



Instruction for use

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
НАБОРА РЕАГЕНТОВ
ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ
ДЕГИДРОЭПИАНДРОСТЕРОН-СУЛЬФАТА
В СЫВОРОТКЕ И ПЛАЗМЕ КРОВИ**

«ДЭАС-ИФА»

**A SOLID-PHASE ENZYME IMMUNOASSAY
FOR THE QUANTITATIVE DETERMINATION
OF DEHYDROEPIANDROSTERONE SULFATE
IN HUMAN SERUM OR PLASMA**

DHEAS EIA



НОМЕР ПО КАТАЛОГУ REF **K215**

ТУ № 9398-037-18619450-2007

РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ
№ ФСР 2008/02860 от 4 сентября 2013 года

 For 96 determinations/На 96 определений

 Для ин vitro диагностики


XEMA Co., Ltd.
The 9th Parkovaya str., 48
105264 Moscow, Russia
Tel/fax: +7(495) 510-57-07
e-mail: redkin@xema-medica.com
internet: www.xema-medica.com



EC REP

Authorized Representative in EU:
Polmed.de
Steinacker 20, D-73773
Aichwald, Germany
e-mail: info@polmed.de

«УТВЕРЖДЕНА»
Приказ Росздравнадзора № 4496-Пр/08 от 10 июня 2008 года
КРД № 10620 от 13.03.2008 г.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ НАБОРА РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДЕГИДРОЭПИАНДРОСТЕРОН-СУЛЬФАТА В СЫВОРОТКЕ И ПЛАЗМЕ КРОВИ «ДЭАС-ИФА»

1. НАЗНАЧЕНИЕ

1.1. Набор реагентов «ДЭАС-ИФА» предназначен для количественного определения концентрации дегидроэпиандростерон-сульфата в сыворотке и плазме крови методом твердофазного иммуноферментного анализа.

1.2. Дегидроэпиандростерон – андроген с молекулярной массой 288.4 дальтон, секретирующийся в пучковой и сетчатой зонах надпочечников. В организме человека он присутствует в основном в виде сульфатного производного – дегидроэпиандростерон-сульфата (ДЭАС). Начиная с рождения, концентрация ДЭАС в плазме постепенно повышается, затем резко возрастает после пубертатного периода, достигая максимума к 20 годам, а после этого снижается. Поскольку ДЭАС является основным компонентом 17-кетостероидов (17-КС) в сыворотке, этот тест может заменить устаревшие методы определения 17-КС в моче. Повышение уровня ДЭАС отмечено при адреногенитальном синдроме, гирсутизме, акне, поликистозе яичников, врожденной гиперплазии и опухолях коры надпочечников, болезни Кушинга, синдроме Штейна-Левенталя. Понижение концентрации ДЭАС происходит с возрастом у мужчин и женщин, а также отмечается при гиперлипидемии, психозе, псориазе, недостаточности коры надпочечников.

2. ПРИНЦИП РАБОТЫ НАБОРА

Определение дегидроэпиандростерон-сульфата основано на использовании конкурентного иммуноферментного анализа. На внутренней поверхности лунок планшета иммобилизованы кроличьи поликлональные антитела к ДЭАС. Дегидроэпиандростерон-сульфат из образца конкурирует с конъюгированным ДЭАС за связывание с антителами на поверхности лунок. В результате образуется связанный с пластиком «сэндвич», содержащий пероксидазу. Во время инкубации с раствором субстрата тетраметилбензидина (ТМБ) происходит окрашивание растворов в лунках. Интенсивность окраски обратно пропорциональна концентрации дегидроэпиандростерон-сульфата в исследуемом образце. Концентрацию дегидроэпиандростерон-сульфата в исследуемых образцах определяют по калибровочному графику зависимости оптической плотности от содержания дегидроэпиандростерон-сульфата в калибровочных пробах.

3. АНАЛИТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

3.1. Специфичность. Перекрестная реакция кроличьих поликлональных антител к ДЭАС с другими антителами приведена в таблице:

Аналит	Перекрестная реакция, %
ДЭАС	100
ДЭА	50
Другие родственные стероиды	<0.1

3.2. Воспроизводимость.

Коэффициент вариации результатов определения содержания ДЭАС в одном и том же образце сыворотки (плазмы) крови с использованием Набора «ДЭАС-ИФА» не превышает 8,0%.

3.3. Линейность.

Зависимость концентрации ДЭАС в образцах сыворотки (плазмы) крови при разведении их сывороткой (плазмой) крови, не содержащей ДЭАС, имеет линейный характер в диапазоне концентраций 0.1–10 мкг/мл и составляет $\pm 10.0\%$.

3.4. Точность.

Данный аналитический параметр проверяется тестом на «открытие» – соответствие измеренной концентрации ДЭАС предписанной, полученной путем смешивания равных объемов контрольной сыворотки и калибровочной пробы 0.3 мкг/мл. Процент «открытия» составляет 90–110%.

3.5. Чувствительность.

Минимальная достоверно определяемая Набором «ДЭАС-ИФА» концентрация ДЭАС в сыворотке (плазме) крови не превышает 0.025 мкг/мл.

K215I

4. СОСТАВ НАБОРА

Код компонента	Символ	Наименование	Кол-во	Ед.	Описание
1 P215Z	SORB MTP	Планшет 96-луночный полистироловый, стрипированный, готов к использованию	1	шт.	-
2 C215Z	CAL 1-6	Калибровочные пробы на основе сыворотки крови человека, содержащие известные количества дегидроэпиадростерон-сульфата – 0,1; 0,3; 1; 3; 10 мкг/мл, готовы к использованию (по 0,8 мл каждая)	6	шт.	прозрачные жидкости синего цвета (калибровочная проба 0 – прозрачная бесцветная жидкость)
3 Q215Z	CONTROL	Контрольная сыворотка на основе сыворотки крови человека с известным содержанием дегидроэпиадростерон-сульфата, готова к использованию (0,8 мл)	1	шт.	прозрачная бесцветная жидкость
4 T215Z	CONJ HRP	Конъюгат, готов к использованию (14 мл)	1	шт.	прозрачная жидкость пурпурного цвета
5 R055Z	SUBS TMB	Раствор субстрата тетраметилбензидина (ТМБ), готов к использованию (14 мл)	1	шт.	прозрачная бесцветная жидкость
6 S008Z	BUF WASH 26X	Концентрат отмывочного раствора (солевой раствор с твин-20 и безионной кислотой), 26х-кратный (22 мл)	1	шт.	прозрачная бесцветная жидкость
7 R050Z	STOP	Сtop-реагент, готов к использованию (14 мл)	1	шт.	прозрачная бесцветная жидкость
8 N003	-	Бумага для заклеивания планшета	2	шт.	-
9 K215I	-	Инструкция по применению Набора реагентов «Д3АС-ИФА»	1	шт.	-
10 K215Q	-	Паспорт контроля качества Набора реагентов «Д3АС-ИФА»	1	шт.	-

Document: K215I

Instruction version: 2408ns

Format version: 803

ХЕМА

5. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

5.1. Потенциальный риск применения Набора – класс 26 (ГОСТ Р 51609-2000).

5.2. Все компоненты Набора, за исключением стоп-реагента (5,0% раствор серной кислоты), в используемых концентрациях являются нетоксичными.

Раствор серной кислоты обладает раздражающим действием. Избегать разбрызгивания и попадания на кожу и слизистые. При попадании на кожу и слизистые пораженный участок следует промыть большим количеством проточной воды.

5.3. При работе с Набором следует соблюдать «Правила устройства, техники безопасности, производственной санитарии, противоэпидемического режима и личной гигиены при работе в лабораториях (отделениях, отделах) санитарно-эпидемиологических учреждений системы Министерства здравоохранения СССР» (Москва, 1981 г.).

5.4. При работе с Набором следует надевать одноразовые резиновые или пластиковые перчатки, так как образцы крови человека следует рассматривать как потенциально инфицированный материал, способный длительное время сохранять и передавать ВИЧ, вирус гепатита или любой другой возбудитель вирусной инфекции.

6. ОБОРУДОВАНИЕ И МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ РАБОТЕ С НАБОРОМ

- фотометр вертикального сканирования, позволяющий измерять оптическую плотность содержимого лунок планшета при длине волны 450 нм;
- термостат, поддерживающий температуру $+37 \pm 0.1 \text{ }^{\circ}\text{C}$;
- дозаторы со сменными наконечниками, позволяющие отбирать объемы в диапазоне 25–250 мкл;
- цилиндр мерный вместимостью 1000 мл;
- вода дистиллированная;
- перчатки резиновые или пластиковые;
- бумага фильтровальная.

7. ПОДГОТОВКА РЕАГЕНТОВ ДЛЯ АНАЛИЗА

7.1. Перед проведением анализа компоненты Набора и исследуемые образцы сыворотки (плазмы) крови следует выдерживать при комнатной температуре ($+18\text{--}25 \text{ }^{\circ}\text{C}$) не менее 30 мин.

7.2. Приготовление планшета.

Вскрыть пакет с планшетом и установить на рамку необходимое количество стрипов. Оставшиеся неиспользованными стрипы, чтобы предотвратить воздействие на них влаги, тщательно заклеить бумагой для заклеивания планшета и хранить при температуре $+2\text{--}8 \text{ }^{\circ}\text{C}$ в течение всего срока годности Набора.

7.3. Приготовление отмывочного раствора.

Содержимое флакона с концентратом отмывочного раствора (22 мл), перенести в мерный цилиндр вместимостью 1000 мл, добавить 550 мл дистиллированной воды и тщательно перемешать. В случае дробного использования Набора следует отобрать необходимое количество концентрата отмывочного раствора и развести дистиллированной водой в 26 раз (1 мл концентрата отмывочного раствора + 25 мл дистиллированной воды).

Document: K215I

Instruction version: 2408ns

Format version: 803

8. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И ЭКСПЛУАТАЦИИ НАБОРА

8.1. Набор реагентов «ДЭАС-ИФА» должен храниться в упаковке предприятия-изготовителя при температуре +2-8 °С в течение всего срока годности, указанного на упаковке Набора.

Допускается хранение (транспортировка) Набора при температуре до +25 °С не более 15 суток. Не допускается замораживание целого набора.

Допускается однократное замораживание (-20 °С) калибровочных проб и контрольной сыворотки в аликватах.

8.2. Набор рассчитан на проведение анализа в дубликатах 41 исследуемых образцов, 6 калибровочных проб и 1 пробы контрольной сыворотки (всего 96 определений).

8.3. В случае дробного использования Набора компоненты следует хранить следующим образом:

- оставшиеся неиспользованными стрипы необходимо тщательно заклеить бумагой для заклеивания планшета и хранить при температуре +2-8 °С в течение всего срока годности Набора;
- конъюгат, субстрат, стоп-реагент после вскрытия флаконов следует хранить при температуре +2-8 °С в течение всего срока годности Набора;
- калибровочные пробы и контрольную сыворотку после вскрытия флаконов следует хранить при температуре +2-8 °С не более 2 месяцев;
- оставшийся неиспользованным концентрат отмывочного раствора следует хранить при температуре +2...+8 °С в течение всего срока годности Набора. Приготовленный отмывочный раствор следует хранить при комнатной температуре (+18...+25 °С) не более 15 суток или при температуре +2...+8 °С не более 45 суток.

Примечание. После использования реагента немедленно закрывайте крышку флакона. Закрывайте каждый флакон своей крышкой.

8.4. Для проведения анализа не следует использовать гемолизированную, мутную сыворотку (плазму) крови, а также сыворотку (плазму) крови, содержащую азид натрия. Если анализ производится не в день взятия крови, сыворотку (плазму) следует хранить при температуре -20 °С. Повторное замораживание-оттаивание образцов сыворотки (плазмы) крови не допускается.

8.5. Исключается использование для анализа образцов сыворотки (плазмы) крови людей, получавших в целях диагностики или терапии препараты, в состав которых входят мышьяные антитела.

8.6. При использовании Набора для проведения нескольких независимых серий анализов следует иметь в виду, что для каждого независимого определения необходимо построение нового калибровочного графика; кроме этого, рекомендуется определение концентрации дегидроэпиандростерон-сульфата в контрольной сыворотке.

8.7. Для получения надежных результатов необходимо строгое соблюдение Инструкции по применению Набора.

8.8. Не используйте компоненты из других наборов или из аналогичных наборов других серий.

8.9 Срок годности Набора 18 месяцев.

9. ПРОВЕДЕНИЕ АНАЛИЗА

1	Поместите в рамку необходимое количество стрипов – исследуемые образцы в 2 повторях и 14 лунок для калибровочных проб и контрольной сыворотки.
2	Внесите в соответствующие лунки в дубликатах по 25 мкл калибровочной пробы и контрольной сыворотки (плазмы) крови. Внесение калибровочных проб, контрольной сыворотки и исследуемых образцов необходимо произвести в течение 15 минут.
3	Внесите во все лунки по 100 мкл конъюгата.
4	Заклейте планшет бумагой для заклеивания планшета и инкубируйте его в течение 60 минут при температуре +37 °С.
5	По окончании инкубации удалите содержимое лунок и отмойте лунки 5 раз. При каждой отмывке добавляйте во все лунки по 250 мкл отмывочного раствора (см. п. 7.3), встряхните планшет круговыми движениями по горизонтальной поверхности с последующей аспирацией или декантированием. Задержка при отмывке (замачивание лунок) не требуется. При каждом декантировании необходимо тщательно удалять остатки жидкости из лунок постукиванием планшета в перевернутом положении по фильтровальной бумаге.
6	Внесите во все лунки по 100 мкл раствора субстрата тетраметилбензидина. Внесение раствора субстрата тетраметилбензидина в лунки необходимо произвести в течение 2-3 мин. Инкубируйте планшет в темноте при комнатной температуре (+18-25°С) в течение 10-20 минут в зависимости от степени развития синего окрашивания.
7	Внесите во все лунки с той же скоростью и в той же последовательности, как и раствор субстрата тетраметилбензидина, по 100 мкл стоп-реагента, при этом содержимое лунок окрашивается в ярко-желтый цвет.
8	Измерьте величину оптической плотности (ОП) содержимого лунок планшета на фотометре вертикального сканирования при длине волны 450 нм. Измерение ОП содержимого лунок планшета необходимо произвести в течение 15 мин после внесения стоп-реагента. Бланк фотометра выставляйте по воздуху.
9	Постройте в полулогарифмических координатах калибровочный график: ось абсцисс (Х) – десятичный логарифм концентрации ДЭАС в калибровочных пробах (мкг/мл), ось ординат (У) – оптическая плотность калибровочных проб (ОП 450 нм). Для алгоритма подсчета (аппроксимации) калибровочного графика используйте интервальный (кусочно-линейный, «от точки к точке») метод. Проводяйте концентрацию калибровочной пробы 0 мкг/мл к несущественно малой величине, например, 0.001 мкг/мл
10	Определите по калибровочному графику содержание ДЭАС в исследуемых образцах.

10. ОЖИДАЕМЫЕ ЗНАЧЕНИЯ И НОРМЫ

10.1. Основываясь на результатах исследований, проведенных ООО «ХЕМА», рекомендуем пользоваться нормами, приведенными ниже. Вместе с тем, в соответствии с правилами GLP (Хорошей лабораторной практики), каждая лаборатория должна сама определить параметры нормы, характерные для обследуемой популяции.

Примечание. Значения концентраций ДЭАС в исследуемых образцах, находящиеся ниже границы чувствительности Набора (0.025 мкг/мл), а также превышающие значение верхней калибровочной пробы (10 мкг/мл) следует приводить в следующей форме: в исследуемом образце X концентрация ДЭАС ниже 0.025 мкг/мл или выше 10 мкг/мл.

10.2. В Наборе «ДЭАС-ИФА» значения концентраций калибровочных проб выражены в мкг/мл. Для пересчета концентраций в мкмоль/л, полученное значение концентрации в мкг/мл следует умножить на 2.6.

1 мкг/мл = 2.6 мкмоль/л

Исследуемая группа	Единицы, мкг/мл		Единицы доп., мкмоль/л	
	Нижний предел	Верхний предел	Нижний предел	Верхний предел
Мужчины				
новорожденные	1.08	4.06	2.81	10.56
1 месяц-5 лет	0.01	0.41	0.03	1.07
6-9 лет	0.03	1.45	0.07	3.77
10-11 лет	0.12	1.15	0.31	2.99
12-17 лет	0.2	5.55	0.52	14.43
18-30 лет	1.25	6.19	3.25	16.09
31-50 лет	0.59	4.52	1.53	11.75
51-60 лет	0.2	4.13	0.52	10.74
>61 года	0.1	2.35	0.26	6.11
Женщины				
новорожденные	0.1	2.48	0.26	6.45
1 месяц-5 лет	0.05	0.55	0.13	1.43
6-9 лет	0.03	1.4	0.07	3.64
10-11 лет	0.15	2.6	0.39	6.76
12-17 лет	0.2	5.35	0.52	13.91
18-30 лет	0.29	7.81	0.75	20.31
31-60 лет	0.12	3.79	0.31	9.85
менопауза	0.3	2.6	0.78	6.76
Беременные:				
1-й триместр	0.38	3.6	0.99	9.36
2-й триместр	0.42	3.0	1.09	7.8
3-й триместр	0.32	2.5	0.83	6.5

11. ЛИТЕРАТУРА

1. P. Tijssen, «Practice & Theory of Enzyme Immunoassays», (1985) Amsterdam: Elsevier.
2. E. Friess, et al., Eur J Clin Invest, (2000) 30 Suppl 3:46-50.
3. C. Longscope, J Endocrinology, (1996) 150 Suppl: S125-S127.
4. J. Herbert, Lancet, (1995) 345:1193-1194.
5. A. Michael, et al., Biol. Psychiatry, (2000) 48(10): 989-95.
6. C.R. Dequet and D.J. Wallace, Current Opin Invest Drugs, (2001) 8: 1045-53.
7. W.M. Jeffries., Med Hypotheses, (1998) 51(2):111-4.
8. National Committee for Clinical Laboratory Standards Evaluation Protocols, SC1, (1989) Villanova, PA: NCCLS.

По вопросам, касающимся качества Набора «ДЭАС-ИФА», следует обращаться в ООО «ХЕМА» по адресу:
 105043, г. Москва, а/я 58
 105264, г. Москва, ул. 9-я Парковая, д. 48, 1-й под., 5 этаж,
 тел/факс (495) 737-39-36, 737-00-40, 510-57-07 (многоканальный)
 электронная почта: info@xema.ru; gsc@xema.ru
 интернет: www.xema.ru; www.xema-medica.com
 Руководитель службы клиентского сервиса ООО «ХЕМА»,
 к. б. н. Д. С. Кострикин