

Entamoeba histolytica IgG ELISA

Encimski imunski test za diagnozo invazivne amebiace pri ljudeh

96 testov na posameznih vdolbinicah za diagnostično in vitro uporabo in za profesionalno laboratorijsko uporabo



Navodila za uporabo artikla št. **9550**
UDI-DI: 07640158219553



0459

Predvidena uporaba:

Komplet Bordier *Entamoeba histolytica* IgG ELISA je namenjen kvalitativnemu odkrivanju protiteles IgG proti *Entamoeba histolytica* v človeškem serumu. Serologija je pomoč pri diagnosticiranju in je ni mogoče uporabiti kot edino diagnostično metodo.

Ozadje:

Amebiaca je posledica protozoana *Entamoeba histolytica*, patogena amebe. Ljudje se lahko okužijo z nemernim zaužitjem amebnih cist v kontaminirani hrani ali vodi. Najpogosteji simptomi se pojavijo v črevesnem stadiju (bolečina v želodcu in driska). Vendar pa bo v nekaterih primerih zajedavec postal zunajčrevesno invaziven in tako povzročil nastanek ognojka večinoma v jetrih. Bolniki bodo imeli večinoma vročino in bolečine v trebuhu. Diagnoza zunajčrevesne amebiace temelji na tehnikah slikanja, kot so posnetki računalniške tomografije, ultrazvok in magnetna resonanca za odkrivanje jetrne lezije in pozitiven rezultat serološkega testiranja. Serologija se uporablja tudi za izključitev amebiace v okviru diferencialne diagnoze z drugimi boleznimi jeter.

Načelo in predstavitev:

Komplet vsebuje ves material, ki je potreben za izvedbo 96 encimsko vezanih imunskih testov (ELISA) na lomljivih mikrotitracijskih vdolbinicah, senzibiliziranih z ***Entamoeba histolytica*** topnimi trofozoita antigeni. Specifična protitelesa v vzorcu se bodo vezala na te antigene in pranje bo odstranilo nespecifična protitelesa. Prisotnost zajedavsko specifičnih protiteles se odkrije s konjugatom proteina A in alkalne fosfataze. Drugi korak pranja bo odstranil nevezani konjugat. Odkrivanje vezanih protiteles naredimo z dodatkom substrata pnNPP, ki v prisotnosti alkalne fosfataze porumeni. Intenzivnost barve je sorazmerna s količino specifičnih protiteles *Entamoeba histolytica* v vzorcu. Za zaustavitev reakcije je dodan kalijev fosfat. Absorbenco pri 405 nm se odčita z bralnikom mikroplošč ELISA.

Test je ročni, vendar ga lahko izvaja z avtomatskimi sistemi, ki jih mora takšno izvedbo uporabnik potrditi.

Material v kompletu (96 testov):

| | | | | |
|--------------------|---------|--|--------------|-----------------------|
| WELL | 9550-01 | Lomljivi lističi ELISA, senzibilizirani z <i>Entamoeba histolytica</i> topnimi trofozoita antigeni | 96 | vdolbinic |
| DILB | 9550-02 | Puferski koncentrat za redčenje (10 x), obarvan vijolično | 50 | ml |
| WASH | 9550-03 | Koncentrat raztopine za pranje (10 x) | 50 | ml |
| ENZB | 9550-04 | Encimski pufer | 50 | ml |
| STOP | 9550-05 | Raztopina za zaustavitev (0.5M K ₃ PO ₄) | 25 | ml |
| CONTROL - | 9550-06 | Negativni kontrolni serum (20 x), zeleni pokrovček | 200 | µl |
| CONTROL -/+ | 9550-07 | Šibek pozitivni kontrolni serum (mejni, 20 x), rumeni pokrovček | 200 | µl |
| CONTROL + | 9550-08 | Pozitivni kontrolni serum (20 x), rdeči pokrovček | 200 | µl |
| CONJ | 9550-09 | Protein A – konjugat alkalne fosfataze (50 x), vijolični pokrovček | 300 | µl |
| SUBS | 9550-10 | Substrat fosfataze (para-nitrofenilfosfat) Rezervoar za multipipeto, 25 ml Okvir za nosilec ELISA, 8 vdolbinic | 20 1 1 | tablete kos kos |

Rok uporabnosti in shranjevanje:

Komplet shranjujte med +2°C in +8°C (transport veljaven med -20°C in +37°C 21 dni), izogibajte se dolgotrajnemu izpostavljanju komponent neposredni svetlobi. Rok uporabnosti in številka serije kompleta sta natisnjena na stranici škatle. Po prvem odprtju so vsi reagenti stabilni do izteka roka uporabnosti, če jih shranujete med +2°C in +8°C.

Potrebna oprema, ki pa ni priložena kompletu:

Pipete (ml in µl). Bučke. Epruvete za redčenje. Lepilni trak za prekrivanje vdolbinic med inkubacijo. Destilirana voda. Inkubator nastavite na +37°C. Čitalnik ELISA, nastavljen na 405 nm. Ročna ali avtomatska oprema za izpiranje vdolbinic. Vortex mešalnik. Časovnik.

Priprava reagentov pred uporabo:

Vse reagente segrejte na sobno temperaturo in jih pred uporabo premešajte.

Vdolbinice ELISA: odprite stran aluminijaste vrečke 9550-01 in odstranite potrebno število vdolbinic (eno za prazno, tri za kontrole ter določeno število vzorcev). Senzibilizirane vdolbinice postavite v držala z 8 vdolbinicami. Po potrebi dopolnite prazne položaje v držalu z uporabljenimi vdolbinicami. Vstavite držalo(-a) v okvir v pravilni orientaciji. Ponovno zaprite odprto pakiranje z blazinico za sušenje.

Pufer za redčenje: razredčite puferski koncentrat za redčenje (10 x) 9550-02, 1/10 v destilirani vodi. Ta se uporablja za redčenje kontrol, vzorcev in konjugata. Razredčeni pufer je med +2°C in +8°C stabilen 2 meseca.

Raztopina za pranje: razredčeni koncentrat raztopine za pranje (10 x) 9550-03, 1/10 v destilirani vodi. Uporabite lahko tudi svojo raztopino za pranje. Izogibajte se pufrom, ki vsebujejo fosfat, ki bi lahko zaviral encimsko aktivnost alkalne fosfataze. Razredčena raztopina za pranje je med +2°C in +8°C stabilna 2 meseca.

Kontrolni serumi: razredčite 10 µl kontrolnega seruma 9550-06 do -08 v 190 µl raztopine pufra za redčenje (končna razredčitev 1/20). Razredčeni kontrolni serumi so med +2°C in +8°C stabilni 2 meseca.

Konjugat: razredčite konjugat 9550-09 v raztopini pufra za redčenje (končna razredčitev 1/50). Konjugat razredčite na dan analize. Ne shranjujte razredčenega konjugata.

Raztopina substrata: raztopite tableto(-e) substrata fosfataze 9550-10 v nerazredčenem encimskem pufru 9550-04 (1 tableta v 2,5 ml pufra). Mešajte, dokler se tableta(-e) popolnoma ne raztopi(-jo). Na dan testa substrat razredčite in epruveto zaščitite pred neposredno svetlobo. Tablete in raztopine substratov morajo biti brezbarvne ali imeti le rahel rumen odtenek. Če se tableta ali raztopina substrata obarva rumeno, je morda delno hidrolizirana in jo je treba zavreči. Raztopine substrata ne shranjujte.

Raztopina za zaustavitev: uporabite nerazredčen reagent 9550-05.

Zbiranje in priprava vzorcev:

Uporabite človeški serum. Serum je treba hraniti med +2°C in +8°C, če test izvedete v 7 dneh, sicer ga hranite pri -20°C ali nižje. Izogibajte se ponavljajočemu zamrzovanju in odtajanju. Vzorce premešajte in razredčite 1/201 v raztopini pufra za redčenje (na primer 5 µl vzorca v 1,0 ml). Ne shranjujte razredčenega vzorca.

Opozorila in previdnostni ukrepi:

Strupene spojine najdemo v naslednjih koncentracijah:

| Komponenta | Referanca | Natrijev azid (NaN_3) | Mertiolat |
|----------------------------|----------------|---|-----------|
| Pufer za redčenje | 9550-02 | 0,1% | 0,02% |
| Raztopina za pranje (10 x) | 9550-03 | 0,05% | / |
| Encimski pufer | 9550-04 | 0,01% | / |
| Kontrolni serum (20 x) | 9550-06 do -08 | 0,1% | 0,02% |
| Konjugat (50 x) | 9550-09 | 0,1% | / |

V uporabljenih koncentracijah natrijev azid in mertiolat ob stiku s kožo in sluznicami nimata toksikološkega tveganja.

| Komponenta | Nevarna komponenta | Piktogram nevarnosti | Izjava o nevarnosti | Previdnostna izjava |
|--------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|--|
| Raztopina za zaustavitev | kalijev fosfat, tribazični | | Povzroča hude poškodbe oči | Nositi zaščitne za oči. PRI STIKU Z OČMI: Previdno izpirati z vodo nekaj minut. Odstranite kontaktne leče, če jih imate in če to lahko storite brez težav. Nadaljujte z izpiranjem. |

- Negativni, šibko pozitivni in pozitivni kontrolni serumi (9550-06 do -08) so živalskega izvora (kunci) in z njimi je treba ravnati previdno.
- Z vsemi reagenti in vzoreci ravnajte kot s potencialno kužnim materialom.
- Ne zamenjujte reagentov različnih serij ali kompletot Bordier ELISA.
- Ne uporabljajte reagentov drugih proizvajalcev z reagenti tega kompleta.
- Ne uporabljajte reagentov po izteku roka uporabnosti.
- Takoj po uporabi dobro zaprite stekleničke z reagentom in v namen preprečevanja kontaminacije ne zamenjujte navojnih pokrovčkov.
- Za vsak vzorec uporabite ločene in čiste konice pipet.
- Mikrov dolbinic ne uporabljajte ponovno.
- Preprečite poškodbe mikrov dolbinic zaradi mehanskega delovanja (konice/stožci, šobe).
- Opise simbolov, uporabljenih na etiketah, lahko najdete na spletnem mestu www.bordier.ch.

Smernice za odstranjevanje:

Vsi materiali, uporabljeni za ta test, se na splošno štejejo za nevarne odpadke. Upoštevajte nacionalne in regionalne zakone in predpise za odstranjevanje nevarnih odpadkov.

Postopek:

Pri izvajanju testa se izogibajte nastajanju mehurčkov v vdolbinicah.

1. korak: Predinkubacija:

Vdolbinice napolnite z 250 µl raztopine pufra za redčenje.

Inkubacija znaša 5 do 15 minut pri sobni temperaturi.

Odstranite pufer za redčenje z aspiracijo ali s stresanjem vdolbinic nad koritom.

2. korak: Inkubacija z vzorci:

Prvo vdolbinico prvega lističa napolnite samo s 100 µl pufra za redčenje (prazni vzorec brez seruma).

Naslednje tri vdolbinice napolnite s po 100 µl razredčenega negativnega, šibko pozitivnega (mejnega) in pozitivnega kontrolnega seruma. Za analize več kot 25 vzorcev priporočamo, da zadnje tri vdolbinice napolnite s kontrolnimi serumi kot duplikatom.

Preostale vdolbinice napolnite z razredčenimi vzorci (po 100 µl).

Vdolbinice prekrijte z lepilnim trakom in inkubirajte 30 minut pri +37°C.

Odstranite serume in 4 x operite s ~ 250 µl raztopine za pranje.

3. korak: Inkubacija s konjugatom:

V vsako vdolbinico (vključno s praznim vzorcem brez seruma) porazdelite 100 µl razredčenega konjugata.

Vdolbinice prekrijte z lepilnim trakom in inkubirajte 30 minut pri +37°C.

Odstranite konjugat in 4 x operite s ~ 250 µl raztopine za pranje.

4. korak: Inkubacija s substratom:

Porazdelite 100 µl raztopine substrata na vdolbinico.

Vdolbinice prekrijte z lepilnim trakom in inkubirajte 30 minut pri +37°C.

Zaustavite reakcijo z dodatkom 100 µl raztopine za zaustavitev v vsako vdolbinico.

5. korak: Merjenje absorbanc:

Po potrebi obrišite dno vdolbinic in odstranite mehurčke. Izmerite absorbance pri 405 nm v 1 uri po dodatku raztopine za zaustavitev.

Interpretacija:

Od vseh izmerjenih vrednosti odštejte vrednost pravnega vzorca brez seruma. Po potrebi izračunajte povprečne vrednosti absorbance podvojenih serumskih kontrol. Test je veljaven, če so izpolnjena naslednja merila:

- Absorbanca (A) pozitivne kontrole > 1,200
- A šibke pozitivne kontrole > 17% A pozitivne kontrole
- A negativne kontrole < 12% A pozitivne kontrole
- A pravnega vzorca brez seruma < 0,350

V primeru, da vzorec oddaja signal, ki presega meritno območje čitalnika mikroplošč, je treba pripisati vrednost, ki ustreza zgornjemu meritnemu območju čitalnika.

Kontrole kakovosti trenutnih serij so objavljene na naši spletni strani www.bordier.ch.

Za optimalno razlikovanje med serumi klinično dokumentiranih primerov invazivne amebiase in serumi zdravih ljudi je bila določena koncentracija protiteles v šibko pozitivnem (mejnem) serumu 9550-07.

Mejni indeks vzorca je po odštevanju pravnega vzorca brez seruma opredeljen kot:

$$\text{Indeks} = \frac{\text{vzorec absorbance}}{\text{mejni serum absorbance}}$$

Rezultat je **negativen**, če je indeks analiziranega vzorca nižji od **1,0**. V tem primeru je koncentracija protiteles IgG proti antigenom ***Entamoeba histolytica*** klinično nepomembna.

Rezultat je **pozitiven**, če je indeks analiziranega vzorca višji ali enak **1,0**. V tem primeru je koncentracija protiteles IgG proti antigenom ***Entamoeba histolytica*** klinično pomembna. To pomeni, da je imel bolnik stik s parazitem.

Vsak laboratorij lahko opredeli sivo cono glede na populacijo bolnikov. V primeru mejnih ali dvomljivih rezultatov priporočamo ponovitev testa ponovno po 2-4 tednih s svežim vzorcem.

V primeru pozitivnega ali dvomljivega rezultata priporočamo izvedbo potrditvenega testa (najpogosteje z western blotom), če je tak test na voljo ali ga zahtevajo nacionalni predpisi.

Analitične zmogljivosti:

Analitična specifičnost:

Pri 139 serumih bolnikov z drugimi zajedavskimi okužbami je bila ugotovljena 88,5-odstotna specifičnost testa. Navzkrižna reaktivnost se pojavlja večinoma pri bolnikih z kriptosporidiozo, giardije, filarioze in cistične ehinokokoze.

Pri suprafizioloških koncentracijah hemoglobina, lipidov ali bilirubina v serumih, dopolnjenih z motečimi snovmi, ni bilo opaženih nobenih pozitivnih ali negativnih interferenc.

Natančnost:

Ponovljivost je bila ocenjena s testiranjem 2 vzorcev človeškega seruma v 24 vdolbinicah na 1 testu.

Ponovljivost je bila ocenjena s testiranjem 2 vzorcev človeškega seruma v dvojniku na 10 različnih testih.

| | Ponovljivost | | Ponovljivost | |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| | Vzorec 1 | Vzorec 2 | Vzorec 1 | Vzorec 2 |
| Povprečje (absorbanca) | 0,612 | 2,394 | 0,649 | 2,449 |
| Standardni odklon (absorbanca) | 0,040 | 0,162 | 0,041 | 0,166 |
| Koeficient variacije (%) | 6,5 | 6,8 | 6,3 | 6,8 |

Klinične zmogljivosti:

Diagnostična občutljivost:

Pri 83 serumih bolnikov z invazivno amebiazo je bila ugotovljena 100-odstotna občutljivost testa.

Pri 14 serumih bolnikov z črevesno amebiazo je bila ugotovljena 71,4-odstotna občutljivost testa.

Diagnostična specifičnost:

80 serumi krvodaljalcev (Francija), 18 serumi darovalcev blata za presaditev blata, 60 serumov imunskih bolnikov in 33 serumov bolnikov z drugimi boleznimi jeter je bila ugotovljena 95,3-odstotna specifičnost testa.

Pozitivna in negativna napovedna vrednost:

Pri zgoraj omenjenih populacijah sta bila ugotovljena PPV 90,3% in NPV 100% (brez črevesne amebiaz).

Pričakovane vrednosti pri zdravi in prizadeti populaciji:

Pričakovana vrednost indeksa 0,35 je bila ugotovljena pri normalni populaciji in 4,19 pri prizadeti populaciji (brez črevesne amebiaz).

Incidenti:

O vsakem resnem incidentu v zvezi s pripomočkom je treba obvestiti proizvajalca in pristojni organ države članice, v kateri ima uporabnik in/ali bolnik sedež.

Omejitve:

Diagnoze nalezljive bolezni se ne sme postavljati na podlagi enega samega rezultata testa. Natančna diagnoza mora upoštevati endemično stanje, klinično anamnezo, simptomatologijo, slikanje in serološke podatke.

Pri bolnikih z oslabljenim imunskim sistemom in novorojenčkih imajo serološki podatki omejeno vrednost.

Reference:

Nicholls, R.S., I Restrepo, M., Duque, S., Consuelo Lopez, M., Corredor, A. (1994) Standardization and evaluation of Elisa for the serodiagnostic of amoebic liver abscess. Mem Inst Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro. 89: 53-58.

Visser, L.G., Verweij, J.J., Van Esbroeck, M., Edeling, W.M., Clerinx, J. Polderman A.M. (2006) Diagnostic methods for differentiation of E. histolytica and E. dispar in carriers : performance and clinical implications in a non-endemic setting. Int. journal of med. microbiol. 296 : 397-403.

