

НАБІР ІФА
ДЛЯ РОЗДІЛЬНОГО ЯКІСНОГО
ВИЗНАЧЕННЯ IgA АНТИТІЛ ПРОТИ
ФОСФОЛІПІДІВ

3222, Aeskulisa Phospholipid-8Pro-A

Каталог. №: 3222

Методика від 28-08-2007

Кількість : 96

Версія 002

Виробник : AESKU. Diagnostics,
(Німеччина)



Основовою при проведенні аналізу є оригінал інструкції англійською мовою, вкладеної в набір. Номер і дата версії оригіналу та перекладу інструкції повинні співпадати.

1. Призначення

AESKULISA Phospholipid-8Pro являє собою твердофазний імуноферментний аналіз для роздільного якісного визначення IgA антитіл проти фосфоліпідів в сироватці крові людини. Набір використовує високого ступеня очищення людські β2-Глікопротеїн I, Кардіоліпін + β2-Глікопротеїн I, Кардіоліпін та Фосфатидил-холін, -етаноламін, -інозитол, -серин, і сфінгомієлін.

Аналіз є допомогою в діагностиці та оцінці ризику тромбозу у пацієнтів з системним червоним вовчаком.

2. Клінічне застосування і принцип аналізу (Див. оригінал інструкції).

Принцип тесту

Зразки сироватки, розбавлені 1:101, інкубуують в Мікропланшетах з внесеним конкретного антигена. Антитіла пацієнта, якщо вони присутні в зразку, з'являються з антигеном. Незв'язана фракція вимивається на наступній стадії. Потім анти-людські імуноглобуліни, кон'юговані з Пероксидазою хрону (кон'югат), інкубуують і відбувається реакція з комплексом антиген-антитіло в зразках в Мікропланшетах. Незв'язаний кон'югат вимивається на наступній стадії. Додавання ТМВ субстрату генерує ферментативну колориметричну (синій колір) реакцію, яка зупиняється розведеною кислотою (колір змінюється на жовтий). Швидкість утворення кольору від хромогену є функцією кількості кон'югату, пов'язаного з комплексом антиген-антитіло, і вона пропорційна початковій концентрації відповідних антитіл у зразку пацієнта.

3. Комплект поставки

Мають бути відновлені:

5x Буфер для зразків 1 флакон, 20 мл - 5x концентрований
(блій ковпачок: жовтий розчин)
Містить: Tris, NaCl, BSA, азид натрію <0,1%,
(консервант)

50x Промивний буфер 1 флакон, 20 мл - 50x концентрований
(блій ковпачок: зелений розчин)
Містить: Tris, NaCl, Твін 20, азид натрію <0,1%
(консервант)

Готові до використання:
Негативний Контроль 2 флакона, 1.8 мл кожен (зелений
ковпачок: безколірний розчин)
Містить: людську сироватку (розведену), азид
натрію <0,1% (консервант)

Калібратор Cut-off 8 флаконів антиген-спеціфічних (A-H), 1.5
мл (блій ковпачок: жовтий розчин)
Містить: людську сироватку (розведену), азид
натрію <0,1% (консервант)

Кон'югат 1 флакон, 15 мл IgA (червоний ковпачок:
червоний розчин)
Містить: Анти-імуноглобуліни людини,
кон'юговані з пероксидазою хрону

Субстрат ТМВ 1 флакон, 15 мл (чорний ковпачок)
Містить: стабілізований ТМВ/H₂O₂

Стоп Розчин 1 флакон, 15 мл (блій ковпачок:
безбарвний розчин)
Містить: 1 M соляної кислоти

Мікропланшет 12 x 8-лункових смужок, які
відокремлюються

Покриття див. пункт 1

Необхідні матеріали, що не постачаються:

Планшетний рідер з фільтром 450 нм і опційним референтним фільтром 620 нм (600-690 нм). Скланий посуд (циліндр 100-1000 мл), пробірки для розведення. Вортекс, піпетки прецизійні (10, 100, 200, 500, 1000 мкл) або регульована мультипіпетка (100-1000 мл). Мікропланшетний Пристрій для промивки (300 мкл повторювання або багатоканальна піпетка або автоматизована система), адсорбуючий папір.

Наши тести призначенні для використання з очищеною водою відповідно до визначення Фармакопеї США (USP 26 – NF 21) та Європейської Фармакопеї (Eur.Ph. 4-е вид).

4. Зберігання та термін придатності

Зберігати всі реагенти і Мікропланшет при температурі 2-8 °C/35-46 °F, в оригінальній упаковці. Готові, відновлені розчини стабільні протягом 1 місяця при температурі +4 °C/39 °F, як мініум. **Реагенти і Мікропланшет повинні використовуватися тільки в межах терміну придатності, зазначеного на кожному компоненті. Уникайте інтенсивного впливу світла на ТМВ розчин. Зберігайте Мікропланшети в призначенні для цього фользі, в тому числі з осушувачем, і щільно закривайте.**

5. Заходи безпеки використання

5.1 Небезпека для здоров'я

Цей продукт призначений тільки ДЛЯ ДІАГНОСТИКИ IN VITRO. Таким чином, тільки персонал, навчений і спеціально інформований щодо методів діагностики в пробірці, може проводити аналіз. Хоча цей продукт не вважається особливо токсичним або небезпечним в умовах нормального використання, притримуйтесь наступних заходів для максимальної безпеки:

Рекомендації та заходи безпеки

Цей комплект містить потенційно небезпечні компоненти. Хоча реагенти не класифіковані як подразник для очей і шкіри, ми рекомендуємо уникнути контакту з очима та шкірою і носити одноразові рукавички.

УВАГА! Калібратори, Контролі та Буфери містять азид натрію (NaN₃) як консервант. NaN₃ може бути токсичним, якщо його проковтнути або при попаданні на шкіру і очі. NaN₃ може реагувати зі свинцем і міддю і формувати вибухонебезпечні азиди металів. При знищенні, змити з великою кількістю води, щоб запобігти накопиченню азидів. Будь ласка, зверніться до процедур дезактивації, як це викладено CDC або до інших місцевих/національних керівних принципів. Не паліть, не їкте і не пийте при роботі з набором. Не піпетувати ротом.

Весь вихідний людський матеріал, що використовується для деяких реагентів цього набору (контролі, стандарти, наприклад) був протестований схваленими методами, і був негативним до HbsAg, гепатиту С та ВІЛ 1. Проте, жоден тест не може гарантувати відсутність вірусних агентів у таких матеріалах повністю. Таким чином, поводітесь з контролями, стандартами і зразками пацієнтів як з потенційним джерелом інфекційних захворювань і відповідно до національних вимог.

5.2 Загальні зауваження щодо використання

Не змішуйте і не замінуйте реагенти або Мікропланшети з різних лотів. Це може привести до змін в результататах.

Привести всі компоненти до кімнатної температури (20-32 °C/68-89.6 °F) перед використанням, добре перемішати і дотримуватись рекомендованої інкубаційної схеми для оптимального виконання тесту.

Інкубація: Ми рекомендуємо проводити тест при 30 °C/86 °F для автоматизованих систем.

Ніколи не піддавайте компоненти більш високій температурі, ніж 37 °C/98.6 °F.

Завжди проводити піпетування розчину субстрату тільки з новими наконечниками. Захищати цей реагент від світла. Ніколи не піпетувати кон'югат з наконечниками, які використовувались з іншими реагентами до цього.

Певний клінічний діагноз не повинен ґрунтуватися на результатах тільки проведеного тесту, але має бути зроблений лікарем після оцінки всіх клінічних та лабораторних досліджень. **Діагноз повинен бути перевірений з використанням різних методів діагностики.**

6. Відбір проб, Використання та зберігання

Використовуйте переважно зібрани нещодавно зразки сироватки. Забір крові повинен проводитись відповідно до державних вимог.

Не використовуйте іктеричні, ліпемічні, гемолізовані або бактеріально забруднені зразки. Сироватка з частками повинна бути очищена центрифугуванням з низькою швидкістю (<1000 x g). Зразки крові повинні бути зібрані в чисті, сухі і порожні пробірки. Після

сепарації, зразки сироватки слід використовувати відразу, зберігати щільно закритими при температурі 2-8 °C/35-46 °F до трьох днів і замороженими при -20 °C/-4 °F для більш тривалих періодів.

7. Процедура аналізу

7.1 Підготовчі заходи перед піпетуванням

Розвести концентровані реагенти:

Розвести концентрований буфер для взірців 1:5 дистильованою водою (наприклад, 20 мл плюс 80 мл).

Розвести концентрований Промивний буфер 1:50 дистильованою водою (наприклад, 20 мл плюс 980 мл).

Зразки:

Розвести зразки сироватки 1:101 буфером для зразка (1x)

Наприклад, 1000 мкл буфера для зразків (1x) + 10 мкл сироватки. Добре перемішати!

Промивання:

Підготувати 20 мл розведеного промивного буфера (1x) на 8 лунок або 200 мл на 96 лунок

Наприклад, 4 мл концентрату плюс 196 мл дистильованої води.

Автоматизоване промивання:

Врахувати надлишкові обсяги, необхідні для налаштування приладу, і мертві обсяги для автоматизованого піпетування.

Ручне промивання:

Видалити рідини з лунок перекиданням планшета. Постукати рамкою з мікролунками енергійно на чистий адсорбуючий папір. Внести 300 мкл розведеного промивного буфера в кожну лунку, почекати 20 секунд. Повторити всю процедуру ще два рази.

Мікропланшет:

Розрахуйте кількість лунок, необхідних для випробування. Видалити зайві лунки з рами, помістити в пакет і зберігати разом з осушувачем, (2-8 °C/35-46 °F).

7.2 Проведення тестування

Схема піпетування: див. Додаток А, **процедура випробування:** див. Додаток В

Ми рекомендуємо піпетування зразків і калібраторів у двох примірниках.

- Внесіть 100 мкл розведеної сироватки кожного пацієнта в призначенні лунки.
- Внесіть 100 мкл калібратора Cut-off (A-H) і Негативного контролю в призначенні лунки.
- Витримайте протягом 30 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F.
- Вимийте 3x з 300 мкл промивного буфера (розведений 1:50).
- Внесіть 100 мкл кон'югату в кожну лунку.
- Витримайте протягом 30 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F.
- Вимийте 3x з 300 мкл промивного буфера (розведений 1:50).
- Внесіть 100 мкл ТМБ субстрат в кожну лунку.
- Витримайте протягом 30 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F, захищенному від інтенсивного світла.
- Внесіть 100 мкл стоп розчину в кожну лунку, використовуючи той же порядок, як при піпетуванні субстрату.
- Інкубуйте 5 хвилин мінімум.
- Агітувати пластину ретельно протягом 5 сек.
- Зчитати абсорбцію при 450 нм (опційно 450/620 нм) протягом 30 хвилин.

8. Якісна Інтерпретація

Зчитати оптичну щільність Cut-off калібратора (A-H) і зразків пацієнтів. Помножте ОЩ Cut-off калібратора на коефіцієнт, специфічний для параметра, який зазначений у сертифікаті контролю якості. Порівняйте ОЩ пацієнтів з розрахунковим значенням ОЩ Cut-off. Для якісної інтерпретації ми рекомендуємо розглянути сироватки в межах 20% навколо значення Cut-off, як неоднозначні. Всі зразки з більш високим значенням ОЩ вважаються позитивними, зразки з більш низьким значенням ОЩ вважаються негативними.

| Phospholipid-8Pro | OD 450/620 нм |
|---------------------|---------------|
| Негативний контроль | 0.033 |
| Калібратор Cut-off | 0.5225 |

Приклад інтерпретації

Ми рекомендуємо піпетування калібраторів паралельно для кожного запуску.

Отримане: OD Cut-off Калібратор (β -Glyco): 0.5225

Негативний: OD пацієнта $< 0.8 \times$ OD Cut-off Параметр = $0.8 \times 0.5225 =$ 0.418

Позитивний: OD пацієнта $> 1.2 \times$ OD Cut-off Параметр = $1.2 \times 0.5225 =$ 0.627

Сумнівний: $0.418 \leq$ OD пацієнта ≤ 0.627

| № ID | Зразок | Розрахунок OD | Інтерпретація |
|------|---------|------------------------------------|---------------|
| 1 | OD Jo-1 | | |
| 1 | 0.99 | > 0.627 | Позитивний |
| 2 | 0.49 | $\geq 0.418 \text{ i } \leq 0.627$ | Сумнівний |
| 3 | 0.27 | < 0.418 | Негативний |

Не використовувати цей приклад для інтерпретації результатів пацієнтів!

Дані, характерні для конкретного лоту, знаходяться в листі контролю якості. Медичні лабораторії можуть проводити свій Контроль Якості використовуючи власні контролі і/або внутрішній пул сироваток, як це передбачено нормами ЄС.

Для напівкількісного визначення результатів кожне значення ОЩ пацієнта може бути виражене за допомогою індексу. Індекс обчислюється шляхом ділення значення ОЩ пацієнтів на ОЩ Cut-off:

Значення індексу = OD (зразок пацієнта) / OD (Cut-off параметр)

Негативний: OD пацієнта < 0.8

Сумнівний: $0.8 \leq$ OD пацієнта ≤ 1.2

Позитивний: OD пацієнта > 1.2

9. Технічні дані

Матеріал зразка:

Сироватка
10 мкл зразка, розведеного 1:101 в 1x буфері для зразків

Загальний час інкубації:

90 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F
при температурі 2-8 °C/35-46 °F

використовуйте тільки оригінальні флакони

Кількість визначень:

96 тестів

10. Дані продуктивності

10.1 Специфічність і чутливість

Мікропланшет покритий β 2-Глікопротеїном I, Кардіоліпіном + β 2-Глікопротеїном I, Кардіоліпіном та Фосфатидил-холіном, -етаноламіном, -інозитолом, -серином, і сфінгомієліном. Перехресної реактивності з іншими аутоантігенами не було виявлено. Оскільки Phospholipid-8Pro складається з різних антигенів, відомі значення чутливості і специфічності APS передраховані в таблиці нижче.

| | Sensitivity | Specificity |
|-----------------------|-------------|-------------|
| Cardiolipin | 67% | 73% |
| b2Glyco I | 69% | 69% |
| Phosphatidylserine | 62% | 83% |
| Phosphatidyl-Inositol | 69% | 75% |
| Ethanolamine | 62% | 78% |
| Choline | 62% | 79% |

10.2 Лінійність

Обрані сироватки тестиувались з цим набором і було встановлено лінійність розведення. Тим не менше, через неоднорідність характеру людських аутоантитіл можуть існувати зразки, що не підлягають цьому правилу.

| № Зразка | Фактор розведення | Вимірювана концентрація (співвідношення OD) | Очікувана концентрація (співвідношення OD) | Відновлення (%) |
|----------|-------------------|---|--|-----------------|
| 1 | 1/100 | 7.40 | 7.50 | 98.7 |
| | 1/200 | 3.50 | 3.75 | 93.3 |
| | 1/400 | 1.75 | 1.88 | 93.1 |
| | 1/800 | 0.88 | 0.94 | 93.6 |
| 2 | 1/100 | 3.60 | 3.50 | 102.9 |
| | 1/200 | 1.71 | 1.75 | 97.7 |
| | 1/400 | 0.85 | 0.88 | 96.6 |
| | 1/800 | 0.43 | 0.44 | 97.7 |

10.3 Точність

Для визначення точності аналізу, мінливість (всередині і між серіями) оцінювали шляхом аналізу його відтворюваності на трьох відібраних зразках сироватки, щоб представити діапазон в порівнянні зі стандартною кривою.



ОФІЦІЙНИЙ ДИСТРИБ'ЮТОР

ТОВ «ДІАМЕБ»
вул. Чорновола, 97
м. Івано-Франківськ, 76005
тел.: +38 (0342) 775 122
факс: +38 (0342) 775 123
e-mail: info@diameb.ua
www.diameb.com

| Intra-Assay | | |
|--------------------------|---------------|--------|
| Phospholipid-8Pro | Mean OD-Ratio | CV (%) |
| β2-Glykoprotein I | 2.4 | 3.1 |
| Cardiolipin + β2-GP I | 1.8 | 2.8 |
| Cardiolipin | 1.5 | 1.5 |
| Phosphatidyl-Cholin | 3.2 | 1.6 |
| Phosphatidyl-Ethanolamin | 3.5 | 1.9 |
| Phosphatidyl-Inositol | 3.1 | 2.2 |
| Phosphatidyl-Serin | 2.6 | 2.9 |
| Sphingomyelin | 2.1 | 3.1 |

| Inter-Assay | | |
|--------------------------|---------------|--------|
| Phospholipid-8Pro | Mean OD-Ratio | CV (%) |
| β2-Glykoprotein I | 2.8 | 2.8 |
| Cardiolipin + β2-GP I | 1.5 | 3.1 |
| Cardiolipin | 1.3 | 3.6 |
| Phosphatidyl-Cholin | 2.6 | 2.1 |
| Phosphatidyl-Ethanolamin | 2.9 | 3.5 |
| Phosphatidyl-Inositol | 4.1 | 2.6 |
| Phosphatidyl-Serin | 3.8 | 1.5 |
| Sphingomyelin | 3.6 | 2.4 |

ДОДАТОК А: Схема піпетування

Ми пропонуємо піпетування калібраторів, контролів і зразків наступним чином:

Для кількісної інтерпретації використовувати калібратори, щоб побудувати стандартну криву.

Для якісної інтерпретації використовувати Cut-off калібратор.

| Antigen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|----------------|---|-----|----|----|----|----|-----|---|---|----|----|----|
| b-2 Glyco. I | A | CCA | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |
| b2+Cardiolipin | B | CCB | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |
| Cardiolipin | C | CCC | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |
| P-cholin | D | CCD | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |
| P-ethanolamin | E | CCE | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |
| P-inositol | F | CCF | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |
| P-serine | G | CCG | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |
| Sphingomyelin | H | CCH | NC | P1 | P2 | P3 | ... | | | | | |

CCA: калібратор A, CCB: калібратор B, CCC: калібратор C, CCD: калібратор D, CCE: калібратор E, CCF: калібратор F, CCG: калібратор G, CCH: калібратор H

NC: негативний контроль

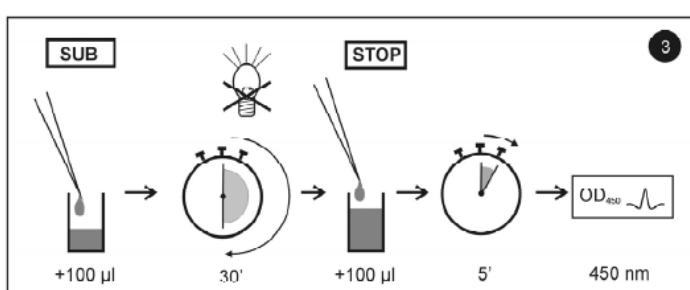
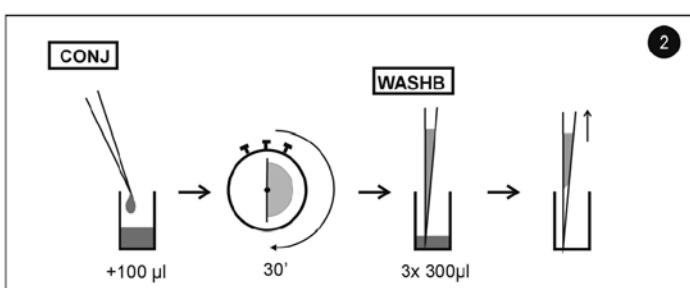
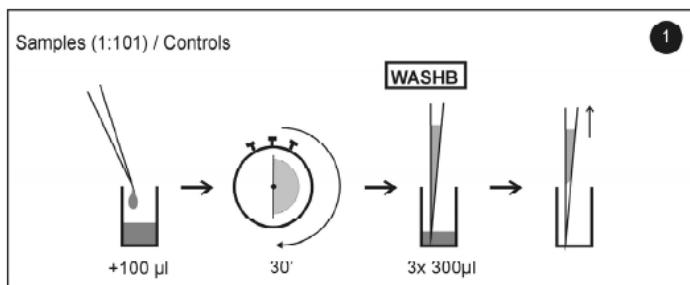
b2: β2-Глікопротеїн I

P1: пацієнт 1

P2: пацієнт 2

P3: пацієнт 3

Додаток В: Процедура випробування



© Переклад на українську мову ТОВ «ДІАМЕБ»