 LAGERUNG UND HALTBARKEIT

- Lagerung der Testpackung bei 2 °C - 8 °C im Dunkeln.
- Reagenzien während der Lagerung und Anwendung nicht Hitze, Sonne oder starkem Licht aussetzen.
- Mikrotiterplatte versiegelt und mit Trockenmittel versehen im mitgelieferten Klippbeutel lagern.
- Die Haltbarkeit der nicht-geöffneten Testpackung beträgt 18 Monate vom Tag der Produktion an. Die nichtgeöffneten Reagenzien sind bis zum Ablaufdatum der Testpackung stabil. Siehe Etikett der einzelnen Charge.
- Verdünnter Waschpuffer und verdünnter Probenpuffer sind bei 2 °C - 8 °C mindestens 30 Tage stabil. Wir empfehlen die Gebrauchslösungen am selben Tag zu verbrauchen.

8 ALLGEMEINE HINWEISE

- Komponenten dieses Tests nach Ablauf der Haltbarkeit nicht mehr benutzen.
- Einzelne Komponenten verschiedener Chargen und Produkte dürfen nicht ausgetauscht werden.
- Alle Materialien vor Gebrauch auf Raumtemperatur (20 °C - 28 °C) bringen.
- Proben und Reagenzien vorbereiten. Sobald der Test gestartet ist, ohne Unterbrechung abarbeiten.
- Doppelbestimmungen können durchgeführt werden. Dadurch können Pipettierfehler offensichtlich werden.
- Reihenfolge der Arbeitsschritte genau einhalten.
- Immer frische Probenverdünnungen verwenden.
- Alle Reagenzien und Proben auf den Boden der Kavitäten pipettieren.
- Um Verschleppungen zu vermeiden, Pipettenspitze wechseln zwischen den einzelnen Proben / Kontrollen.
- Die Kavitäten der Mikrotiterplatte sorgfältig waschen und letzte Reste Waschpuffer entfernen.
- Alle Inkubationszeiten genau einhalten.
- Die Kavitäten der Mikrotiterplatten sind nicht wiederverwendbar.

9 VORBEREITUNG DER REAGENZIEN

Waschpuffer (WASH)

Vor Gebrauch den Inhalt des Waschpuffer-Konzentrates (50x) mit destilliertem oder vollentsalztem Wasser auf ein Endvolumen von 1000 mL verdünnen.

Probenpuffer P (DILUENT)

Vor Gebrauch den Inhalt (20 mL) einer Flasche Probenpuffer 5x-Konzentrat durch Zugabe von destilliertem Wasser auf ein Endvolumen von 100 mL verdünnen.

10 PROBENVORBEREITUNG

Patientenproben **1:100** verdünnen:

990 µL verdünnten Probenpuffer im Polystyrolröhrchen vorlegen und 10 µL Probe zugeben. Mischen.

Beachten: Standards und Kontrollen sind bereits gebrauchsfertig.

11 TESTDURCHFÜHRUNG

Ausreichend Mikrotiterplatten-Module zum Ansatz von Standardreihe, Kontrollen und Patientenproben vorbereiten.

1. Jeweils **100 µL** der Standards, Kontrollen und vorverdünnten Patientenproben in die Kavitäten pipettieren.
2. **30 Minuten** bei Raumtemperatur (20 °C - 28 °C) inkubieren.
3. Kavitäten entleeren und **3-mal waschen** mit jeweils **300 µL** Waschpuffer.
4. Jeweils **100 µL** Enzymkonjugat in die Kavitäten der Mikrotiterplatte pipettieren.
5. **15 Minuten** bei Raumtemperatur (20 °C - 28 °C) inkubieren.
6. Kavitäten entleeren und **3-mal waschen** mit jeweils **300 µL** Waschpuffer.
7. Jeweils **100 µL** TMB-Substrat in die Kavitäten pipettieren.
8. **15 Minuten** bei Raumtemperatur (20 °C - 28 °C) inkubieren.
9. Jeweils **100 µL** Stopplösung in jede Kavität dazu pipettieren.
10. **5 Minuten** bei Raumtemperatur (20 °C - 28 °C) inkubieren.
11. Optische Dichte bei 450 nm (Referenz 600-690 nm) messen und die Ergebnisse berechnen. Die Farbentwicklung ist mindestens 30 Minuten stabil. Innerhalb dieser Zeit optische Dichte messen.

Beispiel für ein Pipettierschema:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	A	P1										
B	B	P2										
C	C	P3										
D	D	P4										
E	E	P5										
F	F	P6										
G	C+	P7										
H	C-	P8										

P1, ... Probe, A-F Standard, C+, C- Kontrolle

12 VALIDIERUNG

Dieser Test ist nur gültig, wenn die bei 450 nm gemessenen optischen Dichten der Standards und Kontrollen, sowie die Testergebnisse der Kontrollen mit den Referenzbereichen des Analysenzertifikates übereinstimmen.

Trifft eine dieser Qualitätskriterien nicht zu, sind die Testergebnisse ungültig und der Test sollte wiederholt werden.

13 BERECHNUNG DER ERGEBNISSE

Für quantitative Resultate erstellt man eine Standardkurve durch Auftragen der gemessenen optischen Dichte der Standards gegen die Standardkonzentrationen. Die Probenkonzentration kann durch Interpolation auf der Standardkurve abgelesen werden.

Eine Auswertesoftware mit 4-Parameter-Kurvenanpassung und lin-log Koordinaten für optische Dichte und Konzentration ist die Methode der Wahl.

14 TESTCHARAKTERISTIKA

14.1 Kalibrierung

Da es für diesen Assay keinen internationalen Standard gibt, ist das quantitative Messsystem in relativen Einheiten kalibriert.

14.2 Messbereich

Der Messbereich dieses ELISAs beträgt: 0 - 100 U/mL

14.3 Normalwerte

Im Rahmen einer Normbereichsstudie mit Proben von gesunden Blutspendern wurden für diesen ELISA die folgenden Werte ermittelt:

Cut-off: 10 U/mL

14.4 Interpretation der Ergebnisse

Negativ: < 10 U/mL

Positiv: ≥ 10 U/mL

14.5 Linearität

Patientenproben mit hoher spezifischer Antikörperkonzentration wurden in Probenpuffer linear verdünnt, um den dynamischen Messbereich des Assays darzustellen. Die Antikörperaktivität jeder Verdünnungsstufe wurde auf einer Standardkurve mit 4-Parameter-Kurvenanpassung abgelesen.

Probe	Verdünnung	Gemessen [U/mL]	Erwartet [U/mL]	G/E [%]
1	1:100	77,6	77,6	100
	1:200	41,7	38,8	107
	1:400	21,1	19,4	109
	1:800	10,3	9,7	106
	1:1600	4,7	4,9	96
2	1:100	100,7	100,7	100
	1:200	50,7	50,4	101
	1:400	23,7	25,2	94
	1:800	11,1	12,6	88
	1:1600	5,3	6,3	84

14.6 Nachweisgrenze

Die funktionale Sensitivität wurde getestet und bestimmt mit 0,5 U/mL

14.7 Reproduzierbarkeit

Intra-Assay-Präzision:

Der Variationskoeffizient (CV) wurde berechnet für drei Proben mit je 24 Bestimmungen in einem Lauf. Ergebnisse der Präzision in der Serie sind in der Tabelle zusammengefasst.

Inter-Assay Präzision:

Der Variationskoeffizient (CV) wurde berechnet für drei Proben aus jeweils 6 Bestimmungen in 5 Läufen. Ergebnisse der Präzision von Lauf-zu-Lauf sind in der Tabelle zusammengefasst.

Intra-Assay		
Probe	Mittelwert [U/mL]	CV [%]
1	11,2	2,5
2	27,6	2,9
3	59,7	4,0

Inter-Assay		
Probe	Mittelwert [U/mL]	CV [%]
1	11,6	6,0
2	31,2	5,2
3	69,5	4,3

14.8 Interferenzen

Es konnten keine Interferenzen mit hämolytischen (bis 1000 mg/dL), lipämischen (bis 3 g/dL Triglyceride) oder Seren mit erhöhten Bilirubinwerten (bis 40 mg/dL) beobachtet werden. Wir empfehlen jedoch aus praktischen Gründen die Verwendung von stark hämolytischen oder lipämischen Proben zu vermeiden.

Des Weiteren wurden keine interferierenden Effekte mit Antikoagulantien (EDTA, Heparin, Citrat) beobachtet.

14.9 Studienergebnisse

Studienpopulation	n	n Pos	[%]
Diabetes mellitus Typ I	100	72	72,0
Normales Humanserum	160	2	1,3

		Klinische Diagnose		
		Pos	Neg	
EIA-3608	Pos	72	2	260
	Neg	28	158	
		100	160	

Sensitivität: 72,0 %

Spezifität: 98,8 %

Diagnostische Effizienz: 88,5 %

15 GRENZEN DES VERFAHRENS

Das Ergebnis ist eine diagnostische Hilfe. Eine endgültige klinische Diagnose sollte nicht auf dem Ergebnis eines einzelnen Tests beruhen, sie sollte durch den behandelnden Arzt unter Berücksichtigung aller klinischen und labordiagnostischen Befunde erhoben werden.

Die angegebenen Referenzbereiche für pathologische und normale Antikörperkonzentration in der Patientenprobe sollten als Empfehlung angesehen werden. Jedes Labor sollte seinen eigenen Referenzbereich etablieren nach ISO 15189 oder nach anderen anwendbaren Laborrichtlinien.



1 DESTINAZIONE D'USO

Anti-Insulin ELISA è un test immunometrico per la misurazione quantitativa degli anticorpi di classe IgG, contro insulina in campioni di siero umano o plasma.

Questo prodotto è destinato esclusivamente all'uso professionale nella diagnostica in vitro.

Gli anticorpi anti-insulina si riscontrano in gran parte dei pazienti con diabete autoimmune (tipo 1). Questi anticorpi possono essere diretti contro l'insulina endogena o contro i preparati insulinici terapeutici di origine umana o animale.

2 METODOLOGIA

Una miscela di preparati altamente purificati di insulina bovina, porcina e ricombinante umana è legata ai micropozzetti.

La determinazione è basata su una reazione immune indiretta legata a un enzima con le seguenti fasi: gli anticorpi presenti nei campioni positivi legano gli antigeni presenti sulla superficie dei due pozzetti di reazione formando un complesso antigene-anticorpo. Dopo un periodo di incubazione, una prima fase di lavaggio rimuove le molecole non legate e le molecole non specifiche legate.

Successivamente l'enzima coniugato aggiunto lega il complesso antigene-anticorpo fissato. Dopo un periodo d'incubazione, una seconda fase di lavaggio rimuove l'enzima coniugato non legato. L'aggiunta della soluzione di enzima-substrato provoca idrolisi e la comparsa del colore durante l'incubazione. L'aggiunta di un acido interrompe la reazione formando un giallo prodotto finale.

L'intensità del colore giallo è correlata alla concentrazione del complesso antigene-anticorpo e può essere misurata fotometricamente a 450 nm.

3 INDICAZIONI E MISURE PRECAUZIONALI

- Tutti i reagenti di questa confezione di prova sono destinati esclusivamente all'uso da parte di personale specializzato nella diagnostica in vitro.
- I componenti, che contengono siero umano, sono stati testati con metodi riconosciuti dalla FDA per rilevare la presenza di HBsAg, HCV, HIV1 e HIV2 e sono risultati negativi. Poiché nessun test può garantire l'assenza di HBsAg, HCV, HIV1 e HIV2, consigliamo di trattare tutti i componenti della confezione di prova contenenti siero come materiale potenzialmente infettivo.
- L'albumina di siero bovino (BSA), contenuta nei componenti, è stata testata per rilevare la presenza di ESB ed è risultata negativa.
- Evitare il contatto con il substrato enzimatico TMB (3,3',5,5'-tetrametil benzidina).
- Soluzione Stoppante contiene acido. Questa concentrazione è classificata come non pericolosa. Evitare il contatto con gli occhi.
- Il mezzo di controllo, il tampone e il tampone di lavaggio contengono 0.09% di azoturo di sodio come conservante. Questa concentrazione non è classificata come pericolosa.
- Il coniugato enzimatico contiene 0.05% di ProClin 300 come conservante. Questa concentrazione è classificata come non pericolosa.

Durante la manipolazione di reagenti, mezzi di controllo e campioni dei pazienti si devono osservare le normali norme di sicurezza e la buona prassi di laboratorio:

- Misure di pronto soccorso: in caso di contatto con gli occhi, lavare immediatamente e accuratamente con acqua e sapone. Togliere abiti e scarpe contaminati e lavarli prima di usarli nuovamente. Se il liquido del sistema dovesse entrare in contatto con la cute, lavare accuratamente con acqua. Dopo il contatto con gli occhi, sciacquare con acqua corrente per almeno 10 minuti con le palpebre ben aperte. In caso di necessità consultare un medico.
- Misure in caso di rilascio involontario: osservare le norme di sicurezza della buona prassi di laboratorio. Evitare il contatto con occhi e cute. Non ingerire. Non pipettare con la bocca. Non mangiare, bere, fumare o truccarsi nei luoghi in cui vengono manipolati i campioni oppure i componenti del prodotto. Raccogliere eventuali versamenti con materiale inerte ed eseguire uno smaltimento adeguato dei rifiuti.
- Dispositivi di protezione individuale: indossare guanti protettivi in lattice o nitrile. Indossare occhiali di protezione. In caso di uso conforme non sono note reazioni pericolose.
- Condizioni da evitare: poiché il substrato TMB è fotosensibile, immagazzinare al buio.
- I rifiuti devono essere smaltiti in conformità alle disposizioni ambientali nazionali e locali.

Osservare le direttive per il controllo di qualità nei laboratori medici riguardanti il trasporto di sieri di riferimento e/o pool di sieri.

4 CONTENUTO DEL KIT

Simboli		Sufficiente per 96 determinazioni
MICROPLATE	1	Micropiastra a pozzetti separabili costituita da 12 strisce da 8 pozzetti. Pronto per l'uso.
CALIBRATOR A	1x 1,5 mL	Calibratore A 0 U/mL, contenente siero matrice / tampone (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%). Pronto per l'uso.
CALIBRATOR B	1x 1,5 mL	Calibratore B 6,3 U/mL, contenente anticorpi anti-insulina in un siero matrice / tampone (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%). Pronto per l'uso.
CALIBRATOR C	1x 1,5 mL	Calibratore C 12,5 U/mL, contenente anticorpi anti-insulina in un siero matrice / tampone (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%). Pronto per l'uso.
CALIBRATOR D	1x 1,5 mL	Calibratore D 25 U/mL, contenente anticorpi anti-insulina in un siero matrice / tampone (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%). Pronto per l'uso.
CALIBRATOR E	1x 1,5 mL	Calibratore E 50 U/mL, contenente anticorpi anti-insulina in un siero matrice / tampone (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%). Pronto per l'uso.
CALIBRATOR F	1x 1,5 mL	Calibratore F 100 U/mL, contenente anticorpi anti-insulina in un siero matrice / tampone (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%). Pronto per l'uso.
CONTROL +	1x 1,5 mL	Controllo positivo contiene anticorpi anti-insulina, PBS, BSA, detergente; NaN ₃ 0.09% come conservante. Pronto per l'uso. La concentrazione è specificata nel certificato di analisi.
CONTROL -	1x 1,5 mL	Controllo negativo contiene anticorpi anti-insulina, PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09% come conservante. Pronto per l'uso. La concentrazione è specificata nel certificato di analisi.
DILUENT	20 mL	Tampone del campione P ; giallo; PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09% come conservante, concentrato 5x.
CONJUGATE	15 mL	Coniugato enzimatico ; rosso chiaro; contiene anticorpi IgG anti-umani marcati con perossidasi, PBS, BSA, detergente; 0,05% Proclin come conservante. Pronto per l'uso.
TMB	15 mL	TMB Substrato . Reagente pronto all'uso.
STOP	15 mL	Soluzione Stoppante (contiene acido). Pronto per l'uso.
WASH	20 mL	Tampone di lavaggio ; contiene elettroforesi triacetato, detergente, NaN ₃ 0,09% come conservante; concentrato 50x.
	1	Istruzioni per l'uso
	1	Certificato di analisi

5 MATERIALE NECESSARIO

- Lettore di micropiastre con possibilità di misurazione end point, a 450 nm; riferimento 620 nm opzionale
- Software per l'elaborazione dei dati
- Dispensatore multicanale o pipetta sequenziale da 100 µL
- Micropipette con puntali monouso 10 µL, 100 µL, 1000 µL
- Agitatore di tipo vortex
- Orologio da laboratorio
- Acqua distillata oppure deionizzata
- Cilindro di misura per 1000 mL, 100 mL
- Bottiglie di plastica per la conservazione della soluzione di lavaggio

Automazione

Questo saggio ELISA può essere utilizzato su processori automatici aperti ELISA. L'applicazione deve essere convalidata sul rispettivo sistema automatizzato. Le informazioni sono fornite su richiesta.

6 RACCOLTA, CONSERVAZIONE, MANIPOLAZIONE DEI CAMPIONI

- I campioni di sangue si devono ottenere in conformità alle direttive vigenti.
- Lasciare che il sangue si coaguli e ricavare il siero per centrifugazione.
- L'uso di sieri emolitici, lipemici ed itterici va evitato.
- I campioni di siero e di plasma si possono conservare raffreddati a 2 °C - 8 °C fino a 5 giorni.
Se si prevede una conservazione più lunga, i campioni dovrebbero essere aliquotati e surgelati a -20 °C.
- Evitare lo scongelamento ed il congelamento ripetuti! Questo può portare alla perdita variabile dell'attività autoimmune o degli anticorpi.
- L'uso di sieri termoattivati è sconsigliato.

7 CONSERVAZIONE E STABILITÀ

- Immagazzinamento della confezione di prova a 2 °C - 8 °C al buio.
- Durante l'immagazzinamento e l'utilizzo non esporre i reagenti a calore, sole o eccessiva luce.
- Immagazzinare micropiastra nel sacchetto con clip in dotazione, sigillate e con il dissecante.
- La confezione di prova non aperta può essere conservata per 18 mesi dalla data di produzione.
I reagenti non aperti sono stabili fino alla scadenza della confezione di prova. Vedere l'etichetta del singolo lotto.
- Il tampone di lavaggio diluito e il tampone del campione diluito sono stabili per almeno 30 giorni a una temperatura di 2 °C - 8 °C. Consigliamo di consumare in giornata le soluzioni pronte.

8 AVVERTENZE OPERATIVE

- Non usare kit scaduti.
- Non intercambiare componenti di kit con diversi numeri di lotto e prodotti.
- Tutti i materiali devono essere conservati a temperatura ambiente.
- Preparare tutti i reagenti ed i campioni. Una volta avviato il ciclo analitico, eseguito la prova senza interruzioni.
- Determinazioni doppie possono essere fatto. In questo modo errori di pipettamento può diventare evidente.
- Utilizzare la procedura analitica indicata.
- Usare sempre campioni freschi.
- Pipettare reagenti e campioni sul fondo del pozzetto.
- Per evitare di riporto o contaminazione, cambiare la punta della pipetta tra i campioni ed i controlli kit differenti.
- Lavare accuratamente i pozzetti e rimuovere tutte le goccioline di tampone di lavaggio al fine.
- Rispettare accuratamente i tempi di incubazione.
- Non riutilizzare piastre già usate.

9 PREPARAZIONE DEI REAGENTI

Tampone di lavaggio (WASH)

Il contenuto di ogni flacone del concentrato del tampone di lavaggio (20 mL) va diluito prima dell'uso fino ad un volume finale di 1000 mL (1 litro), aggiungendo dell'acqua distillata.

Tampone del campione P (DILUENT)

Prima dell'uso, diluire il contenuto (20 mL) di ciascun flacone di diluente campioni concentrato 5x con acqua distillata o deionizzata fino a un volume finale di 100 mL.

10 PREPARAZIONE DEI CAMPIONI

Prima di utilizzare nel test diluire tutti i campioni dei pazienti **1:100** con il tampone del campione:

Mettete 990 µL di tampone campione diluito in un tubo di polistirolo e aggiungere 10 µL di campione. Mescolare bene.

Nota: I calibratori / controlli sono pronti per l'uso e non necessitano di diluizioni.

11 ESECUZIONE DEL TEST

Prelevare il numero di strip necessario per l'analisi in funzione del numero di campioni, controlli e calibratori.

1. Dispensare nei rispettivi pozzetti **100 µL** dei calibratori, controlli e campioni prediluiti.
2. Incubare per **30 min** a temperatura ambiente (20 °C - 28 °C).
3. Svuotare i pozzetti e lavare **3 volte con 300 µL** di soluzione di lavaggio.
4. Dispensare **100 µL** di coniugato in ciascun pozzetto.
5. Incubare per **15 min** a temperatura ambiente (20 °C - 28 °C).
6. Svuotare i pozzetti e lavare **3 volte con 300 µL** di soluzione di lavaggio.
7. Dispensare **100 µL** di TMB in ciascun pozzetto.
8. Incubare per **15 min** a temperatura ambiente (20 °C - 28 °C).
9. Dispensare **100 µL** di Soluzione Stoppante a ciascun pozzetto.
10. Incubare per **5 min** a temperatura ambiente (20 °C - 28 °C).
11. **Leggere** la Densità Ottica a 450 nm (riferimento 600-690 nm) e calcolare il risultato.
Il colore è stabile per almeno 30 min. Leggere in questo periodo di tempo.

Esempio di un sistema di dispensazione:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	A	P1										
B	B	P2										
C	C	P3										
D	D	P4										
E	E	P5										
F	F	P6										
G	C+	P7										
H	C-	P8										

P1, ... Campioni, A-F Calibratore, C+, C- Controllo

12 CONVALIDA

Il test è valido è valido solo se le densità ottiche a 450 nm dei calibratori / controlli ed i risultati di lettura per i controlli cadono nei limiti indicati sul certificato di analisi allegato a ciascun kit.

Se tutti questi criteri non sono riscontrati, i risultati devono essere considerati non validi e il test deve essere ripetuto.

13 CALCOLO DEI RISULTATI

Per ottenere risultati quantitativi riportare la densità ottica di ciascun calibratore rispetto alla concentrazione del calibratore per costruire una curva di calibrazione. La concentrazione dei campioni da analizzare è determinata tramite la curva di calibrazione così estrapolata.

Software per l'elaborazione dei dati con i 4 parametri curva e lin-log per densità ottica e la concentrazione è il metodo migliore.

14 CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

14.1 Calibrazione

Il sistema di misurazione è calibrato in unità relative arbitrarie, poiché non esiste uno standard internazionale.

14.2 Campo di misura

Il campo di misura è pari a 0 - 100 U/mL

14.3 Valori normali

Nell'ambito di uno studio sul campo di riferimento con campioni di donatori di sangue sani sono stati rilevati i seguenti valori:

valore limite: 10 U/mL

14.4 Interpretazione dei risultati

Negativo: < 10 U/mL

Positivo: ≥ 10 U/mL

14.5 Linearità

Campioni di pazienti con un'elevata concentrazione di anticorpi specifici sono stati sottoposti a diluizione lineare nel tampone per stabilire il campo dinamico dell'analisi nonché l'estremità inferiore e superiore della linearità. L'attività degli anticorpi di ogni stadio di diluizione è stata calcolata dalla curva di calibrazione con un 4 parametri con assi lin-log coordinate.

Campione	Diluizione	Osservato [U/mL]	Previsto [U/mL]	O/P [%]
1	1:100	77,6	77,6	100
	1:200	41,7	38,8	107
	1:400	21,1	19,4	109
	1:800	10,3	9,7	106
	1:1600	4,7	4,9	96
2	1:100	100,7	100,7	100
	1:200	50,7	50,4	101
	1:400	23,7	25,2	94
	1:800	11,1	12,6	88
	1:1600	5,3	6,3	84

14.6 Limite di determinazione

Sensibilità funzionale: 0,5 U/mL

14.7 Riproducibilità

Precisione intra-assay:

il coefficiente di variazione (CV) è stato calcolato per tre campioni ognuno con 24 definizioni in un ciclo. I risultati della precisione nella serie sono riassunti nella tabella.

Precisione intra-assay:

il coefficiente di variazione (CV) è stato calcolato per tre campioni rispettivamente da 6 definizioni in 5 cicli. I risultati della precisione da ciclo a ciclo sono riassunti nella tabella..

Intra-test		
Campione	Mezzo [U/mL]	CV [%]
1	11,2	2,5
2	27,6	2,9
3	59,7	4,0

Inter-test		
Campione	Mezzo [U/mL]	CV [%]
1	11,6	6,0
2	31,2	5,2
3	69,5	4,3

14.8 Interferisce

Non si ha osservato nessuna interferencia con emolitico (fino a 1000 mg/dL), lipoideo (fino a 3 g/dL di trigliceridi) o bilirubina (fino a 40 mg/dL) contenenti siero.

Nessuna osservato effetto di interferencia con anticoagulanti (EDTA, eparina, citrato).

14.9 Risultati dello studio

Popolazione di studio	n	n Pos	[%]
Diabetes mellitus Type I	100	72	72,0
Normal human serum	160	2	1,3

		Diagnosi clinica		
		Pos	Neg	
EIA-3608	Pos	72	2	260
	Neg	28	158	
		100	160	

Sensività: 72,0 %

Specificità: 98,8 %

Efficienza diagnostica: 88,5 %

15 LIMITI DEL PROCEDIMENTO

Questo test è una ausilio diagnostico. La diagnosi clinica definitiva non dovrebbe basarsi sui risultati di un singolo test, ma dovrebbe essere fatta dal medico, dopo tutto i risultati clinici e di laboratorio sono state valutate concernente l'intero quadro clinico del paziente. Inoltre, ogni decisione per la terapia dovrebbe essere presa individualmente.

Gli intervalli di riferimento sopra patologiche e normale per gli anticorpi nei campioni dei pazienti devono essere considerati come raccomandazioni solo. Ogni laboratorio deve stabilire i propri range secondo la ISO 15189 o ad altre linee guida del laboratorio applicabili.

1 FINALIDAD PREVISTA

Anti-Insulin ELISA es un inmunoensayo enzimático para la cuantificación de anticuerpos tipo IgG, IgM frente a insulina en muestras de suero humano o plasma.

Este producto se ha concebido exclusivamente para su uso profesional en el diagnóstico in vitro.

Los anticuerpos antiinsulina se encuentran en una gran parte de los pacientes con diabetes autoinmune (tipo 1). Estos anticuerpos pueden ser dirigidos contra la insulina endógena o contra las preparaciones de insulina terapéutica de origen humano o animal.

2 METODOLOGÍA

Los pocillos de la microplaca están recubiertos de una mezcla de preparaciones altamente purificadas de insulina bovina, porcina y recombinante humana.

La determinación se basa en una reacción inmunológica indirecta ligada a enzimas con los pasos siguientes:

los anticuerpos presentes en muestras positivas se ligan al antígeno revestido en la superficie de los dos pocillos de reacción formando un complejo antígeno-anticuerpo. Tras la incubación, un primer paso de lavado elimina las moléculas no ligadas y las moléculas ligadas no específicas. El conjugado de enzima añadido a continuación se liga al complejo anticuerpo-antígeno inmovilizado. Tras la incubación, un segundo paso de lavado elimina el conjugado de enzimas no ligado. La adición de la solución de sustrato de enzimas tiene como resultado la hidrólisis y el desarrollo del color durante la incubación. La adición de un ácido detiene la reacción de formación de un color amarillo del producto final.

La intensidad del color amarillo guarda relación con la concentración del complejo anticuerpo-antígeno y puede medirse fotométricamente a 450 nm.

3 ADVERTENCIAS Y PRECAUCIONES

- Todos los reactivos de este kit son para su uso profesional para el diagnóstico in vitro.
- Se han analizado todos los componentes que contienen suero humano y el resultado ha sido negativo para los métodos autorizados de HBsAg, VHC, VIH1 o VIH2. Sin embargo, las pruebas no pueden garantizar la ausencia de HBsAg, VHC, VIH1 o VIH2, por lo que todos los reactivos basados en suero humano en este juego se deben manejar como si fuesen contagiosos.
- Se le ha realizado la prueba de EEB a la albúmina de suero bovino (ASB) usada en los componentes y el resultado ha sido negativo.
- Evite el contacto con el sustrato TMB (3,3',5,5' - tetrametilbencidina).
- Solución de paro contiene ácido, cuya clasificación es de no peligrosa. Evite el contacto con la piel.
- Los tampones de control, de muestra y de lavado contienen 0.09% de ácido de sodio como conservante. Esta concentración está clasificada como no peligrosa.
- Las enzimas conjugadas contienen 0.05% Proclin como conservante. Esta concentración está clasificada como no peligrosa.

Durante el tratamiento de todos los reactivos, de los controles y de las muestras de suero cumpla con la regulación vigente en materia de seguridad en el laboratorio y con las buenas prácticas de laboratorio:

- Medidas de primeros auxilios: en caso de contacto con la piel, lave cuidadosamente la zona con agua y jabón.
- Quítese la ropa y el calzado contaminado y lávelos antes de volverlos a utilizar. Si la piel entra en contacto con los fluidos del sistema, lave la zona cuidadosamente con agua. En caso de contacto con los ojos, aclare con cuidado el ojo abierto con agua corriente durante al menos 10 minutos. En el caso de que sea necesario, consulte a un médico.
- Precauciones personales, equipo de protección y procedimientos de urgencia:
- Siga las regulaciones en materia de seguridad en el laboratorio. Evite el contacto con la piel y los ojos. No ingiera el producto. No pipetee nunca con la boca. No coma, beba, fume ni se aplique maquillaje en las zonas en las que se trabaja con las muestras o con los reactivos del juego. En el caso de derrame, absorba el producto con un material inerte y elimine el producto derramado como corresponda.
- Controles de exposición/ protección personal: utilice guantes de protección de caucho de nitrilo o de látex natural. Use gafas de protección. No se conocen reacciones peligrosas si se usa conforme a su fin.
- Condiciones que se deben evitar: la solución de sustrato es sensible a la luz, se deben almacenar en un lugar oscuro.
- Siga la normativa nacional o regional para eliminar los desechos del laboratorio.

Siga las directrices en materia de realización de controles de calidad en laboratorios médicos mediante controles de ensayo.

4 CONTENIDO DEL KIT

Símbolos		Válido para 96 determinaciones
MICROPLATE	1	Microplaca fraccionable compuesta por 12 tiras de 8 pocillos cada una. Listo para el uso
CALIBRATOR A	1x 1,5 mL	Calibrador A 0 U/mL, contiene una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso.
CALIBRATOR B	1x 1,5 mL	Calibrador B 6,3 U/mL, contiene anticuerpos de insulina en una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso.
CALIBRATOR C	1x 1,5 mL	Calibrador C 12,5 U/mL, contiene anticuerpos de insulina en una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso.
CALIBRATOR D	1x 1,5 mL	Calibrador D 25 U/mL, contiene anticuerpos de insulina en una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso.
CALIBRATOR E	1x 1,5 mL	Calibrador E 50 U/mL, contiene anticuerpos de insulina en una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso.
CALIBRATOR F	1x 1,5 mL	Calibrador F 100 U/mL, contiene anticuerpos de insulina en una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso.
CONTROL +	1x 1,5 mL	Control positiva , contiene anticuerpos de insulina en una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso. Concentraciones especificadas en certificado de análisis.
CONTROL -	1x 1,5 mL	Control negativa , contiene anticuerpos de insulina en una matriz sérica tamponada (PBS, BSA, detergente, NaN ₃ 0.09%), amarillo. Listo para el uso. Concentraciones especificadas en certificado de análisis
DILUENT	20 mL	Tampón de muestra P , contiene PBS, BSA, detergente, conservante NaN ₃ 0.09%, amarillo, 5x concentrado.
CONJUGATE	15 mL	Conjugado ; contiene anticuerpos contra la IgG humanas, marcados con HRP; PBS, BSA, detergente, conservante Proclin 0.05%, rojo claro. Listo para el uso.
TMB	15 mL	TMB solución de sustrato ; contiene 3,3',5,5'-tetrametilbencidina, incoloro. Listo para el uso.
STOP	15 mL	Solución de paro ; contiene ácido. Listo para el uso.
WASH	20 mL	Solución de lavado ; contiene Tris, detergente, conservante NaN ₃ 0.09%; 50x concentrado.
	1	Instrucciones de uso
	1	Certificado de Análisis

5 EQUIPOS REQUERIDOS DE LABORATORIO

- Lector de microplacas capaz de leer a punto final a 450 nm; opcional: referencia 620 nm
- Software para cálculo de resultados
- Pipeta multicanal, o de repetición para 100 µL
- Mezclador Vortex
- Micropipetas con jeringas de un solo uso para 10 µL, 100 µL, 1000 µL
- Reloj de laboratorio
- Agua destilada o desionizada
- Probeta graduada para 1000 mL, 100 mL
- Contenedor de plástico para la solución de lavado diluida

Automatización:

Este ensayo ELISA puede ser utilizado en procesadores automáticos abiertos ELISA. La aplicación tiene que ser validado en el sistema automatizado correspondiente. La información se proporciona bajo petición.

6 RECOGIDA DE MUESTRAS Y PREPARACION

- Las muestras de sangre se deben obtener en base a las directivas y regulaciones de vigencia actual.
- Dejar coagular la sangre y obtener el suero mediante centrifugación.
- Se debe prevenir la utilización de sueros hemolíticos, lipémicos e ictericos.
- Las muestras de suero y plasma pueden conservarse durante un período máximo de 5 días con refrigeración y temperaturas entre 2 °C a 8 °C. En caso de requerir una conservación más larga, se deben alicuotar las muestras y congelarse con una temperatura de -20 °C.
- Se ha de prevenir la repetida congelación y descongelación! Esto puede provocar una pérdida variable de actividad de los autoanticuerpos o anticuerpos.
- No se recomienda la utilización de sueros desactivados frente al calor.

7 CONSERVACIÓN Y ESTABILIDAD

- Almacene el kit a 2 °C - 8 °C en un lugar oscuro.
- No exponga los reactivos al calor, al sol o a una luz intensa durante su almacenamiento o uso.
- Almacene la microplaca sellada en la bolsa con pinza suministrada con un secante.
- El tiempo de conservación de los kits sin abrir es de 18 meses desde la fecha de fabricación. Los reactivos sin abrir se mantienen estables hasta la fecha de caducidad del kit. Consulte las etiquetas de cada lote individual.
- Los tampones de lavado diluidos y tampón de muestra se mantienen estables durante al menos 30 días si se almacenan a 2 °C - 8 °C. Recomendamos que se use en el mismo día.

8 NOTAS TECNICAS

- No usar los componentes del kit después de la fecha de caducidad.
- No intercambiar componentes de diferentes lotes y productos.
- Todos los componentes deben ser acondicionados a temperatura ambiente antes de su uso (20 °C - 28 °C).
- Preparar todos los reactivos y muestras antes de empezar el ensayo. Una vez iniciado el test debe realizarse sin interrupción.
- Determinaciones dobles puede realizarse. Por este medio los errores de pipeteo puede llegar a ser evidentes.
- Procesar todos los pasos del test en el orden indicado.
- Utilizar siempre las diluciones de muestra recién preparadas.
- Pipetear los reactivos y muestras en el fondo del pocillo.
- Para eliminar arrastre, cambiar las puntas de pipeta entre las muestras y los controles.
- Es importante lavar exhaustivamente los pocillos y eliminar las últimas gotas de tampón de lavado.
- Los tiempos de incubación deben controlarse cuidadosamente.
- Nunca deben reutilizarse los pocillos.

9 PREPARACIÓN DE REACTIVOS

Solución de lavado (WASH)

El contenido de cada botella del concentrado de solución de lavado (50x) debe diluirse mediante adición de agua destilada para obtener un volumen final de 1000 mL (1 litro).

Tampón de muestra P (DILUENT)

Antes de su uso, diluir el contenido (20 mL) del vial de tampón de muestras concentrado 5x con agua destilada o desionizada hasta un volumen final de 100 mL.

10 PREPARACIÓN DE LAS MUESTRAS

Antes de su uso en ensayo diluir las muestras de pacientes **1:100** con tampón de muestra:

Ponga 990 µL de tampón de muestra prediluido en un tubo de poliestireno y se añaden 10 µL de muestra. Agitar bien.

Guarda: Los calibradores / controles se presentan listos para su uso y no deben ser diluidos.

11 PROCEDIMIENTO

Preparar el número de tiras de la microplaca suficiente para disponer los calibradores, controles y muestras prediluidas.

1. Pipetear **100 µL** de calibradores, controles y muestras prediluidas en los pocillos.
2. Incubar durante **30 minutos** a temperatura ambiente (20 °C - 28 °C)
3. Vaciar los pocillos y lavar **3 veces con 300 µL** de solución de lavado.
4. Dispensar **100 µL** de conjugado en cada pocillo
5. Incubar durante **15 minutos** a temperatura ambiente (20 °C - 28 °C)
6. Vaciar los pocillos y lavar **3 veces con 300 µL** de solución de lavado.
7. Dispensar **100 µL** de substrato TMB en cada pocillo
8. Incubar durante **15 minutos** a temperatura ambiente (20 °C - 28 °C)
9. Añadir **100 µL** de solución de paro a todos los pocillos
10. Incubar durante **5 minutos** a temperatura ambiente
11. **Leer la densidad óptica** a 450 nm (referencia 600-690 nm) y calcular los resultados.
El color desarrollado en la reacción es estable durante 30 minutos. Leer durante este periodo.

Ejemplo de un esquema de pipeteo:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	A	P1										
B	B	P2										
C	C	P3										
D	D	P4										
E	E	P5										
F	F	P6										
G	C+	P7										
H	C-	P8										

P1, ... Muestras A-F Calibrador C+, C- Control

12 VALIDACIÓN

El test se considera válido siempre que la densidad óptica a 450 nm del calibradores y controles y los resultados de los controles se ajuste al rango respectivo indicado en el certificado de análisis incluido en cada kit.

Si no se cumple alguno de los criterios los resultados no se consideran válidos y el ensayo debe repetirse.

13 CÁLCULO DE RESULTADOS

Para obtener resultados cuantitativos parcela la densidad óptica de cada calibrador frente a la concentración del calibrador para crear una curva de calibración. La concentración de las muestras de pacientes se obtendrá por interpolación en la gráfica así obtenida.

Uso de software de reducción de datos de un 4-parámetros-Fit con coordenadas lin-log de la densidad óptica y la concentración es el método de reducción de datos de la elección.

14 LOS CARACTERISTICAS DE FUNCIONAMIENTO

14.1 Calibrado

Este sistema de ensayo se calibra en unidades arbitrarias relativas, ya que no existe una preparación de referencia internacional.

14.2 Rango de medición

El intervalo de cálculo de este ensayo ELISA es 0 - 100 U/mL

14.3 Valores previstos

En un estudio habitual del intervalo con muestras de suero de donantes de sangre sanos se han establecido los siguientes intervalos con el ensayo ELISA:

valor límite: 10 U/mL

14.4 Interpretación de los resultados

Negativa < 10 U/mL

Positiva ≥ 10 U/mL

14.5 Linealidad

Se diluyeron en serie muestras de pacientes con niveles altos de anticuerpos en un tampón de muestra para demostrar el intervalo dinámico del ensayo en el límite superior/ inferior de linealidad. Se calculó la actividad para cada dilución a partir de la curva de calibración con un 4-parámetros-Fit con el lin-log coordina.

Muestra.	Dilución	Observado [U/mL]	Esperado [U/mL]	O/E [%]
1	1:100	77,6	77,6	100
	1:200	41,7	38,8	107
	1:400	21,1	19,4	109
	1:800	10,3	9,7	106
	1:1600	4,7	4,9	96
2	1:100	100,7	100,7	100
	1:200	50,7	50,4	101
	1:400	23,7	25,2	94
	1:800	11,1	12,6	88
	1:1600	5,3	6,3	84

14.6 Límite de detección

Sensibilidad funcional: 0,5 U/mL

14.7 Reproducibilidad

Precisión intranalítica:

se calculó el coeficiente de variación (CV) de cada una de las tres (3) muestras a partir de los resultados de 24 análisis en una única serie. En la tabla siguiente se muestran los resultados para la precisión intranalítica.

Precisión entre ensayos:

se calculó el coeficiente de variación (CV) de cada una de las tres muestras a partir de los resultados de seis (6) análisis en cinco (5) series diferentes. Los resultados para las precisiones de serie en serie se muestran en la siguiente tabla.

Intra-Ensayo		
Muestra	Medio [U/mL]	CV [%]
1	11,2	2,5
2	27,6	2,9
3	59,7	4,0

Inter-Ensayo		
Muestra	Medio [U/mL]	CV [%]
1	11,6	6,0
2	31,2	5,2
3	69,5	4,3

14.8 Interferencias

No se ha observado ninguna interferencia con sueros o plasmas hemolíticos (hasta 1000 mg/dL), lipémicos (hasta 3 g/dL triglicéridos) o ictericos (hasta 40 mg/dL).

Ni se han observado efectos de interferencia con anticoagulantes (EDTA, heparina, citrato).

Sin embargo, por razones prácticas, se recomienda evitar muestras altamente hemolizadas o lipemizadas.

14.9 Resultados del estudio

Study population	n	n Pos	[%]
Diabetes mellitus Type I	100	72	72,0
Normal human sera	160	2	1,3

		Diagnóstico clínico		
		Pos	Neg	
EIA-3608	Pos	72	2	260
	Neg	28	158	
		100	160	

Sensibilidad: 72,0 %

Especificidad: 98,8 %

Eficiencia diagnóstica: 88,5 %

15 LÍMITE DEL PROCEDIMIENTO

Este ensayo es una ayuda diagnóstica. El diagnóstico clínico definitivo no debe basarse en los resultados de una prueba, sino que debe ser realizada por el médico después de todo, los hallazgos clínicos y de laboratorio han sido evaluados respecto a la imagen completa clínica del paciente. También todas las decisiones de tratamiento deben tenerse en cuenta individualmente.

Los rangos de referencia anteriores, deberían considerarse únicamente como guía. Se recomienda que cada laboratorio establezca sus propios rangos normales y patológicos de anticuerpos en muestras de pacientes.

1 DESTINATION

Anti-Insulin ELISA est un système de test ELISA qui permet de déterminer la quantité d'anticorps IgG contre insuline présents dans le sérum ou le plasma humain.

Ce produit est destiné à être utilisé exclusivement par du personnel qualifié dans le cadre d'un diagnostic in vitro.

Les anticorps anti-insuline se retrouvent chez une grande partie des patients atteints de diabète auto-immune (type 1). Ces anticorps peuvent être dirigés contre l'insuline endogène ou contre des préparations d'insuline thérapeutique d'origine humaine ou animale.

2 METHODOLOGIE

Un mélange de préparations d'insuline hautement purifiées d'origine bovine, porcine et humaine (recombinante) est lié à des micropuits.

La réaction est basée sur le principe de l'ELISA indirect, avec les étapes suivantes : des anticorps spécifiques contenus dans l'échantillon à tester se lient aux surfaces recouvertes d'antigènes dans les deux puits de réaction formant un complexe antigènes-anticorps. Après l'incubation, une première étape de nettoyage élimine les molécules non liées et les molécules liées non spécifiées. Le conjugat d'enzyme fourni ajouté par la suite se lie aux complexes antigènes-anticorps qui se forment. Après l'incubation, une seconde étape de nettoyage élimine le conjugat superflu. L'ajout de solution de substrat d'enzyme entraîne l'hydrolyse et le développement des couleurs pendant l'incubation. L'addition d'un acide arrête la réaction formant une couleur jaune produit final.

L'intensité de la couleur jaune varie en fonction de la concentration des complexes antigènes-anticorps et est mesurée à 450 nm par un module optique.

3 PRECAUTIONS D'USAGE

- Tous les réactifs de ce système de test sont conçus pour être utilisés exclusivement par du personnel qualifié dans le cadre du diagnostic in vitro.
- Les composants qui contiennent du sérum humain sont testés pour le HBsAg, HCV, HIV1 et HIV2 à l'aide des méthodes définies par la FDA et les résultats sont négatifs. Etant donné qu'aucun test ne peut garantir l'absence de HBsAg, HCV, HIV1 et HIV2, nous recommandons de manipuler tous les composants du kit contenant du sérum comme s'ils étaient potentiellement infectieux.
- L'albumine de sérum bovin (BSA), contenue dans des composants, est testée pour l'ESB et les résultats sont négatifs.
- Eviter tout contact avec le substrat d'enzyme TMB (3,3',5,5'-Tétraméthylbenzidine).
- Solution d'arrêt contiennent des acides. Leur concentration n'est pas dangereuse. Eviter tout contact avec la peau.
- Le contrôle, le diluant d'échantillon et la solution de nettoyage contiennent 0.09 % d'acide de sodium comme conservateur. Sa concentration n'est pas dangereuse.
- Le conjugat d'enzyme contient 0.05 % de ProClin 300 comme conservateur. Sa concentration n'est pas dangereuse.

Lors de la manipulation des réactifs, des contrôles et des échantillons patient, les directives de sécurité en application dans le laboratoire et les bonnes pratiques de laboratoire doivent être respectées :

- Mesures de premiers secours :
En cas de contact avec la peau, laver immédiatement et abondamment à l'eau et au savon. Retirer les vêtements et les chaussures contaminés et les nettoyer avant de les porter. En cas de contact du liquide du système avec la peau, laver abondamment à l'eau. En cas de projection dans les yeux, rincer les yeux grand ouverts sous l'eau courante pendant au moins 10 minutes. En cas de besoin, consulter un médecin.
- Mesures en cas de déversement de liquide accidentel :
respecter les directives de sécurité des bonnes pratiques de laboratoire. Eviter tout contact avec la peau et les yeux. Ne pas avaler. Ne pas pipetter avec la bouche. Ne pas manger, boire, fumer ou se maquiller dans des zones de manipulation des échantillons ou des composants du produit. Absorber avec un matériel inerte et mettre au rebut de manière appropriée.
- Equipement de protection personnel :
porter des gants de protection en nitril ou en latex. Porter des lunettes de protection. Dans le cadre d'une utilisation appropriée, aucun réactif n'est dangereux.
- Conditions spéciales :
étant donné que le substrat TMB est photosensible, conserver dans un endroit à l'abri de la lumière.
- Les déchets doivent être mis au rebut conformément aux réglementations nationales et locales sur la protection de l'environnement.

Il convient de respecter les directives de contrôle qualité des laboratoires médicaux en matière de manipulation de sérums de contrôle.

4 CONTENU DU COFFRET

Symboles	Suffisant pour 96 déterminations	
MICROPLATE	1	Microplaque sécable composée de 12 barrettes de 8 puits. Prêt à l'emploi.
CALIBRATOR A	1x 1,5 mL	Calibrateur A 0 U/mL, dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi.
CALIBRATOR B	1x 1,5 mL	Calibrateur B 6.3 U/mL, avec des anticorps anti-insuline dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi.
CALIBRATOR C	1x 1,5 mL	Calibrateur C 12,5 U/mL, avec des anticorps anti-insuline dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi.
CALIBRATOR D	1x 1,5 mL	Calibrateur D 25 U/mL, avec des anticorps anti-insuline dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi.
CALIBRATOR E	1x 1,5 mL	Calibrateur E 50 U/mL, avec des anticorps anti-insuline dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi.
CALIBRATOR F	1x 1,5 mL	Calibrateur F 100 U/mL, avec des anticorps anti-insuline dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi.
CONTROL +	1x 1,5 mL	Contrôle positif , avec des anticorps anti-insuline dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi. La concentration est indiquée dans le certificat d'analyse.
CONTROL -	1x 1,5 mL	Contrôle négatif , avec des anticorps anti-insuline dans une matrice sérum/tampon (PBS, BSA, détergent, NaN ₃ 0.09%). Prêt à l'emploi. La concentration est indiquée dans le certificat d'analyse.
DILUENT	20 mL	Diluant d'échantillon P ; jaune; PBS, BSA, détergent ; 0,09 % NaN ₃ comme conservateur, concentré (5 x).
CONJUGATE	15 mL	Conjugat d'enzyme ; rouge clair; contient des anticorps anti-humains IgG avec marquage à la peroxydase, PBS, BSA, détergent; 0.05 % de Proclin comme conservateur.
TMB	15 mL	Solution de substrat TMB ; contient 3,3', 5,5'-tétraméthylbenzidine. Prêt à l'emploi.
STOP	15 mL	Solution d'arrêt ; contient acide. Prêt à l'emploi.
WASH	20 mL	Tampon de lavage ; contient tampon Tris, détergent, 0.09 % comme conservateur, concentré (50 x).
	1	Instructions d'utilisation
	1	Certificat d'analyse

5 MATERIEL REQUIS MAIS NON FOURNI

- Lecteur de microplaque pouvant réaliser des mesures en point final à 450 nm; 620 nm de référence facultatif
- Logiciel d'exploitation des données
- Micropipettes avec des seringues à usage unique pour 10 µL, 100 µL, 1000 µL
- Agitateur Vortex
- Pipettes de 10 µL, 100 µL et 1000 µL
- Minuterie
- Eau distillée ou désionisée
- Epruvette graduée de 100 et 1000 mL
- Récipient plastique pour le stockage de la solution de lavage

Automation

Ce test ELISA peut être utilisé sur les processeurs ELISA ouverts automatisés. La demande doit être validée sur le système automatisé respective. L'information est fournie sur demande.

6 OBTENTION, STOCKAGE ET MANIPULATION DES ECHANTILLONS

- Les prélèvements de sang doivent être effectués conformément aux directives et aux procédés en vigueur.
- Laisser coaguler le sang et extraire le sérum par centrifugation.
- L'utilisation de sérums hémolytés, lipémiques et ictériques doit être évitée.
- Les prélèvements de sérum et de plasma peuvent être conservés jusqu'à 5 jours au frais à une température entre 2 °C - 8 °C. Si un stockage prolongé est envisagé, les prélèvements devraient être aliquotés et congelés à une température de -20 °C.
- Eviter des décongelations et des congélations répétées! Ceci peut avoir pour résultat une perte variable d'activité des auto-anticorps ou des anticorps.
- L'utilisation de sérums inactivés par la chaleur n'est pas recommandée.

7 STOCKAGE ET STABILITE

- Stockage du kit de test entre 2 °C - 8 °C à l'abri de la lumière.
- Ne pas exposer les réactifs à la chaleur, au soleil ou à une lumière forte pendant leur stockage et leur utilisation.
- Conserver microplaque dans le sachet refermable fourni avec le dessicatif.
- Le produit peut être conservé pendant 18 mois à partir du jour de sa production s'il n'est pas ouvert. Les réactifs qui ne sont pas ouverts restent stables jusqu'à la date d'expiration du produit. Se reporter à l'étiquette de chaque lot.
- La solution de nettoyage et le diluant d'échantillon dilués restent stables pendant au moins 30 jours, entre 2 °C - 8 °C. Nous recommandons d'utiliser en une journée.

8 RECOMMANDATIONS

- Le kit d'analyse ne peut pas être utilisé après la date de péremption.
- Ne pas mélanger les réactifs provenant de trousse de lots différents et produits.
- Utiliser les réactifs à température ambiante (20 °C - 28 °C).
- Préparer les échantillons et les réactifs. Une fois le test est commencé, réalisée sans interruption.
- Double déterminations peut être fait. Par ce moyen erreurs de pipetage peut devenir évident
- Respecter strictement l'ordre des étapes.
- Toujours utiliser des dilutions d'échantillons fraîchement préparées.
- Pipeter tous les réactifs et échantillons dans le fond des puits.
- Pour éviter les contaminations croisées, changer d'embout entre chaque échantillon, contrôle, calibrateur.
- Laver soigneusement micropuits et enlever les gouttelettes derniers de tampon de lavage.
- Toutes les étapes d'incubation doivent être minutées précisément.
- Ne pas réutiliser les puits d'une microplaque.

9 PREPARATION DES REACTIFS

Tampon de lavage (WASH)

Le contenu de chaque bouteille de concentré de solution tampon de lavage (20 mL) doit être dilué - avant l'utilisation - par l'ajout d'eau distillée jusqu'à un volume final de 1000 mL (1 litre).

Diluant d'échantillon P (DILUENT)

Diluer le contenu (20 mL) de chaque flacon de concentré (5x) de tampon de dilution des échantillons avec de l'eau distillée ou désionisée, pour obtenir un volume final de 100 mL.

10 ECHANTILLONS PATIENT

Avant d'utiliser d'essai diluer tous les échantillons des patients à **1:100** avec le tampon d'échantillon:
Mettez 990 µL de tampon d'échantillon dilué dans un tube en polystyrène et ajouter 10 µL de l'échantillon. Mélangez bien.

Renseignement : Les contrôles et calibrateurs sont prêts à l'emploi et ne nécessitent pas de dilution.

11 MODE OPERATOIRE

Préparer un nombre de barrettes suffisant pour tous les contrôles et échantillons dilués.

1. Distribuer **100 µL** de calibrateurs, de contrôles et d'échantillons dilués dans les puits.
2. Incuber pendant **30 minutes** à température ambiante (20 °C - 28 °C)
3. Aspirer le contenu des puits et **laver 3 fois** avec **300 µL** de solution de lavage.
4. Distribuer **100 µL** de conjugué dans chaque puits.
5. Incuber pendant **15 minutes** à température ambiante.
6. Aspirer le contenu des puits et **laver 3 fois** avec **300 µL** de solution de lavage.
7. Distribuer **100 µL** de TMB dans chaque puits.
8. Incuber pendant **15 minutes** à température ambiante.
9. Ajouter **100 µL** de solution d'arrêt dans chaque puits
10. Incuber **5 minutes** à température ambiante.
11. Lire la densité optique à 450 nm (référence 600-690 nm) et calculer les résultats.
La couleur obtenue est stable pendant au moins 30 minutes. Lire pendant ce laps de temps.

Exemple pour un schéma de pipetage:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A	A	P1										
B	B	P2										
C	C	P3										
D	D	P4										
E	E	P5										
F	F	P6										
G	C+	P7										
H	C-	P8										

P1, ... Échantillons, A-F Calibrateur, C+, C- Control

12 VALIDATION

Le test est validé uniquement si la densité optique à 450 nm pour contrôles et étalons et les résultats en lecture pour les contrôles conformer à des valeurs de référence indiquée sur le certificat d'analyse inclus dans chaque kit de test.

Si ces critères de contrôle de qualité ne sont pas respectées la série de tests est invalide et doit être répété.

13 CALCUL DES RESULTATS

Pour obtenir des données quantitatives porter les densités optiques moyennes de chaque calibrateur en fonction de la concentration. La concentration des échantillons de spécimens peuvent alors être estimée à partir de la courbe d'étalonnage par interpolation.

Logiciel de traitement de données avec ajustement de la courbe à 4 paramètres et lin-log coordonnées de la densité optique et la concentration est la meilleure méthode.

14 PERFORMANCES DE LA TROUSSE

14.1 Calibration

Le système de mesure est calibré en unités relatives car il n'existe aucune norme internationale.

14.2 Gamme de mesure

La plage de mesure est de 0 - 100 U/mL

14.3 Valeur normale

Dans le cadre d'une étude de la plage normale avec des échantillons de donneurs de sang sains, les valeurs suivantes ont été définies :

Valeur limite : 10 U/mL

14.4 Interprétation des résultats

Négatif: < 10 U/mL

Positif: ≥ 10 U/mL

14.5 Linéarité

Échantillons patient présentant une concentration d'anticorps spécifique plus élevée sont dilués de manière linéaire dans la solution de dilution, pour représenter la zone dynamique de l'échantillon, ainsi que les limites inférieure et supérieure de la linéarité. L'activité des anticorps de chaque étape de dilution a été calculée à partir de la courbe d'étalonnage en utilisant un 4-Parameter-Fit avec lin-log coordonné.

Echantillon	Dilution	Observé [U/mL]	Escompté [U/mL]	O/E [%]
1	1:100	77,6	77,6	100
	1:200	41,7	38,8	107
	1:400	21,1	19,4	109
	1:800	10,3	9,7	106
	1:1600	4,7	4,9	96
2	1:100	100,7	100,7	100
	1:200	50,7	50,4	101
	1:400	23,7	25,2	94
	1:800	11,1	12,6	88
	1:1600	5,3	6,3	84

14.6 Limite de détection

Sensibilité fonctionnel: 0,5 U/mL

14.7 Données techniques

Précision intra-test:

le coefficient de variation (CV) est calculé pour trois échantillons à partir de 24 réalisés en un seul dosage. Les résultats de la précision intra-test sont récapitulés dans le tableau.

Précision inter-test:

le coefficient de variation (CV) est calculé pour trois échantillons à partir de 6 réalisées en 5 dosages. Les résultats de la précision inter-test sont récapitulés dans le tableau.

Intra-test		
Echantillon	Moyenne [U/mL]	CV [%]
1	11,2	2,5
2	27,6	2,9
3	59,7	4,0

Inter-test		
Echantillon	Moyenne [U/mL]	CV [%]
1	11,6	6,0
2	31,2	5,2
3	69,5	4,3

14.8 Interférences

Aucune interférence n'a été observée avec les sérums hémolytiques (max. 1000 mg/dL), lipémiques (max. 3 g/dL triglycérides) ou la bilirubine (max. 40 mg/dL).

De même aucune interférence avec les anticoagulants (l'EDTA, l'héparine, le citrate) n'a été constatée.

Cependant, pour des raisons pratiques, il est recommandé d'éviter l'utilisation d'échantillons hémolysés ou lipémiques.

14.9 Résultats d'étude

Population étudiée	n	n Pos	[%]
Diabetes mellitus Type I	100	72	72,0
Normal human sera	160	2	1,3

		Diagnostic clinique		
		Pos	Neg	
EIA-3608	Pos	72	2	260
	Neg	28	158	
		100	160	

Sensibilité: 72,0 %

Spécificité: 98,8 %

Efficacité diagnostique: 88,5 %

15 LIMITES DU PROCEDE










Ce test est une aide au diagnostic. Un diagnostic clinique ne doit pas être basé sur le résultat d'un seul test, mais doit être fait par un médecin après évaluation de l'ensemble des résultats laboratoire et des éléments cliniques, entenant compte de toute la clinique du patient. De plus, chaque décision de traitement doit être prise individuellement.

Les plages de référence ci-dessus pathologiques et normaux d'anticorps dans les échantillons des patients doivent être considérés que comme des recommandations. Chaque laboratoire doit fondée ses propres gammes en fonction de la norme ISO 15189 ou d'autres lignes directrices applicables en laboratoire.

16 REFERENCES / LITERATURE / LITERATUR / RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI / BIBLIOGRAFÍA / RÉFÉRENCES

1. Reeves, W. G. Insulin Antibody Determination: Theoretical and Practical Considerations. *Diabetologia* 24, 399 (1983).
2. Atkinson, M. A., Fisk, D. D., Spillar, R. P. and MacLaren, N. K. Insulin antibodies as markers for Insulin dependent diabetes mellitus (IDD). *Diabetes* 34, 926 - 930 (1985).
3. Willein, T., Nicholson, S. and Casey, C. A Micro Enzyme-Linked Immunosorbent Assay for Insulin Antibodies in Serum. *J. Imm. Methods* 76, 185 (1985).
4. Kobayashi, N. et al. A Solid-Phase Enzyme Immunoassay for Anti-Insulin Antibody in Diabetes Mellitus Patients. *J. Imm. Methods* 84, 245 (1985).
5. Wisslein, T. et al. Value of Insulin Antibodies as Serum marker for Insulin-Dependent Diabetes Mellitus. *Lancet* 1, 480 (1985).
6. Soeldner, J. S. et al. Insulin-Dependent Diabetes Mellitus and Autoimmunity: Islet-Cell Autoantibodies and beta-Cell Failure. *New Engl. J. Med.* 313, 893 (1985).
7. Torfs, C. P. et al. Long Term Frozen Sera for Epidemiological Studies of Antibodies. *Lancet* 1, 503 (1986).
8. Seino, S. et al. Characterisation of Circulating Insulin in Insulin Autoimmune Syndrome. *Clin. Endo. & Metab.* 62, 64 (1986).
9. Boitard, C. H. and McDewitt, H. O. Immunology of insulin-dependent diabetes mellitus. In: Cohen, J. R., (ed.) *Perspectives on autoimmunity*, 39-58 (1987). CRC Press, Boca Raton, FL. Nouvo, J. A., Baker, Jr., J. R., Wartowsky, I. et al. Autoantibodies to insulin are present in sera of patients with autoimmune thyroid diseases. *Diabetes*, 37, 317-320 (1988).
10. Witkin, T. J. Insulin Autoantibodies as markers for type I diabetes. *Endocrine Reviews*, 11, 92-104 (1990).

SYMBOLS USED

Symbol	English	Deutsch	Italiano	Español	Français	Português
	European Conformity	CE-Konformitätskennzeichnung	Conformità europea	Conformidad europea	Conformité normes européennes	Conformidade Europeia
	Consult instructions for use *	Gebrauchsanweisung beachten *	Consultare le istruzioni per l'uso	Consulte las instrucciones de uso	Consulter les instructions d'utilisation	Consultar as instruções de utilização
	<i>In vitro</i> diagnostic medical device *	<i>In-vitro</i> -Diagnostikum *	Diagnostica in vitro	Diagnóstico in vitro	Diagnostic in vitro	Dispositivo médico para diagnóstico in vitro
	Catalogue number *	Artikelnummer *	No. di Cat.	No de catálogo	Référence	Número de catálogo
	Batch code *	Chargencode *	Lotto no	Número de lote	No. de lot	Código do lote
	Contains sufficient for <n> tests *	Ausreichend für <n> Prüfungen *	Contenuto sufficiente per "n" saggi	Contenido suficiente para <n> ensayos	Contenu suffisant pour "n" tests	Suficiente para <n> determinações
	Temperature limit *	Temperaturbegrenzung *	Temperatura di conservazione	Temperatura de conservacion	Température de conservation	Limites de temperatura
	Use-by date *	Verwendbar bis *	Data di scadenza	Fecha de caducidad	Date limite d'utilisation	Prazo de validade
	Manufacturer *	Hersteller *	Fabbricante	Fabricante	Fabricant	Fabricante
<i>Distributed by</i>	Distributed by	Vertreiber	Distributore	Distribuidor	Distributeur	Distribuidor
<i>Content</i>	Content	Inhalt	Contenuto	Contenido	Conditionnement	Conteúdo
<i>Volume/No.</i>	Volume / No.	Volumen/Anzahl	Volume/Quantità	Volumen/Número	Volume/Quantité	Volume / Quantidade