

# Toxocara canis IgG ELISA

Enzymimmunoanalyse for diagnose av human toksocarose

96 analyser på individuelle brønner for in vitro-diagnostisk bruk og for profesjonelt laboratoriebruk.



Bruksanvisning for artikkel N° 9200  
UDI-DI: 07640158219201



## Tiltenkt bruk:

Bordier *Toxocara canis* IgG ELISA-settet er ment for kvalitativ påvisning av IgG-antistoffer mot *Toxocara canis* i menneskelig serum. Serologi er et hjelpemiddel for diagnose og kan ikke brukes som den eneste metoden for diagnose.

## Bakgrunn:

Toksocarose er en verdensomspennende zoonose forårsaket av *Toxocara canis*, en parasittisk nematode hos hunder, eller *T. mystax* hos katter. Mennesker kan bli smittet ved utilsiktet inntak av *Toxocara*-embryonerte egg. Intestinal klekking av *Toxocara*-larver fra eggene gjør at de kan migrere til en rekke vev, inkludert lever, lunger, muskler, hjerne eller øyne. De fleste smittede personer viser ingen symptomer. Imidlertid kan migrerende larver i noen tilfeller indusere Visceral Larva Migrans (VLM) eller Ocular Larva Migrans (OLM) -syndromer. Diagnose er basert på tilstedeværelsen av tegn på VLM (eosinofili, feber, hoste, magesmerter, hepatomegali og utslett), eller OLM (øye problemer) samt en historikk med eksponering og et positivt resultat fra serologisk testing.

## Prinsipp og presentasjon:

Settet inkluderer alt materiale som behøves for å utføre 96 enzymkoblede immunoabsorbende analyser (ELISA) på nedbrytbare mikrotitreringsbrønner sensitisert med *Toxocara canis* utskilt/sekret (E/S) larveantigen. Spesifikke antistoffer i prøven vil binde seg til disse antigenene, og vasking vil fjerne uspesifikke antistoffer. Tilstedeværelsen av parasittspesifikke antistoffer oppdages med et Protein A - alkalisk fosfatase-konjugat. Et andre vasketrinn vil fjerne ubundne konjugater. Avdekking av bundne antistoffer gjøres ved tilsetning av pNPP-substrat, som blir gult i nærvær av alkalisk fosfatase. Fargeintensitet er proporsjonal med mengden *Toxocara canis* spesifikke antistoffer i prøven. Kaliumfosfat tilsettes for å stoppe reaksjonen. Absorbansen ved 405 nm leses ved bruk av en ELISA mikroplateleser. Testen er manuell, men kan utføres med automatiske systemer, som må valideres av brukeren.

## Materiale som er inkludert i settet (96 analyser):

|                    |         |                                                                              |     |           |
|--------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|
| <b>WELL</b>        | 9200-01 | Nedbrytbare ELISA-strips sensitisert med <i>Toxocara canis</i> E/S-antigener | 96  | brønner   |
| <b>DILB</b>        | 9200-02 | Fortynningsbuffer (10 x) konsentrat, farget lilla                            | 50  | ml        |
| <b>WASH</b>        | 9200-03 | Vaskeløsning (10 x) konsentrat                                               | 50  | ml        |
| <b>ENZB</b>        | 9200-04 | Enzymløsning                                                                 | 50  | ml        |
| <b>STOP</b>        | 9200-05 | Stoppende løsning (0.5M K <sub>3</sub> PO <sub>4</sub> )                     | 25  | ml        |
| <b>CONTROL -</b>   | 9200-06 | Negativt kontrollserum (20 x), grønn hette                                   | 200 | µl        |
| <b>CONTROL +/-</b> | 9200-07 | Svak positivt kontrollserum (grense, 20 x), gul hette                        | 200 | µl        |
| <b>CONTROL +</b>   | 9200-08 | Positivt kontrollserum (20 x), rød hette                                     | 200 | µl        |
| <b>CONJ</b>        | 9200-09 | Protein A – alkalisk fosfatase-konjugat (50 x), lilla hette                  | 300 | µl        |
| <b>SUBS</b>        | 9200-10 | Fosfatase-substrat (para-nitrofenylfosfat)                                   | 20  | tabletter |
|                    |         | Multipipette-beholder, 25 ml                                                 | 1   | stykk     |
|                    |         | Ramme for ELISA 8-brønn-holder                                               | 1   | stykk     |

## Holdbarhet og lagring:

Oppbevar settet mellom +2°C og +8°C (transport validert mellom -20°C og +37°C i 21 dager), unngå langvarig eksponering av komponentene for direkte lys. Utløpsdatoen og partinummeret for settet er trykt på siden av boksen. Etter første åpning er alle reagenser stabile til utløpsdatoen når de oppbevares mellom +2°C og +8°C.

## Utstyr som behøves, men som ikke følger med settet:

Pipetter (ml og µl). Kolber. Fortynningsrør. Tape for å dekke brønnene under inkubasjoner. Destillert vann. Inkubator satt til +37°C. ELISA-leser satt til 405 nm. Manuelt eller automatisk utstyr for å skylle brønnene. Virvelmikser. Tidtaker.

## Forberedelse av reagenser før bruk:

Bring alle reagenser til romtemperatur og bland før bruk.

**ELISA-brønner:** åpne siden av aluminiumsposen 9200-01 og fjern antall brønner som behøves (én for blank, tre for kontroller samt antall prøver). Plasser sensiterte brønner i 8-brønn-holder(e). Om nødvendig, fyll de tomme posisjonene i holderen med brukte brønner. Sett holder(e) inn i rammen plassert korrekt. Forsegl den åpne pakken med tørkemiddelpute.

**Fortynningsbuffer:** fortynn fortynningsbuffer (10 x) konsentrat 9200-02, 1/10 i destillert vann. Dette brukes til fortynning av kontroller, prøver og konjugat. Den fortynnete bufferen er stabil i 2 måneder mellom +2°C og +8°C.

**Vaskeløsning:** fortynn vaskeløsning (10 x) konsentrat 9200-03, 1/10 i destillert vann. Du kan også bruke din egen vaskeløsning. Unngå buffere som inneholder fosfat, da dette kan hemme den enzymatiske aktiviteten til alkalisk fosfatase. Den fortynnete vaskeløsningen er stabil i 2 måneder mellom +2°C og +8°C.

**Kontrollserum:** fortynn 10 µl kontrollserum 9200-06 til -08 i 190 µl fortynningsbufferløsning (sluttfortynning 1/20). Det fortynnete kontrollserumet er stabilt i 2 måneder mellom +2°C og +8°C.

**Konjugat:** fortynn konjugat 9200-09 i fortynningsbufferløsning (sluttfortynning 1/50). Fortynn konjugat på dagen for analysen. Ikke lagre fortynnet konjugat.

**Substratløsning:** løs opp tablett(er) av fosfatase-substrat 9200-10 i ufortynnet enzymbuffer 9200-04 (1 tablett i 2,5 ml buffer). Virvle til tablett(en) er fullstendig oppløst(e). Fortynn substratet på dagen for analysen og holdt røret unna direkte lys. Tabletter og substratløsninger skal være fargeløse eller kun ha en svak gul nyanse. Hvis en tablett eller en substratløsning blir gul, kan den ha vært delvis hydrolysert og bør kastes. Ikke oppbevar substratløsningen.

**Stoppende løsning:** bruk reagens 9200-05 ufortynnet.

## Prøvetaking og forberedelse:

Bruk humant serum. Oppbevar mellom +2°C og +8°C hvis analysert innen 7 dager, ellers oppbevar ved -20°C eller lavere. Unngå gjentatt frysing og tining. Virvle prøvene og fortynn 1/201 i fortynningsbufferløsning (for eksempel 5 µl prøve i 1,0 ml). Ikke oppbevar fortynnet prøve.

## Advarsler og forhåndsregler:

Toksiske forbindelser finnes i følgende konsentrasjon:

| Komponent                | Referanse       | Natriumazid ( $\text{NaN}_3$ ) | Merthiolate |
|--------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------|
| Fortynningsbuffer (10 x) | 9200-02         | 0,1 %                          | 0,02 %      |
| Vaskeløsning (10 x)      | 9200-03         | 0,05 %                         | /           |
| Enzymbuffer              | 9200-04         | 0,01 %                         | /           |
| Kontrollserum (20 x)     | 9200-06 til -08 | 0,1 %                          | 0,02 %      |
| Konjugat (50 x)          | 9200-09         | 0,1 %                          | /           |

Ved de brukte konsentrasjonene har natriumazid og merthiolate ingen toksikologisk risiko ved kontakt med hud og slimhinner.

| Komponent         | Farlig komponent        | Farepiktogram                                                                       | Fareerklæring                | Forholdsreglererklæring                                                                                                                            |
|-------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Stoppende løsning | Kaliumfosfat, tribasisk |  | Forårsaker alvorlig øyeskade | Bruk øyevern.<br>VED ØYEKONTAKT: Skyll forsiktig med vann i flere minutter. Ta ut kontaktlinser, om tilstede og enkelt å gjøre. Fortsett å skylle. |

- Det negative, grense- og positive kontrollserumet (9200-06 til -08) er av animalsk opprinnelse (kaniner) og må håndteres med forsiktighet.
- Behandle alle reagenser og prøver som potensielt smittsomme materialer.
- Ikke bytt reagenser mellom forskjellige partier eller Bordier ELISA-sett.
- Ikke bruk reagenser fra andre produsenter med reagenser fra dette settet.
- Ikke bruk reagenser etter utløpsdatoen deres.
- Lukk reagensflaskene tett umiddelbart etter bruk, og bytt ikke skrukorkene for å unngå kontaminering.
- Bruk separate og rene pipettespisser for hver prøve.
- Ikke gjenbruk mikrobrønner.
- Unngå forringelse av mikrobrønnene ved mekanisk håndtering (spisser/kjegler, dyser).
- Beskrivelsene av symbolene som brukes på etikettene finnes på nettstedet [www.bordier.ch](http://www.bordier.ch)

## Avfallshåndtering:

Alt materiale som brukes til denne testen betraktes generelt som farlig avfall. Henvist til nasjonale og regionale lover og forskrifter for avhending av farlig avfall.

## Prosedyre:

Når du kjører analysen, unngå dannelsen av bobler i brønnene.

### Trinn 1: Preinkubasjon:

Fyll brønnene med 250 µl fortynningsbufferløsning.

Inkuber i 5 til 15 minutter ved romtemperatur.

Fjern fortynningsbufferen ved aspirasjon eller ved å riste brønnene over vasken.

### Trinn 2: Inkubasjon med prøver:

Fyll den første brønnen i den første stripen med 100 µl fortynningsbuffer (ikke-serum blank).

Fyll de påfølgende tre brønnene med henholdsvis 100 µl fortynnet negativt, svak positivt (grense) og positivt kontrollserum. For analyser med over 25 prøver anbefaler vi å fylle de tre siste brønnene med kontrollserum som et duplikat.

Fyll de resterende brønnene med de fortynnede prøvene (100 µl hver).

Dekk brønnene med tape og inkuber i 30 minutter ved +37°C.

Fjern serumene og vask 4 ganger med ~ 250 µl vaskeløsning.

### Trinn 3: Inkubasjon med konjugat:

Distribuer 100 µl fortynnet konjugat i hver brønn (inkludert ingen-serum blank).

Dekk brønnene med tape og inkuber i 30 minutter ved +37°C.

Fjern konjugatet og vask 4 ganger med ~ 250 µl vaskeløsning.

### Trinn 4: Inkubasjon med substrat:

Distribuer 100 µl substratløsning per brønn.

Dekk brønnene med tape og inkuber i 30 minutter ved +37°C.

Stopp reaksjonen ved å tilsette 100 µl stoppende løsning i hver brønn.

### Trinn 5: Måling av absorbanser:

Dersom nødvendig, tørk bunnen av brønnene og fjern bobler. Mål absorbansene ved 405 nm innen 1 time etter tilsetning av stoppende løsning.

## Tolkning:

Trekk verdien av ingen-serum blank fra alle målte verdier. Når det er aktuelt, beregn gjennomsnittlige absorbansverdier for dupliserte serumkontroller. Testen er gyldig hvis følgende kriterier er oppfylt:

- Absorbans (A) av positiv kontroll > 1.200
- A av svak positiv kontroll > 32 % av A av positiv kontroll
- A av negativ kontroll < 6 % av A av positiv kontroll
- A av ingen-serum blank < 0.350

Dersom prøven gir signal som overskrider mikroplateleserens måleområde, bør verdien som tilsvarer leserens øvre måleområde tilskrives.

Kvalitetskontroller for gjeldende partier publiseres på nettsiden vår: [www.bordier.ch](http://www.bordier.ch)

Antistoffkonsentrasjonen av svak positivt (grense) serum 9200-07 er satt for å diskriminere optimalt mellom serum fra klinisk dokumenterte tilfeller av toxokarose og friskt humant serum.

Grenseindeksen til en prøve defineres, etter subtrahering av ikke-serum blank, som:

$$\text{Indeks} = \frac{\text{Absorbansprøve}}{\text{Absorbansgrense serum}}$$

Resultatet er **negativt** når indeksen til den analyserte prøven er lavere enn 1,0. I dette tilfellet er IgG antistoffkonsentrasjonen mot **Toxocara canis**-antigener klinisk ikke-signifikant.

Resultatet er **positivt** når indeksen til den analyserte prøven er høyere eller lik 1,0. I dette tilfellet anses IgG antistoffkonsentrasjonen mot **Toxocara canis**-antigener som klinisk signifikant. Det indikerer at pasienten har hatt kontakt med parasitten.

En gråsone kan defineres av hvert laboratorium i henhold til dets pasientpopulasjon. I tilfelle av grensetilfeller eller tvilsomme resultater, anbefaler vi å gjenta testen 2–4 uker senere med en fersk prøve.

I tilfelle av positivt eller tvilsomt resultat anbefaler vi å utføre en bekreftelsestest (oftest ved western-blot) hvis en slik test er tilgjengelig eller kreves av nasjonale forskrifter.

## Analytiske ytelser:

### Analytisk spesifisitet:

En spesifisitet på 86 % ble funnet med 199 serum fra pasienter med andre parasittinfeksjoner. Kryssreaktivitet forekommer hovedsakelig hos pasienter med trikinosis, fascioliasis, amebiasis og strongyloidose.

Ingen positiv eller negativ interferens ble observert med supraphysiologiske konsentrasjoner av hemoglobin, lipider eller bilirubin i serum som var supplert med interferenter.

### Presisjon:

Repetisjonsnøyaktighet ble vurdert ved å teste 2 humane serumprøver i 24 brønner på 1 test.

Reproduserbarhet ble vurdert ved å teste de 2 humane serumprøvene i duplikat på 10 forskjellige analyser.

|                           | Repetisjonsnøyaktighet |         | Reproduserbarhet |         |
|---------------------------|------------------------|---------|------------------|---------|
|                           | Prøve 1                | Prøve 2 | Prøve 1          | Prøve 2 |
| Gjennomsnitt (absorbans)  | 1,067                  | 2,383   | 0,960            | 2,152   |
| Standardavvik (absorbans) | 0,043                  | 0,110   | 0,042            | 0,093   |
| Variasjonskoeffisient (%) | 4,0                    | 4,6     | 4,3              | 4,3     |

## Kliniske ytelser:

### Diagnostisk sensitivitet:

En sensitivitet på 91 % ble funnet med 78 serum fra pasienter med klinisk mistenkt toksokarose.

### Diagnostisk spesifisitet:

En spesifisitet på 96 % ble funnet med 500 serum fra blodgivere (sveitsiske). En spesifisitet på 98 % ble funnet med 500 serum fra sveitsiske innlagte barn (ikke for toksokarose).

### Positiv og negativ prediktiv verdi:

En PPV på 72 % og en NPV på 99 % ble funnet hos de nevnte populasjonene ovenfor.

### Forventede verdier i normale og rammede populasjoner:

I en normal populasjon av 99 sveitsiske blodgivere og 100 serum fra en sveitsisk infeksjonssenhets, er den forventede indeksverdien 0,16. I en rammet populasjon med 20 serum positive med en annen anti-*Toxocara canis* IgG-deteksjonstest, er den forventede indeksverdien 1,44.

## Hendelser:

Enhver alvorlig hendelse som oppstår i forbindelse med enheten skal meldes til produsenten og til den kompetente myndigheten i medlemsstaten der brukeren og/eller pasienten er etablert.

## Begrensninger:

Diagnosen av en smittsom sykdom bør ikke fastsettes utelukkende på grunnlag av et enkelt testresultat. En presis diagnose bør ta hensyn til endemiske situasjoner, klinisk historikk, symptomatologi, avbildning samt serologiske data.

Hos immunkompromitterte pasienter og nyfødte er serologiske data av begrenset verdi.

## Referanser:

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**.



**BORDIER AFFINITY PRODUCTS S.A.**

📍 Chemin de Chatanerie 2, 1023 Crissier, Switzerland.

☎ +41 21 633 31 67 ✉ [cb@bordier.ch](mailto:cb@bordier.ch) 🌐 [www.bordier.ch](http://www.bordier.ch)

