

Entamoeba histolytica IgG ELISA

Enzymkoblet immunadsorberende analyse til diagnose af human invasiv amøbiasis

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



Instruktioner for anvendelse af artikel N° 9550

UDI-DI: 07640158219553



Tilsigtet anvendelse:

Bordier *Entamoeba histolytica* IgG ELISA kit er beregnet til kvalitativ påvisning af IgG antistoffer mod *Entamoeba histolytica* i humant serum. Serologi er en hjælp til diagnose og kan ikke bruges som eneste diagnosemetode.

Baggrund:

Amebiasis er forårsaget af den protozoanske *Entamoeba histolytica*, en patogen amoeba. Mennesker kan inficeres ved at indtage amoebysystemer i forurenede mad eller vand. De hyppigste symptomer vises under tarmstadiet (mavepine og diarré). Imidlertid vil parasitten i nogle tilfælde blive ekstraintestinalt invasiv og dermed føre til abscessdannelse hovedsagelig i leveren. Patienterne lider hovedsageligt af feber og mavesmerter. Diagnose af ekstern intestinal amebiasis er baseret på billedbehandlingsteknikker, såsom CT-scanninger, ultralyd og MR til at detektere leverlæsion og et positivt resultat ved serologisk testning. Serologi bruges også til at udelukke amebiasis inden for rammerne af differentiell diagnose med andre leversygdomme.

Princip og præsentation:

Kittet giver alt det materiale som er nødvendigt for at udføre 96 Enzymkoblet immunadsorberende analyse (ELISA), på skrøbelige mikrotitreringsbrønde sensibiliserede med *Entamoeba histolytica* opløselige trofozoit antigener. Specifikke antistoffer i prøven vil binde til disse antigener, 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 *Entamoeba histolytica*-specifikke antistoffer i prøven. Kaliumphosphat tilsættes for at stoppe reaktionen. Absorbans ved 405 nm læses ved anvendelse af en ELISA mikropode læser.

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

Materiale, som indgår i kittet (96 prøver):

WELL	9550-01	Delbare ELISA strimler sensibiliserede med <i>Entamoeba histolytica</i> opløselige trofozoit antigener	96	brønde
DILB	9550-02	Fortyndingsbuffer (10 x) koncentrat farvet lilla	50	ml
WASH	9550-03	Vaskeløsning (10 x) koncentrat	50	ml
ENZB	9550-04	Enzym buffer	50	ml
STOP	9550-05	Stopløsning (0.5M K ₃ PO ₄)	25	ml
CONTROL -	9550-06	Negativt kontrolserum (20 x), grøn hætte	200	µl
CONTROL -/+	9550-07	Svagt positivt kontrolserum (afskåret, 20 x), gul hætte	200	µl
CONTROL +	9550-08	Positivt kontrolserum (20 x), rød hætte	200	µl
CONJ	9550-09	Protein A - alkalisk fosfatase-konjugat (50 x), lilla hætte	300	µl
SUBS	9550-10	Fosfatase-substrat (Para-nitrophenylphosphat)	20	tabletter
		Multipipette beholder, 25 ml	1	stykke
		Ramme til ELISA 8-brønd holder	1	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 skylning af brønde. Vortex mixer. Timer.

Klargøring af reagens inden anvendelse:

Bring alle reagenser til en temperatur på mellem +20°C og +30°C i mindst 1 time, og bland dem før brug.

Elisa brønde: åbn siden af aluminiumstasken 9550-01, 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 9550-02, 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 9550-03, 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 9550-06 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 9550-09 i fortyndingsbufferopløsning (slutfortynding 1/50). Fortynd konjugat på analysedagen. Opbevar ikke fortyndet konjugat.

Substratløsning: opløs tablet(ter) af fosfatase-substrat 9550-10 i ufortyndet enzym buffer 9550-04 (1 tablet i 2,5 ml buffer). Ryst, indtil tabletterne er fuldstændigt opløst. Fortynd substratet på analysedagen og beskyt røret fra direkte lys. Tabletter 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 9550-05 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 den fortyndede prøve.

Advarsler og sikkerhedshensyn:

Giftige stoffer findes i følgende koncentration:

Komponent	Reference	Natriumazid (N _a N ₃)	Merthiolat
Fortyndingsbuffer (10 x)	9550-02	0,1%	0,02%
Vaskeopløsning (10 x)	9550-03	0,05%	/
Enzymbuffer	9550-04	0,01%	/
Kontrolsera (20 x)	9550-06 til -08	0,1%	0,02%
Konjugat (50 x)	9550-09	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 ØJNE: Skyl forsigtigt med vand i flere minutter. Fjern eventuelle kontaktlinser, hvis dette kan gøres let. Fortsæt skylning.

- Den negative, svage positive og positive kontrolsera (9550-06 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 udløbsdato.
- Luk reagensflasker tæt straks efter brug, og udskift ikke skruehætter 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. Henvist 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 mellem +20°C og +30°C.

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 fylde de tre sidste brønde med kontrol sera som et duplikat.

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

Dæk brøndene med selvklæbende 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. (inklusive ikke-serumblank).

Dæk brøndene med selvklæbende 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 selvklæbende 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 nødvendigt, 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 duplikeret serumkontrol. Testen er valid, hvis de følgende kriterier er opfyldt:

- Absorbans (A) af positiv kontrol > 1,200
- A med svag positiv kontrol > 17% af A med positiv kontrol
- A af negativ kontrol < 12% 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 9550-07 er indstillet for optimalt at skelne mellem sera fra klinisk dokumenterede tilfælde af invasiv amøbiasis 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 *Entamoeba histolytica* 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 *Entamoeba histolytica* 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 specificitet på 88,5 % hos 139 sera fra patienter med andre parasitære infektioner. Krydsreaktivitet forekommer hovedsageligt hos patienter med kryptosporidiose, giardiasis, filarioser og cystisk echinokokkose.

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

Præcision:

Repetérbarhed 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.

	Repetérbarhed		Reproducerbarhed	
	Prøve 1	Prøve 2	Prøve 1	Prøve 2
Gennemsnit (absorbans)	0,612	2,394	0,649	2,449
Standardafvigelse (absorbans)	0,040	0,162	0,041	0,166
Variationskoefficient (%)	6,5	6,8	6,3	6,8

Kliniske præstationer:

Diagnostisk følsomhed:

En følsomhed på 100 % med 83 sera fra patienter, der lider af invasiv amøbiasis.

En følsomhed på 71,4 % med 14 sera fra patienter, der lider af tarm-amøbiasis.

Diagnostisk specificitet:

En specificitet på 95,3 % blev fundet med 80 sera fra bloddonorer (Frankrig), 18 sera af afføringsdonorer til fækal transplantation, 60 sera fra dysimmune patienter og 33 sera fra patienter, der lider af andre leversygdomme.

Positiv og negativ prædiktiv værdi:

Der blev fundet en PPV på 90,3% og en NPV på 100% hos de ovenfor nævnte populationer (tarm-amøbiasis udelukket).

Forventede værdier i normale og berørte populationer:

En forventet indekssværdi på 0,35 blev fundet i den normale befolkning og 4,19 i den berørte befolkning (tarm-amøbiasis udelukket).

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 nyfødte er serologiske data af begrænset værdi.

Referencer:

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



BORDIER AFFINITY PRODUCTS S.A.
Rue de Morges 22, 1023 Crissier, Switzerland.
+41 21 566 17 18 cb@bordier.ch www.bordier.ch

