

НАБІР ІФА
ДЛЯ ВИЗНАЧЕННЯ АНТИТІЛ ДО ПЕЧІНКОВОГО ЦИТОЗОЛОЮ 1 ТИПУ LC-1

3702, Aeskulisa LC-1

Кат. № : 3702

Методика від 21-07-2015

Кількість : 96

Виробник : AESKU. Diagnostics,
(Німеччина)

Версія 003



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

1. Призначення

AESKULISA LC-1 являє собою твердофазний імуноферментний аналіз з використанням людського рекомбінантного formiminotransferase-cyclodeaminase (цитозольний антиген печінки) для кількісного та якісного визначення аутоантитіл анти-печінкового цитозолу типу 1 (анти-LC-1) у сироватці крові людини.

Аналіз являє собою інструмент для діагностики аутоімунного гепатиту (АІГ).

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

Принцип тесту

Зразки сироватки, розбавлені 1:101, інкубуують 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 хрону (кон'югат), інкубуують і відбувається реакція з комплексом антиген-антитіло в зразках в Мікропланшетах. Незв'язаний кон'югат вимивається на наступній стадії. Додавання TMB субстрату генерує ферментативну колориметричну (синій колір) реакцію, яка зупиняється розведеного 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

Компонент	Кількість	Колір ковпачка	Колір розчину	Опис/вміст
Буфер для зразків (5x)	1 x 20 мл	Білий	Жовтий	5 x концентрований Tris, NaCl, BSA, азид натрію < 0.1% (консервант)
Промивний буфер (50x)	1 x 20 мл	Білий	Зелений	50 x концентрований Tris, NaCl, Твін 20, азид натрію < 0.1% (консервант)

ГОТОВІ ДО ВИКОРИСТАННЯ

Компонент	Кількість	Колір ковпачка	Колір розчину	Опис/вміст
Негативний Контроль	1 x 1.5 мл	Зелений	Безколірний	Людська сироватка (розведена), бічачий сироватковий альбумін (BCA), азид натрію < 0.1% (консервант)
Позитивний Контроль	1 x 1.5 мл	Червоний	Жовтий	Людська сироватка (розведена), бічачий сироватковий альбумін (BCA), азид натрію < 0.1% (консервант)
Калібратор Cut-off	1 x 1.5 мл	Синій	Жовтий	Людська сироватка (розведена), бічачий сироватковий альбумін (BCA), азид натрію < 0.1% (консервант)
Калібратори	6 x 1.5 мл	Білий	Жовтий*	Концентрація кожного калібратора: 0, 3, 10, 30, 100, 300 МОД/мл. Людська сироватка (розведена), бічачий сироватковий альбумін (BCA), азид натрію < 0.1% (консервант)

Кон'югат, IgG	1 x 15 мл	Синій	Синій	Містить: Анти-імуноглобуліни людини, кон'юговані з пероксидазою хрону, бічачий сироватковий альбумін (BCA)
Субстрат ТМВ	1 x 15 мл	Чорний	Безколірний	Стабілізований ТМВ/H ₂ O ₂
Стоп Розчин	1 x 15 мл	Білий	Безколірний	1 M соляної кислоти
Мікропланшет	12 x 8-лункових смужок	--	--	Смужки, які відокремлюються Покриття див. пункт 1

* Колір збільшується з концентрацією

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. Наші 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

Зберігайте 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 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 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 нормальноговикористання, 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 проковтнуті 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 замінійте реагенти або Мікропланшети з різних лотів. Це може привести до змін в результатах.

Приведіть всі компоненти до кімнатної температури (20-32 °C/68-86.6 °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 проводите 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 базуватися на результатах тільки проведеного тесту, але повинен бути зроблений лікарем після того, як всі клінічні і лабораторні результати були оцінені. 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 протягом 8 годин, зберігати щільно закритими при температурі 2-8 °C/35-46 °F до 48 годин 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 Схема Піпетування

Ми пропонуємо піпетувати калібратори, контролі і зразки таким чином:

Для КІЛЬКІСНОЇ інтерпретації

	1	2	3	4...
A	Cal A	Cal E	P1	
B	Cal A	Cal E	P1	
C	Cal B	Cal F	P2	
D	Cal B	Cal F	P2	
E	Cal C	PC	P3	
F	Cal C	PC	P3	
G	Cal D	NC	...	
H	Cal D	NC	...	

CalA: калібратор

A

CalB: калібратор

B

CalC: калібратор

C

Для ЯКІСНОЇ інтерпретації

	1	2	3	4...
A	NC	P2		
B	NC	P2		
C	CC	P3		
D	CC	P3		
E	PC	...		
F	PC	...		
G	P1	...		
H	P1	...		

CalD: калібратор

D

CalE: калібратор

E

CalF: калібратор

F

PC: позитивний

контроль

NC: негативний

контроль

CC: cut-off

калібратор

P1: пацієнт 1

P2: пацієнт 2

P3: пацієнт 3

7.3 Проведення тестування

Крок	Опис
1.	Переконайтесь, що підготовка відповідно до пункту 7.1 вище була проведена перед піпетуванням.
2.	Використовуйте наступні кроки для отримання необхідних кількісних/якісних результатів:
КОНТРОЛІ І ЗРАЗКИ	
3.	<p>Внести в зазначені лунки, як описано в розділі 7.2 вище, 100 мкл кожного:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Калібраторів (CAL.A до CAL.F) для КІЛЬКІСНОЇ або b. Cut-off калібратора (CC) для ЯКІСНОЇ інтерпретації і 100 мкл кожного з наступних: <ul style="list-style-type: none"> • Негативного контролю (NC) і Позитивного контролю (PC), і



+100 µl

		• Розведеної сироватки пацієнта (P1, P2 ...)
4.		Інкубувати протягом 30 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F.
5.		Промити 3 рази з 300 мкл промивного буфера (розведений 1:50).
КОН'ЮГАТ		
6.		Внести 100 мкл кон'югату в кожну лунку.
7.		Інкубувати протягом 30 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F.
8.		Промити 3 рази з 300 мкл промивного буфера (розведений 1:50).
СУБСТРАТ		
9.		Внести 100 мкл ТМВ субстрату в кожну лунку.
10.		Інкубувати протягом 30 хвилин при 20-32 °C/68-89.6 °F, захищений від інтенсивного світла.
СТОП РОЗЧИН		
11.		Внести 100 мкл стоп-розчину в кожну лунку, використовуючи той же порядок, що і при піпетуванні субстрату.
12.		Витримати 5 хвилин мінімум.
13.		Ретельно струшувати пластину протягом 5 сек.
14.		Вимірювати оптичну щільність при 450 нм (рекомендується 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/lin координат та 4-Параметрове налаштування. З OD кожного зразка зчитати відповідні концентрації антител, 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 піпетування калібраторів паралельно для кожного запуску.

Калібратори IgG	OD 450/620 нм	CV % (Варіація)
0 Од/мл	0.046	2.4
3 Од/мл	0.171	2.6
10 Од/мл	0.372	1.0
30 Од/мл	0.698	3.8
100 Од/мл	1.456	0.4

300 Од/мл	2.396	2.0
-----------	-------	-----

Приклад розрахунку

Пациєнт	Дублікат (OD)	Середнє (OD)	Результат (Од/мл)
P 01	1.254/1.208	1.231	74.4
P 02	0.658/0.644	0.651	25.8

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.

Не використовувати цей приклад для інтерпретації результатів пацієнтів!

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

Обсяг 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 фланкони

Кількість визначень: 96 тестів

10. Дані продуктивності

10.1 Аналітична Чутливість

Тестування буфера для зразків 30 разів на AESKULISA LC-1 дало аналітичну чутливість 1.0 Од/мл.

10.2 Специфічність і чутливість

Мікропланшет покритий рекомбінантним людським formiminotransferase cyclodeaminase.

Перехресна реактивність до інших аутоантигенів не спостерігалась. Діагностична специфічність становить 99%. Діагностична чутливість для ЛФМ позитивного аутоімунного гепатиту (AIГ-2) становить 48%.

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	Вимірювана концентрація (Од/мл)	Очікувана концентрація (Од/мл)	Відновлення (%)
1	1/100	134.8	135.0	99.8
	1/200	66.3	67.5	98.2
	1/400	32.8	33.8	97.0
	1/800	15.8	16.9	93.5
2	1/100	98.5	100.0	98.5
	1/200	51.2	50.0	102.4
	1/400	25.3	25.0	101.2
	1/800	11.5	12.5	92.0

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		
Sample No.	Mean (U/ml)	CV (%)
1	143.0	3.2
2	83.0	4.1
3	19.0	3.8

Inter-Assay		
Sample No.	Mean (U/ml)	CV (%)
1	141.0	2.8
2	85.0	4.2
3	23.0	5.1

10.5 Калібрування

Через брак міжнародного еталонного калібрування цей аналіз відкалибрований в довільних одиницях (Од/мл).

Пояснення символів, що використовуються на маркуванні:

	Медичний виріб для діагностики in vitro
	Каталоговий номер
	Код партії
	CE маркування
	Національний знак відповідності
	96 тестів
	Ознайомлення з інструкціями для застосування
	Використати до
	Температурні обмеження (2-8 °C)
	Виробник
	Калібратор Cut-off
	Позитивний контроль
	Негативний контроль
	Калібратор
	Відновлювач
	Кон'югат
	Мікропланшет
	Планшет
	Промивний буфер
	Субстрат
	Стоп розчин
	Буфер для зразків



AESKU.DIAGNOSTICS GmbH & Co.KG
Mikroforum Ring 2, 55234 Wendelsheim, Germany
Phone: +49-6734-9622-0
FAX: +49-6734-9622-2222
WWW.AESKU.COM



УПОВНОВАЖЕНИЙ ПРЕДСТАВНИК

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

