

MONOKIT

کیت اندازه گیری **IgE** در سرم انسان
IgE ELISA Kit 96t
Cat. No: 5734-96 / Rev: A1 (1402/09/25)

مقدمه:

بسیاری از آلرژی‌ها در نتیجه تماس عامل حساسیت‌زا با سلول‌ها و افزایش میزان **IgE** رخ می‌دهد. آنتی‌بادی‌های **IgE** به سطح ماست سل‌ها و بازوفیل‌ها متصل شده و منجر به رها شدن هیستامین و سایر مواد متسع کننده عروق می‌شوند که در نهایت سبب ایجاد واکنش‌های آلرژیک می‌گردد. بر این اساس، اندازه‌گیری میزان **IgE** در سرم به‌طور گسترده‌ای در تشخیص واکنش‌های آلرژیک و عفونت‌های انگلی به‌کار می‌رود. اندازه‌گیری **IgE** نام به تشخیص اولیه آلرژی در نوزادان و پیش‌بینی تظاهرات بالینی آن در آینده مؤثر است. سطح **IgE** در دوران کودکی به‌آرامی شروع به افزایش می‌کند و در دهه دوم زندگی به بالاترین حد می‌رسد. افزایش قابل توجه سطح **IgE** در افراد دارای حساسیت، همچنین در میلوما، اسپرژیلوزیس ربوی و دوره عفونت انگلی فعال دیده می‌شود. حیطة کاربرد این کیت، اندازه‌گیری کمی سطح **IgE** در نمونه سرم انسان به روش الایزا است.

اصول آزمایش:

این تست بر پایه الیازای ترتیبی طراحی شده است. در این روش، ابتدا نمونه‌ها و کالیبراتورهای حاوی **IgE** به همراه آنتی‌بادی مونوکلونال بیوتینیله شده ضد **IgE** انسان، در چاهک‌های حاوی استرپتاویدین تثبیت شده انکوبه می‌شوند و کمپلکس‌های ایمنی از طریق واکنش بیوتین با استرپتاویدین در سطح چاهک‌ها تثبیت می‌گردند. پس از شستشو و حذف ترکیبات متصل نشده، آنتی‌بادی مونوکلونال دیگری (ضد **IgE** انسان و کونژوگه شده با آنزیم **HRP**) اضافه می‌شود. پس از افزودن محلول رنگ‌زا (سوسپنژای آنزیم **HRP**) و محلول متوقف کننده، میزان رنگ ایجاد شده و در نتیجه شدت جذب نوری هر چاهک در طول موج ۴۵۰ نانومتر با غلظت **IgE** در نمونه‌های سرم و کالیبراتورها ارتباط مستقیم دارد. در نهایت میزان **IgE** در نمونه‌ها به کمک منحنی استاندارد محاسبه می‌گردد.

محتویات کیت:

- ۱) میکروپلیت ۹۶ تستی حاوی استرپتاویدین تثبیت شده.
- ۲) کالیبراتورهای (Ige Cal A-F) - شش ویال با غلظت‌های ۰، ۲۵، ۵۰، ۱۵۰ و ۴۰۰ IU/mL تهیه شده از سرم انسان.
- ۳) کونژوگه آنزیمی (Ige Enzyme Conjugate): یک ویال ۱۱ میلی‌لیتری حاوی آنتی‌بادی متصل به آنزیم **HRP** در بافر.
- ۴) کونژوگه بیوتینی (Ige Biotin Conjugate): یک ویال ۱۱ میلی‌لیتری حاوی آنتی‌بادی متصل به بیوتین در بافر.

- ۵) محلول شستشو (Wash Solution-50X): یک ویال ۲۰ میلی‌لیتری.
 - ۶) محلول رنگ‌زا A (Substrate Solution A): یک ویال ۶/۵ میلی‌لیتری.
 - ۷) محلول رنگ‌زا B (Substrate Solution B): یک ویال ۶/۵ میلی‌لیتری.
 - ۸) محلول متوقف‌کننده واکنش (Stop Solution): یک ویال ۱۲ میلی‌لیتری.
 - ۹) محلول کنترل (Ige Control): ویال‌های ۰/۵ میلی‌لیتری با غلظت‌های مختلف.
 - ۱۰) برچسب مخصوص پلیت.
- توجه ۱: کلیه محلول‌ها در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد نگهداری شوند. محلول متوقف‌کننده در دمای اتاق نیز قابل نگهداری است. توجه ۲: مقادیر کنترل (ها) در برگه COA درج شده است.

مواد و وسایل مورد نیاز تأمین نشده در کیت:

- ۱) دستگاه خوانش گر پلیت دارای فیلتر ۴۵۰ و ۶۳۰ نانومتر (فیلتر مرجع).
 - ۲) سمپلر کالیبره.
 - ۳) آب مقطر دیونیزه.
- ## 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 کنید.
 - ۲) کلیه محلول‌ها تا زمان انقضاء کیت پایدار هستند. از محلول‌هایی که تاریخ انقضاء آن‌ها گذشته است استفاده نکنید.
 - ۳) توجه فرمایید محلول‌ها در معرض نور مستقیم قرار نگیرند.
 - ۴) محتویات کیت با منشاء انسانی از نظر منفی بودن **HIV1/2**، **HBs Ag** و **HCV** بررسی شده‌اند؛ ولی تشخیص قطعی در مورد منفی بودن تمام عوامل عفونی بیماری‌زا با استفاده از روش‌های متداول آزمایشگاهی امکان‌پذیر نیست. بنابراین، با در نظر گرفتن احتمال آلودگی و بیماری‌زایی محتویات کیت، تمام مراحل آزمایش باید مطابق با دستورالعمل‌های ایمنی انجام شود.
 - ۵) استفاده از دستکش و عینک در هنگام کار الزامی است. 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 کنید.
 - ۶) نمونه بیماران، کنترل‌ها، چاهک‌ها و سر سمپلرهای استفاده شده باید به‌عنوان پسماندهای عفونی در نظر گرفته شوند و مطابق با الزامات دفع پسماندهای عفونی امحاء گردند.

جمع‌آوری، آماده‌سازی و نگهداری نمونه:

- ۱) نمونه مناسب برای این آزمایش سرم است. ناشتا بودن فرد به هنگام نمونه‌گیری در درستی نتایج به‌دست آمده تأثیرگذار خواهد بود. نمونه خون با استفاده از تکنیک استاندارد خون‌گیری 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) در افرادی که دوز بالایی از بیوتین ($>5 \text{ mg/day}$) را دریافت می‌کنند، نمونه‌گیری باید حداقل ۸ ساعت پس از دریافت آخرین دوز بیوتین انجام شود.
- ۳) درب ظرف نمونه‌ها باید کاملاً بسته باشد. نمونه‌ها تا ۵ روز در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد و حداکثر تا یک ماه در دمای ۲۰- درجه سانتی‌گراد قابل نگهداری و استفاده هستند. از منجمد و ذوب کردن مکرر نمونه‌ها خودداری کنید.

آماده‌سازی و نگهداری معرف‌ها:

- ۱) آماده‌سازی و نگهداری محلول شستشو: حجم ۲۰ میلی‌لیتر از محلول شستشو (50X) را به ۹۸۰ میلی‌لیتر آب مقطر دیونیزه اضافه و پس از آماده‌سازی در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد نگهداری کنید. در صورت مشاهده رسوب در محلول شستشو، آن را در بن ماری ۳۷ درجه سانتی‌گراد قرار دهید تا رسوب حل شود. در صورت مشاهده کدورت در محلول شستشو، از مصرف آن خودداری کنید.
- ۲) آماده‌سازی محلول رنگ‌زا: محلول‌های رنگ‌زای A و B را با حجم‌های مساوی (۱:۱) مخلوط کنید (به‌عنوان مثال، برای تهیه ۲ میلی‌لیتر محلول آماده مصرف ۱ میلی‌لیتر از محلول رنگ‌زای A را به ۱ میلی‌لیتر از محلول رنگ‌زای B اضافه کنید) و به‌مدت ۱۰ دقیقه در دمای اتاق و تاریکی انکوبه کنید. در صورت مشاهده رنگ آبی و یا کدورت در محلول رنگ‌زا، از مصرف آن خودداری فرمایید.

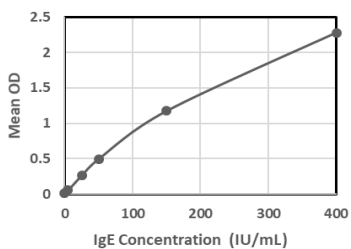
روش انجام آزمایش:

- قبل از شروع آزمایش مطمئن شوید که تمام اجزاء کیت و نمونه‌ها به دمای اتاق (۲۲ تا ۲۸ درجه سانتی‌گراد) رسیده‌اند. نمونه‌ها، کنترل‌ها و کالیبراتور-ها را با ۵ بار سر و ته کردن به‌آرامی یکنواخت کنید.
- ۱) تعداد چاهک‌های مورد نیاز برای انجام آزمایش را بردارید و بقیه چاهک‌ها را به‌همراه رطوبت‌گیر در کیسه آلومینیومی قرار دهید، درب آن را بسته و در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد نگهداری نمایید.
 - ۲) حجم ۲۵ میکرولیتر از کالیبراتورها، نمونه‌ها و کنترل در چاهک‌های مورد نظر بریزید. بهتر است که از هر نمونه یا کالیبراتور به صورت دوتایی (دوپلیکیت) در چاهک‌ها ریخته شود.
 - ۳) حجم ۱۰۰ میکرولیتر محلول کونژوگه بیوتینی به همه چاهک‌ها اضافه نمایید و پلیت را به مدت ۳۰ ثانیه روی سطح میز به آرامی تکان دهید.
 - ۴) چاهک‌ها را با برچسب مخصوص پلیت بیوشانید و به‌مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق انکوبه نمایید.
 - ۵) محتویات چاهک‌ها را با وارونه کردن پلیت یا اسپیراسیون تخلیه کنید. سپس چاهک‌ها را ۳ مرتبه و هر مرتبه با ۳۰۰ میکرولیتر محلول شستشوی آماده شده (بخش آماده‌سازی معرف‌ها را مطالعه فرمایید) بشویید. اگر شستشو به‌صورت دستی انجام می‌شود در انتهای شستشو به‌آرامی پلیت را بر روی دستمال رطوبت‌گیر بزنید. به‌منظور انجام شستشوی مناسب و

- ۱) استاندارد چاهک‌ها، مطابق با فیلم قرار داده شده در وب‌سایت شرکت اقدام نمایید.
- ۲) حجم ۱۰۰ میکرولیتر محلول کونژوگه آنزیمی به همه چاهک‌ها اضافه نمایید. از تکان دادن پلیت در این مرحله خودداری کنید.
- ۳) چاهک‌ها را با برچسب مخصوص پلیت بیوشانید و به مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق انکوبه نمایید.

- ۴) محتویات چاهک‌ها را تخلیه کنید و مطابق بند ۵ شستشو دهید.
- ۵) حجم ۱۰۰ میکرولیتر از محلول رنگ‌زای آماده شده (بخش آماده‌سازی معرف‌ها را مطالعه فرمایید) درون تمام چاهک‌ها بریزید. و پلیت را به‌مدت ۱۵ دقیقه در دمای اتاق و تاریکی انکوبه کنید. از تکان دادن پلیت در این مرحله خودداری کنید.
- ۶) حجم ۵۰ میکرولیتر از محلول متوقف‌کننده واکنش به تمام چاهک‌ها اضافه کنید و پلیت را به‌مدت ۲۰ ثانیه به‌آرامی تکان دهید تا تمام رنگ آبی آن به زرد تبدیل شود.
- ۷) مقدار جذب نوری را برای هر چاهک در طول موج ۴۵۰ نانومتر با استفاده از امتد **Point to Point** حداکثر تا ۱۵ دقیقه بعد از متوقف کردن واکنش بخوانید (از طول موج فرانس ۶۲۰ تا ۶۳۰ نانومتر استفاده کنید). میزان جذب و نمودار کالیبراتورهای این کیت به عنوان نمونه در زیر آورده شده است.

Calibrators	Well Number	OD	Mean OD	Conc. (IU/mL)
Cal. A	A1	0.0216	0.023	0
	B1	0.0249		
	C1	0.0871		
Cal. B	D1	0.0837	0.085	5
	E1	0.317		
	F1	0.355		
Cal. C	G1	0.503	0.510	25
	H1	0.518		
	A2	1.188		
Cal. E	B2	1.201	1.194	150
	C2	2.336		
Cal. F	D2	2.309	2.322	400



1. <http://www.samantajhiz.com/Support.aspx>

مقادیر مورد انتظار برای تست الایزای IgE

شرکت تولیدکننده کیت، مقادیر مورد انتظار برای این آزمایش را به قرار زیر مشخص کرده است. اگرچه، این مقادیر باید برای آنالیت مورد نظر توسط آزمایشگاه تعیین گردد.

Expected value (IU/mL)	
Age	value
0 – 3 Years	0 - 46
3 – 16 Years	0 - 280
Adults	0 - 200
IU/ml x 2.4 = ng/mL	

پارامترهای کنترل کیفی

۱) بررسی دقت-آزمون دقت درون‌دور (Within Run)

دقت درون‌دور با ارزیابی تکرار پذیری نتایج حاصل از سه نمونه سرم با غلظت‌های متفاوت در یک نوبت‌کاری (۲۰ بار تکرار برای هر نمونه) بررسی شد. معیار پذیرش در این آزمایش $CV < 10\%$ است.

Sample/Control	1	2	3	Cont. 1	Cont. 2	Cont. 3
No. of Repeats	20	20	20	20	20	20
Mean (IU/mL)	14.38	85.69	173.29	16.87	110.54	199.41
SD (IU/mL)	0.75	4.28	7.93	0.72	5.18	9.13
CV (%)	5.2	5	4.6	4.3	4.7	4.6

۲) بررسی دقت-آزمون دقت بین‌دور (Between Run)

دقت بین‌دور با ارزیابی تجدید پذیری نتایج حاصل از سه نمونه سرم با غلظت‌های متفاوت در ۴ نوبت‌کاری (۵ بار تکرار برای هر نمونه در هر نوبت‌کاری) انجام شد. معیار پذیرش در این آزمایش $CV < 10\%$ است.

Sample/Control	1	2	3	Cont. 1	Cont. 2	Cont. 3
No. of Repeats	20	20	20	20	20	20
Mean (IU/mL)	19.36	75.02	153.11	16.67	108.05	200.31
SD (IU/mL)	1.06	4.05	7.65	0.77	4.46	8
CV (%)	5.5	5.4	5	4.6	4.0	4

۳) بررسی درستی-آزمون بازیابی (Recovery)

در این آزمایش به ازاء هر آزمون، دو نمونه سرم به نسبت مساوی با یکدیگر ترکیب و به‌عنوان یک نمونه غلظت IgE در آن اندازه‌گیری شد. معیار پذیرش در این آزمایش، $Bias < 10\%$ نسبت به نتیجه مورد انتظار است.

No.	Sample (IU/mL)	Added (IU/mL)	Exp. (IU/mL)	Obs. (IU/mL)	Rec. (%)
1	14.63	117.31	34.04	34.35	100.9
2	17.32	90.46	53.89	55.12	102.3
3	43.59	112.6	99.89	97.52	97.6

۴) بررسی درستی-آزمون خطی بودن (Linearity)

در این تست، غلظت IgE در رقت‌های مختلف نمونه سرم برای تعیین خطی بودن کیت اندازه‌گیری شد. معیار پذیرش در این آزمایش $Bias < 10\%$ است.

No.	Sample (IU/mL)	Bias%				
		1/2	1/4	1/8	1/16	1/32
1	12.53	-1.3	1.9	2.4	2.5	-3.1
2	48.67	1.6	-2.2	-1.4	-2.6	-3.4
3	163.97	-0.9	-1.2	2.6	-2.9	3

۵) بررسی درستی-مقایسه روش‌ها (Comparison of Methods)

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

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

۶) بررسی تداخلات (Interference)

بر اساس فرمول زیر، درصد تداخلات رایج در سنجش IgE مورد ارزیابی قرار گرفت:

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

بر اساس نتایج بدست آمده هموگلوبین تا ۸۰۰، بیلی‌روبین تا ۳۰ و تری‌گلیسرید تا ۵۰۰ میلی‌گرم بر دسی‌لیتر تأثیری بر نتیجه سنجش ندارند.

۷) بررسی ویژگی-آزمون واکنش متقاطع (Cross Reactivity)

ویژگی این آزمایش با اضافه کردن غلظت‌های مختلفی از مواد مندرج در جدول زیر به نمونه سرم، مورد سنجش قرار گرفت. واکنش متقاطع با اندازه‌گیری نسبت بین دوز ماده اضافه شده به دوز IgE مورد نیاز برای ایجاد همان مقدار جذب ارزیابی شد. معیار پذیرش واکنش متقاطع (بسته به نوع آنالیت و ماده اضافه شده) برای آنالیت در محدوده $100 \pm 10\%$ درصد و برای ماده اضافه شده حداکثر تا ۲۵ درصد است.

۸) بررسی حساسیت (Sensitivity)

حساسیت کیت بر اساس Limit of Detection (LOD) و Limit of Blank (LOB) با استفاده از فرمول زیر محاسبه شد و برابر با 0.125 IU/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)

۹) بررسی پایداری (Stability)

Accelerated Stability Test: بررسی پایداری کیت به مدت ۴ هفته در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد.
In Use Stability Test: بررسی پایداری کیت پس از باز کردن درب محلول‌ها، به مدت ۸ هفته در دمای ۴ درجه سانتی‌گراد.
Shelf Stability Test: بررسی پایداری ۸ عدد کیت به مدت ۲ سال در دمای ۴ درجه سانتی‌گراد قرار داده شد و ارزیابی نتایج به‌صورت هر سه ماه یک بار می‌باشد. مطالعات مختلف بررسی پایداری نشان می‌دهد که کیت مورد نظر در زمان‌های مشخص‌شده پایدار است. معیار پذیرش در آزمایش‌های مربوط به تعیین پایداری، تغییر نتایج کمتر از ۲۰ درصد است.

علائم استفاده شده در پرچسب کالاها

	Authorized representative in the European community
	Manufacturer
	Use-by date
	Batch code
	In vitro diagnostic medical device
	European conformity
	Own brand Labeling
	Contains sufficient for tests
	Temperature limit
	Date of manufacture

References:

- McPherson R, Pincus M. Henry's Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods. Elsevier Health Sciences; 2021.
- Pagana KD. Mosby's manual of diagnostic and laboratory tests. Elsevier Health Sciences; 2013.
- Tietz. Reference information for the clinical laboratory. Hn Textbook of clinical chemistry. Burtis, CA, Ashwood, RA, WB, Saunders. Philadelphia; 1999.

در صورت بروز هرگونه مشکل خواهشمند است با شماره‌های مندرج بر روی جعبه (بخش پشتیبانی) تماس بگیرید.

www.samantajhiz.com

تهران- بزرگراه آشناسان- سردار جنگل شمالی- خیابان

پنج تن- بلوار قدس- کوچه دوم شرقی- پلاک ۸

تلفن: ۰۲۱۸۵۵۱۸۰۰۰