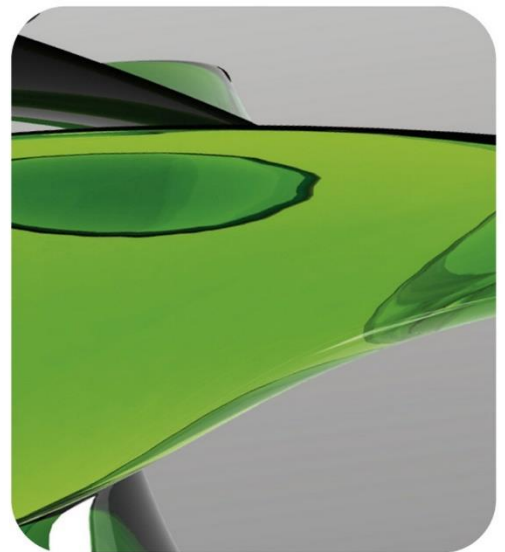




**AESKU**.DIAGNOSTICS  
THE DIAGNOSTIC TOOL THAT WORKS



**AESKULISA**<sup>®</sup>

THE DIAGNOSTIC TOOL THAT WORKS

# INSTRUCTION MANUAL

**AESKULISA ANA-HEp-2**

Ref 3115



DIN EN ISO 13485





Product Ref.	3115
Product Desc.	ANA-HEp-2
Manual Rev. No.	004 : 2014-03-12

## Οδηγίες χρήσης

### Περιεχόμενα

---

1	Ενδεδειγμένη χρήση .....	1
2	Κλινική εφαρμογή και αρχές της μεθόδου .....	1
3	Συστατικά στοιχεία που περιέχονται στο σετ .....	2
4	Φύλαξη και χρόνος διατήρησης.....	2
5	Υποδείξεις και προφυλάξεις .....	3
6	Λήψη δείγματος, προετοιμασία και φύλαξη .....	4
7	Διαδικασία της μεθόδου .....	4
8	ημιποσοτική Ερμηνεία.....	7
9	Τεχνικά στοιχεία .....	8
10	Στοιχεία Απόδοσης .....	8
11	Βιβλιογραφία.....	9



## 1 Ενδειγμένη χρήση

**AESKULISA ANA-HEp-2** είναι μία Ενζυμοανοσολογική μέθοδος στερεής φάσης που επιτρέπει τον ολικό ποιοτικό προσδιορισμό αντισωμάτων της υποομάδας IgG, τα οποία τάσσονται έναντι κυττάρων Hep2 στον ανθρώπινο ορό. Κάθε υποδοχέας είναι επικαλυμμένος με κύτταρα Hep2 που έχουν υποστεί λύση. Η δοκιμασία ανιχνεύει με κάθε υποδοχέα τα ολικά ANA έναντι δίκλωνου DNA (dsDNA), ιστόνων, SS-A (Ro), SS-B (La), Sm, snRNP/Sm, Scl-70, Jo-1 και κεντρομεριδιακών πρωτεϊνών όπως επίσης ορούς οι οποίοι είναι θετικοί στον ανοσοφθορισμό (IFT) με HEp2.

Η δοκιμασία εξυπηρετεί στη των συστηματικών ρευματικών παθήσεων όπως είναι ο συστηματικός ερυθρεμάτης λύκος (ΣΕΛ), οι μικτές παθήσεις του συνδετικού ιστού, η σκληροδερμία, το σύνδρομο Sjögren, η πολυμυοσίτιδα και η δερματομυοσίτιδα.

## 2 Κλινική εφαρμογή και αρχές της μεθόδου

Τα αντιπυρηνικά αντισώματα (ANA) τάσσονται ενάντια ενός μεγάλου αριθμού πυρηνικών και κυτταροπλασματικών αντιγόνων και εμφανίζονται με υψηλή συχνότητα σε συστηματικές ρευματικές νόσους. Για το λόγο αυτό ο προσδιορισμός τους είναι ένα σημαντικό βοηθητικό μέσο για τη διαφοροδιάγνωση. Έτσι, π.χ. τα αντισώματα SS-A (Ro)- και SS-B (La) συσχετίζονται με το ΣΕΛ και με το σύνδρομο Sjögren (SS), τα αντί-dsDNA αντισώματα και τα αντί-Sm αντισώματα με το ΣΕΛ, τα αντισώματα έναντι ιστονών με το ΣΕΛ και με το φαρμακευτικό λύκο, τα αντί-RNP- αντισώματα με τις μικτές παθήσεις του συνδετικού ιστού και με το ΣΕΛ, τα αντί-Scl-70 αντισώματα με τη σκληροδερμία (προοδευτική συστηματική σκλήρυνση) τα αντί-Jo-1 αντισώματα με την πολυμυοσίτιδα και τη δερματομυοσίτιδα και τα αντισώματα έναντι των κεντρομεριδιακών πρωτεϊνών με το σύνδρομο CREST.

Έως σήμερα, η μέθοδος εκλογής για την ανίχνευση των ANA ήταν ο έμμεσος ανοσοφθορισμός (IFT) σε ευκαρυωτικά κύτταρα όπως είναι τα κύτταρα HeLa και Hep2. Ο IFT είναι βέβαια μία ευαίσθητη μέθοδος, η δοκιμασία μεγάλου αριθμού ορών όμως είναι κοπιαστική. Ακόμη είναι δυνατό το σύστημα δοκιμασίας να υπόκειται ορισμένων λαθών, λόγω της ερμηνείας των αποτελεσμάτων από το προσωπικό του εργαστηρίου και των διαφορών μεταξύ μικροσκοπιών ανοσοφθορισμού. Το σύστημα δοκιμασίας ELISA αποτελεί έτσι μία εξαιρετική εναλλακτική λύση ως προς τον IFT, για την εξέταση ορών όσον αφορά την ύπαρξη κλινικά σημαντικών ANA.

Η ειδικότητα των μεμονωμένων ANA είναι δυνατό να προσδιοριστεί μέσω της δοκιμασίας με ειδικά ELISA, τα οποία χρησιμοποιούν τα αντίστοιχα αντιγόνα. Αυτό επιτρέπει μία απλή και αξιόπιστη διαφοροποίηση των ANA σύμφωνα με την ειδικότητά τους.

### Αρχές της δοκιμασίας

Τα διαλυμένα 1:101 δείγματα ορού επωάζονται στις μικροπλάκες, οι οποίες είναι επικαλυμμένες με το ειδικό αντιγόνο. Κατά τη διάρκεια της επώασης συνδέονται τα ειδικά αντισώματα από τον ορό των ασθενών, εάν αυτά υπάρχουν, με το αντιγόνο που βρίσκεται στην πλάκα, τα μη συνδεδεμένα στοιχεία του ορού απομακρύνονται στο επόμενο βήμα πλύσης. Έπειτα προσθέτονται αντι-ανθρώπινες ανοσοσφαιρίνες, οι οποίες είναι συζευγμένες με υπεροξειδάση από ραφανίδα (σύζευγμα). Κατά τη διάρκεια μίας επώασης, το σύζευγμα (συζευγμένες ανοσοσφαιρίνες) συνδέεται με το σύμπλοκο αντιγόνου – αντισώματος που σχηματίστηκε πριν, οι μη συζευγμένες ανοσοσφαιρίνες απομακρύνονται στο επόμενο βήμα πλύσης. Η διαπίστωση των συνδεδεμένων αντισωμάτων πραγματοποιείται με ενζυματική χρωστική αντίδραση (μπλε) του υποστρώματος, η οποία αναστέλλεται με διαλυμένο οξύ (αλλαγή χρώσης σε κίτρινο). Ο βαθμός σχηματισμού χρώματος από το χρωμογόνο εξαρτάται από την ποσότητα συζεύγματος που βρίσκεται συνδεδεμένη με το σύμπλοκο αντιγόνου-αντισώματος και έτσι είναι ανάλογος προς την αρχική συγκέντρωση των αντίστοιχων αντισωμάτων στο δείγμα ασθενούς.

### 3 Συστατικά στοιχεία που περιέχονται στο σετ

<b>ΔΙΑΛΥΟΝΤΑΙ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ</b>				
Στοιχείο	Ποσότητα	Χρώμα καπακιού	Χρώμα διαλύματος	Περιγραφή / Περιεχόμενο
Ρυθμιστικό διάλυμα δειγμάτων (5x)	1 x 20ml	Λευκό	Κίτρινο	5πλάσια συγκέντρωση Tris, χλωριούχο νάτριο (NaCl), αλβουμίνη βόειου ορού (BSA), οξείδιο του νατρίου < 0,1% (συντηρητικό)
Ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης (50x)	1 X 20ml	Λευκό	Πράσινο	50πλάσια συγκέντρωση Tris, NaCl, Tween 20, οξείδιο του νατρίου < 0,1% (συντηρητικό)
<b>ΕΤΟΙΜΑ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ</b>				
Στοιχείο	Ποσότητα	Χρώμα καπακιού	Χρώμα διαλύματος	Περιγραφή / Περιεχόμενο
Αρνητικός ορός ελέγχου	1 x 1,5ml	Πράσινο	Διαυγές	Ανθρώπινος ορός (διαλυμένος), αλβουμίνη βόειου ορού (BSA), οξείδιο του νατρίου < 0,1% (συντηρητικό)
Θετικός ορός ελέγχου	1 x 1,5ml	Κόκκινο	Κίτρινο	Ανθρώπινος ορός (διαλυμένος), αλβουμίνη βόειου ορού (BSA), οξείδιο του νατρίου < 0,1% (συντηρητικό)
Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης	1 x 1,5ml	Μπλε	Κίτρινο	Ανθρώπινος ορός (διαλυμένος), αλβουμίνη βόειου ορού (BSA), οξείδιο του νατρίου < 0,1% (συντηρητικό)
Συζεύγματα, IgG	1 x 15ml	Μπλε	Μπλε	Συστατικά στοιχεία: Αντι-ανθρώπινη ανοσοσφαιρίνη σημαδεμένη με υπεροξειδάση από ραφανίδα, αλβουμίνη βόειου ορού (BSA)
Υπόστρωμα TMB	1 x 15ml	Μαύρο	Διαυγές	Σταθεροποιημένη τετραμεθυλβενζιδίνη και υπεροξειδίο του υδρογόνου (TMB/H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> )
Διάλυμα διακοπής αντίδρασης	1 x 15ml	Λευκό	Διαυγές	1M Υδροχλωρικό οξύ
Πλάκα μικροπιλοποίησης	12 x 8 ταινίες	Δεν είναι διαθέσιμο	Δεν είναι διαθέσιμο	Με αποσπώμενους υποδοχείς. Ανατρέξτε στην παράγραφο 1 για πληροφορίες σχετικά με την επικάλυψη.
* Η ένταση του χρώματος αυξάνεται με τη συγκέντρωση				
<b>Απαιτούμενα υλικά:</b>				
Ο αναγνώστης πλακών μικροπιλοποίησης 450 nm αναγιγνώσκει φίλτρα ανάγνωσης και προαιρετικό 620 nm φίλτρα αναφοράς (600-690 nm). Γυάλινα εξαρτήματα (κύλινδρος 100-1000ml), δοκιμαστικοί σωλήνες για διαλύματα. Δονητής ανάμιξης, προχοίδες ακρίβειας (10, 100, 200, 500, 1000 μl) ή προσαρμοζόμενη πολυπροχοίδα (100-1000μl). Συσκευή πλύσης μικροπλάκας (300μl επαναλαμβανόμενη προχοίδα, ή προχοίδα πολλαπλών καναλιών ή αυτοματοποιημένο σύστημα), απορροφητικό χαρτί. Οι δοκιμασίες μας έχουν ως σχεδιαστεί για να χρησιμοποιηθούν με καθαρό ύδωρ σύμφωνα με τους ορισμούς της Φαρμακοποιίας Ηνωμένων Πολιτειών (USP 26 - NF 21) και της Ευρωπαϊκής φαρμακοποιίας (Eur.Ph. 4th ed.).				

### 4 Φύλαξη και χρόνος διατήρησης

Τα αντιδραστήρια του συνόλου αντιδραστηρίων και η μικροπλάκα πρέπει να φυλάσσονται στους 2-8°C/35-46°F μέσα στους αυθεντικούς περιέκτες. Αραιωμένα διαλύματα, φυλάσσονται στους 2-8°C/35-46°F για ένα μήνα. Πρέπει να λαμβάνονται υπόψη οι ημερομηνίες λήξης που αναγράφονται στη συσκευασία και στις ετικέτες του κάθε συστατικού.

Μη χρησιμοποιείται ληγμένα συστατικά στοιχεία του συνόλου αντιδραστηρίων! Πρέπει να αποφεύγεται η έντονη επίδραση φωτός στο διάλυμα υποστρώματος TMB. Οι μικροπλάκες να φυλάσσονται πάντοτε με ξηραντικό υλικό καλά κλεισμένες μέσα στη μεμβράνη της συσκευασίας.

## 5 Υποδείξεις και προφυλάξεις

### 5.1 Επικινδυνότητα για την υγεία

**ΑΥΤΟ ΤΟ ΠΡΟΪΟΝ ΕΠΙΤΡΕΠΕΤΑΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ (IN VITRO ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ).**

Πρέπει να χρησιμοποιείται από προσωπικό, το οποίο έχει κατατοπιστεί και εκπαιδευτεί ειδικά στη χρησιμοποίηση in vitro διαγνωστικών υλικών. Αν και αυτό το προϊόν δεν θεωρείται ιδιαίτερα τοξικό ή επικίνδυνο υπό συνθήκες ενδεδειγμένης χρήσης, συμβουλευτείτε τις παρακάτω πληροφορίες για τη διαφύλαξη της μέγιστης ασφάλειας:

#### **Συστάσεις και μέτρα προφύλαξης**

Μεμονωμένα συστατικά του συνόλου αντιδραστηρίων περιέχουν δυνητικά επικίνδυνα αντιδραστήρια, τα οποία είναι δυνατό να προκαλέσουν ερεθισμό των οφθαλμών και του δέρματος. ΠΡΟΣΟΧΗ! Διακριβωτές, έλεγχοι και ρυθμιστικά διαλύματα περιέχουν αζίδιο του νατρίου ( $\text{NaN}_3$ ) ως συντηρητικό. Το  $\text{NaN}_3$  μπορεί να είναι τοξικό εάν προληφθεί ή απορροφηθεί από το δέρμα ή τα μάτια. Το  $\text{NaN}_3$  μπορεί να αντιδράσει με την εγκατάσταση μολύβδου και χαλκού σχηματίζοντας ιδιαίτερα εκρηκτικά μεταλλικά αζίδια. Κατά την απόρριψη, ξεπλύνετε με μεγάλο όγκο ύδατος για να αποτρέψετε τη δημιουργία αζιδίων. Παρακαλώ ανατρέξτε στις διαδικασίες απολύμανσης όπως περιγράφονται από τη CDC ή άλλες τοπικές/εθνικές οδηγίες.

**Κατά τη διάρκεια της εργασίας με το σετ, απαγορεύεται το φαγητό, το ποτό και το κάπνισμα. Μη χρησιμοποιείτε την προχοΐδα (πιπέτα) δια μέσω του στόματος, φοράτε γάντια μίας χρήσης.**

Τα αντιδραστήρια ανθρώπινης προέλευσης που περιέχονται σε αυτό το προϊόν (οροί ελέγχου και αντιδραστήρια βαθμονόμησης) αποδείχτηκαν κατά τον έλεγχο για ηπατίτιδα Β αντιγόνο επιφάνειας (HbsAg), ηπατίτιδα C και HIV 1 και 2 ως αρνητικά. Όμως, σε προϊόντα ανθρώπινης προέλευσης δε μπορεί ποτέ να αποκλειστεί πλήρως η πιθανότητα μόλυνσης με τους αναφερόμενους ή και με άλλους ακόμη άγνωστους παθογόνους οργανισμούς. Για τον λόγο αυτό, οι οροί ελέγχου, τα αντιδραστήρια βαθμονόμησης όπως επίσης και οι οροί των ασθενών χαρακτηρίζονται ως δυνητικά μολυσματικοί και πρέπει να χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τα εθνικά νομικά αξιώματα.

Επειδή το κιτ περιέχει υλικό ζωικής προέλευσης, όπως αναφέρεται στον πίνακα περιεχομένων, πρέπει να το χρησιμοποιείτε σύμφωνα με τις απαιτήσεις της εθνικής νομοθεσίας.

### 5.2 Γενικές υποδείξεις

Αφήστε όλα τα συστατικά Στην περίπτωση κατά την οποία οι πληροφορίες του προϊόντος, συμπεριλαμβανομένων των ετικετών, είναι ελλιπείς ή εσφαλμένες, επικοινωνήστε με τον κατασκευαστή ή τον προμηθευτή του κιτ δοκιμής.

Μην μπλέκετε η αντικαθιστάτε Μάρτυρες, Βαθμονομητές, Ενζυμα Σύζευξης η μικροπλάκες από διαφορετικές παρτίδες. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε αποκλίσεις στα αποτελέσματα.

του σετ να λάβουν θερμοκρασία δωματίου πριν από την έναρξη της δοκιμασίας (20-32°C/68-89,6°F) και αναμείξτε καλά. Πρέπει οπωσδήποτε να τηρείται το καθορισμένο πρωτόκολλο για τη διεξαγωγή της δοκιμασίας.

**Επώαση: Συνιστούμε απόδοση δοκιμής στους 30°C/86°F για αυτοματοποιημένα συστήματα.**

Μην εκθέτετε ποτέ τα συστατικά του συνόλου αντιδραστηρίων σε θερμοκρασίες άνω των 37 °C/ 98,6°F. Χρησιμοποιείτε για τη λήψη του διαλύματος του υποστρώματος πάντοτε καινούρια – συσκευασμένα ρύγχη για την πιπέτα, για να αποφεύγετε μολύνσεις. Αποφεύγετε την επαφή του διαλύματος υποστρώματος με έντονο φως. Μη χρησιμοποιείτε για το διάλυμα συζεύγματος ποτέ τα ίδια ρύγχη πιπέτας που έχουν έρθει σε επαφή με άλλα αντιδραστήρια.

Η τελική κλινική διάγνωση δεν πρέπει να τίθεται μόνο με βάση τα αποτελέσματα της διεξαγμένης δοκιμασίας, αλλά από τον ιατρό λαμβάνοντας υπόψη όλα τα κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα. Η διάγνωση πρέπει να επιβεβαιώνεται χρησιμοποιώντας διαφορετικές διαγνωστικές μεθόδους.

## 6 Λήψη δείγματος, προετοιμασία και φύλαξη

Συνιστάται η χρήση φρέσκων δειγμάτων ορού. Η λήψη του αίματος πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τα εθνικά νομικά αξιώματα. Να μη χρησιμοποιούνται: ικτερικά, λιπαιμικά, αιμολυμένα ή μολυσμένα από βακτήρια δείγματα ορού. Δείγματα ορών που περιέχουν σωματίδια, να τοποθετούνται με χαμηλή ταχύτητα στη συσκευή φυγοκέντρωσης (<1000 x g). Συλλέγετε τα δείγματα αίματος σε καθαρά, στεγνά και κενά φιαλίδια.

Κατόπιν διαχωρισμού τα δείγματα πλάσματος πρέπει να χρησιμοποιηθούν εντός των πρώτων 8 ωρών, διαφορετικά πρέπει να φυλάσσονται κλεισμένα αεροστεγώς στους 2-8°C/35-46°F για 48 ώρες το μέγιστο. Σε περίπτωση που προβλέπεται μεγαλύτερη διάρκεια φύλαξης, τα δείγματα πρέπει να ψύχονται στους -20°C/-4°F.

## 7 Διαδικασία της μεθόδου

### 7.1 Προετοιμασία

#### **Αραίωση συμπυκνωμένων αντιδραστηρίων:**

Συμπυκνωμένο ρυθμιστικό διάλυμα δειγμάτων: αραιώνετε 1:5 με αποσταγμένο νερό (π.χ. 20 ml συν 80 ml).

Συμπυκνωμένο ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης: αραιώνετε 1:50 με αποσταγμένο νερό (π.χ. 20 ml συν 980 ml).

Για την αποφυγή τυχόν λαθών, συνιστάται η σήμανση των καπακιών των διάφορων αντιδραστηρίων βαθμονόμησης.

#### **Αραίωση των δειγμάτων των ασθενών:**

Δείγματα ορού: αραιώνετε και αναμειγνύετε 1:101 με αραιωμένο ρυθμιστικό διάλυμα δειγμάτων, π.χ. (1x) 1000 ml ρυθμιστικό διάλυμα δειγμάτων + 10 ml ορός.

#### **Πλύση:**

Απαιτούνται 20 ml αραιωμένο ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης (1x) ανά 8 βυθίσματα ή 200 ml ανά 96 βυθίσματα π.χ. 4 ml συμπύκνωμα συν 196 ml αποσταγμένο νερό.

#### **Αυτοματοποιημένη πλύση:**

Για τη λειτουργία του εργαλείου και το νεκρό όγκο πρέπει να ληφθούν υπόψη πρόσθετες ποσότητες ρυθμιστικού διαλύματος πλύσης

#### **Χειροκίνητη πλύση:**

Απομακρύνετε το υγρό χτυπώντας την πλάκα επάνω σε ένα απορροφητικό χαρτί. Βάζετε 300 ml αραιωμένο ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης σε κάθε βύθισμα χρησιμοποιώντας την πιπέτα, περιμένετε 20 δευτερόλεπτα. Επαναλάβετε τη διαδικασία ακόμη δύο φορές.

#### **Μικροπλάκες:**

Απομακρύνετε τα βυθίσματα που δεν έχουν χρησιμοποιηθεί και φυλάσσετε τα με ξηραντικό υλικό καλά κλεισμένα μέσα στη μεμβράνη της συσκευασίας σε δροσερό μέρος (2-8°C/35-46°F).



## 7.2 Σχήμα διανομής αντιδραστηρίων

Προτείνουμε τη χρήση της πιπέτας για αντιδραστήρια βαθμονόμησης, ορούς ελέγχου και δείγματα ως εξής:

	1	2	3	4...
A	NC	P2		
B	NC	P2		
C	CC	P3		
D	CC	P3		
E	PC	...		
F	PC	...		
G	P1	...		
H	P1	...		

PC: positiv-Controle

P1: Patient 1


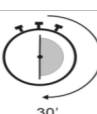
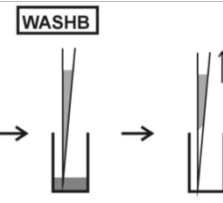
NC: negativ-Controle

P2: Patient 2

CC: Cut-off Kalibrator

P3: Patient 3

## 7.3 Βήματα εργασίας

Βήμα	Περιγραφή
1.	Πριν από το πιπετάρισμα βεβαιωθείτε ότι έχετε εκτελέσει τη διαδικασία προετοιμασίας από το βήμα 7.1 παραπάνω.
2.	Ακολουθήστε τα παρακάτω βήματα ανάλογα με τα επιθυμητά αποτελέσματα ποιοτικής/ποσοτικής ερμηνείας:
<b>ΟΡΟΙ ΕΛΕΓΧΟΥ &amp; ΔΕΙΓΜΑΤΑ</b>	
3.	 <p>Βάζετε στα προβλεπόμενα βυθίσματα 100 µl από ένα από τα παρακάτω υλικά χρησιμοποιώντας την πιπέτα, όπως περιγράφεται στο κεφάλαιο 7.2 παραπάνω:</p> <p>Αντιδραστήριο βαθμονόμησης οριακής τιμής (CC)          Επίσης, βάζετε από 100 µl από καθένα από τα παρακάτω:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Αρνητικός ορός ελέγχου (NC) και θετικός ορός ελέγχου (PC) καθώς και</li> <li>• Διαλυμένο ορό ασθενών (P1, P2...)</li> </ul>
4.	 <p>Επωάζετε για 30 λεπτά σε 20-32°C/ 68-89.6°F.</p>
5.	 <p>Πλένετε 3 φορές, κάθε φορά με 300 µl ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης (αραιωμένο 1:50).</p>





ΣΥΖΕΥΓΜΑ

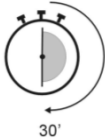
6.

CONJ



Βάζετε 100 μl διαλύματος συζεύγματος σε κάθε υποδοχέα χρησιμοποιώντας πιπέτα.

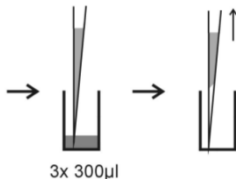
7.



Επώάζετε για 30 λεπτά σε 20-32°C/ 68-89.6°F.

8.

WASHB

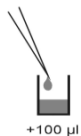


Πλένετε 3 φορές, κάθε φορά με 300 μl ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης (αραιωμένο 1:50).

ΥΠΟΣΤΡΩΜΑ

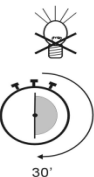
9.

SUB



Βάζετε 100 μl διαλύματος υποστρώματος TMB σε κάθε υποδοχέα χρησιμοποιώντας την πιπέτα.

10.

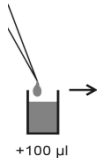


Επώάζετε για 30 λεπτά σε 20-32°C/ 68-89.6°F. Προστατεύστε από το έντονο φως.

ΔΙΑΛΥΜΑ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΗΣ

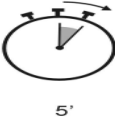
11.

STOP



Βάζετε 100 μl διαλύματος διακοπής αντίδρασης σε κάθε βύθισμα με τη σειρά που τοποθετήθηκε το υπόστρωμα χρησιμοποιώντας την πιπέτα.

12.

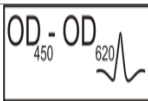


Επώάζετε για 5 λεπτά τουλάχιστον.

13.

Ανακινείτε προσεκτικά την πλάκα για 5 δευτερόλεπτα.

14.



450/620 nm

Μετρήστε την απορρόφηση στα 450 nm εντός 30 λεπτών (συνιστάται προαιρετικά και στα 450/620 nm).

## 8 ημιποσοτική Ερμηνεία

Ο προσδιορισμός επιτυγχάνεται βάσει της σύγκρισης της οπτικής πυκνότητας των δειγμάτων των ασθενών με την οπτική πυκνότητα του Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης. Σε περίπτωση που η οπτική πυκνότητα του δείγματος του ασθενή είναι υψηλότερη από εκείνη του Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης, τότε αυτή χαρακτηρίζεται ως θετική, αν είναι χαμηλότερη, είναι αρνητική. Συγκρίνετε την οπτική πυκνότητα των δειγμάτων με αυτή του μάρτυρα. Για την ποιοτική αξιολόγηση προτείνεται να θεωρούνται τα δείγματα 20% γύρω από την τιμή του μάρτυρα σαν απροσδιόριστα. Όλα τα δείγματα με υψηλότερες τιμές θεωρούνται θετικά, δείγματα με χαμηλότερες τιμές αρνητικά.

**Αρνητικό:** OD ασθενή < 0.8 x OD cut-off  
**Απροσδιόριστα:** 0.8 x OD cut-off ≤ OD ασθενή ≤ 1.2 x OD cut-off  
**Θετικό:** OD ασθενή > 1.2 x OD cut-off

### Παράδειγμα προσδιορισμού

Συνιστάται η εκ νέου εισαγωγή του Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης χρησιμοποιώντας την προχοϊδα για κάθε δοκιμασία.

Διακριβωτές O.D	450/620 nm.	CV %
Αρνητικός Έλεγχος	0.081	2,6
Οριακός ορός Αντιδραστήριοβαθμονόμησης	0.350	1,8
Θετικός Έλεγχος	1.259	0,7

Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης	Δείγμα ασθενή	Πηλίκο OD	Ερμηνεία
0,35 OD	0,25 OD	0,75	αρνητικό
0,35 OD	0,40 OD	1,14	Απροσδιόριστα
0,35 OD	0,56 OD	1,60	θετικό
0,35 OD	1,75 OD	5,00	θετικό

**Αυτό το παράδειγμα δεν επιτρέπεται να χρησιμοποιηθεί για την ερμηνεία των αποτελεσμάτων των ασθενών!**

Ειδικά στοιχεία της παρτίδας, αναγράφονται στο συναπτόμενο πιστοποιητικό ελέγχου. Ιατρικά εργαστήρια μπορούν να διεξάγουν ελέγχους ποιότητας στο χώρο τους με δικούς τους ελέγχους και/ ή ορούς από την τράπεζα αίματος σύμφωνα με της ρυθμίσεις της Ε.Ε.

Συνιστάται σε κάθε εργαστήριο να δημιουργήσει τις δικές του φυσιολογικές τιμές, βασισμένες στη δική του τεχνική, ελέγχους, εξοπλισμό και πληθυσμούς ασθενών.

Στην περίπτωση κατά την οποία οι τιμές των ορών ελέγχου δεν συμφωνούν με τα κριτήρια, η δοκιμή είναι άκυρη και θα πρέπει να επαναληφθεί.

Θα πρέπει να ελεγχθούν τα παρακάτω τεχνικά ζητήματα: Ημερομηνίες λήξης των αντιδραστηρίων (που προετοιμάστηκαν), συνθήκες αποθήκευσης, πιπέτες, συσκευές, φωτόμετρο, συνθήκες επώασης και μέθοδος πλύσης.

Εάν τα στοιχεία τα οποία υποβλήθηκαν σε δοκιμή παρουσιάζουν απόκλιση ή άλλου είδους διαφοροποίηση από τις αναμενόμενες τιμές ή εάν δεν πληρούνται τα κριτήρια εγκυρότητας χωρίς εύλογη αιτία, επικοινωνήστε με τον κατασκευαστή ή τον προμηθευτή του kit δοκιμής.

Η δημιουργία ενός πηλίκου OD επιτρέπει πρόσθετα έναν ημιποσοτικό προσδιορισμό των αποτελεσμάτων. Για να συμβεί αυτό, διαιρείται η οπτική πυκνότητα του δείγματος του ασθενή δια της οπτικής πυκνότητας του Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης (Cut-off).

**Πηλίκο =**  $\frac{\text{OD (δείγμα ασθενή)}}{\text{OD (Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης)}}$

<b>Αρνητικό:</b>	<b>Πηλίκο</b>	<b>&lt; 0,8</b>
<b>Απροσδιόριστα: 0,8 ≤</b>	<b>Πηλίκο</b>	<b>≤ 1,2</b>
<b>Θετικό:</b>	<b>Πηλίκο</b>	<b>&gt;1,2</b>

## 9 Τεχνικά στοιχεία

Υλικό δειγμάτων:	Ορός
Όγκος δειγμάτων:	10 μl ορός για αραίωση 1:101 με 1x ρυθμιστικό διάλυμα δειγμάτων
Ολικός χρόνος επώασης:	90 λεπτά σε θερμοκρασία δωματίου 20-32°C/68-89,6°F
Φύλαξη:	σε 2-8 °C/35-46°F στις αυθεντικές φιάλες
Αριθμός των προσδιορισμών:	96 δοκιμασίες

## 10 Στοιχεία Απόδοσης

### 10.1 Ειδικότητα και Ευαισθησία

Η μικροπλάκα είναι επιστρωμένη με λυμένα κύτταρα HEp2. Δεν διαπιστώθηκαν διασταυρούμενες αντιδράσεις με άλλα αυτοαντιγόνα (tTG, PR3, TPO, TG, γλιαδίνη). Τα αντισώματα ANA δεν είναι ειδικά για το συστηματικό ερυθηματώδη λύκο (SLE), αλλά βρίσκονται σε διάφορες ρευματικές παθήσεις. Η ανίχνευση των ANA αποτελεί έναν εξαιρετικά ευαίσθητο δείκτη για τον ενεργό συστηματικό ερυθηματώδη λύκο και είναι θετική σε ποσοστό >99% του συνόλου των περιπτώσεων.

Από μεγάλα νοσοκομεία ελήφθησαν 57 χαρακτηρισμένοι οροί ασθενών οι οποίοι έπασχαν από διάφορες αυτοάνοσες νόσους (AI) (SLE, MCTD, CREST και σύνδρομο Sjögrens, βλ. παρακάτω πίνακα) και ήταν θετικοί σε IFA HEp-2 ANA ( $\geq 1:160$ ) ελέγχθηκαν σε συσκευή του εμπορίου και στο AESKULISA ANA-HEp-2. 2 οροί που ήταν αρνητικοί σε IFA διαπιστώθηκε ότι ήταν επίσης αρνητική σε AESKULISA ANA-HEp-2. Η ταύτιση με τη συσκευή του εμπορίου ήταν 100%.

Νόσος	# ορών που ελέγχθηκαν
SLE	39
MCTD	3
CREST	4
Σύνδρομο Sjogrens	4
Διάφορες αυτοάνοσες νόσοι	7

		Συσκευή του εμπορίου		
		Θετ.	Αρνητ.	Σύνολο
AESKULISA ANA-HEp-2	Θετ.	57	0	57
	Αρνητ.	0	2	2
		57	2	59

Μια ομάδα μαρτύρων (n=80) προσδιορίστηκε στο σύνολό της ως αρνητική στο AESKULISA ANA-HEp-2.

## 10.2 Γραμμικότητα

Για επιλεγμένους ορούς μπόρεσε να εξακριβωθεί μία γραμμική συνάρτηση μεταξύ της διάλυσης και της συγκέντρωσης των αντισωμάτων σε αυτή τη δοκιμασία. Λόγω των ετερογενών ανθρώπινων αντισωμάτων όμως, δεν είναι δυνατό να αποκλειστεί το γεγονός ότι μεμονωμένοι οροί παρουσιάζουν μη γραμμική συμπεριφορά.

Αριθμ. Δείγματος	Αραίωση	μετρημένη συγκέντρωση (Πηλίκιο OD)	αναμενόμενη συγκέντρωση (Πηλίκιο OD)	Ανάκτηση (%)
1	1 / 100	4,10	4.200	97,6
	1 / 200	2,10	2.100	100,0
	1 / 400	1,00	1.050	95,2
	1 / 800	0,55	0.530	103,8
2	1 / 100	6,10	6.200	98,4
	1 / 200	3,00	3.100	96,8
	1 / 400	1,59	1.550	102,6
	1 / 800	0,79	0.775	102,0

## 10.3 Ακρίβεια

Για τον έλεγχο ακρίβειας της μεθόδου εξακριβώθηκε με τρεις ορούς σε διαφορετικές περιοχές της πρότυπης καμπύλης η εσωτερική και ενδιάμεση διακύμανση.

Εσωτερική μέθοδος		
Αριθμ. δείγματος	Μέσος όρος (Πηλίκιο OD)	CV (%)
1	4,6	1,5
2	2,8	2,0
3	1,4	1,8

Ενδιάμεση μέθοδος		
Αριθμ. δείγματος	Μέσος όρος (Πηλίκιο OD)	CV (%)
1	4,7	3,1
2	3,0	2,5
3	1,2	2,4





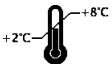

## 10.4 Διακρίβωση

Το AESKULISA ANA-HEp-2 έχει διακριβωθεί έναντι ενός ορού αναφοράς του CDC Atlanta (Centers for Disease Control and Prevention).

## 11 Βιβλιογραφία

- Peter JB, Shoenfeld Y (1996).** Autoantibodies. Elsevier Sciences B.V., Amsterdam.
- Froelich CH, Wallmann H, Skosey JL and Teodorescu M (1990).** Clinical value of an integrated ELISA system for the detection of 6 autoantibodies. The Journal of Rheumatology 17 (2): 192-200.
- Mierau R, Genth E (1998).** Autoantikörper bei systemischem Lupus erythematodes und verwandten Erkrankungen In: Thomas L. (Hrsg.) Labor und Diagnose TH-Books, Frankfurt, 15. Auflage: 843-851.
- Schmolke M, Oppermann M, Helmke K, Guder WG (2000).** Antibody determination against ENA- a challenge for the routine laboratory Poster P59, 5 th Dresden Symposium on Autoantibodies.
- Tan EM, (1989).** Antinuclear antibodies: diagnostic markers for autoimmune diseases and probes for cell biology. Adv. Immunol 44: 93-151.



<b>IVD</b>	- Diagnosi in vitro	- For in vitro diagnostic use
	- Pour diagnostic in vitro	- Para uso diagnóstico in vitro
	- In Vitro Diagnostikum	- In Vitro Διαγνωστικό μέσο
	- Para uso Diagnóstico in vitro	
<b>REF</b>	* Numero d'ordine	* Catalogue number
	* Référence Catalogue	* Numéro de catálogo
	* Bestellnummer	* Αριθμός παραγγελίας
<b>LOT</b>	* Número de catálogo	
	* Descrizione lotto	* Lot
	* Lot	* Lote
<b>CE</b>	* Chargen Bezeichnung	* Χαρακτηρισμός παρτίδας
	* Lote	
	* Conformità europea	* EC Declaration of Conformity
	* Déclaration CE de Conformité	* Declaración CE de Conformidad
	* Europäische Konformität	* Ευρωπαϊκή συμφωνία
	* Declaração CE de Conformidade	
	* 96 determinazioni	* 96 tests
	* 96 tests	* 96 pruebas
	* 96 Bestimmungen	* 96 προσδιορισμοί
	* 96 Testes	
	* Rispettare le istruzioni per l'uso	* See instructions for use
	* Voir les instructions d'utilisation	* Ver las instrucciones de uso
	* Gebrauchsanweisung beachten	* Λάβετε υπόψη τις οδηγίες χρήσης
	* Ver as instruções de uso	
	* Da utilizzarsi entro	* Use by
	* Utilise avant le	* Utilizar antes de
	* Verwendbar bis	* Χρήση μέχρι
	* Utilizar antes de	
	* Conservare a 2-8°C	* Store at 2-8°C (35-46°F)
	* Conserver à 2-8°C	* Conservar a 2-8°C
	* Lagerung bei 2-8°C	* Φυλάσσεται στους 2-8°C
	* Conservar entre 2-8°C	
	* Prodotto da	* Manufactured by
	* Fabriqué par	* Fabricado por
	* Hergestellt von	* Κατασκευάζεται από
	* Fabricado por	
<b>CO-CAL</b>	* Calibratore cut-off	* Cut off Calibrator
	* Etalon Seuil	* Calibrador de cut-off
	* Grenzwert Kalibrator	* Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης
	* Calibrador de cut-off	
<b>CON+</b>	* Controllo positivo	* Positive Control
	* Contrôle Positif	* Control Positivo
	* Positiv Kontrolle	* Θετικός ορός ελέγχου
	* Controllo positivo	
<b>CON-</b>	* Controllo negativo	* Negative Control
	* Contrôle Négatif	* Control Negativo
	* Negativ Kontrolle	* Αρνητικός ορός ελέγχου
	* Controllo negativo	
<b>CAL</b>	* Calibratore	* Calibrator
	* Etalon	* Calibrador
	* Kalibrator	* Αντιδραστήριο βαθμονόμησης
	* Calibrador	
<b>RC</b>	* Recupero	* Recovery
	* Corrélation	* Recuperado
	* Wiederfindung	* Ανάκτηση
	* Recuperação	
<b>CONJ</b>	* Coniugato	* Conjugate
	* Conjugé	* Conjugado
	* Konjugat	* Σύζευγμα
	* Conjugado	
<b>MP</b>	* Micropiastra rivestita	* Coated microtiter plate
	* Microplaque sensibilisée	* Microplaca sensibilizada
	* Beschichtete Mikrotiterplatte	* Επικαλυμμένη μικροπλάκα
	* Microplaca revestida	
<b>WASHB 50x</b>	* Tampone di lavaggio	* Wash buffer
	* Tampon de Lavage	* Solución de lavado
	* Waschpuffer	* Ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης
	* Solução de lavagem	
<b>SUB</b>	* Tampone substrato	* Substrate buffer
	* Substrat	* Tampón sustrato
	* Substratpuffer	* Ρυθμιστικό διάλυμα υποστρώματος
	* Substrato	
<b>STOP</b>	* Reagente bloccante	* Stop solution
	* Solution d'Arrêt	* Solución de parada
	* Stopreagenz	* Αντιδραστήριο διακοπής αντίδρασης
	* Solução de paragem	
<b>SB 5x</b>	* Tampone campione	* Sample buffer
	* Tampon Echantillons	* Tampón Muestras
	* Probenpuffer	* Ρυθμιστικό διάλυμα δειγμάτων
	* Diluente de amostra	