

Echinococcus multilocularis (Em2-Em18) IgG ELISA

Enzymkoblet immunadsorberende analyse til diagnose af human alveolær ekinokokkose

96 analyser på særskilte brønde til in vitro diagnostisk brug og til professionel laboratoriebrug



Instruktioner for anvendelse af artikel N° 9300
UDI-DI: 07640158219300



Tilsigtet anvendelse:

Bordier *Echinococcus multilocularis* (Em2-Em18) IgG ELISA kit er beregnet til kvalitativ påvisning af IgG antistoffer mod *Echinococcus multilocularis* i humant serum. Serologi er en hjælp til diagnose og kan ikke bruges som eneste diagnosemetode.

Baggrund:

Alveolær echinokokkose er forårsaget af larvestadiet af *Echinococcus multilocularis*, en bændelorm fundet i ræve, coyoter, hunde og nogle andre dyr af hundefamilien. Mennesker kan blive smittet ved et uheld at indtage båndorm æg i forurenede mad eller vand. Larverne af *E. multilocularis* vokser ikke fuldt ud i gødningscyster hos mennesker, men er en kontinuerlig proliferation af vesikler, som invaderer og ødelægger omgivende væv, vil på en tumorlignende måde medføre leverdysfunktion. Parasitten kan spredes i andre organer som lunger og hjerne. De vigtigste symptomer er mavesmerter, asteni, hepatomegali og gulsort. Diagnosen er baseret på billeddannelsesteknikker som CT-scanninger for visuelt at detektere parasitiske masser og respektive diffuse cystlignende strukturer. Serologiske test anvendes til screening af populationer i fare og for opfølgende AE-patienter efter behandling.

Princip og præsentation:

Kittet giver alt det materiale som er nødvendigt for at udføre 96 Enzymkoblet immunadsorberende analyse (ELISA), på skrøbelige mikrotitreringsbrønde sensibiliserede med ***Echinococcus multilocularis*** Em2-Em18 antogener. Specifikke antistoffer i prøven vil binde til disse antogener, og vask vil fjerne uspecifikke antistoffer. Forekomsten af parasit-specifikke serum antistoffer påvises med en Protein A - alkalisk fosfatase-konjugat. En ekstra vask vil fjerne ubundet konjugat. Afsløring af bundne antistoffer vil ske ved tilsætning af pNPP substrat, som bliver gul i nærvær af alkalisk phosphatase. Farveintensitet er proportional med mængden af *Echinococcus multilocularis*-specifikke antistoffer i prøven. Kaliumphosphat tilsættes for at stoppe reaktionen. Absorbans ved 405 nm læses ved anvendelse af en ELISA mikroplade læser.

Prøven er manuel, men kan udføres med automatiske systemer, som skal valideres af brugerne.

Materiale, som indgår i kittet (96 prøver):

WELL	9300-01	Delbare ELISA strimler sensibiliserede med <i>Echinococcus multilocularis</i> Em2-Em18 antogener	96	brønde
DILB	9300-02	Fortyndningsbuffer (10 x) koncentrat farvet lilla	50	ml
WASH	9300-03	Vaskeløsning (10 x) koncentrat	50	ml
ENZB	9300-04	Enzym buffer	50	ml
STOP	9300-05	Stopløsning (0.5M K ₃ PO ₄)	25	ml
CONTROL -	9300-06	Negativt kontrolserum (20 x), grøn hætte	200	µl
CONTROL -/+	9300-07	Svagt positivt kontrolserum (afskåret, 20 x), gul hætte	200	µl
CONTROL +	9300-08	Positivt kontrolserum (20 x), rød hætte	200	µl
CONJ	9300-09	Protein A - alkalisk fosfatase-konjugat (50 x), lilla hætte	300	µl
SUBS	9300-10	Fosfatase-substrat (Para-nitrophenylphosphat) Multipipette beholder, 25 ml Ramme til ELISA 8-brønd holder	20 1 1	tabletter stykke stykke

Holdbarhedstid og opbevaring:

Opbevar kittet mellem +2°C og +8°C (transport valideret mellem -20°C og +37°C i 21 dage), undgå langsigtet eksponering af komponenterne i direkte lys. Kittets udløbsdato og partinummer er trykt på siden af kassen. Efter første åbning er alle reagenser stabile indtil udløbsdatoen, dette er om de opbevares mellem +2°C og +8°C.

Nødvendigt udstyr, som ikke følger med kittet:

Pipetter (ml and µl). Kolber. Rør til fortynding af sera. Selvklæbende tape til at dække brøndene under inkubationen. Destilleret vand. Inkubator indstillet på +37°C. ELISA læser indstillet på 405 nm. Manuel eller automatisk udstyr til skyllning af brønde. Vortex mixer. Timer.

Klargøring af reagens inden anvendelse:

Hold alle reagenser i stuetemperatur og bland dem inden brug.

Elisa brønde: åbn siden af aluminiumstasken 9300-01, og tag det nødvendige antal brønde. (en for blankt, tre for kontroller plus antal prøver). Sæt sensibiliserede brønde i 8-brønd holder(e). Hvis nødvendigt, udfyld de tomme pladser i holderen med brugte brønde. Indsæt holder(e) i rammen i den rigtige retning. Luk den åbne pakke igen med tørrepude.

Fortyndingsbuffer: fortynd fortyndingsbuffer (10 x) koncentrat 9300-02, 1/10 i destilleret vand. Dette anvendes til fortynding af kontroller, prøver og konjugater. Den fortyndede buffer er stabil i 2 måneder mellem +2°C og +8°C.

Vaskeløsning: fortynd vaskeløsning (10 x) koncentrat 9300-03, 1/10 i destilleret vand. Du kan også vælge din egen vaskeløsning. Undgå buffere med indhold af fosfat, som kan hindre enzymatisk aktivitet af den alkaliske fosfatase. Den fortyndede vaskeopløsning er stabil i 2 måneder mellem +2°C og +8°C.

Kontrolsera: fortynd 10 µl kontrolsera 9300-06 til -08 i 190 µl fortyndingsbufferopløsning (endelig fortynding 1/20). Den fortyndede kontrolsera er stabil i 2 måneder mellem +2°C og +8°C.

Konjugat: fortyndet konjugat 9300-09 i fortyndingsbufferopløsning (slutfortynding 1/50). Fortynd konjugat på analysedagen. Opbevar ikke fortyndet konjugat.

Substratløsning: opløs tablet(ter) af fosfatase-substrat 9300-10 i ufortyndet enzym buffer 9300-04 (1 tablet i 2,5 ml buffer). Ryst, indtil tabletterne er fuldstændigt opløst. Fortynd substratet på analysedagen og beskyt røret fra direkte lys. Tablette og substratopløsninger bør være farveløse eller bør kun have en lille gul tinge. Hvis en tablet eller en substratopløsning bliver gul, kan den have været delvis hydrolyseret og bør kasseres. Opbevar ikke substratopløsningen.

Stopløsning: anvend reagens 9300-05 ufortyndet.

Prøveudtagning og forberedelse:

Brug humant serum. Opbevares mellem +2°C og +8°C, hvis analysen foretages inden for 7 dage, ellers opbevares ved -20°C eller lavere. Undgå at gentage frysning og optøning. Vortex prøver og fortynd 1/201 i fortyndingsbufferopløsning (fx 5 µl prøve i 1,0 ml). Opbevar ikke fortyndede prøver.

Advarsler og sikkerhedshensyn:

Giftige stoffer findes i følgende koncentration:

Komponent	Reference	Natriumazid (NaN ₃)	Merthiolat
Fortyndingsbuffer (10 x)	9300-02	0,1%	0,02%
Vaskeopløsning (10 x)	9300-03	0,05%	/
Enzymbuffer	9300-04	0,01%	/
Kontrolsera (20 x)	9300-06 til -08	0,1%	0,02%
Konjugat (50 x)	9300-09	0,1%	/

Ved de anvendte koncentrationer har natriumazid og merthiolat ingen toksikologisk risiko ved kontakt med hud og slimhinder.

Komponent	Farlig komponent	Fare-piktogram	Faresætning	Forsigtighedserklæring
Stopløsning	kaliumfosfat, trebasisk		Forårsager alvorlige øjenskader	Bær øjenbeskyttelse. VED KONTAKT MED ØJNENE: Skyl forsigtigt med vand i flere minutter. Fjern eventuelle kontaktlinser, hvis dette kan gøres let. Fortsæt skylling.

- Den negative, svage positive og positive kontrolsera (9300-06 til -08) er af animalsk oprindelse (kaniner) og skal håndteres med forsigtighed.
- Behandle alle reagenser og prøver som potentielt infektiøst materiale.
- Byt ikke reagenser fra forskellige partier eller Bordier ELISA kits.
- Brug ikke reagenser fra andre producenter med reagenser i dette kit.
- Brug ikke reagenser efter deres udløbsdatoe.
- Luk reagensflasker tæt straks efter brug, og udskift ikke skruenhætter for at undgå forurening.
- Brug separate og rene pipetter tips til hver prøve.
- Mikrobrønde må ikke genbruges.
- Undgå forringelse af mikrobrønde ved mekanisk påvirkning (spidser/kegler, dyser).
- Beskrivelser af de anvendte symboler på etiketterne kan findes på hjemmesiden www.bordier.ch.

Vedrørende Bortskaffelse:

Alle materialer, der bliver anvendt i denne test, betragtes generelt som farligt affald. Henvis til nationale og regionale love og bestemmelser for bortskaffelse af farligt affald.

Procedure:

Når du kører analysen, undgå at der dannes bobler i brøndene.

Trin 1: Præinkubation:

Fyld brøndene med 250 µl fortyndingsbufferløsning.

Inkuber i 5 til 15 minutter ved omgivende temperatur.

Fjern fortyndingsbuffer gennem aspiration eller ved at ryste strimlerne over håndvasken.

Trin 2: Inkubation med prøver:

Fyld den første strimmels første brønd med 100 µl fortyndingsbuffer (ikke-serumblank).

Fyld de efterfølgende tre brønde med henholdsvis 100 µl fortyndede negative, svagt positive (afskårne) og positive kontrol serum. Til analyser med mere end 25 prøver anbefaler vi at fyde de tre sidste brønde med kontrol sera som et duplikat.

Fyld de resterende brønde med fortyndede sera prøver (100 µl hver).

Dæk brøndene med selvklevende tape, og inkuber i 30 minutter ved +37°C.

Fjern sera, og vask 4 x ~ 250 µl med vaskeløsning.

Trin 3: Inkubation med konjugat:

Fordel 100 µl fortyndet konjugat i hver brønd. (inklusiv ikke-serumblank).

Dæk brøndene med selvklevende tape, og inkuber i 30 minutter ved +37°C.

Fjern konjugat, og vask 4 x med ~ 250 µl vaskeløsning.

Trin 4: Inkubation med substrat:

Fordel 100 µl substratløsning pr. brønd.

Dæk brøndene med selvklevende tape, og inkuber i 30 minutter ved +37°C.

Stop reaktionen ved at tilsætte 100 µl stopløsning til hver brønd.

Trin 5: Måling af absorbanser:

Hvis det er nødvendig, tør bunden af brøndene af, og fjern bobler, og mål absorbanser ved 405 nm. inden for 1 time efter tilsætning af stopopløsning.

Fortolkning:

Træk værdien af ikke-serumblank fra alle målte værdier. Når det er relevant, beregnes de gennemsnitlige absorbansværdier for duplikateret serumkontrol. Testen er valid, hvis de følgende kriterier er opfyldt:

- Absorbans (A) af positiv kontrol > 1,200
- A med svag positiv kontrol > 14% af A med positiv kontrol
- A af negativ kontrol < 6% af A af positiv kontrol
- A af ikke-serumblank < 0,350

Hvis prøven leverer et signal, der overskrider mikropladelæserens måleområde, skal den værdi, der svarer til læserens øvre måleområde, tilskrives.

Kvalitetskontrol af aktuelle partier offentliggøres på vores hjemmeside: www.bordier.ch.

Antistofkoncentrationen af det svagt positive (afskårne) serum 9300-07 er indstillet for optimalt at skelne mellem sera fra klinisk dokumenterede tilfælde af alveolær ekinokokkose og sunde, humane sera.

Afsnitets afskårne indeks defineres efter subtraktion af det ikke-serumblank som:

$$\text{Indeks} = \frac{\text{absorbans prøve}}{\text{Absorbans afskåret serum}}$$

Resultatet er **negativt**, når Indeks af den analyserede prøve er lavere end 1,0. I dette tilfælde er IgG antistofkoncentrationen mod ***Echinococcus multilocularis*** antigener klinisk ikke signifikant.

Resultatet er **positivt**, når Indeks af den analyserede prøve er højere eller lig med 1,0. I dette tilfælde anses IgG antistofkoncentrationen mod ***Echinococcus multilocularis*** antigener at være klinisk signifikant. Det indikerer, at patienten har haft kontakt med parasitten.

En grå zone kan defineres af hvert laboratorium i overensstemmelse med dets patientpopulation. I tilfælde af grænseoverskridende eller tvivlsomme resultater anbefaler vi at gentage testen igen 2-4 uger senere med en frisk prøve.

I tilfælde af et positivt eller tvivlsomt resultat, anbefaler vi at udføre en bekræftelsestest (oftest med western blotting), hvis en sådan test er tilgængelig eller kræves i henhold til nationale bestemmelser.

Analytisk ydeevne:

Analytisk specificitet:

Der blev fundet en specifitet på 84 % hos 63 sera fra patienter, der led af cystisk echinokokokose. Der blev fundet en specificitet på 93 % hos 46 sera fra patienter med andre parasitære infektioner. Krydsreaktivitet forekommer hovedsageligt hos patienter med trichinellose, fascioliasis og cysticercose.

Der blev ikke observeret nogen positiv eller negativ interferens med suprafysiologiske koncentrationer af hæmoglobin, lipider eller bilirubin i sera suppleret med interferenter.

Præcision:

Repeterbarhed blev bedømt ved at teste 2 humane serumprøver i 24 brønde i 1 analyse.

Reproducerbarhed blev vurderet ved at teste de 2 humane serumprøver i to eksemplarer i 10 forskellige analyser.

	Repeterbarhed		Reproducerbarhed	
	Prøve 1	Prøve 2	Prøve 1	Prøve 2
Gennemsnit (absorbans)	0,580	1,407	0,647	1,518
Standardafvigelse (absorbans)	0,026	0,064	0,034	0,069
Variationskoefficient (%)	4,5	4,6	5,3	4,5

Kliniske præstationer:

Diagnostisk følsomhed:

Der blev fundet en følsomhed på 83 % med 151 sera fra patienter, der led af alveolar echinokokokose.

Diagnostisk specificitet:

En specificitet på 98 % blev fundet med 114 sera fra bloddonorér (schweiziske), 100 sera fra patienter i en infektiologisk enhed (schweiziske) og 52 sera fra patienter med mistænkt alveolar echinokokokose, men hvor sygdommen var helt sikkert udelukket.

Positiv og negativ prædiktiv værdi:

Der blev fundet en PPV på 95% og en NPV på 91% hos de ovenfor nævnte populationer.

Forventede værdier i normale og berørte populationer:

I en normal population på 114 schweiziske bloddonorér, 100 sera fra en schweizisk infektiologisk enhed og 52 sera fra patienter med mistænkt alveolar echinokokokose, men hvor sygdommen bestemt blev udelukket, er den forventede indeksværdi 0,19. I en påvirket population på 151 sera fra patienter, der lider af alveolar echinokokokose, er den forventede indeksværdi 2,76

Hændelser:

Enhver alvorlig hændelse, der indtræffer i forbindelse med udstyret, skal meddeles fabrikanten og den kompetente myndighed i den medlemsstat, hvor brugeren og/eller patienten er etableret.

Begrænsninger:

Diagnose af en smitsom sygdom bør ikke udarbejdes på basis af et enkelt testresultat. En præcis diagnose bør tage hensyn til endemisk situation, klinisk historie, symptomatologi, billeddannelse samt serologiske data.

Hos immunkompromitterede patienter og nyføde er serologiske data af begrænset værdi.

Referencer:

Gottstein, B., Jacquier, P., Bresson-Hadni, S. and Eckert, J. (1993) Improved primary immunodiagnosis of alveolar Echinococcosis in humans by an enzyme-linked immunosorbent assay using the Em2^{plus} antigen. *J. Clin. Microbiol.* **31** : 373-376.

Müller, N., Frei, E., Nuñez, S. and Gottstein, B. (2006) Improved serodiagnosis of alveolar echinococcosis of humans using an in vitro-produced *Echinococcus multilocularis* antigen. *Parasitology*. **134** : 1-10.

Knapp, J., Sako, Y., Grenouillet, F., Bresson-Hadni, S., Richou, C., Gbaguidi-Haore, H., Ito, A., Millon, L. (2014) Comparison of the serological tests ICT and ELISA for the diagnosis of alveolar echinococcosis in France. *Parasite*. **21**.

