

کیت اندازه گیری Anti-CCP در سرم انسان  
**Anti-CCP ELISA Kit 96t**  
Cat. No: 3324-96 / Rev: A3 (1402/09/22)

**مقدمه:**

آرتريت روماتويد (RA) یکی از رایجترین بیماری‌های خود ایمنی است که تقریباً در ۱٪ از جمعیت جهان دیده می شود و غشاء سینوویال مفاصل بدن را تحت تاثیر قرار می دهد. آنتی بادی‌های ضد پپتیدهای حلقوی سینوویال صناعی (Anti-CCP) به عنوان مارکرهايي با ویژگی بالا و با حساسیتی مشابه فاکتور روماتويد (RF) برای بیماری RA شناخته شده اند. روماتويد فاکتورها "به عنوان آنتی بادی‌های واکنش گر با گاما گلوبولین‌ها" اتوانتی بادی‌هایی هستند که با بخش C-ترمینال ناحیه ثابت زنجیره سنگین IgG وارد واکنش می شوند. بیماری‌های مرتبط با غلظت افزایش یافته فاکتور روماتويد شامل: آرتريت روماتويد (۹۰٪-۵۰٪) و سندروم شوگرن (۹۵٪-۷۵٪) می باشد. همچنین این فاکتورها در بیماران مبتلا به لوپوس اریتماتوس سیستمیک، اسکروزیس سیستمیک، پلی میوزیت یا درماتومیوزیت، کرایوگلوبولینمیا و بیماری مخلوط بافت همبند نیز یافت می شوند. همچنین اتوانتی بادی‌های ضد فضای دور هسته‌ای که آنتی بادی‌های ضد کراتین نیز نامیده می شوند، در بیماران RA یافت شده اند. اخیراً دیده شده است که این اتوانتی بادی‌ها ایی توپ‌های حاوی سیتروکلین را هدف قرار می دهند. حیطة کاربرد کیت حاضر اندازه گیری کمی غلظت Anti-CCP در سرم انسان به روش الایزا است.

**اصول آزمایش:**

این آزمایش بر اساس الایزا ترتیبی طراحی شده است. در این روش، ابتدا نمونه، کنترل و یا کالیبراتور حاوی اتوانتی بادی ضد CCP در چاهک‌های حاوی استرپتاویدین تثبیت شده انکوبه می شوند. سپس کونژوگه بیوتینی اضافه می گردد. پس از شستشو و حذف اجزاء متصل نشده، با اضافه شدن کونژوگه آنزیمی (حاوی آنتی بادی ضد ایمونوگلوبولین انسانی متصل به آنزیم HRP) کمپلکس‌های ایمنی تشکیل می شوند. با افزودن محلول رنگزا (سوبسترای آنزیم HRP) و سپس محلول متوقف کننده محصول نهایی را تولید می کند که بیشترین جذب نوری را در طول موج ۴۵۰ نانومتر دارد. شدت جذب نوری هر چاهک با غلظت آنتی بادی‌های ضد CCP موجود در آن ارتباط مستقیم دارد. در نهایت غلظت Anti-CCP در هر نمونه توسط منحنی استاندارد محاسبه می شود.

**محتویات کیت:**

- ۱) میکروپلیت ۹۶ تستی حاوی استرپتاویدین تثبیت شده.
  - ۲) کالیبراتورها (Anti-CCP Cal A-F): شش ویال با غلظت‌های ۰،۳، ۰،۱۰، ۰،۳۰ و ۱،۰۰ U/mL، تهیه شده از سرم انسان.
  - ۳) محلول کونژوگه آنزیمی (Anti-CCP Enzyme Conjugate): یک ویال ۱۱ میلی لیتری حاوی آنتی بادی ضد ایمونوگلوبولین انسانی متصل به آنزیم HRP در بافر.
  - ۴) محلول کونژوگه بیوتینی (Anti-CCP Biotin Conjugate): یک ویال ۶ میلی لیتری حاوی آنتی ژن متصل به بیوتین در بافر.
  - ۵) بافر رقیق کننده نمونه (Sample Diluent-1X): دو ویال ۵۰ میلی لیتری.
  - ۶) محلول شستشو (Wash Solution-10X): یک ویال ۵۰ میلی لیتری.
  - ۷) محلول رنگزا (Substrate Solution): یک ویال ۱۲ میلی لیتری.
  - ۸) محلول متوقف کننده (Stop Solution): یک ویال ۱۲ میلی لیتری.
  - ۹) محلول کنترل مثبت (Positive control): یک ویال ۱ میلی لیتری.
  - ۱۰) محلول کنترل منفی (Negative control): یک ویال ۱ میلی لیتری.
  - ۱۱) برچسب مخصوص پلیت.
- توجه: ۱) تمام محلول‌ها در ظرف اصلی و در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی گراد نگهداری شوند. محلول متوقف کننده در دمای اتاق نیز قابل نگهداری است.
- توجه ۲: مقادیر کنترل‌ها در COA درج گردیده است.

**مواد و وسایل مورد نیاز که در کیت موجود نمی باشند:**

- ۱) دستگاه خوانشگر پلیت دارای فیلتر ۴۵۰ و ۶۳۰ نانومتر (فیلتر مرجع).
- ۲) آب مقطر دیونیزه.
- ۳) سمپلر کالیبره.

**احتیاط در استفاده از کیت:**

- ۱) محتویات این کیت برای استفاده در همین کیت تعبیه گردیده است؛ لذا از استفاده مشترک با سایر کیت‌ها و یا شماره‌های ساخت دیگر جداً خودداری نمایید.
- ۲) تمام محلول‌ها تا زمان انقضاء کیت پایدار هستند. از محلول‌هایی که تاریخ انقضاء آن‌ها گذشته است استفاده نشود.
- ۳) توجه فرمایید که محلول‌ها در معرض نور مستقیم قرار نگیرند.

۴) محتویات این کیت با منشاء انسانی از نظر منفی بودن HIV1/2، HBSAg و HCV بررسی شده‌اند؛ ولی تشخیص قطعی در مورد منفی بودن تمام عوامل عفونی بیماری‌زا با استفاده از روش‌های متداول آزمایشگاهی امکان پذیر نیست. بنابراین با توجه به احتمال آلودگی و بیماری‌زایی محتویات کیت، تمام مراحل آزمایش باید مطابق با دستورالعمل‌های ایمنی انجام شوند.

۵) استفاده از دستکش و عینک در هنگام کار الزامی است و در هنگام کار با کیت دقت فرمایید که محتویات آن بر روی صورت یا سایر نقاط بدن ریخته نشود. از تماس مواد با دهان و سایر مخاط جداً جلوگیری نمایید.

۶) نمونه بیماران، کنترل‌ها، چاهک‌ها و سر سمپلرهای استفاده شده باید به عنوان پسماندهای عفونی در نظر گرفته شوند و مطابق با الزامات دفع پسماندهای عفونی امحاء گردند.

**جمع آوری و آماده سازی نمونه:**

۱) برای این آزمایش از نمونه سرم تازه (حداکثر ۸ ساعت پس از جداسازی سرم) استفاده کنید. نمونه خون با استفاده از تکنیک استاندارد خون گیری سیاهرگی تهیه شود و سرم بعد از لخته شدن کامل خون (۳۰ تا ۶۰ دقیقه) از سلول‌های خونی جدا شود. حتی الامکان از نمونه‌های ایکتریک، لیپمیک و همولیز استفاده نکنید.

۲) درب ظرف نمونه‌ها باید کاملاً بسته باشد. نمونه‌ها حداکثر تا ۲ روز در دمای ۲-۸ درجه سانتی گراد قابل نگهداری هستند. برای نگهداری طولانی تر نمونه‌ها را در دمای ۲۰- درجه سانتی گراد نگهداری کنید. از منجمد و ذوب کردن مکرر نمونه‌ها خودداری کنید.

**آماده سازی معرف‌ها و رقیق سازی نمونه:**

۱) آماده سازی محلول شستشو: حجم ۵۰ میلی لیتر محلول شستشو (10X) را با ۴۵۰ میلی لیتر آب مقطر دیونیزه مخلوط کنید و پس از آماده سازی در یخچال نگهداری نمایید. در صورت مشاهده رسوب در محلول شستشو آن را در بن ماری ۳۷ درجه سانتی گراد قرار دهید تا رسوب حل شود. در صورت مشاهده کدورت در محلول شستشو از مصرف آن خودداری نمایید.

۲) رقیق سازی نمونه: نمونه‌های سرم را به نسبت ۱:۱۰۰ توسط بافر رقیق کننده نمونه رقیق نمایید. به عنوان مثال ۱۰ میکرولیتر از نمونه سرم را به ۱۰۰۰ میکرولیتر بافر رقیق کننده نمونه اضافه کنید.

توجه: کالیبراتورها و کنترل‌ها آماده مصرف هستند و نیاز به رقیق سازی ندارند.

**روش انجام آزمایش:**

قبل از شروع آزمایش مطمئن شوید که تمام اجزاء کیت و نمونه‌ها به دمای اتاق (۲۲ تا ۲۸ درجه سانتی گراد) رسیده‌اند. کالیبراتورها، کنترل‌ها و نمونه‌ها را با ۵ بار سر و ته کردن به آرامی یکنواخت کنید.

۱) تعداد چاهک‌های مورد نیاز برای انجام آزمایش را بردارید و بقیه چاهک‌ها را همراه رطوبت گیر در کیسه آلومینیومی قرار دهید، درب آن را بسته و در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی گراد نگهداری کنید.

۲) حجم ۱۰۰ میکرولیتر از نمونه‌های رقیق شده، کالیبراتورها و کنترل‌ها را به صورت دوتایی (دوپلیکیت) به چاهک‌ها اضافه کنید.

۳) حجم ۵۰ میکرولیتر از محلول کونژوگه بیوتینی به همه چاهک‌ها اضافه کنید و پلیت را به مدت ۳۰ ثانیه روی سطح میز به آرامی تکان دهید.

۴) چاهک‌ها را با برچسب مخصوص پلیت ببوشانید و به مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق انکوبه نمایید.

۵) محتویات چاهک‌ها را با وارونه کردن یا اسپراسیون تخلیه کنید. چاهک‌ها را ۳ مرتبه و هر مرتبه با ۳۰۰ میکرولیتر محلول شستشو بشویید. اگر شستشو به صورت دستی انجام می شود در انتهای شستشو به آرامی پلیت را روی دستمال رطوبت گیر بزنید. به منظور انجام شستشوی مناسب و استاندارد چاهک‌ها، مطابق با فیلم قرار داده شده در وبسایت شرکت اقدام نمایید.

۶) حجم ۱۰۰ میکرولیتر از محلول کونژوگه آنزیمی به همه چاهک‌ها اضافه کنید. از تکان دادن پلیت در این مرحله خودداری کنید.

۷) چاهک‌ها را با برچسب مخصوص پلیت ببوشانید و به مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق انکوبه نمایید.

۸) چاهک‌ها را مطابق بند ۵ تخلیه کنید و شستشو دهید.









۹) حجم ۱۰۰ میکرولیتر محلول رنگزا درون تمام چاهک‌ها بریزید و پلیت را به مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق و تاریکی انکوبه کنید. از تکان دادن پلیت در این مرحله خودداری کنید.

۱۰) حجم ۱۰۰ میکرولیتر محلول متوقف کننده به کلیه چاهک‌ها اضافه کنید. و پلیت را به مدت ۲۰ ثانیه به آرامی تکان دهید تا تمام رنگ آبی آن به زرد تبدیل شود.

۱۱) شدت جذب نوری را برای هر چاهک در طول موج ۴۵۰ نانومتر حداکثر تا ۱۵ دقیقه بعد از متوقف کردن واکنش بخوانید. (از طول موج رفرانس ۶۲۰ تا ۶۳۰ نانومتر استفاده کنید). میزان جذب و نمودار کالیبراتورهای این کیت به عنوان نمونه در زیر ارائه شده است.

1. <http://www.idealdiag.com/Training.aspx>

**علائم استفاده شده در برجسب کالاها**

	Manufacturer
	Use-by date
	Batch code
	In vitro diagnostic medical device
	Catalogue number
	Contains sufficient for tests
	Temperature limit
	Date of manufacture

**References:**

- Buris CA, Ashwood ER, Bruns DE. Tietz textbook of clinical chemistry and molecular diagnostics. Health Sciences. (2012).
- Abbas A, Lichtman A, Pillai S. Cellular and molecular immunology - 9th Edition. Elsevier. (2017).

در صورت بروز هرگونه مشکل خواهشمند است با تلفن های مندرج بر روی جعبه بخش پشتیبانی تماس بگیرید.

**۶) بررسی تداخلات (Interference)**

بر اساس فرمول زیر، درصد تداخلات رایج در سنجش Anti-CCP مورد ارزیابی قرار گرفت:

$$\text{درصد تداخل} = \frac{\text{غلظت آنالیت مداخله گر} - \text{میانگین غلظت بعد از افزودن آنالیت مداخله گر}}{\text{غلظت آنالیت مداخله گر}} \times 100$$

بر اساس نتایج بدست آمده هموگلوبین تا ۵۰۰، بیلی روبین تا ۲۰ و تری گلیسرید تا ۱۰۰۰ میلی گرم بر دسی لیتر تأثیری بر نتیجه سنجش ندارد.

**۷) بررسی حساسیت (Sensitivity)**

حساسیت کیت بر اساس Limit of Detection (LOD) و Limit of Blank (LOB) استفاده از فرمول زیر محاسبه شد و برابر با ۰/۴ U/mL تعیین گردید.

$$\text{LOD} = \text{LOB} + 1.645 \text{SD}_b$$

$$\text{LOB} = \text{Mean}_b + 1.645 \text{SD}_b$$

(s: Diluted sample & b: Blank)

**۸) بررسی پایداری (Stability)**

**Accelerated Stability Test:** بررسی پایداری کیت به مدت ۴ هفته در دمای ۳۷ درجه سانتی گراد.

**In Use Stability Test:** بررسی پایداری کیت پس از باز کردن درب محلول ها به مدت ۸ هفته در دمای ۴ درجه سانتی گراد.

**Shelf Stability Test:** بررسی پایداری ۸ عدد کیت به مدت ۲ سال در دمای ۴ درجه سانتی گراد قرار داده شد و ارزیابی نتایج به صورت هر سه ماه یک بار می باشد. مطالعات مختلف بررسی پایداری نشان می دهد که کیت مورد نظر به مدت ۱۸ ماه پایدار است. معیار پذیرش در آزمایش های مربوط به تعیین پایداری، تغییر نتایج کمتر از ۲۰ درصد است.

**۲) بررسی دقت - آزمون دقت بین دور (Between Run)**

دقت بین دور با ارزیابی تجدیدپذیری نتایج حاصل از سه نمونه سرم با غلظت های متفاوت در ۴ نوبت کاری (۵ بار تکرار برای هر نمونه در هر نوبت کاری) انجام شد. معیار پذیرش در این آزمایش  $CV < 10\%$  است.

Serum Sample	1	2	3
No. of Repeats	20	20	20
Mean (U/mL)	6.26	12.03	37.38
SD (U/mL)	0.37	0.67	1.52
CV (%)	5.9	5.6	4.1

**۳) بررسی درستی - آزمون بازیابی (Recovery)**

در این تست به ازاء هر آزمون، دو نمونه سرم به نسبت مساوی با یکدیگر ترکیب شد و به عنوان یک نمونه، غلظت Anti-CCP در آن سنجش گردید. معیار پذیرش در این آزمایش،  $\text{Bias} < 10\%$  نسبت به نتایج مورد انتظار است.

No.	Sample (U/mL)	Added (U/mL)	Exp. (U/mL)	Obs. (U/mL)	% Rec.
1	7.1	42.3	24.7	24.3	98.3
2	16.3	7.9	12.1	12.5	103.3
3	40.2	19.2	29.7	30.1	101.3

**۴) بررسی درستی - آزمون خطی بودن (Linearity)**

در این تست غلظت Anti-CCP در رقت های مختلف نمونه سرم جهت تعیین خطی بودن کیت اندازه گیری شد. معیار پذیرش در این آزمایش  $\text{Bias} < 10\%$  است.

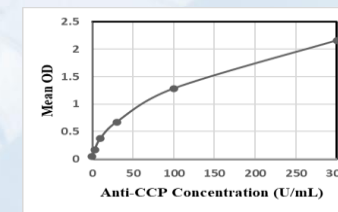
No.	Sample (U/mL)	1/2	1/4	1/8	1/16
		% Bias			
1	8.84	-1.9	2.16	-2.6	-1.8
2	31.40	1.47	-1.38	0.29	-1.8
3	69.21	-2.7	1.1	-2.6	-2

**۵) بررسی درستی - مقایسه روش ها (Comparison of Methods)**

جهت بررسی درستی نتایج این کیت، میزان Anti-CCP در ۱۰۰ نمونه سرم با مقادیر پایین، نرمال و بالا اندازه گیری شد و نتایج آن با کیت مرجع مقایسه و ضریب همبستگی بین نتایج به دست آمده از دو کیت، بر اساس روش پیرسون، ۰/۹۹۸ محاسبه گردید. معیار پذیرش برای این آزمایش به صورت زیر تعریف شده است:

$$0.9 \leq \text{Pearson Correlation Coefficient} \leq 1.0$$

Calibrators	Well Number	OD	Mean OD	Conc. (U/mL)
Cal. A	A1	0.040	0.045	0
	B1	0.051		
Cal. B	C1	0.170	0.167	3
	D1	0.165		
Cal. C	E1	0.410	0.372	10
	F1	0.335		
Cal. D	G1	0.635	0.673	30
	H1	0.711		
Cal. E	A2	1.311	1.283	100
	B2	1.256		
Cal. F	C2	2.121	2.160	300
	D2	2.200		



تفسیر کمی نتایج و مقادیر مورد انتظار

نتایج کمی را با استفاده از منحنی استاندارد و با روش Point to Point محاسبه کنید. نمونه های با غلظت بیشتر از ۳۰۰ U/mL باید پس از رقیق شدن (توسط محلول رقیق کننده) مجدداً آزمایش شوند. شرکت تولید کننده کیت، مقادیر مورد انتظار برای این تست را به قرار زیر مشخص کرده است. اگرچه، این مقادیر برای هر آنالیت باید توسط آزمایشگاه تعیین گردد.

Normal Range	Equivocal Range	Positive Result
< 12 (U/mL)	12 - 18 (U/mL)	> 18 (U/mL)

پارامترهای کنترل کیفی

**۱) بررسی دقت - آزمون دقت درون دور (Within Run)**

دقت درون دور با ارزیابی تکرارپذیری نتایج حاصل از سه نمونه سرم با غلظت های متفاوت در یک نوبت کاری (۲۰ بار تکرار برای هر نمونه) بررسی شد. معیار پذیرش در این آزمایش  $CV < 10\%$  است.

Serum Sample	1	2	3
No. of Repeats	20	20	20
Mean (U/mL)	7.34	12.52	53.47
SD (U/mL)	0.42	0.65	2.16
CV (%)	5.7	5.2	4.0