

У Т В Е Р Ж Д Е Н А

Приказом Росздравнадзора  
от 200 г.  
№

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»

Генеральный директор  
ООО «Научно-производственное  
объединение «Диагностические  
системы»

Михаил Евгеньевич Колосов  
«28» августа 2009 г.

**И Н С Т Р У К Ц И Я**  
по применению  
**набора реагентов для количественного определения прогестерона**  
**методом иммуноферментного анализа**  
**(ДС-ИФА-Стероид-Прогестерон)**

**1. Назначение**

1.1. Набор реагентов ДС-ИФА-Стероид-Прогестерон предназначен для количественного определения содержания прогестерона в сыворотке крови человека методом твёрдофазного иммуноферментного анализа (ИФА).

1.2. Прогестерон или гормон желтого тела синтезируется в яичниках и в плаценте при беременности. Он помогает сохранению беременности, подготавливает внутреннюю слизистую оболочку матки для имплантации в нее оплодотворенной яйцеклетки, подавляет действие эстрогенов и сокращение матки, способствует развитию железистой ткани молочных желез. Разрушается прогестерон в печени и выводится с мочой. Количественное определение уровня прогестерона в крови имеет диагностическое значение при оценке функционального состояния желтого тела, наблюдении за протеканием беременности и может проводиться в исследовательских целях.

1.3. Набор рассчитан на проведение анализа в дубликатах 48 проб (40 неизвестных проб, шесть калибровочных проб, одна пробы контрольной сыворотки, одна пробы для определения оптической плотности ТМБ - Субстратного раствора) при одновременном использовании всех стрипов планшета.

В случае дробного применения набора необходимо обязательное использование всех калибровочных проб при каждой постановке; набор может быть использован в течение месяца после вскрытия реагентов набора.

## **2. Характеристика набора**

### **2.1. Принцип действия.**

Метод определения основан на твердофазном конкурентном иммуноферментном анализе с применением моноклональных антител. В лунках планшета, при добавлении исследуемого образца и конъюгата прогестерон-пероксидаза, во время инкубации происходит конкурентное связывание сывороточного прогестерона и прогестерона, конъюгированного с пероксидазой, с моноклональными антителами к прогестерону, иммобилизованными на внутренней поверхности лунок планшета.

При удалении содержимого из лунок происходит разделение свободного и связанного антителами прогестерона и конъюгата прогестерон-пероксидаза, причем количество связанного антителами конъюгата обратно пропорционально концентрации прогестерона в анализируемом образце сыворотки крови.

Во время инкубации с ТМБ-Субстратным раствором происходит окрашивание раствора в лунках. Степень окраски прямо пропорциональна количеству связанного антителами конъюгата прогестерон-пероксидаза. После измерения оптической плотности раствора в лунках на основании калибровочного графика рассчитывается концентрация прогестерона в исследуемых образцах.

### **2.2. Состав набора:**

– иммunoсорбент – 96-луночный разборный полистироловый планшет (12 стрипов по 8 лунок каждый) с иммобилизованными на внутренней поверхности лунок моноклональными антителами к прогестерону, маркирован «Иммunoсорбент» — 1 шт;

– конъюгат - прогестерон, меченный пероксидазой хрена, маркирован

«Конъюгат» — 1 фл. (12 мл);

— 6 калибровочных проб на основе сыворотки крови человека, содержащих известные количества прогестерона: 0 нмоль/л, 1,5 нмоль/л, 10 нмоль/л, 25 нмоль/л, 50 нмоль/л, 100 нмоль/л; концентрации прогестерона в калибровочных пробах может несколько отличаться от указанных величин, точные величины указаны на этикетке флакона и в паспорте на набор — 6 фл. (по 0,5 мл);

— контрольная сыворотка на основе сыворотки крови человека с известным содержанием прогестерона, маркирована «Контрольная сыворотка» - 1 фл. (0,5 мл);

— промывочный раствор, 25-кратный концентрат, маркирован «ПР» — 1 фл. (50 мл);

— ТМБ-Субстратный раствор — 1 фл. (12 мл);

— стоп-реагент (0,2 М серная кислота), маркирован «Стоп-реагент» — 1 фл. (15 мл);

— бланк для построения калибровочной кривой — 1 шт.

По согласованию с потребителем дополнительно в комплект поставки могут быть включены:

— крышка к полистироловым 96-луночным разборным планшетам;

— одноразовые наконечники к полуавтоматическим пипеткам;

— пластиковая ванночка для реагентов;

— пластиковая скрепка для закрывания пакета с иммуносорбентом.

### **3. Аналитические и диагностические характеристики набора**

3.1. Чувствительность. Минимальная достоверно определяемая набором концентрация прогестерона в сыворотке крови человека не превышает 0,5 нмоль/л.

3.2. Специфичность. Величины перекрестных реакций с родственными соединениями приведены в таблице.

Таблица

Кросс-реагент	Кросс-реактивность, %
прогестерон	100
тестостерон	0,01
эстрадиол	0,004
кортизон	0,041
кортизол	0,005
кортикостерон	0,1
дегидротестостерон	0,041
андростендион	0,1
17-ОН-прогестерон	2,9
прегнандион	10

3.3. Коэффициент вариации результатов определения прогестерона в одном и том же образце сыворотки крови с использованием набора не превышает 8%.

3.4. Линейность. Зависимость концентрации прогестерона в образцах сыворотки крови при разведении их калибровочной пробой 0 нмоль/л имеет линейный характер в диапазоне концентраций 1,5 – 100 нмоль/л и составляет ±10%.

3.5. Точность. Данный аналитический параметр проверяется тестом на «открытие» прогестерона – соответствие измеренной концентрации прогестерона предписанной в пробе, полученной смешением равных объемов контрольной сыворотки и калибровочной пробы 10 нмоль/л. Процент открытия составляет 90 - 110%.

3.6. Клиническая проверка. Концентрацию прогестерона измеряли в сыворотке крови, взятой с 9 до 11 ч у 100 здоровых людей в возрасте от 21 до 45 лет. Концентрация прогестерона в сыворотке крови 50 здоровых мужчин составила от 0,5 до 5,2 нмоль/л. Концентрация прогестерона в сыворотке крови женщин с нормальным менструальным циклом в фолликулярной фазе

составляет от 0,5 до 6,5 нмоль/л, в лютеиновой фазе от 8 до 87 нмоль/л.

3.7. Рекомендуется в каждой лаборатории при использовании набора уточнить значения концентраций прогестерона, соответствующие нормальным значениям для обследуемого контингента лиц.

#### **4. Меры предосторожности**

4.1. Потенциальный риск применения набора — класс 2а.

4.2. Все компоненты набора в используемых концентрациях являются нетоксичными.

4.3. При работе с набором следует соблюдать «Правила устройства, техники безопасности, производственной санитарии, противоэпидемического режима и личной гигиены при работе в лабораториях (отделениях, отделах) санитарно-эпидемиологических учреждений системы Министерства здравоохранения СССР» (Москва, 1981 г.).

4.4. Стоп-реагент представляет собой 0,2 М раствор серной кислоты. Избегать разбрызгивания и попадания на кожу и слизистые. В случае попадания раствора стоп-реагента на кожу и слизистые необходимо промыть пораженный участок большим количеством проточной воды.

4.5. При работе с набором следует надевать одноразовые резиновые или пластиковые перчатки, т.к. кровь человека является потенциально инфицированным материалом, способным длительное время сохранять и передавать ВИЧ, вирус гепатита или любой другой возбудитель вирусных инфекций.

4.6. Химическая посуда и оборудование, которые используются в работе с набором, должны быть соответствующим образом маркованы и храниться отдельно.

4.7. Запрещается прием пищи, использование косметических средств и курение в помещениях, предназначенных для работы с наборами.

#### **5. Оборудование и материалы, необходимые при работе с набором:**

– спектрофотометр вертикального сканирования, позволяющий измерять оптическую плотность раствора в лунках планшета при длине

волны 450 нм;

- терmostатируемый шейкер, позволяющий производить встряхивание планшета при температуре  $(37 \pm 0,5)$  °С со скоростью от 500 до 800 об/мин;
- устройство для промывания планшета;
- дозаторы пипеточные полуавтоматические одноканальные со сменными наконечниками с изменяемым объемом отбора жидкостей: на 5–50 мкл; на 40–200 мкл; на 200–1000 мкл; на 1000–5000 мкл;
- дозатор пипеточный полуавтоматический восьмиканальный со сменными наконечниками, позволяющий отбирать объемы жидкости до 300 мкл;
- цилиндры мерные вместимостью 200 и 500 мл;
- стакан стеклянный вместимостью 500 мл;
- вода дистиллированная;
- бумага фильтровальная лабораторная;
- перчатки резиновые или пластиковые.

## **6. Подготовка исследуемых образцов сывороток крови человека**

Для исключения ложных результатов нельзя подвергать исследуемые образцы термоинактивированию, необходимо отбирать и хранить их в условиях, предотвращающих бактериальный рост. Недопустимо использование образцов сыворотки крови с добавлением азива натрия в качестве консерванта! Каждый образец исследуемой сыворотки следует отбирать новым наконечником! Отобранные образцы сыворотки крови можно хранить при температуре 2 - 8 °С не более 3 суток или при температуре минус 20 °С и ниже не более 3 месяцев (образцы могут подвергаться замораживанию и оттаиванию не более 1 раза). Образцы с бактериальным ростом, выраженным гемолизом и гиперлипидемией анализировать нельзя! Образцы сыворотки крови, содержащие агрегаты или осадок, необходимо осветлять центрифугированием при 1000-2000 об/мин в течение 15 минут при температуре 2 - 8 °С.

## **7. Подготовка реагентов для анализа**

7.1. Перед проведением анализа компоненты набора и анализируемые образцы сыворотки крови выдержать при комнатной температуре (18-25 °C) в течение времени не менее 30 минут.

7.2. Иммуносорбент. **Внимание: во избежание конденсации влаги внутри лунок необходимо выдержать иммуносорбент при комнатной температуре (18 - 25 °C) в закрытом пакете не менее 30 минут!**

Вскрыть фольгированный пакет, отступив 1,0 см от края пакета. Вынуть из пакета рамку и переставить на рамку необходимое количество стрипов. Оставшиеся неиспользованными стрипы поместить в тщательно герметизированный пакет и хранить при температуре 2 - 8 °C в течение всего срока годности набора.

### **7.3. Приготовление рабочего промывочного раствора.**

Содержимое флакона с концентратом ПР тщательно перемешать. Для приготовления рабочего ПР необходимое количество концентрата промывочного раствора развести в 25 раз водой дистиллированной (например, к 10 мл концентрата ПР добавить 240 мл дистиллированной воды). Полученный раствор тщательно перемешать.

7.4. Коньюгат, калибровочные пробы, контрольная сыворотка, ТМБ-Субстратный раствор и стоп-реагент готовы к применению.

## **8. Проведение анализа.**

8.1. Все реагенты перед проведением анализа должны быть тщательно перемешаны и доведены до комнатной температуры.

8.2. Составить протокол маркировки лунок. Лунки промаркировать следующим образом:

A1, A2 - №1 для измерения величины оптической плотности (ОП) калибровочной пробы 0 нмоль/л;

B1, B2 - №2 для измерения величины ОП калибровочной пробы 1,5 нмоль/л;

C1, C2 - №3 для измерения величины ОП калибровочной пробы  
10 нмоль/л;

D1, D2 - №4 для измерения величины ОП калибровочной пробы  
25 нмоль/л;

E1, E2 - №5 для измерения величины ОП калибровочной пробы  
50 нмоль/л;

F1, F2 - №6 для измерения величины ОП калибровочной пробы  
100 нмоль/л;

G1, G2 - №7 для измерения величины ОП контрольной сыворотки;

H1, H2 - №8 для измерения величины ОП ТМБ-Субстратного раствора.

Внести в соответствующие лунки по 25 мкл калибровочных проб и  
контрольной сыворотки, в оставшиеся лунки - по 25 мкл исследуемых  
сывороток крови в дубликатах.

Внимание! Время внесения образцов не должно превышать 10 минут!

8.3. Во все лунки планшета, кроме H1 и H2, внести по 100 мкл  
конъюгата, закрыть планшет крышкой и инкубировать на шейкере при  
встряхивании со скоростью от 500 до 800 об/мин в течение 30 минут при  
температуре ( $37 \pm 0,5$ ) °C.

8.4. По окончании инкубации содержимое лунок удалить с помощью  
промывочного устройства в ёмкость для сбора инфицированного материала,  
планшет промыть 5 раз рабочим ПР (см. п. 7.3.), добавляя во все лунки  
планшета по 300 мкл рабочего ПР и удаляя рабочий ПР с помощью  
промывочного устройства в ёмкость для сбора инфицированного материала.  
После последнего промывания тщательно удалить остатки жидкости из  
лунок постукиванием рамки со стрипами в перевернутом положении по  
фильтровальной бумаге.

8.5. Немедленно внести во все лунки планшета по 100 мкл ТМБ-  
Субстратный раствора и инкубировать планшет при комнатной температуре  
(18-25 °C) в течение 20-30 минут в зависимости от степени развития окраски.

8.6. Добавить во все лунки с той же скоростью и в той же

последовательности, как и ТМБ-Субстратный раствор, по 150 мкл стоп-реагента для остановки ферментной реакции и встряхнуть планшет на шейкере в течение 20 секунд.

## **9. Регистрация результатов**

Измерить на фотометре вертикального сканирования ОП раствора в лунках планшета при длине волны 450 нм.

Если по техническим причинам невозможно измерить ОП растворов в лунках планшета непосредственно после выполнения п. 8.6., следует иметь в виду, что окраска раствора в лунках планшета стабильна в течение времени не более 20 минут при комнатной температуре (18 – 25 °C).

## **10. Учет результатов**

Если программа фотометра позволяет вычитать величину ОП в лунках Н1 и Н2 из значений ОП всех остальных лунок, то для дальнейших расчетов необходимо использовать формулу  $B/B_0 * 100\%$  для каждой калибровочной или исследуемой пробы, где  $B$  – среднее арифметическое значение ОП в лунках, содержащих калибровочные или исследуемые пробы. Если программа фотометра не позволяет вычесть величину ОП в лунках Н1 и Н2, то необходимо пользоваться формулой  $(B - B_t)/(B_0 - B_t) * 100\%$ , где  $B_t$  – среднее арифметическое значение величины ОП в лунках Н1 и Н2.

Построить в координатах «logit-log» калибровочный график зависимости  $B/B_0$  в процентах от концентрации прогестерона в калибровочных пробах (нмоль/л). Определить содержание прогестерона в исследуемых пробах по калибровочному графику.

Определение концентрации прогестерона в контрольной сыворотке необходимо для проверки точности и достоверности полученных результатов. В том случае, когда полученное значение концентрации в контрольной сыворотке находится в пределах концентраций, указанных на этикетке флакона с контрольной сывороткой, полученные при анализе

исследуемых проб результаты являются достоверными.

## **11. Условия хранения и эксплуатации набора**

11.1. Набор реагентов ДС-ИФА-Стероид-Прогестерон должен храниться в упаковке предприятия-изготовителя при температуре 2 - 8 °C в течение всего срока годности (13 месяцев). Допускается хранение наборов при температуре до 25 °C не более 10 сут.

11.2. В случае дробного использования компоненты набора необходимо хранить следующим образом:

– Иммуносорбент - оставшиеся неиспользованными стрипы поместить в герметично закрытый пакет и хранить при температуре 2 - 8 °C не более 1 месяца;

– ПР, 25-кратный концентрат и стоп-реагент после вскрытия флаконов хранить в плотно закрытом виде при температуре 2 - 8 °C в течение срока годности набора;

– Рабочий ПР, подготовленный к использованию, хранить при температуре 2 - 8 °C не более 3 суток;

– Коньюгат, калибровочные пробы, контрольную сыворотку и ТМБ-Субстратный раствор после вскрытия флаконов хранить в плотно закрытом виде при температуре 2 - 8 °C не более 1 месяца.

11.3. Для получения надежных результатов необходимо строгое соблюдение инструкции по применению набора.

По вопросам качества набора ДС-ИФА-Стероид-Прогестерон следует обращаться в ООО «НПО «Диагностические системы» по адресу: 603093, г. Нижний Новгород, ул. Яблоневая, 22, тел./факс: (831) 434-86-83 или тел.: (831) 434-97-12, 8-800-555-0300.

E-mail: [info@npods.nnov.ru](mailto:info@npods.nnov.ru); [www.npods.ru](http://www.npods.ru).

и в Лабораторный центр ФГУ «НЦ ЭСМП «Росздравнадзора» по адресу: 117051, г. Москва, Научный пр-д, 14А, тел.(499)120-60-95,120-60-96.

**Директор по производству ООО  
«Научно-производственное объединение  
«Диагностические системы», к.б.н.**

**В. К. Пименов**

**Заместитель директора по научной работе  
ФГУН ННИИГП Роспотребнадзора** **К.Ман**,  
**документов**

**М.В. Кувшинов**

