#### НАБОР ИФА

# ДЛЯ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ КЛАССОВ IgG, IgM И IgA К β<sub>2</sub>-ГЛИКОПРОТЕИНУ I В ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ СЫВОРОТКЕ ИЛИПЛАЗМЕ

# ORG 521S, Anti-beta-2-Glycoprotein I Screen

*Каталог. № : ORG 521S Методика от 08-2012* 

Количество : 96

Производитель: Orgentec (Германия)



Основой при проведении анализа является оригинал инструкции на английском языке, вложенной в набор. Номер и дата версии оригинала и перевода инструкции должны совпадать.

#### НАЗВАНИЕ И НАЗНАЧЕНИЕ

Аnti-beta-2-Glycoprotein I Screen набор предназначен для полуколичественного определения антител классов IgG, IgM и IgA к β2-гликопротеину I методом непрямого твердофазного иммуноферментного анализа (ELISA) в сыворотке и плазме человека. Анализ предназначен только для диагностики *in vitro* и должен использоваться только в целях выявления повышенного риска развития тромбоза у пациентов с системной красной волчанкой (SLE) или с подобными заболеваниями.

#### ПРИНЦИП АНАЛИЗА

Настоящий набор использует принцип непрямого твердофазного ИФА - ELISA. Он разработан для полуколичественного определения суммы аутоантител классов IgG, IgA и IgM к  $\beta_2$ -гликопротеину I.

Плашка может быть разделена на 12 стрипов по 8 ячеек каждый или может быть использована сразу для 96 определений. Каждая ячейка может быть отделена от стрипа ("break-away").

В ходе анализа проходят связывание присутствующих аутоантител. образование сэндвичевого комплекса и ферментная цветная реакция в следующих фазах реакции. Контроли и предварительно разбавленные пробы сыворотки пациентов вносятся в микроячейки. присутствующие антитела связываются иммобилизованными в микроячейках антигенами. После минутной инкубации ячейки промываются, при этом промывочный раствор удаляет несвязавшиеся компоненты сыворотки. Раствор коньюгата анти-человеческого-lgG, анти-человеческого-lgM и античеловеческого-IgA с пероксидазой хрена добавляется в ячейки для аутоантител, связанных с иммобилизованными антигенами. После 15-минутной инкубации избыток ферментного удаляется промывочным раствором. Раствор коньюгата хромогенного субстрата, содержащий ТМБ, добавляется в ячейки. В течение 15-минутной инкубации цвет раствора становится голубым. Развитие окраски останавливается добавлением 1М соляной кислоты в качестве стоп раствора. Раствор меняет цвет на желтый. Интенсивность окраски прямо пропорциональна концентрации IgG/IgM/IgA в образце. Требуется считать оптическую плотность при 450 нм

#### ОБОБЩЕНИЕ И ОБЪЯСНЕНИЕ АНАЛИЗА

Антитела к  $\beta_2$ -гликопротеину I ассоциированы с заболеваниями антифосфолипидного синдрома, такими как тромбоз, тромбоцитопения или потеря плода при системной красной вопуанке

 $\beta_2$ -гликопротеин I (аполипопротеин H) представляет собой  $\beta_2$ -глобулин с молекулярной массой 50 килодальтон, присутствующий в плазме в количестве 200 мкг/мл. Обнаружено, что  $\beta_2$ -гликопротеин I ингибирует внутренний путь образования тромбина, участвуя тем самым в регуляции свертывания крови.  $\beta_2$ -гликопротеин I in vivo ассоциирован с отрицательно заряженными веществами - анионными фосфолипидами, гепарином и липопротеинами. Участок связывания фосфолипидов находится в пятом домене молекулы.

В последнее время выяснено, что  $\beta_2$ -гликопротеин I является кофактором антикардиолипиновых антител. Ряд иссл подтверждает его роль в связывании антител к кардиолипину с иммобилизованным кардиолипином. Детальное исследование природы комплекса кардиолипин- $\beta_2$ -гликопротеин I выявило, что эпитопы в пятом домене молекулы  $\beta_2$ -гликопротеина I являются мишенью для "антикардиолипиновых антител" - даже в отсутствие отрицательно заряженных фосфолипидов. Таким образом,  $\beta_2$ гликопротеин I не только является необходимым компонентом для связывания антикардиолипиновых антител; он сам является для них первичным антигеном.

Исслеование сывороток крови пациентов с антифосфолипидным синдромом на наличие антител к кардиолипину и  $\beta_2$ -гликопротеину I обнаружило высокую положительную корреляцию между этими параметрами

Аутоантитела к  $\beta_2$ -гликопротеину I описаны при различных аутоиммунных заболеваниях. Их наличие может быть связано с развитием артериального и венозного тромбоза, венозной тромбоэмболии, тромбоцитопении и потери плода.

Антитела к  $\beta_2$ -гликопротеину I могут относиться к классам IgG, IgM и IgA. Обнаружение антител класса IgM является индикатором начинающихся аутоиммунных заболеваний, в то время как антитела класса IgG обнаруживаются при обострении и прогрессировании ранее манифестировавших аутоиммунных заболеваний. Титры антител к  $\beta_2$ -гликопротеину I класса IgG хорошо коррелируют с клиническим состоянием пациентов с тромбозом, тромбоэмболией и повторной потерей плода, тогда как антитела класса IgM сильно ассоциированы с тромбозом и тромбоцитопенией.

Показаниями для определения антител к  $\beta_2$ -гликопротеину I являются:

- ⇒ Системная красная волчанка
- ⇒ Артериальный и венозный тромбоз
- ⇒ Венозная тромбоэмболия
- ⇒ Тромбоцитопения
- ⇒ Потеря плода

#### СОДЕРЖИМОЕ НАБОРА

- Делимый микропланшет, состоящий из 12 полосок по 8 ячеек каждый, покрытых высокоочищенным человеческим β<sub>2</sub>гликопротеином – 1.
- Контроли антител к β<sub>2</sub>-гликопротеину I IgG/IgM/IgA в фосфатно-белковой основе - 4 флакона по 1,5 мл каждый, содержащие:
  - а) Отрицательный контроль (А) 3,3 Ед/мл
  - б) cut-off контроль (В) 10Ед/мл
  - в) Положительный контроль (С) 30Ед/мл
  - Сильно положительный контроль (D) 90 Ед/мл
- Буфер для образцов, желтый концентрат (5x) 1 флакон 20 мл.
- Раствор ферментного конъюгата (светло-красный), содержащий поликлональные кроличьи анти-человеческиеlgG-lgG, lgM-lgG и lgA-lgG антитела, меченые пероксидазой хрена - 1 флакон 15 мл.
- Раствор субстрата ТМБ 1 флакон 15 мл. Готов к использованию.
- Стоп раствор (1М соляная кислота) 1 флакон 15 мл. Готов к использованию
- Промывочный раствор, *концентрат* (50x) 1 флакон 20 мл.

# ТРЕБУЕМЫЕ МАТЕРИАЛЫ

## Оборудование:

- Микропланшетный считыватель способен проводить измерения конечной точки при 450 нм.
- Многоканальный распределитель или многоразовая пипетка на 100 мкл.
- Вихревой миксер.
- Пипетки на 10, 100 и 1000 мкл.
- Дистиллированная вода.
- Программное обеспечение.
- Дистиллированная или неионизированная вода.
- Градуированная колба на 100 и 1000 мл.
- Пластмассовый контейнер для хранения промывочного раствора.

# СБОР ОБРАЗЦОВ, ХРАНЕНИЕ И ОБРАЩЕНИЕ

Для определения антител к  $\beta_2$ -гликопротеину I в сыворотке или плазме предпочтителен матрикс образца.

Все пробы сыворотки и плазмы должны быть разбавлены 1:100 буфером для образцов. Следовательно, 10 мкл образца могут быть разбавлены 1000 мкл буфера.

Пациентам не следует воздерживаться от приема пищи, никаких специальных приготовлений не требуется. Соберите кровь обычной венопункцией в вакуконтейнеры и отделите сыворотку или плазму от клеток центрифугированием после образования сгустков.

Образцы могут храниться при охлаждении до 2 - 8 °C по крайней мере 5 суток. Для более длительного хранения (до шести месяцев) образцы следует заморозить до -20°C. Для предотвращения повторных циклов заморозки-оттаивания следует приготовить аликвоты образцов.

Ни билирубин, ни гемолиз не оказывает существенного влияния на анализ.

#### ХРАНЕНИЕ И СТАБИЛЬНОСТЬ

- Хранить набор при 2-8°С.
- держать микролунки планшета в герметичном сухом мешке с осущителями.
- 3. реагенты стабильны до окончания срока годности набора.
- 4. Не подвергать реагенты теплу, солнцу или сильному свету в течении хранения или использования.
- Разбавленный буфер для образцов и промывочный буфер стабильны по крайней мере 30 дней если хранить при 2-8 °C.

# ПРОЦЕДУРНЫЕ ЗАМЕЧАНИЯ

- 1. Не используйте компоненты набора после истечения срока их годности.
- 2. Не меняйте компоненты наборов из различных лотов
- Позвольте всем компонентам набора и образцам достичь комнатной температуры (20-28°C) перед использованием и хорошо перемещайте их.
- 4. Все реагенты и образцы должны быть готовы к использованию перед началом тестирования. Для получения наиболее надежных и воспроизводимых результатов анализ должен проводиться без каких-либо изменений или остановок между этапами.
- 5. Пожалуйста, строго соблюдайте последовательность шагов пипетирования, приведенную в этой инструкции
- 6. Всегда используйте свежеприготовленные разведения образцов
- 7. Наносите все образцы на дно лунок
- 8. Для избежания переходящей контаминации меняйте наконечники при нанесении каждого нового образца и различных контролей
- 9. Для достижения наилучших результатов необходима тщательная промывка. После промывки тщательно удалите остатки буфера из лунок.
- 10. Необходимо соблюдать время всех инкубаций
- Контрольные сыворотки или пулы должны быть проанализированы совместно с остальными образцами, при тех же условиях.
- 12. Не используйте повторно стрипы микропланшета.

#### ЗАМЕЧАНИЯ И ПРЕДОСТЕРЕЖЕНИЯ

- 1. Все реагенты набора переназначены строго для диагностики *in vitro*
- 2. Пожалуйста, строго соблюдайте последовательность шагов пипетирования, приведенную в этой инструкции. Посмотрите руководства по выполнению контроля качества в медицинских лабораториях и используйте в постановках контроли и/или пулы сыворотки.
- Все реагенты должны храниться при 2 8 °С в их оригинальной упаковке.
- 4. Не смешивайте компоненты наборов из различных лотов. Необходимо контролировать сроки годности, проставленные на этикетках коробок и флаконов. Не используйте компоненты набора после истечения срока их годности.
- Позвольте всем компонентам набора и образцам достичь комнатной температуры перед использованием и хорошо перемешайте их.
- 6. В процессе обращения с компонентами набора, контролями и образцами сыворотки соблюдайте официальные правила. При обращении с потенциально инфекционно опасными материалами должны выполняться следующие предосторожности:
  - в помещении, где работают с образцами или компонентами набора, нельзя есть, пить и курить
  - не отбирайте образцы ртом
  - при обращении с образцами используйте одноразовые перчатки, а после работы тщательно мойте руки.
- 7. Компоненты набора содержат материалы человеческого происхождения, которые протестированы методами, одобренными FDA, на отсутствие антител к гепатиту В и ВИЧ. Однако, ни один метод не может гарантировать, что продукты человеческого происхождения не инфицированы. Следовательно, с реагентами и образцами сыворотки следует обращаться как с потенциально инфекционно опасными.
- Избегайте контакта с ТМБ (3,3`,5,5`- тетраметилбензидином).
  Если ТМБ попал на кожу, тщательно вымойте водой с мылом.
- 9. Стоп раствор содержит соляную кислоту. Если раствор попал на кожу, тщательно промойте водой и обратитесь к врачу.
- Не допускайте контакта между буферным раствором перекиси и легко окисляемыми материалами; повышенная температура может вызывать спонтанное возгорание.

#### ПРИГОТОВЛЕНИЕ РЕАГЕНТОВ

#### Приготовление промывочного раствора

Разбавьте содержимое флакона с 50-кратным концентратом промывочного буфера дистиллированной водой до конечного объема 1000 мл перед использованием.

#### Приготовление буфера для образцов

Разбавьте содержимое флакона с 5-кратным концентратом буфера для образцов дистиллированной водой до конечного объема 100 мл перед использованием.

#### Приготовление образцов

Перед анализом разбавьте все образцы пациентов 1:100 буферов для образцов. Затем в полистирольной пробирке смешайте 10 мкл образца с 990 мкл буфера для образцов. Хорошо перемешайте. Примечание: Контроли готовы к использованию и не нуждаются в разбавлении.

#### ПРОЦЕДУРА АНАЛИЗА

Приготовьте достаточное количество модулей микропланшета для постановки контролей и предварительно разбавленных проб пациентов.

- Внесите 100 мкл контролей и предварительно разбавленных образцов пациентом в дубликате во все лунки.
   Инкубируйте 30 минут при комнатной температуре (20 - 28 °C).
  - Удалите содержимое ячеек и трижды промойте **300 мкл** промывочного раствора.
- Добавьте 100 мкл раствора ферментного коньюгата в каждую ячейку.
  - Инкубируйте 15 минут при комнатной температуре.
  - Удалите содержимое ячеек и трижды промойте 300 мкл промывочного раствора.
- 3. Добавьте **100 мкл** субстрата ТМБ в каждую ячейку.
  - Инкубируйте 15 минут при комнатной температуре.
- 4. Добавьте **100 мкл** стоп раствора в каждую ячейку и инкубируйте 5 минут при комнатной температуре.

Считайте оптическую плотность при 450 нм и рассчитайте результаты. Рекомендуется бихроматическое считывание с контрольным диапазоном 600-690 нм. Развившаяся окраска стабильна в течение **30 минут.** Считайте оптическую плотность за это время.

	1	2	3	4	5	6
Α	CA	P1	P			
В	CA	P1	P			
С	CB	P2				
D	CB	P2				
Е	CC	P3				
F	CC	P3				
G	CD	P4				
H	CD	P4	, and the second			

#### ОЦЕНКА

Данный тест считается действительным только в случае, если ОП при 450 нм для Отрицательного контроля (A), cut-off контроля (B), Положительного контроля (C) и сильно Положительного контроля (D) совпадает с соответствующим диапазоном, указанным в Сертификате контроля качества, прилагаемом к набору. Если какойлибо из указанных критериев не соответствует, результаты должны быть признаны недействительными и тестирование должно быть повторено.

# ПОДСЧЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ

Для количественного вычисления результатов пациентов концентрация контролей может быть использована для создания калибровочной кривой. Концентрация неизвестных показателей может быть вычислена с помощью этой калибровочной кривой.

# РАБОЧИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

# Калибровка

Калибровка была проведена относительно признанной международным стандартом сыворотке E.N. Harris, Louisville. Эта сыворотка положительна по антителам к  $\beta_2$ -гликопротеину I.

# Диапазон измерения

Диапазон составляет 0-90 Ед/мл

# Ожидаемые значения

В нормальном диапазоне исследования с образцами от здоровых доноров крови следующие диапазоны были установлены с этим анализом ИФА: Пороговое значение 10 Ед/мл

## Интерпретация результатов

Отрицательный: < 10 Ед / мл

Положительный: ≥ 10 Ед / мл

#### Линейность

Образцы пациентов, содержащих высокие уровни специфических антител, серийно разводили в буфере для образца, чтобы продемонстрировать динамический диапазон анализа и верхний/нижний предел линейности. Активность для каждого разведения рассчитывали по калибровочной кривой с использованием 4-параметрического-Fit с линейно-логарифмической системой координат.

		-		
Sample	Dilution	Observed	Expected	O/E
-		U/ml	U/ml	[%]
1	1:100	70.5	70.5	100
	1:200	34.8	35.3	99
	1:400	18.0	17.6	102
-	1:800	9.1	8.8	103
	1:1600	4.5	4.4	102
2	1:100	89.2	89.2	100
	1:200	44.9	44.6	101
	1:400	22.1	22.3	99
	1:800	10.9	11.2	97
	1:1600	5.7	5.6	102

#### Предел обнаружения

Функциональная чувствительность составила: 0.5 Ед/мл.

#### Воспроизводимость

Внутри тестовая точность: Коэффициент вариации (CV) рассчитывали для каждого из трех образцов из результатов 24 определений в один проход. Результаты для точности в пределах анализа приведены в таблице ниже.

Межсерийная точность: Коэффициент вариации (CV) рассчитывали для каждого из трех образцов по результатам 6 определений в 5 различных трасс. Результаты для выполнения к запуску точности приведены в таблице ниже.

Intra-Assay				
Sample	Mean			
-	U/ml	CV %		
1	9.0	9.1		
2	23.1	6.4		
3	52.6	4.1		
4	88.5	3.9		

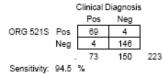
	Inter-Assay	
Sample	Mean	-
	U/ml	CV %
1	9.5	5.0
2	24.2	5.2
3	51.6	2.6
4	90.1	2.5

#### Перекрестно реагирующие вещества

Не наблюдалось интерференции при тестировании образцов с гемолизом (до 1000 мг/дл), липемией (до 3 г/дл триглицеридов) или повышенным содержанием билирубина (до 40 мг/дл). Не наблюдалось какого-либо влияния при использовании антикоагулянтов. Однако, не рекомендуется использовать образцы с сильным гемолизом или липемией.

## Результаты исследований

Study population	<u>n</u>	n Pos	%
Primary APS	8	7	87.5
Secondary APS	65	62	95.4
Normal human sera	150	4	2.7



Specificity: 97.3 % Overall agreement: 96.4 %

## ОГРАНИЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Анти-β-2-гликопротеин I Screen ELISA может быть использован в диагностических целях. Окончательный клинический диагноз не должен основываться только на результатах данного теста, но должен быть поставлен врачом после получения результатом клинического и лабораторного обследований.

#### СХЕМА ИНКУБАЦИИ

- 1. Добавить **100 мкл** калибратор, контроль или образец пациента Инкубировать **30 минут** при комнатной температуре Удалить содержимое ячеек и **трижды** промыть **300 мкл** промывочного раствора
  - 2. Добавить **100 мкл** раствора ферментного конъюгата Инкубировать **15 минут** при комнатной температуре Удалить содержимое ячеек и **трижды** промыть **300 мкл** промывочного раствора
    - 3. Добавить **100 мкл** раствора субстрата Инкубировать **15 минут** при комнатной температуре
      - 4. Добавить **100 жкл** стоп раствора Выдержать **5 минут** Считать при 450 нм



## ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДИСТРИБЬЮТОР

ООО «ДИАМЕБ» ул.Чорновола, 97 г. Ивано-ФранкОвск, 76005 тел.: +38 (0342) 775 122 факс: +38 (0342) 775 123

e-mail: <u>info@diameb.ua</u> www.diameb.com