

НАБІР ІФА

ДЛЯ РОЗДІЛЬНОГО КІЛЬКІСНОГО ТА ЯКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ IgG ТА/АБО IgM АНТИТІЛ ПРОТИ ФОСФОЛІПІДІВ

3230, Aeskulisa Thrombo-Profil

Каталог. №: 3230

Кількість : 96

Виробник : AESKU. Diagnostics,
(Німеччина)

Методика від 24-08-2009

Версія 003



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

1 Призначення

AESKULISA Thrombo-Profil є твердофазним імуоферментним аналізом для роздільного кількісного та якісного визначення IgG та/або IgM антитіл проти фосфоліпідів в сироватці крові людини. Аналіз використовує високоочищені людські β 2-глікопротеїн I, кардіоліпін + β 2 глікопротеїн I, фосфатидилсерин + β 2-глікопротеїн I, фосфатидилінозитол + β 2-глікопротеїн I, фосфатидну кислоту + β 2-глікопротеїн I, суміш всіх фосфоліпідів з і без β 2-глікопротеїну I. 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, інкубують в Мікропланшетах з внесенням конкретного антигена. Антитіла пацієнта, якщо вони присутні в зразку, зв'язуються з антигеном. Незв'язана фракція вимивається на наступній стадії. Потім анти-людські імуноглобуліни, кон'юговані з Пероксидазою хрому (кон'югат), інкубують 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 (білий ковпачок: жовтий розчин)
Містить: Тріс, NaCl, BSA, азид натрію <0,1% (консервант)

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

Готові до використання:

Калібратор Cut-off 1 флакон, 1,5 мл (синій ковпачок: жовтий розчин)
Містить: людську сироватку (розведена), азид натрію <0,1% (консервант)

Калібратори 6 флаконів, 1,5 мл кожен 0, 3, 10, 30, 100, 300 Од/мл (інтенсивність кольору підвищується з концентрацією: розчини жовтого кольору). Людська сироватка (розведена), азид натрію < 0.1% (консервант)

Кон'югати 1 флакон, 15 мл IgG (синій ковпачок: синій розчин)
1 флакон, 15 мл IgM (зелений ковпачок: зелений розчин)
Містить: Анти-імуноглобуліни людини, кон'юговані з пероксидазою хрому

Субстрат ТМВ 1 флакон, 15 мл (чорний ковпачок)
Містить: стабілізований ТМВ/Н₂О₂

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

Мікропланшет 12 x 8-лункових смужок, які

Необхідні матеріали, що не постачаються:

Планшетний рідер з фільтром 450 нм і опційним референтним фільтром 620 нм (600-690 нм). Скляний 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.

Наші тести призначені 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, як мінімум. **Реагенти і Мікропланшет повинні використовуватися тільки в межах терміну придатності, зазначеного на кожному компоненті. Уникайте інтенсивного впливу світла на ТМВ розчин. Зберігайте Мікропланшети в призначеній 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, притримуйтеся 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 їжте 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, поводитись 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 замінюйте реагенти або Мікропланшети з різних лотів. Це може привести до змін в результатах.

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 надавайте 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 зібрані 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.

Мікропланшети:

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. Калібратор Cut-off використовувати тільки для якісного аналізу.

ПРИМІТКА: Якщо IgG і IgM визначаються паралельно, калібратори, контролі і зразки аналізувати по два рази, для кожного підкласу окремо.

- Внесіть 100 мкл розведеної сироватки кожного пацієнта в призначені лунки.
- Внесіть 100 мкл калібраторів або Cut-off калібратора і Негативного і Позитивного контролю в призначені 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, захищеному 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. Кількісна і Якісна Інтерпретація

Для кількісної інтерпретації побудувати стандартну криву, відклавши оптичну щільність (OD) кожного калібратора (вісь Y) по відношенню до відповідних значень концентрації в Од/мл (вісь X). Для досягнення найкращих результатів ми рекомендуємо використання log/lip координат та 4-Параметрове налаштування. З OD кожного зразка зчитати відповідні концентрації антитіл, виражені в Од/мл.

Нормальний діапазон	Сумнівний діапазон	Позитивні результати
< 12 Од/мл	12-18 Од/мл	> 18 Од/мл

Приклад стандартної кривої

Ми рекомендуємо паралельне піпетування калібраторів для кожного аналізу.

Калібратори IgG/M	OD 450/620 нм	CV % (Варіація)
0 Од/мл	0.023	0.5
3 Од/мл	0.153	2.0
10 Од/мл	0.304	1.6
30 Од/мл	0.598	0.8
100 Од/мл	1.253	0.6
300 Од/мл	2.068	1.7

Приклад розрахунку

Пацієнт	Дублікат (OD)	Середнє (OD)	Результат (Од/мл)
P 01	1.239/1.228	1.235	98.1
P 02	0.587/0.583	0.585	27.8

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.

Кожна лабораторія повинна встановити свої межі нормальних значень, ґрунтуючись на власних методах, контролях, обладнанні і популяції пацієнтів у відповідності зі своїми встановленими процедурами.

Для якісної інтерпретації зчитати оптичну щільність Cut-off калібратора і зразків пацієнтів. Порівняти OD пацієнта з OD Cut-off калібратора. Для якісної інтерпретації ми рекомендуємо розглядати сироватки в діапазоні 20% навколо порогового значення, як двозначні. Всі зразки з більш високим OD вважаються позитивними, зразки з більш низькими OD вважаються негативними.

Негативний: OD пацієнта < 0.8 x OD Cut-off
Сумнівний: 0.8 x OD Cut-off ≤ OD пацієнта ≤ 1.2 x OD Cut-off
Позитивний: OD пацієнта > 1.2 x OD Cut-off

9. Технічні дані

Матеріал зразка: сироватка
Об'єм зразка: 10 мкл зразка, розведеного 1:101 в 1x буфері для зразків
Загальний час інкубації: 90 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F
Діапазон калібрування: 0-300 Од/мл
Аналітична чутливість: 1.0 Од/мл
Зберігання: при температурі 2-8 °C/35-46 °F використовуйте тільки оригінальні флакони
Кількість визначень: 96 тестів

10. Дані продуктивності

10.1 Аналітична Чутливість

Тестування буфера для зразків 30 разів на *Thrombo-Profil* дало аналітичну чутливість 1.0 Од/мл.

10.2 Специфічність і чутливість

Мікропланшет покритий високоочищеними людськими β2-глікопротеїном I, кардіоліпіном + β2 глікопротеїном I, фосфатидилсеріном + β2-глікопротеїном I, фосфатидилінозитолом + β2-глікопротеїном I, фосфатидною кислотою + β2-глікопротеїн I, сумішшю всіх фосфоліпідів з і без β2-глікопротеїну I. Перехресної реактивності з іншими аутоантигенами не спостерігалось. Оскільки аналіз складається з різних антигенів, відомі значення чутливості наведені в таблиці нижче.

	Sensitivity
β2GPI	47%
Cardiolipin	100%

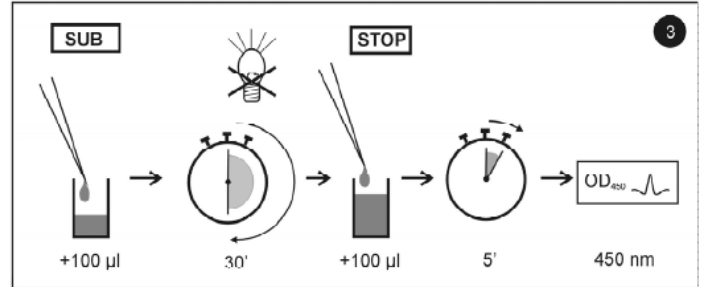
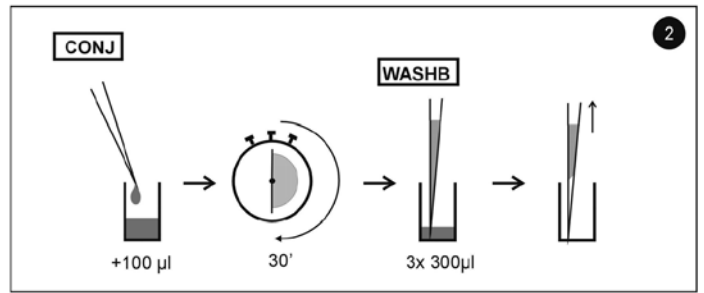
10.3 Лінійність

Обрані сироватки тестувались 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	Виміряна концентрація (Од/мл)	Очікувана концентрація (Од/мл)	Відновлення (%)
1	1/100	168.0	170.0	98.8
	1/200	83.5	85.0	98.2
	1/400	43.6	42.5	102.6
2	1/800	22.5	21.3	105.6
	1/200	57.6	57.5	100.2
	1/400	29.4	28.8	102.1
	1/800	15.1	14.4	104.9

10.4 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.



Intra-Assay		
Thrombo-Profile	U/ml	CV (%)
β2-Glykoprotein I	23.4	2.4
Cardiolipin + β2-Glyco I	136.3	3.1
Serine + β2-Glyco I	50.4	3.8
Inositol + β2-Glyco I	27.1	2.7
Phosph.acid+β2-Glyco I	168.4	4.1
mixture with β2-Glyco I	134.4	4.5
mixture without β2-Glyco I	36.6	4.8

Inter-Assay		
Thrombo-Profile	U/ml	CV (%)
β2-Glykoprotein I	25.4	3.5
Cardiolipin + β2-Glyco I	141.3	2.2
Serine + β2-Glyco I	48.6	4.2
Inositol + β2-Glyco I	30.5	3.8
Phosph.acid+β2-Glyco I	163.2	4.8
mixture with β2-Glyco I	131.5	4.2
mixture without β2-Glyco I	33.7	4.6

10.5 Калібрування

Через відсутність міжнародного еталонного калібрування цей аналіз відкалібрований в Од/мл.

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.



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

Antigen	for quantitative interpretation use calibrators to establish a standard curve						for qualitative interpretation use cut-off calibrator and CalA as negative control and CalF as positive control						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Cal. antigen	A	CalA	CalB	CalC	CalD	CalE	CalF	CalA	CC	CalF			
b-2 Glyco. I	B	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
Cardiolipin	C	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
P-serine	D	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
P-inositol	E	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
Phosph. acid	F	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
C-F with b2	G	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
C-F without b2	H	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12

CalA: калібратор А, CalB: калібратор В, CalC: калібратор С, CalD: калібратор D, CalE: калібратор E, CalF: калібратор F

CC: Калібратор Cut-off

P1: пацієнт 1

P2: пацієнт 2

P3: пацієнт 3

Додаток В: Процедура випробування

