

Toxocara canis IgG ELISA

Imunologiniai fermentų tyrimai žmogaus toksokariozei nustatyti

96 individualūs in vitro testai, skirti diagnostiniam ir profesionaliam laboratoriniams naudojimui



Naudojimo instrukcija produktui N° 9200
UDI-DI: 07640158219201



Naudojimo paskirtis:

Bordier *Toxocara canis* IgG ELISA rinkinys yra skirtas kokybiniam IgG antikūnų prie *Toxocara canis* žmogaus kraujo serume nustatymui. Serologija yra diagozės priemonė ir negali būti naudojama kaip vienintelis diagozės metodas.

Kilmė:

Toksokariozė yra pasaulyje paplitusi zoonozė, kurią sukelia *Toxocara canis*, parazitinis unū nematodas, arba kačių *T. mystax*. Žmonės gali užsikrēsti atsitiktinai nurię *Toxocara* embrionuotus kiau inélius. Ūarnyne, i kiaušinélių ir sivysčiusios *Toxocara* lertos plačiai migruoja į audinius (kepenis, plaučius, raumenis, smegenis ar akis). Daugumai užsikrétusių žmonių nepasireiškia jokių simptomų. Tačiau, kai kuriais atvejais, migruojančios lertos gali sukelti „Visceral Larva Migrans“ (VLM) arba „Ocular Larva Migrans“ (OLM) sindromus. Diagozė nustatoma remiantis VLM (ezozinfilija, karščiavimas, kosulys, pilvo skausmas, hepatomegalija ir bérimas) požymiais arba OLM (akuliariniai sutrikimai), bei poveikio istorija ir teigiamais serologinio tyrimo rezultatais.

Principas ir pateikimas:

Rinkinyje yra visos medžiagos, reikalingos 96 imunofermentinių tyrimų (ELISA) laužomuose mikrotitravimo šulinélioje, kurių sienelės padengtos *Toxocara canis* išskiriamais/sekretuojamais (E/S) lerviniais antigenais, atlilikumi. Specifiniai antikūnai mėginyje prisijungs prie ių antigenų, o plovimas paalins nespecifinius antikūnus. Specifinių parazitinų antikūnų buvimas nustatomas su Baltymu A - alkalino fosfatazés konjugatu. Antrojo, plovimo etapo metu bus pašalintas nesurištas konjugatas. Surišti antikūnai atlaisvinami pridedant pNPP substrato, kuris pagelsta dėl arminés fosfatazés. Spalvos intensyvumas yra proporcingas *Toxocara canis* specifinių antikūnų kiekiui mėginyje. Kalio fosfatas yra pridedamas reakcijos sustabdymui. Absorbcija esant 405 nm nuskaitoma naudojant ELISA mikroplokštelių skaitytuvą.

Testas yra rankinis, tačiau ji galima atliglioti ir automatinės sistemos, kurias turi patvirtinti naudotojas.

Medžiagos, esančios rinkinyje (96 testai):

WELL	9200-01	Laužomos ELISA juostelės su <i>Toxocara canis</i> E/S antigenais	96	ulinéliai
DILB	9200-02	Koncentruotas skiedimo buferis (10 x), violetinės spalvos	50	ml
WASH	9200-03	Koncentruotas plovimo tirpalas (10 x)	50	ml
ENZB	9200-04	Fermento buferis	50	ml
STOP	9200-05	Stabdomasis tirpalas (0,5M K ₃ PO ₄)	25	ml
CONTROL -	9200-06	Neigiamas kontrolinis serumas (20 x), žalias dangtelis	200	µl
CONTROL -/+	9200-07	Silpnai teigiamas kontrolinis serumas (ribinė kontrolė, 20 x), geltonas dangtelis	200	µl
CONTROL +	9200-08	Teigiamas kontrolinis serumas (20 x), raudonas dangtelis	200	µl
CONJ	9200-09	Baltymo A - alkalino fosfatazés konjugatas (50 x), violetinis dangtelis	300	µl
SUBS	9200-10	Fosfatazés substratas (para-nitrofenilfosfatas) Multipipetės rezervuaras, 25 ml Rémelis - ELISA 8- šulinélių laikikliai	20 1 1	tablečių vienetas vienetas

Galiojimo terminas ir laikymo sąlygos:

Rinkiniui reikia laikyti nuo +2°C iki +8°C (transportas patvirtintas nuo -20°C iki +37°C 21 dieną), vengti ilgalaikio poveikio su tiesiogine viesa. Galiojimo data ir partijos numeris yra atspausdintas ant dėžutės ono. Po pirminio atidarymo, visi reagentai yra stabilus iki galiojimo termino datos, laikant nuo +2°C iki +8°C.

Reikalinga įranga, kuri néra pateikiama su rinkiniu:

Pipetės (ml ir µl). Kolbos. Mégintuvėliai skiedimams. Lipni juosta, kuria yra uždengiami ulinéliai inkubacijos metu. Distiliuotas vanduo. Inkubatorius (+37°C). ELISA skaitytuvas (405 nm). Rankinė ar automatinė ulinéliai sklalavimo įranga. Sūkurinis maiytuvas. Laikmatis.

Reagentų paruo imas prie naudojimą:

Prie naudojimą, visi reagentai laikomi kambario temperatūroje ir i mai omi.

ELISA ulinėliai: atidaryti folinio mai elio 9200-01 oną ir paimti reikalingą skaičių ulinelių (vieną tu čiam, tris kontroliniams mėginiams ir kiekį priklausomai nuo mėginių skaičiaus). Jdėti paruo tus ulinelius į 8-ulinelių laikiklį(-ius). Jei reikia, u,pildyti tu čias laikiklio vietas jau panaudotais ulineliais. Jdėti ulinelių laikiklį(-ius) į rėmelį teisinga kryptimi. I naujo sandariai u,daryti folinę pakuotę.

Skiedimo buferis: praskiesti koncentruotą skiedimo buferį (10 x) 9200-02 distiliuotu vandeniu santiuku 1/10. Tai naudojama kontrolinių mėginių, mėginių ir konjugatų praskiedimui. Skiestas buferis yra stabilus 2 mėnesius, nuo +2°C iki +8°C.

Plovimo tirpalas: praskiesti koncentruotą plovimo tirpalą (10 x) 9200-03 distiliuotu vandeniu santiuku 1/10. Galite naudoti savo plovimo tirpalą. Nenaudoti buferio, kuriame būtų fosfato, kuris gali inhibuoti fermentinį akalino fosfatazés aktyvumą. Skiestas plovimo tirpalas yra stabilus 2 mėnesius, nuo +2°C iki +8°C.

Kontroliniai serumai: praskiesti 10 µl kontrolinio serumo 9200-06 iki -08 190 µl skiedimo buferio tirpalu (galutinis skiedimas 1/20). Skiesti kontroliniai serumai yra stabilūs 2 mėnesius, nuo +2°C iki +8°C.

Konjugatas: praskiesti konjugatą 9200-09 skiedimo buferio tirpalu (galutinis skiedimas 1/50). Konjugatą skiesti tyrimo dieną. Negalima laikyti atskiesto konjugato.

Substrato tirpalas: ištirpinti fosfatazés substrato tabletę(es) 9200-10 neskiestame fermento buferyje 9200-04 (1 tabletė 2,5 ml buferio). Mai yti tol, kol tabletė(ės) visi kai i tirps. Substratą skiesti tyrimo dieną ir saugoti mėgintuvėlį nuo tiesioginės viesos. Tabletės ir substrato tirpalai turi būti bespalviai arba gali turėti tik iek tiek geltoną atspalvį. Jei tabletė ar substrato tirpalas pageltonuoja, jis galėjo būti i dalies hidrolizuotas, todėl reikia i mesti. Negalima laikyti atskiesto substrato tirpalo.

Stabdomasis tirpalas: reagentą 9200-05 naudoti neskiestą.

Mėginių surinkimas ir paruo imas:

Naudoti mogaus serumą. Laikykite tarp +2°C iki +8°C, jei analizuojamaper 7 dienas, kitu atveju, laikyti -20°C ar emesnėje temperatūroje. Neu, aldykite ir neat ildykite bandinių pakartotinai.

Sumai yti mėginius ir skiesti su 1/201 buferio tirpalu (pav., 5 µl mėginys su 1,0 ml). Negalima laikyti praskiestus mėginius.

Ispėjimai ir atsargumo priemonės:

Toksi ki junginiai atsiranda naudojant ią koncentraciją:

Komponentas	Numeris	Natrio azidas (NaN_3)	Mertiolatas
Skiedimo buferis (10 x)	9200-02	0,1%	0,02%
Plovimo tirpalas (10 x)	9200-03	0,05%	/
Fermento buferis	9200-04	0,01%	/
Kontroliniai serumai (20 x)	9200-06 iki -08	0,1%	0,02%
Konjugatas (50 x)	9200-09	0,1%	/

Naudojamoje koncentracijoje natrio azidas ir mertiolatas nekelia jokios toksikologinės rizikos salytyje su oda ir gleivinėmis.

Komponentas	Pavojingas komponentas	Pavojaus piktoograma	Pavojaus pareiškimas	Atsargumo pareiškimas
Stabdomasis tirpalas	tribazinis kalio fosfatas		Smarkiai pažeidžia akis.	Naudoti akių apsaugos priemones. PATEKUS į AKIS: Atsargiai plauti vandeniu kelias minutes. Išimti kontaktinius lėšius, jeigu jie yra ir jeigu lengvai galima tai padaryti. Toliau plauti akis.

- Neigiamas, silpnai teigiamas ir teigiamas kontroliniai serumai (9200-06 iki -08) yra gyvūnų kilmės (triušiai) ir turi būti tvarkomi atsargiai.
- Visus reagentus ir mėginius naudoti kaip galimai infekcinę med, iagą.
- Nemai yti skirtingų partijų reagentų su Bordier ELISA komplektu.
- Nenaudoti kitų gamintojų reagentų kartu su io rinkinio reagentais.
- Nenaudoti reagentų pasibaigus jų galiojimo laikui.
- Tvirtai u,sukti reagento buteliuką po naudojimo, nekaitalioti dangtelį, kad būtų i vengta u,ter imo.
- Kiekvienam mėginiui naudoti naują ir varų pipetės antgalį.
- Negalima pakartotinai naudoti mikroskopinių ulinelių.
- Venkite mikrošulinėlių sugadinimo dėl mechaninio poveikio (antgaliukai / kūgiai, purkštukai).
- Etiketėse naudojamų simbolių aprašymus galima rasti svetainėje www.bordier.ch.

Atliekų alinimas:

Visos, iame bandyme naudojamos medžiagos yra laikomos pavojingomis atliekomis. Remtis alies ir regioniniai įstatymais ir nuostatomis dėl pavojingų atliekų alinimo.

Procedūra:

Tyrimo metu, vengti burbuliukų susidarymo ulinéliuose.

1 žingsnis: Prieš inkubaciją:

Užpildykite duobutes 250 µl skiedimo buferio tirpalu.

Inkubuoti 5 - 15 minučių kambario temperatūroje.

Pašalinti skiedimo buferį i siurbiant arba pakratant juosteles vir kriaulkės.

2 žingsnis: Inkubacija su mèginiais:

Įpilti 100 µl skiedimo buferio į pirmą pirmos juostelės ulinélį (mèginį be serumo).

Į kitus tris i eilės einančius ulinélius atitinkamai įpilti po 100 µl praskiesto neigiamo, silpnai teigiamo (ribinis) ir teigiamo kontrolinio serumo. Atliekant tyrimą su daugiau nei 25 mèginiais, rekomenduojame užpildyti tris paskutinius ulinélius su kontroliniais serumais kaip dublikatą.

Į likusius ulinélius įpilti praskiestus mèginius (po 100 µl).

Uždengti ulinélius lipnia juosta ir inkubuoti 30 minučių +37°C temperatūroje.

Pa alinti serumą ir praplauti 4 x su ~ 250 µl plovimo tirpalu.

3 žingsnis: Inkubacija su konjugatu:

Įpilti po 100 µl praskiesto konjugato į kiekvieną ulinélį (išskaitant mèginį be serumo).

Uždengti ulinélius lipnia juosta ir inkubuoti 30 minučių +37°C temperatūroje.

Pa alinti konjugatą ir praplauti 4 x su ~ 250 µl plovimo tirpalu.

4 žingsnis: Inkubacija su substratu:

Įpilti po 100 µl substrato tirpalo į kiekvieną ulinélį.

Uždengti ulinélius lipnia juosta ir inkubuoti 30 minučių +37°C temperatūroje.

Sustabdyti reakciją į kiekvieną ulinélį įpilant po 100 µl stabdomojo tirpalu.

5 žingsnis: Absorbacijos matavimai:

Jei reikia, nuvalyti ulinélių apačią ir pa alinti burbuliukus. Matuoti absorbciją prie 405 nm per 1 val. nuo stabdymo tirpalo įpilimo.

Interpretacija:

Atimkite tuščio kontrolinio (mèginį be serumo) mèginio reikšmę iš visų išmatuotų reikšmių. Jei reikia, apskaičiuoti dubliuotas kontrolinio serumo vidutines absorbacijos reikšmes. Testas yra galiojantis, jei atitinka šiuos kriterijus:

- Teigiamos kontrolės absorbacija (A) > 1,20
- A silpnos teigiamos kontrolės > 32% A teigiamos kontrolės
- A neigiamos kontrolės < 6% nuo A teigiamos kontrolės
- A mèginį be serumo < 0,350

Jei mèginio skleidžiamas signalas viršija mikroplokštelių skaitytuvo matavimo diapazoną, turėtų būti priskirta vertė, atitinkanti viršutinį skaitytuvo matavimo diapazoną.

Esamų partijų kokybės patikras galima rasti mūsų interneto svetainėje: www.bordier.ch.

Silpnai teigiamo (ribinio) serumo 9200-07 antikūnų koncentracija buvo nustatyta tam, kad būtų galima diferencijuoti (optimaliai diskriminuoti) klini kai dokumentuotus serumo atvejus nuo toksokariazės ir sveiko mogaus serumų. Ribinis mèginio indeksas, atémus mèginį be serumo, yra nustatomas:

$$\text{Indeksas} = \frac{\text{Mèginio absorbacija}}{\text{Ribiné serumo absorbacija}}$$

Rezultatas yra **neigiamas**, kai analizuojamo mèginio indeksas yra ,emesnis nei 1,0. Tokiu atveju, IgG antikūnų koncentracija prie **Toxocara canis** antigenus yra klinikiškai nereikšminga.

Rezultatas yra **teigiamas**, kai analizuojamo mèginio indeksas yra aukštesnis arba lygus 1,0. Tokiu atveju, IgG antikūnų koncentracija prie **Toxocara canis** antigenus yra laikoma klinikiškai reik minga. Tai rodo, kad pacientas turėjo kontaktą su parazitu.

Kiekvienoje laboratorijoje gali būti apibrėžta pilkoji zona priklausomai nuo pacientų populiacijos. Jei rezultatai yra tarpiniai ar keliantys abejonių, rekomenduojame pakartotinai atlikti testą po 2-4 savaičių su nauju mèginiu.

Jei rezultatas yra teigiamas arba abejotinas, rekomenduojame atlikti patvirtinimo testą (dažniausiai Western Blot metodu), jei toks tyrimas yra prieinamas arba reikalaujama pagal nacionalinius teisés aktus.

Analitiniai pasiodynmai:

Analitinis specifiškumas:

86% specifišumas nustatytas 199 pacientų, sergančių kitomis parazitinėmis infekcijomis, serumuose. Kryžminis reaktyvumas dažniausiai pasireiškia pacientams, sergantiems trichinelioze, fasciolioze, amebiazė ir strongiloidoze. Nebuvo pastebėta jokių teigiamų ar neigiamų trukdžių, susijusių su suprafiziologinėmis hemoglobino, lipidų ar bilirubino koncentracijomis serumuose, papildytuose interferencinėmis medžiagomis.

Tikslumas:

Atskartojamumas buvo vertinamas testuojant 2 ,monių serumų mèginius 24 ulinéliuose vieno tyrimo metu.

Atkuriamumas buvo vertinamas testuojant 2 ,monių serumų mèginius dubliuojami 10 skirtingų tyrimų.

	Atskartojamumas		Atkuriamumas	
	Mèginys 1	Mèginys 2	Mèginys 1	Mèginys 2
Vidurkis (absorbcija)	1,067	2,383	0,960	2,152
Standartinis nuokrypis (absorbcijos)	0,043	0,110	0,042	0,093
Pokyčio koeficientas (%)	4,0	4,6	4.3	4.3

Klinikiniai pasiodynmai:

Diagnostinis jautrumas:

91% jautumas buvo nustatytas 78 pacientų, kuriems kliniškai įtariama toksokarozė, serumuose.

Diagnostikos specifiškumas:

500 kraujo donorų serumuose (Šveicarija) nustatytas 96% specifišumas. 98% specifišumas buvo nustatytas 500 Šveicarijos gydymo įstaigose gydomų vaikų serumų (ne dėl toksokarozės).

Teigama ir neigama nuspėjamoji vertė:

Aukščiau paminėtose populiacijoje nustatytas 72% PPV ir 99% NPV.

Numatomos vertės normaliose ir paveiktose populiacijoje:

Įprastoje populiacijoje, kurią sudaro 99 Šveicarijos krauko donorai ir 100 serumų iš Šveicarijos gydymo įstaigų infekcinių ligų skyriaus, numatoma Indekso vertė yra 0,16. Paveiktoje populiacijoje, kurioje yra 20 teigiamų serumų, atliskus kitą anti-*Toxocara canis* IgG aptikimo testą, numatoma Indekso vertė yra 1,44.

Incidentai:

Apie bet kokį rimtą incidentą, susijusį su prietaisu, turi būti pranešama gamintojui ir valstybės narės, kurioje yra įsisteigęs naudotojas ir (arba) pacientas, kompetentingai institucijai.

Apribojimai:

Infekcinės ligos diagnozė neturėtų būti nustatyta remiantis vieno testo rezultatais. Tikslios diagnozės nustatymui reikėtų atsižvelgti į endeminę situaciją, ligos istoriją, simptomus, vizualizaciją ir serologinius duomenis. Sutrikusios imuninės sistemos pacientų ir naujagimių serologiniai duomenys yra riboti.

Literatūros šaltiniai:

- Jacquier, P., Gottstein, B., Singelin, Y. and Eckert, J. (1991) Immunodiagnosis of Toxocarosis in Humans: Evaluation of a New Enzyme-Linked Immunosorbent Assay Kit. *J. Clin. Microbiol.* **29**, 1831-1835.
- Jin, Y., Shen, C., Huh, S., Sohn, W-M., Choi, M-H. and Hong, S-T. (2013) Serodiagnosis of Toxocarosis by ELISA Using Crude Antigen of *Toxocara canis* Larvae. *Korean J. Parasitol.* **51**, 433-439.
- Kim, H.B., Seo, J.W., Lee, J.H., Choi, B.S. and Park, S.G. (2017) Evaluation of the prevalence and clinical impact of toxocarosis in patients with eosinophilia of unknown origin. *Korean J. Intern. Med.* **32**, 523-529.
- Overbosch, F.W., van Gool, T., Matser, A. and Sonder, G.J.B. (2018) Low incidence of helminth infections (schistosomiasis, strongyloidiasis, filariasis, toxocarosis) among Dutch long-term travelers: A prospective study, 2008-2011. *PLoS ONE* **13**.

