



## Souprava $\alpha$ -Lactalbumin IgA ELISA (GD50)

Kvalitativní/Semi-kvantitativní test hladiny protilátek IgA v séru proti  $\alpha$ -lactalbuminu

## Souprava $\alpha$ -Lactalbumin IgG ELISA (GD51)

Kvalitativní/Semi-kvantitativní test hladiny protilátek IgG v séru proti  $\alpha$ -lactalbuminu

96 testů

pro *in vitro* diagnostiku

061103

### Použití

Souprava  $\alpha$ -lactalbumin-IgA a  $\alpha$ -lactalbumin-IgG Elisa představuje rychlou metodu detekce protilátek v krevním séru vytvořených proti  $\alpha$ -lactalbuminu, jedné ze základních složek kravského mléka. Komponenty této soupravy jsou určeny pro *in vitro* diagnostiku.

### Úvod

$\alpha$ -lactalbumin hraje roli při tvorbě laktózy prostřednictvím galaktozytransferázy. Přítomnost protilátek proti  $\alpha$ -lactalbuminu je běžný nález u pacientů, kteří trpí intolerancí vůči kravskému mléku. Lze detektovat jak protilátky třídy IgG, tak protilátky třídy IgA.

V dětství je intolerance mléčného proteinu charakterizována průjmem, zvracením, kolikou a dermatitidou. U starších dětí a u dospělých se symptomy jako jsou kopřivka, artritida a ekzémy často pojí s imunitní reakcí na mléčné proteiny.

Tento problém se obvykle vyřeší, když je z pacientovy diety vyloučeno mléko a mléčné výrobky.

### Princip testu

Ředěné vzorky séra jsou inkubovány s  $\alpha$ -lactalbuminem fixovaným na povrch jamek mikrotitrační destičky. Po promyti nenavázaných protilátek a složek krevního séra se přidají králičí protilátky proti lidskému IgA příp. IgG, které jsou konjugovány s křenovou peroxidázou. Tato vazba se vytváří během druhé inkubace. Nenavázané komponenty se opět odstraní promytem a poté se k detekci vazby specifických protilátek přidá roztok obsahující 3,3',5,5'-tetramethylbenzidin (TMB) a substrát. Přidáním stop roztoku se enzymatická reakce zastaví a vznikne pH pro vývoj zbarvení, které je následně měřeno pomocí readeru při 450 nm. Optická densita je přímo úměrná k aktivitě protilátek ve vzorku.

### Materiály dodávané v soupravě

- **Mikrotitrační destička [12X8]** odlamovacích proužků s jampkami, předem pokrytých  $\alpha$ -lactalbuminem, spolu s držákem ve hliníkové folii s desikantem.
- **Reagens 1:** Roztok pro ředění vzorků, 150mM trispuf, pH 7,2 s antimikrobní složkou, 15násobný koncentrát, obsah 15 ml, barva modrá, před použitím rozřeďte.
- **Reagens 2:** Promývací pufr, 15násobný koncentrát, 150mM trispuf s detergentem, pH 7,2, obsah 75 ml, před použitím rozřeďte.
- **Reagens 3:** Konjugát, králičí protilátky proti lidskému IgA (žlutý) nebo IgG (červený) konjugované s křenovou peroxidázou v roztoku stabilizujícím proteiny a s antimikrobní složkou, obsah 12 ml, připraven k okamžitému použití.
- **Reagens 4:** TMB substrát, vodný roztok TMB a H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>, obsah 12 ml, připraven k okamžitému použití.
- **Reagens 5:** Stop-roztok, 0,25M kyselina sírová, obsah 12 ml, připraveno k okamžitému použití.
- **Standard 10 U/ml(IgA nebo IgG):** 1 ml, 10mM trispuf obsahující lidské sérové IgA/IgG protilátky proti  $\alpha$ -lactalbuminu, připraven k okamžitému použití.

• **Pozitivní kontrolní vzorek:** 1 ml, 10mM trispuf obsahující lidské sérové IgA/IgG protilátky proti  $\alpha$ -lactalbuminu, připraven k okamžitému použití.

• **Negativní kontrolní vzorek:** 1 ml, 10mM trispuf obsahující normální lidské sérum, připraven k okamžitému použití.

### Návod k použití soupravy

#### Další potřebné zařízení

zkumavky pro ředění, odměrný válec pro přípravu promývacího pufu, plesné pipety a dostatek jednorázových špiček pro objemy 10 µl, 100µl a 1ml, zařízení na promývání mikrotitračních destiček nebo vícekanálová pipeta nebo promývací láhev, savý papír, čtečka (reader) mikrotitračních destiček s filtrem 450 nm a případně i s referenčním filtrem 620nm, lze použít i vhodný automatický systém. zařízení, ať už ruční nebo automatizované by mělo vyhovovat následujícím kritériím: pipety s lepší než 3% nepřesnosti bez vzájemné kontaminace mezi pipetováním; promývačka by měla být schopná odstranit 99% tekutiny; automat by měl být schopen minimalizovat čas mezi promýváním a přidáním další reagencie.

### Upozornění

#### Bezpečnostní opatření

1. Všechny reagencie této soupravy jsou pouze pro diagnostické použití *in vitro*.
2. Tento test by měl provádět pouze zkušený laboratorní personál. Je nutné striktně dodržovat protokol testu.
3. Veškerý materiál lidského původu použity pro přípravu standardů a kontrolních vzorků, které jsou součástí tohoto výrobku byl otestován na obsah protilátek proti HIV, HbsAg a HCV, a byl shledán negativní. Žádná testovací metoda však nemůže poskytnout úplnou jistotu, že v materiálu není přítomen infekční agens. Proto by se mělo s veškerými reagenty obsahujícími materiál lidského původu zacházet jako s materiály potenciálně infekčními. Pracovníci by měli mít při práci se sérem pacienta, nebo s produkty ze séra vyrobenými, rukavice a ochranný oděv.
4. Reagenty této sady obsahují antimikrobiální látky a roztok substrátu obsahuje 3,3',5,5'-tetramethylbenzidin. Zabraňte kontaktu s pokožkou a očima. Pokud ke kontaktu dojde, omýjte postižené místo velkým množstvím vody.
5. Stop-roztok obsahuje 0,25molární kyselinu sírovou. Zabraňte kontaktu s pokožkou nebo jeho vniknutí do očí. Pokud ke kontaktu dojde, omýjte postižené místo velkým množstvím vody.
6. Jakákoli kapalina, která přijde do kontaktu s potenciálně infekčním materiálem, musí být zlikvidována v kontejneru s dezinfekčním prostředkem. Likvidace musí být provedena v souladu s místní legislativou.

#### Technické poznámky

1. Proužky (stripy) a roztoky by se neměly používat pokud jsou sáčky, ve kterých byly uloženy, porušené, anebo pokud prosakují.

2. Před použitím nechejte všechny reagenty a mikrotitrační destičku zahřát na pokojovou teplotu. Zabezpečte, aby byl plastový sáček obsahující nepoužité proužky mikrotitrační destičky dobře uzavřen, a aby v něm bylo vloženo vysoušedlo. Skladujte je při teplotě 2 – 8 °C.
3. Při každém testu použijte i pozitivní a negativní kontrolní vzorky, abyste mohli monitorovat stabilitu reagentů a správné provedení testu.
4. Přesně dodržujte uvedené doby a teploty inkubace.
5. Zajistěte, aby nedošlo ke křížové kontaminaci mezi jamkami. Všechny pipety a další zařízení použité pro enzymatický konjugát ukládejte zcela odděleně od reagantu substrátu.
6. Při dávkování konjugátu nebo TMB substrátu pipetou by mělo být nabráno takové množství reagenta, aby nebylo nutno špičku pipety opakovaně nořit do ampule s reagentem. Nepoužíte reagens nikdy nevkládejte zpět do původních nádob.
7. Mezi inkubačními krokůmi nenechávejte mikrotitrační jamky vyschnout.
8. Přesně dodržujte popsaný promývací postup. Nedostatečné promytí může způsobit silný falešný signál.
9. Během všech inkubačních kroků zabraňte osvícení destičky přímým slunečním světlem nebo jejímu vystavení zdroji tepla.
10. Barevné uzávěry nasadte zpět na správné ampule. Zabráňte tím křížové kontaminaci.
11. Je důležité dávkovat do jamek všechny vzorky pacienta i všechny kontrolní vzorky bez prodlevy. Proto se před započetím práce ujistěte, že všechny reagenty jsou připraveny k okamžitému použití.

#### **Trvanlivost a skladovací podmínky**

Po převzetí soupravu skladujte při teplotě 2 – 8 °C. Po otevření jsou látky soupravy stabilní po dobu tří měsíců (nebo do konce expirační doby, pokud je tato kratší než tři měsíce). Nepoužívejte soupravy s prošlou lhůtou expirace. Žádnou část soupravy nezmrazujte. Zředěný promývací roztok a ředící roztok vzorků uložený v uzavřené láhvě při teplotě 2 - 8 °C má trvanlivost 3 měsíce.

#### **Odběr a skladování vzorků**

Pro dlouhodobé skladování by vzorky séra měly být uloženy při teplotě -20 °C. Po rozmrázání se vzorky musí před testem dobře rozmíchat. Opakované zmrazování a rozmrazování může ovlivnit výsledky testu. Nepříznivý vliv na výsledky může mít i přidání konzervačních láték. Neměly by se používat vzorky mikrobiálně kontaminované, tepelně ošetřené nebo vzorky obsahující pevné částice. Vyhnete se používání silně hemolyzovaných, ikterických nebo lipemických vzorků.

#### **Příprava reagencí**

1. Rozředěte roztok pro ředění vzorků (**Reagens 1**) 1:14 destilovanou vodou. Připravte si dostatečné množství roztoku pro provedení testu.
2. Rozředěte promývací roztok (**Reagens 2**) v poměru 1:14 destilovanou vodou. Připravte si dostatečné množství roztoku pro provedení testu.

#### **Pracovní postup**

1. Nařeďte vzorky séra 1:100 pomocí ředícího roztoku vzorků ( např. 10µl vzorku a 1ml ředícího roztoku ).
2. Vyberte počet stripů potřebný pro test.
3. Pro kvalitativní rozbor dávkujte 100µl 10U/ml standardu, pozitivní a negativní kontroly a každého naředěného vzorku do příslušných jamek.  
Pro semi-kvantitativní rozbor, dávkujte také 100µl zředěného ředícího roztoku vzorků jako nulový standard ( 0U/ml ).
4. Inkubujte destičku při pokojové teplotě po dobu **30 minut**.

5. Po 30 minutách inkubace odsajte obsah jamek a třikrát je promyjte v automatické promývačce mikrotitračních destiček nebo ručním promytím (viz níže). Pečlivé promytí je klíčem k dobrým výsledkům. Před dalším krokem osušte jamky savým papírem. **Nenechávejte jamky vyschnout.**

#### **Postup pro ruční promývání:**

Jamky vyprázdněte tak, že destičku obráťte. Pomocí vícekanálové pipety nebo promývací láhve jamky naplňte promývacím pufrem. Opět jamky vyprázdněte obrácením destičky, a osušte je savým papírem. Tento proces opakujte ještě dvakrát.

6. Do každé jamky dávkujte 100 µl konjugátu (**Reagens 3**). Inkubujte destičku při pokojové teplotě po dobu **30 minut**.
7. Po 30 minutách inkubace odsajte obsah jamek, a pečlivě je čtyřikrát promyjte promývacím pufrem. Oklepejte destičku na savý papír, abyste odstranili poslední kapky promývací kapaliny.
8. Pomocí dávkovací pipety rychle do každé jamky dávkujte 100 µl TMB Substrátu (**Reagens 4**). Inkubujte destičku po dobu **10 minut**.
9. Do každé jamky přidejte 100 µl Stop-roztoku (**Reagens 5**). Aby byly dodrženy stejné doby reakce, měl by být stop-roztok dávkován do jamek ve stejném sledu jako do nich byl dávkován TMB substrát.
10. Do limitu 10 minut odečtěte optickou hustotu (OD) každé jamky readerem s filtrem 450 nm. Jako referenční vlnovou délku lze použít i 620 nm.

#### **Zabezpečení kvality**

Data pro zabezpečení kvality jsou uvedena na certifikátu šárže, který je přiložen k sadě. Účelem pozitivního kontrolního vzorku je sledování, zda nedošlo k vážnému selhání reagentů.

Každá jamka, která je podle spektrofotometru pozitivní, ale nemá viditelné zabarvení, by se měla z rubu vyčistit, a měla by být znova změřena. Pokud by byly zjištěny hodnoty nižší než nula, měly by být zkонтrolovány použité vlnové délky, reader by měl být znova nastaven na základní hodnoty a měření by se mělo zopakovat

#### **Interpretace výsledků**

##### **Kvalitativní**

Porovnejte hodnoty OD vzorků od pacienta s hodnotami standardu 10 U/ml. Vzorky s hodnotou nižší než je hodnota standardu 10 U/ml jsou negativní. Vzorky s hodnotou vyšší než je hodnota standardu 10 U/ml jsou pozitivní.

#### **Semi-kvantitativní index**

$$\text{lactalbumin-IgA/IgG index} = \frac{\text{OD vzorku} - \text{OD } 0\text{U/ml standardu}}{\text{OD standardu } 10 \text{ U/ml} - \text{OD } 0\text{U/ml standard}}$$

Index lactalbumin-IgA/IgG vyšší než 1,00 indikuje pozitivní vzorek.

#### **Omezení testu**

Výsledky soupravy α- lactalbumin IgA/IgG se mají brát do úvahy společně s výsledky jiných testů a především s klinickými projevy pacienta.

#### **Přesnost**

Koeficient odchyly v rámci jednoho testu je menší než 5%

Koeficient odchyly v mezi různými testy je menší než 12%

#### **Shrnutí metod**

- Zředte sérum ředicím roztokem (**Reagens 1**) v poměru 1:100.
- Pro kvalitativní postup napipetujte po 100µl 10U/ml standardu, kontrol a naředěných vzorků do jamek mikrotitrační destičky. Pro semikvantitativní postup napipetujte také 100 µl ředicího roztoku vzorků jako 0U/ml standard.
- Inkubujte při pokojové teplotě po dobu **30 minut**.
- Třikrát promyjte jamky.
- Do každé jamky dávkuje 100 µl konjugátu (**Reagens 3**).
- Inkubujte při pokojové teplotě po dobu **30 minut**.
- Čtyřikrát promyjte jamky.
- Do každé jamky dávkuje 100 µl TMB Substrátu (**Reagens 4**).
- Inkubujte při pokojové teplotě po dobu **10 minut**.
- Do každé jamky dávkuje 100 µl stop-roztoku (**Reagens 5**).
- Do 10 minut změřte optickou hustotu s použitím filtru 450 nm.

#### Doporučená literatura

- James, M. (1999) Towards an understanding of allergy and *in-vitro* testing. *Nat Med J* 2 (4): 7-15
- Wood, R.K. et al (1998) Reported food intolerance and respiratory symptoms in young adults. *Eur Respir J* 11:151-155
- Barnes, R.M.R. (1995) IgG and IgA antibodies to dietary antigens in food allergy ang intolerance. *Clin Exp Allergy* 25 S1:7-9
- MacDonald, T.T. (1995) Evidence for cell-mediated hypersensitivity as an important pathogenic mechanism in food intolerance. *Clin Exp Allergy* 25 S1:10-13
- Edwards, A.M. (1995) Food-allergic disease. *Clin Exp Allergy* 25 S1:16-19
- Carter, C et al (1995) Dietary treatment of food allergy and intolerance. *Clin Exp Allergy* 25 S1:34-42
- Ferguson, A. (1992) Definitions of food intolerance and food allergy: Consensus and controversy. *J Pediatr* 121:S7-S11
- Welsh, C.J. et al (1986) Comparison of the arthritogenic properties of dietary cow's milk, egg albumin and soya milk in experimental animals. *Int Arch Allergy Appl Immunol* 80(2):192-9
- Nanda, R. et al (1988) Food intolerance and irritable bowel syndrome. *Gut* 30(8):1099-104
- McDonald, P.J. et al (1984) Food protein-induced enterocolitis: Altered antibody response to ingested antigen. *Pediatr Res* 18 (8):751-755
- Dannaeus, A. et al (1977) Estimation of IgG, IgA ang IgE antibodies to food antigens in children with food allergy and atopic dermatitis. *Acta Paediatr Scand* 66:31-37
- Iacono, G. et al (1998) Persistent cow's milk protein intolerance in infants: the changing faces of the same disease. *Clin Exp Allergy* 28:817-823
- Levy, F.S. et al (1996) Delayed-type hypersensitivity to cow's milk protein in Melkersson-Rosenthal syndrome: coincidence or pathogenic role? *Dermatology* 192(2):99-102
- Campbell, D.E. et al (1987) Indirect enzyme-linked immunosorbent assay for the measurement of human immunoglobulins E and G to purified cow's milk proteins: applications in diagnosis of cow's milk allergy. *J Clin Microbiol* 25(11):2114-9
- Hankard, G.F. et al Increased TIA1-expressing intrathelial lymphocytes in cow's milk protein intolerance *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 25(1):79-83
- Shakib, F. et al (1986) Study of IgG sub-class antibodies in patients with milk intolerance. *Clin Allergy* 16(5):451-8
- Lucarelli, S. et al (1995) Food allergy and infantile autism. *Panminerva Med* 37(3):137-41

**Výrobce:**  
**Genesis Diagnostics Ltd.**  
Eden Research Park, Henry Crabb Road,  
Littleport,  
Cambridgeshire,CB6 1SE, United Kingdom  
Tel 01353 862220 Fax 01353 863330



**Distributor:**  
**LABOSERV s.r.o.**  
Hudcova 78b, 612 00 Brno  
Tel. 05/41243113, Fax 05/ 41243114  
e-mail [laboserv@laboserv.cz](mailto:laboserv@laboserv.cz)