

НАБІР ІФА

ДЛЯ КІЛЬКІСНОГО ВИЗНАЧЕННЯ АНТИТІЛ КЛАСУ IgA РЕВМАТОЇДНОГО ФАКТОРА

ORG 522A, Rheumatoid Factor IgA

Каталог. №: **ORG 522A**

Методика від 08-2012

Кількість : **96**

Виробник : **ORGENTEC GmbH,**
(Німеччина)



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

ПРИЗНАЧЕННЯ

Даний набір є тест-системою ІФА для кількісного визначення антитіл класу IgA Ревматоїдного Фактора в сироватці або плазмі людини. Призначається тільки для використання в in-Vitro діагностиці.

КЛІНІЧНЕ ЗНАЧЕННЯ (Див. Оригінал інструкції).

ПРИНЦИП ТЕСТУ

Fc фрагменти високо очищеного людського імуноглобуліну G привити в мікролунок.

Антитіла до цих антигенів, якщо присутні в розведеному зразку пацієнта, зв'язуються з відповідним антигеном. Промивання мікролунок видаляє неспецифічні компоненти плазми або сироватки. Анти-людські антитіла, кон'юговані пероксидазою хрому, імунологічно зв'язуються з пов'язаними антитілами пацієнта, формуючи кон'югат-антитіло-антиген комплекс. Промивання мікролунок видаляє незв'язаний кон'югат. Ензимний субстрат в присутності пов'язаного кон'югату гідролізується до формування блакитного забарвлення. Додавання кислоти зупиняє реакцію, формуючи кінцевий продукт жовтого кольору. Інтенсивність цього жовтого кольору вимірюється фотометрично при 450 нм. Інтенсивність забарвлення прямо пропорційна концентрації антитіл, що присутні в оригіналі зразка.

ВМІСТ НАБОРУ

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Мікропланшет, що складається з 12 смужок по 8 лунок кожна. Готовий до використання. | 1 |
| Калібратор А 0 Од/мл, що містить сироваткову/буферну матрицю (PBS, BSA, миючий засіб, Na ₂ S ₂ O ₃ 0,09%), жовтий. Готовий до використання. | 1 x 1.5 мл |
| Калібратор В 15 Од/мл, що містить Ревматоїдний Фактор в сироватковій/буферній матриці (PBS, BSA, миючий засіб, Na ₂ S ₂ O ₃ 0,09%), жовтий. Готовий до використання. | 1 x 1.5 мл |
| Калібратор С 50 Од/мл, що містить Ревматоїдний Фактор в сироватковій/буферній матриці (PBS, BSA, миючий засіб, Na ₂ S ₂ O ₃ 0,09%), жовтий. Готовий до використання. | 1 x 1.5 мл |
| Калібратор D 150 Од/мл, що містить Ревматоїдний Фактор в сироватковій/буферній матриці (PBS, BSA, миючий засіб, Na ₂ S ₂ O ₃ 0,09%), жовтий. Готовий до використання. | 1 x 1.5 мл |
| Калібратор Е 500 Од/мл, що містить Ревматоїдний Фактор в сироватковій/буферній матриці (PBS, BSA, миючий засіб, Na ₂ S ₂ O ₃ 0,09%), жовтий. Готовий до використання. | 1 x 1.5 мл |
| Контролі (позитивний і негативний), що містять Ревматоїдний Фактор в сироватковій/буферній матриці (PBS, BSA, миючий засіб, Na ₂ S ₂ O ₃ 0,09%), жовтого кольору. Готові до використання. Концентрація вказується в сертифікаті аналізу. | 2 флакона 1.5 мл кожен |
| Буфер для зразків Р; містить PBS, BSA, миючий засіб, консервант азиду натрію 0,09%, жовтий, концентрат (5 x). Ферментний кон'югат, що містить антилюдські антитіла IgA, мічені пероксидазою хрому; містить PBS, BSA, детергент, консервант Проклін 0.05%, світло-червоний. Готовий до використання. | 1 флакон 15 мл |
| Розчин субстрату ТМБ, містить 3,3', 5,5'-Тетраметилбензидин, безбарвний. Готовий до використання. | 1 флакон 15 мл |
| Стоп-розчин, містить кислоту. Готовий до використання. | 1 флакон 15 мл |
| Буферний розчин для промивання, містить Тгіс, детергент, консервант азид натрію 0.09%; концентрат (50x) | 1 флакон 20 мл |
| Інструкція по застосуванню | 1 шт. |
| Сертифікат контролю якості | 1 шт. |

НЕОБХІДНІ МАТЕРІАЛИ

- Мікропланшетний рідер з довжиною хвилі 450 нм; опційно: контрольний фільтр з довжиною хвилі 620 нм
- Програмне забезпечення для рідера
- Багатоканальний диспенсер або піпетка для багаторазового дозування об'ємом 100 мкл

- Вортексний міксер
 - Піпетки на 10, 100 і 1000 мкл
 - Таймер
 - Дистильована або деіонізована вода
 - Мірні циліндри на 100 і 1000 мл
 - Пластиковий контейнер для зберігання розчину для промивання
- Набори Orgentec ІФА підходять для використання на відкритих автоматизованих процесорах. Кожен аналіз має бути оцінений на відповідній автоматизованій системі. Детальна інформація надається за запитом.

ЗБІР, ЗБЕРІГАННЯ І РОБОТА ЗІ ЗРАЗКАМИ

- Зберіть зразки цільної крові, використовуючи прийнятну медичну технологію, уникаючи гемолізу.
- Дайте можливість крові згуститися і відокремте сироватку центрифугуванням.
- Сироватка повинна бути чистою і негемолізованою. Необхідно уникати гемолітичної або ліпемічної сироватки.
- Зразки повинні зберігатися при 2-8 °С до 5 днів або при -20 °С до шести місяців.
- Уникайте повторного заморожування і розморожування зразків. Це може призвести до втрати активності аутоантителами.
- Не рекомендовано тестування інактивованої теплою сироватки.

ЗБЕРІГАННЯ ТА СТАБІЛЬНІСТЬ

- Зберігати набір при 2 - 8 °С
- Тримати мікропланшетні лунки в герметичному мішечку з осушувачем.
- Реагенти стабільні до закінчення терміну придатності набору.
- Не піддавати реагенти для аналізу впливу тепла, сонця або сильного світла в перебігу зберігання та використання.
- Розведений буфер зразка та промивний буфер стабільні принаймні 30 днів при 2-8 °С. Рекомендується використання в той же день.

ПРОЦЕДУРНІ ЗАУВАЖЕННЯ

- Не використовуйте компоненти набору після закінчення терміну придатності.
- Не міняйте компоненти набору між різними лотами.
- Всі матеріали слід привести до кімнатної температури.
- Всі реагенти перед початком аналізу повинні бути готові до роботи. Після початку аналіз необхідно проводити безперервно для отримання надійних і точних результатів.
- Проводьте всі кроки аналізу в зазначеному порядку.
- Завжди використовуйте свіжу розбавлену сироватку.
- Піпетувати всі реагенти та зразки на дно лунок.
- Для запобігання забрудненню мінуйте наконечники між зразками та різними контролями набору.
- Дуже важливо промивати лунки ретельно і видаляти повністю всю рідину для отримання оптимальних результатів.
- Всі кроки інкубації повинні проводитися на протязі визначеного часу.
- Контрольна сироватка повинна аналізуватися як невідома для перевірки реагентів та аналізу.
- Не використовуйте повторно лунки мікропланшетів.

ПОПЕРЕДЖЕННЯ ТА ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

- Всі реагенти набору призначені тільки для діагностики in vitro.
- Не змішуйте компоненти наборів з різних лотів.
- Компоненти набору містять матеріали людського походження, які протестовані методами, схваленими FDA, на відсутність антитіл до гепатиту В і ВІЛ. Однак, жоден метод не може гарантувати, що продукти людського походження не інфіковані. Отже, з реагентами та зразками сироватки слід поводитись як з потенційно інфекційно небезпечними.
- Уникайте контакту з ТМБ (3,3', 5,5' - Тетраметилбензидином). Якщо ТМБ потрапив на шкіру, ретельно вимийте водою з милом.
- Стоп розчин містить кислоту. Якщо розчин потрапив на шкіру, ретельно промийте водою і зверніться до лікаря.
- Деякі компоненти набору (напр., Контролі, буфер зразків і буферний миючий розчин) містять азид натрію в якості консерванту. Азид натрію є високо токсичним і реактивним в чистій формі. При концентрації в продукті 0,09% проте не небезпечний. Всупереч класифікації як безпечний, ми настійно рекомендуємо використовувати звичайні правила безпеки.
- Деякі набори містять Проклін 300 в якості консерванту. При знищенні реагентів, що містять Проклін 300, промийте великою кількістю води для розбавлення компонентів до нижче активного рівня.
- Використовуйте рукавички при роботі із зразками і реагентами і ретельно мийте руки після роботи.
- Не піпетуйте ротом.

- Не їжте, не пийте, не куріть і не застосовуйте косметику у місцях роботи із зразками або реагентами набору.
- Не допускайте контакту між буферним розчином перекису і легко окислювальними матеріалами: підвищена температура може викликати спонтанний спалах.
- Дотримуйтеся настанов щодо здійснення контролю якості в лабораторії, використовуйте дослідження контролів та/або насичених сироваток. Дотримуйтеся існуючого законодавства при роботі з усіма реагентами та зразками.

ПРИГОТУВАННЯ РЕАГЕНТІВ

Приготування розчину для промивання

Розбавте вміст флакона з 50-кратним концентратом промивального буфера дистильованою або деіонізованою водою до кінцевого об'єму 1000 мл перед використанням.

Приготування буфера для зразків

Розбавте вміст флакона з 5-кратним концентратом буфера зразків дистильованою або деіонізованою водою до кінцевого об'єму 100 мл перед використанням.

Приготування зразка

Розбавте зразки пацієнтів 1:100 буфером для зразків перед аналізом. Для цього додайте до 10 мкл зразка 990 мкл буфера для зразка в пробірці з полістиролу. Ретельно перемішайте.

Примітка: Калібратори/Контролі готові до використання, їх не потрібно розбавляти.

ПРОЦЕДУРА АНАЛІЗУ

Приготуйте достатню кількість смужок для контролів/калібраторів і проб пацієнтів.

- Додайте **100 мкл** калібраторів, контролів і розведених зразків пацієнтів в кожну лунку.
Інкубуйте **30 хвилин** при кімнатній температурі (20-28 °C).
Видаліть вміст лунок і тричі промийте **300 мкл** промивного розчину.
- Додайте **100 мкл** розчину ферментного кон'югата в кожну лунку.
Інкубуйте **15 хвилин** при кімнатній температурі.
Видаліть вміст лунок і тричі промийте **300 мкл** промивного розчину.
- Додайте **100 мкл** субстрату ТМБ в кожну лунку.
Інкубуйте **15 хвилин** при кімнатній температурі.
- Додайте **100 мкл** стоп розчину в кожну лунку і витримайте **5 хвилин** при КТ.
Зчитайте оптичну щільність при 450 нм і розрахуйте результати. Біхроматичне вимірювання проводьте при 600-690 нм.

Забарвлення, яке розвинулося, залишається стабільним протягом 30 хвилин. Зчитайте оптичну щільність за цей час.

Приклад піпетування:

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---|----|----|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| A | A | P2 | | | | | | | | | | |
| B | B | P3 | | | | | | | | | | |
| C | C | | | | | | | | | | | |
| D | D | | | | | | | | | | | |
| E | E | | | | | | | | | | | |
| F | C+ | | | | | | | | | | | |
| G | C- | | | | | | | | | | | |
| H | P1 | | | | | | | | | | | |

P1 ... - зразки пацієнтів, A-E - калібратори, C+, C- - контролі

ОЦІНКА

Даний тест вважається дійсним тільки в разі, якщо ОЩ при 450 нм для калібраторів/контролю і результатів контролів збігається з відповідним діапазоном, зазначеним у Сертифікаті контролю якості, що додається до набору. Якщо який-небудь із зазначених критеріїв не відповідає, результати мають бути визнані недійсними і тестування має бути повторено.

РОЗРАХУНОК РЕЗУЛЬТАТІВ

Для кількісних результатів відкласти оптичну щільність кожного калібратора відповідно до концентрації калібратора, щоб побудувати калібрувальну криву. Концентрація зразків пацієнтів може бути потім оцінена з калібрувальною кривою за допомогою інтерполяції.

Для даного набору рекомендується 4-параметричний з лінійно-логарифмічними координатами метод для оптичної щільності і концентрації.

ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕСТУ

Калібрування

Ця система аналізу відкалібрована у відносних умовних одиницях. Калібрування проведено відносно 1-го British Standard Preparation 64/2 для Ревматоїдного фактора.

Діапазон вимірювання

Розрахунковий діапазон даного ІФА аналізу становить: 0-500 Од/мл

Очікувані значення

У нормальному діапазоні дослідження із зразками від здорових донорів крові наступні діапазони були встановлені з цим аналізом ІФА: **Граничне значення Cut-off** 20 Од/мл

Інтерпретація результатів

Негативний: < 20 Од/мл
Позитивний: ≥ 20 Од/мл

Лінійність

Зразки пацієнтів, що містять високі рівні специфічних антитіл, серійно розводили в буфері для зразка, щоб продемонструвати динамічний діапазон аналізу. Активність для кожного розведення була розрахована з калібрувальною кривою.

| Зразок | Розведення | Отримане значення Од/мл | Очікуване значення Од/мл | O/O, % |
|--------|------------|-------------------------|--------------------------|--------|
| 1 | 1:100 | 550.0 | 463.1 | 119 |
| | 1:200 | 229.8 | 231.6 | 99 |
| | 1:400 | 112.3 | 115.8 | 97 |
| | 1:800 | 58.2 | 57.9 | 101 |
| | 1:1600 | 25.6 | 28.9 | 89 |
| 2 | 1:3200 | 14.3 | 14.5 | 99 |
| | 1:100 | 424.2 | 380.1 | 112 |
| | 1:200 | 185.4 | 190.1 | 98 |
| | 1:400 | 93.2 | 95.0 | 98 |
| | 1:800 | 47.3 | 47.5 | 100 |
| 3 | 1:1600 | 22.7 | 23.8 | 95 |
| | 1:3200 | 12.7 | 11.9 | 107 |
| | 1:100 | 239.0 | 240.9 | 99 |
| | 1:200 | 121.2 | 120.5 | 101 |
| | 1:400 | 60.4 | 60.2 | 100 |
| | 1:800 | 25.6 | 30.1 | 85 |
| | 1:1600 | 14.5 | 15.1 | 96 |
| | 1:3200 | 6.6 | 7.5 | 88 |

Межа виявлення

Функціональна чутливість складала: 1 Од/мл

Відтворюваність

Точність в межах тесту: Коефіцієнт варіації (CV) розраховували для кожного з трьох зразків з результатів 24 визначень в одному аналізі. Результати для точності в межах аналізу наведені в таблиці нижче. Міжсерійна точність: Коефіцієнт варіації (CV) розраховували для кожного з трьох зразків за результатами 6 визначень в 5 різних аналізах. Результати для виконання до запуску точності наведені в таблиці нижче.

| В середині аналізу | | |
|--------------------|------------------------|--------|
| Зразок | Середнє значення Од/мл | CV [%] |
| 1 | 21.1 | 6.4 |
| 2 | 116.6 | 5.3 |
| 3 | 238.9 | 7.2 |

| Між аналізами | | |
|---------------|------------------------|--------|
| Зразок | Середнє значення Од/мл | CV [%] |
| 1 | 25.6 | 6.1 |
| 2 | 90.7 | 5.8 |
| 3 | 114.7 | 7.8 |

Інтерферуючі речовини

Не спостерігалось інтерференції при тестуванні зразків з гемолізом (до 1000 мг/дл), ліпемією (до 3 г/дл тригліцеридів) або підвищеним вмістом білірубину (до 40 мг/дл). Не спостерігалось будь-якого впливу при використанні антикоагулянтів. Однак, не рекомендується використовувати зразки з сильним гемолізом або ліпемією.

Результати досліджень

| Study population | n | n Pos | % |
|----------------------|-----|-------|------|
| Rheumatoid Arthritis | 302 | 235 | 77.8 |
| Normal human sera | 169 | 12 | 7.1 |

| | | Clinical Diagnosis | | |
|----------|-----|--------------------|-----|-----|
| | | Pos | Neg | |
| ORG 522A | Pos | 235 | 12 | 302 |
| | Neg | 67 | 157 | |
| | | 302 | 169 | 471 |

Sensitivity: 77.8 %
Specificity: 92.9 %
Overall agreement: 83.2 %

ОБМЕЖЕННЯ ПРОЦЕДУРИ

Цей аналіз призначений в якості діагностичної допомоги. Певний клінічний діагноз не повинен ґрунтуватися на результатах одного тесту, він повинен бути зроблений лікарем після оцінки всіх клінічних та лабораторних досліджень.

Також кожне рішення для терапії слід приймати індивідуально.

Вище зазначені патологічні і нормальні діапазони для антитіл в зразках пацієнта слід розглядати тільки як рекомендації. Кожна лабораторія повинна встановити свої власні норми, відповідно до ISO 15189 або інші діючі правила лабораторії.

СХЕМА ІНКУБАЦІЇ

- 1 Піпетувати **100 мкл** калібратора, контролю або взірця пацієнта
→ Інкубувати **30 хвилин** при кімнатній температурі
→ Видалити вміст лунок і **тричі** промити з **300 мкл** промивного розчину
- 2 Додати **100 мкл** ферментного кон'югата
→ Інкубувати **15 хвилин** при кімнатній температурі
→ Видалити вміст лунок і тричі промити з **300 мкл** промивного розчину
- 3 Піпетувати **100 мкл** розчину Субстрату
→ Інкубувати **15 хвилин** при кімнатній температурі
- 4 Додати **100 мкл** Стоп розчину
→ Витримати **5 хвилин**
→ Зчитати результат при **450 нм**



УПОВНОВАЖЕНИЙ ПРЕДСТАВНИК

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

