

اهمیت بالینی

فولات (Folate) که به عنوان ویتامین B9 نیز شناخته می شود در فرایندهای زیستی متعدد و مهمی مانند سنتز اسیدهای نوکلئیک، رشد لوله عصبی جنین و عملکرد طبیعی سلول های خونی مؤثر است. سطح نرمال فولات خون نیازمند جذب طبیعی آن در روده و رژیم غذایی مناسب است. در شرایط کمبود اولیه ویتامین B12، توانایی سلول ها در دریافت فولات مختل می شود و در چنین شرایطی درمان با ویتامین B12 ضروری است. بررسی میزان فولات در حاملگی، ارزیابی اختلالات همولیتیک و آنمی مگالوبلاستیک اهمیت دارد. کمبود فولات در ۳۳ درصد از زنان حامله، بسیاری از الکلی ها و بیماری های سلول های سرخ مشاهده می شود. سطوح افزایش یافته سرمی فولیک اسید ممکن است در بیماران با آنمی وخیم دیده شود. حیطه کاربرد این کیت اندازه گیری غلظت فولات در سرم انسان می باشد.

اصول آزمایش

این تست بر پایه الایزا رقابتی طراحی شده است. بی حرکت سازی کمپلکس های ایمنی توسط واکنش بین استرپتاویدین تثبیت شده در کف چاهک و آنتی بادی بیوتینیله صورت می پذیرد. نمونه های سرم و کالیبراتور (حاوی آنتی ژن آزاد و غیر کونژوگه)، فولات کونژوگه با آنزیم HRP و آنتی بادی بیوتینیله شده ضد فولات به چاهک ها اضافه می شوند. آنتی ژن ها برای اتصال به آنتی بادی ضد فولات بیوتینیله که به استرپتاویدین کف چاهک متصل شده است با یکدیگر رقابت می کنند. پس از تخلیه و شستشوی چاهک، با افزودن محلول رنگزا (سوبسترای آنزیم HRP) و سپس محلول متوقف کننده، محصول نهایی تولید می شود که بیشترین میزان جذب نوری را در طول موج ۴۵۰ نانومتر دارد. میزان رنگ و در نتیجه شدت

جذب نوری با غلظت فولات در نمونه و یا کالیبراتورها ارتباط معکوس دارد. در نهایت غلظت فولات در هر نمونه به کمک منحنی استاندارد محاسبه می گردد.

محتویات کیت

- (۱) کالیبراتورها (Calibrators) ۰/۷۵ میلی لیتر:
شامل شش ویال با غلظت های ۰، ۱، ۲/۵، ۵، ۱۰ و ۲۵ ng/mL تهیه شده از سرم انسان.
- (۲) محلول کونژوگه آنزیمی (Folate Enzyme Conjugate) ۶ میلی لیتر:
یک ویال حاوی آنتی ژن متصل به آنزیم HRP در بافر.
- (۳) محلول کونژوگه بیوتینی (Folate Biotin Conjugate) ۶ میلی لیتر:
یک ویال شامل محلول آنتی بادی متصل به بیوتین در بافر.
- (۴) پلیت ۹۶ تستی:
یک پلیت حاوی استرپتاویدین تثبیت شده که به همراه رطوبت گیر در کیسه آلومینیومی بسته بندی شده است.
- (۵) معرف آزادکننده (Folate Releasing Agent) ۱۳ میلی لیتر:
یک ویال حاوی معرف آزادکننده که فولات را از پروتئین های اتصال یافته آزاد می کند.
- (۶) محلول پایدارکننده (Folate Stabilizing Agent):
یک ویال ۰/۷ میلی لیتری.
- (۷) بافر خنثی کننده (Folate Neutralizing Buffer):
یک ویال ۶ میلی لیتری.
- (۸) محلول شستشو غلیظ (Wash Buffer-50X) ۲۰ میلی لیتر:
یک ویال شامل سورفاکتانت محلول شده در بافر فسفات.
- (۹) محلول سوبسترا (Substrate Solution) ۱۲ میلی لیتر:
یک ویال حاوی محلول تترامتیل بنزیدین (TMB) و محلول هیدروژن پراکسید (H2O2) در بافر.
- (۱۰) محلول متوقف کننده (Stop Solution) ۱۲ میلی لیتر:
یک ویال حاوی محلول متوقف کننده واکنش.
- (۱۱) سرم کنترل سطح یک (Control Level 1):
یک ویال حاوی ۰/۵ میلی لیتر سرم کنترل سطح یک.
- (۱۲) سرم کنترل سطح دو (Control Level 2):
یک ویال حاوی ۰/۵ میلی لیتر سرم کنترل سطح دو.

(۱۳) برچسب مخصوص پلیت:

یک ورق.

توجه ۱: کلیه اجزای کیت در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی گراد نگهداری شود. محلول متوقف کننده را می توان در دمای اتاق نگهداری کرد.

توجه ۲: مقادیر کنترل ها در برگه COA درج شده است.

مواد و وسایل مورد نیاز تأمین نشده در کیت:

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

موارد احتیاط در استفاده از کیت

- این کیت برای انجام تست های تشخیصی در محیط های آزمایشگاهی کاربرد دارد. محتویات کیت منشاء سرم انسانی داشته و از نظر عدم وجود HBSAg و آنتی بادی های ضد HIV1/2 و HCV کنترل شده اند، اما از آنجا که هیچ روشی به طور صددرصد نمی تواند منفی بودن این موارد را تأیید نماید، بنابراین لازم است هنگام استفاده از کیت، مراقبت های لازم به عمل آورده شود.
- محتویات تعبیه شده در این کیت برای استفاده در همین سری ساخت بوده و از استفاده مشترک با سایر سری ساخت ها خودداری فرمایید.
- برای دریافت نتایج بهتر و دقیق تر فاصله زمانی بین مراحل سمپلینگ چاهک ها رعایت شود. این فاصله زمانی نباید به گونه ای باشد که منجر به اثر دررفت (drift) گردد. لازم به ذکر است که در تمامی مراحل این نکته حائز اهمیت است. دقت نمایید محلول ها نزدیک به ته چاهک ریخته شوند.
- شستشوی نامناسب می تواند باعث بوجود آمدن نتایج اشتباه در آزمایش شود.
- کلیه محلول ها تا زمان انقضای کیت پایدار هستند. از استفاده از محلول هایی که تاریخ انقضای آن ها گذشته است خودداری نمایید.

جمع آوری و تهیه نمونه ها

- نمونه مورد استفاده در این آزمایش سرم انسانی می باشد که از خون سیاهرگی تهیه شده و سرم بعد از لخته شدن کامل خون (۳۰ تا ۶۰ دقیقه) از سلول های خونی جدا می گردد. ناشتا بودن فرد به هنگام نمونه گیری در درستی نتایج به دست آمده

تأثیرگذار خواهد بود. حتی الامکان از نمونه های ایکتریک، لیمپیک و همولیز استفاده نکنید.

• نگهداری سرم باید در لوله های در بسته انجام شود. نمونه ها تا ۱ ساعت در دمای اتاق و تا ۲ روز در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی گراد و حداکثر تا ۷ روز در دمای ۲۰- درجه سانتی گراد قابل نگهداری می باشند. از منجمد و ذوب کردن مکرر نمونه ها خودداری کنید.

• در افرادی که دوز بالایی از بیوتین ($>5 \text{ mg/day}$) را دریافت می کنند، نمونه گیری باید حداقل ۸ ساعت پس از دریافت آخرین دوز بیوتین انجام شود.

آماده سازی محلول ها

محلول شستشو: کل حجم ویال محلول شستشو (50X) را با ۹۸۰ میلی لیتر آب مقطر دیونیزه به حجم ۱۰۰۰ میلی لیتر برسانید. محلول آماده شده در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی گراد نگهداری کنید. 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 کنید.

محلول استخراج: محلول های پایدارکننده و آزادکننده را با نسبت ۱:۳۹ مخلوط نمایید (به عنوان مثال ۱۰۰ میکرولیتر محلول پایدارکننده را به ۳/۹ میلی لیتر محلول آزادکننده اضافه کنید). توصیه می شود که این محلول قبل از مصرف و به مقدار نیاز تهیه شود.

استخراج نمونه: به تعداد نمونه های بیمار، لوله آزمایش شیشه ای تهیه نمایید. به هر لوله ۱۰۰ الی ۵۰ از نمونه و ۵۰ الی ۵۰ از محلول استخراج آماده مصرف اضافه کرده و پس از مخلوط کردن (سه بار ورتکس هر بار به مدت ۳ تا ۵ ثانیه) به مدت ۱۵ دقیقه در دمای اتاق انکوبه نمایید. سپس ۵۰ الی ۵۰ از بافر خنثی کننده اضافه کنید. لوله ها را پس از مخلوط کردن (سه بار ورتکس هر بار به مدت ۳ تا ۵ ثانیه) به مدت ۵ دقیقه در دمای اتاق انکوبه نمایید.

نکته: کالیبراتورها و کنترل ها آماده مصرف می باشند و احتیاج به استخراج ندارند.

توجه: حتی الامکان برای استخراج نمونه از لوله های شیشه ای تازه و نو استفاده کنید. دقت فرمایید که لوله های شیشه ای کاملاً تمیز و فاقد املاح باشند.

مراحل انجام تست

قبل از شروع آزمایش مطمئن شوید که تمام اجزاء کیت و نمونه ها به دمای اتاق (۲۲ تا ۲۸ درجه سانتی گراد) رسیده اند.

Inter – Assay

دقت بین‌تستی با ارزیابی نتایج حاصل از سه نمونه سرمی با غلظت‌های متفاوت در چهار نوبت کاری (هر نوبت پنج بار تکرار) بررسی گردید. معیار پذیرش در این آزمایش $CV < 12\%$ است.

Serum Sample	1	2	3
No. of Repeats	20	20	20
Mean (ng/mL)	342	721	1012
SD (ng/mL)	19.1	43.4	64.4
CV (%)	5.6	6.0	6.3

Recovery

در این تست به ازاء هر آزمون، دو نمونه سرم به نسبت مساوی با یکدیگر ترکیب شده و به‌عنوان یک نمونه، مقدار Folate در آن اندازه‌گیری شد. معیار پذیرش در این آزمایش $Bias < 19.20\%$ است.

No.	Sample (ng/mL)	Added (ng/mL)	Exp. (ng/mL)	Obs. (ng/mL)	% Rec
1	91	648	369.5	370	100.1
2	356	82	219	225	102.7
3	618	458	538	540	100.3

Linearity

در این تست، غلظت Folate در رقت‌های مختلف نمونه سرم برای تعیین خطی بودن کیت اندازه‌گیری شد. معیار پذیرش در این آزمایش $Bias < 19.20\%$ است.

No.	Sample (ng/mL)	1/2	1/4	1/8	1/16
		% Bias			
1	1011	4.1	2.1	4.8	-3.1
2	1452	3.9	-3.3	2.1	-2.5
3	1657	-4.8	3.1	4.1	3.7

Comparison of Methods

جهت بررسی درستی نتایج این کیت، میزان Folate در ۱۰۰ نمونه سرم با مقادیر پایین، نرمال و بالا توسط این کیت اندازه‌گیری شد و نتایج آن با کیت مرجع مقایسه و ضریب همبستگی بین نتایج به دست آمده از دو کیت، بر اساس روش پیرسون ۰/۹۹۵ محاسبه گردید. معیار پذیرش برای این آزمایش به صورت زیر تعریف شده است:

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

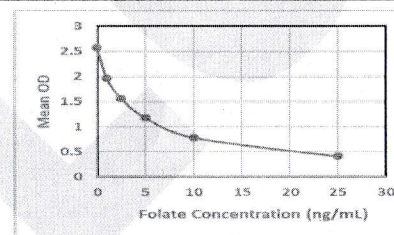
Interference

براساس فرمول زیر، درصد تداخلات رایج در سنجش Folate مورد ارزیابی قرار گرفت:

$$\% \text{ تداخل} = \frac{\text{میانگین غلظت قبل از افزودن آلایتم مداخله گر} - \text{میانگین غلظت بعد از افزودن آلایتم مداخله گر}}{\text{غلظت آلایتم مداخله گر}} \times 100$$

در نظر بگیرید. میزان جذب و نمودار کالیبراتورهای این کیت به‌عنوان نمونه در زیر آورده شده است.

Calibrator	Well Number	OD	Mean OD	Conc. (ng/mL)
Cal. A	A1	2.500	2.573	0
	B1	2.646		
Cal. B	C1	1.941	1.968	1
	D1	1.995		
Cal. C	E1	1.559	1.563	2.5
	F1	1.567		
Cal. D	G1	1.118	1.179	5
	H1	1.240		
Cal. E	A2	0.750	0.776	10
	B2	0.802		
Cal. F	C2	0.388	0.403	25
	D2	0.418		



نکته: جذب نوری به دست آمده از کالیبراتورها و همچنین منحنی فوق فقط به عنوان مثال ذکر شده و در هر آزمایشگاهی در هر مرتبه آزمایش باید منحنی جدیدی ترسیم گردد.

مقادیر مورد انتظار

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

جمعیت بالغین نرمال	$> 3.0 \text{ (ng/mL)}$
$1 \text{ ng/mL} = 2.266 \text{ nmol/L}$	

پارامترهای کنترل کیفی

Intra – Assay

دقت درون‌تستی با ارزیابی تکرارپذیری نتایج حاصل از سه نمونه سرمی با غلظت‌های متفاوت در یک نوبت کاری (۲۰ بار تکرار) بررسی گردید. معیار پذیرش در این آزمایش $CV < 12\%$ است.

Serum Sample	1	2	3
No. of Repeats	20	20	20
Mean (ng/mL)	245	742	1524
SD (ng/mL)	12.5	35.7	77.1
CV (%)	5.1	4.8	5.0

کلیه ویال‌های کالیبراتور، نمونه‌ها و کنترل‌ها را با ۵ بار سر و ته کردن به‌آرامی یکنواخت نمایید.

۱) تعداد چاهک‌های مورد نیاز برای انجام آزمایش را جدا نموده و چاهک‌های باقی‌مانده به همراه رطوبت‌گیر در کیسه آلومینیومی قرار داده، درب آن را ببندید و در دمای ۲-۸ درجه سانتی‌گراد نگهداری نمایید.

۲) حجم ۵۰ میکرولیتر از کالیبراتورها، کنترل‌ها و نمونه‌های استخراج شده را در داخل چاهک‌های مورد نظر بریزید. پیشنهاد می‌شود از هر نمونه یا کالیبراتور به‌صورت دوتایی (دوپلیکیت) در چاهک‌ها ریخته شود و از میانگین جذب نوری آن‌ها استفاده شود.

۳) حجم ۵۰ میکرولیتر محلول کونژوگه انزیمی به تمامی چاهک‌ها اضافه کنید. پلیت را ۳۰ ثانیه به آرامی روی سطح میز تکان دهید.

۴) حجم ۵۰ میکرولیتر محلول کونژوگه بیوتینی به تمامی چاهک‌ها اضافه کنید. پلیت را ۳۰ ثانیه به آرامی روی سطح میز تکان دهید.

۵) پلیت را با برچسب بپوشانید و به مدت ۴۵ دقیقه در دمای اتاق انکوبه نمایید.

۶) محتویات چاهک‌ها را در روش دستی یا وارونه کردن پلیت و در روش دستگاهی با اسپیره کردن کاملاً تخلیه نمایید.

۷) چاهک‌ها را ۳ مرتبه و هر مرتبه با ۳۰۰ میکرولیتر محلول شستشوی آماده شده (بخش آماده‌سازی محلول‌ها را مطالعه فرمایید) بشوید. اگر شستشو به‌صورت دستی انجام می‌شود در انتهای شستشو به منظور تخلیه کامل مایعات، پلیت را به آرامی بر روی دستمال رطوبت‌گیر بزنید.

۸) حجم ۱۰۰ میکرولیتر از محلول سوبسترا را به چاهک‌ها اضافه نمایید و با برچسب پلیت بپوشانید. سپس پلیت را به مدت ۲۰ دقیقه در دمای اتاق و تاریکی انکوبه نمایید. از تکان دادن پلیت در این مرحله خودداری فرمایید.

توجه: اگر بیشترین میزان جذب کالیبراتور کمتر از ۲ به دست آمد، می‌توانید زمان انکوباسیون محلول سوبسترا را به مدت ۱۰ دقیقه افزایش دهید.

۹) حجم ۵۰ میکرولیتر محلول متوقف‌کننده به چاهک‌ها اضافه نموده و به مدت ۲۰ ثانیه به آرامی تکان دهید.

۱۰) جذب نوری چاهک‌ها را در طول موج ۴۵۰ نانومتر در زمان کمتر از ۱۵ دقیقه بخوانید (از طول موج رفرانس ۶۲۰ تا ۶۳۰ استفاده نمایید). محاسبه غلظت به روش Point to Point و 4PL قابل اجرا است. در صورت استفاده از روش 4PL غلظت کالیبراتور A را عددی کوچک (به عنوان مثال 0.01 ng/mL)

براساس نتایج بدست آمده هموگلوبین تا ۲۵۰، بیلی‌روبین تا ۱۵ و تری‌گلیسرید تا ۲۵۰ میلی‌گرم بر دسی‌لیتر تأثیری بر نتیجه سنجش ندارند؛ هر چند به طور عمومی توصیه بر این است که از نمونه‌های لیپمیک استفاده نشود.

Sensitivity

بر اساس جمع میانگین جذب کالیبراتور صفر و سه برابر انحراف معیار، حداقل غلظت قابل تشخیص در این کیت ۰/۵۲ ng/mL می‌باشد.

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 و ارزیابی نتایج به‌صورت هر سه ماه یک بار می‌باشد.

مطالعات مختلف بررسی پایداری نشان می‌دهد که کیت مورد نظر در زمان‌های مشخص شده پایدار است. معیار پذیرش در آزمایش‌های مربوط به تعیین پایداری، تغییر نتایج کمتر از ۲۰ درصد است.

منابع

- Pagana KD. Mosby's manual of diagnostic and laboratory tests. Elsevier Health Sciences; Nov 8, (2013).
- Shane B, Tamura T, Stokstad ER. Folate assay: a comparison of radioassay and microbiological methods. Clinica Chimica Acta. 100 (1): 9-13. Jan 1, (1980).
- Millbank L, Davis RE, Rawlins M, Waters AH. Automation of the assay of folate in serum and whole blood. Journal of clinical pathology. 23 (1):54-9. Feb 1, (1970).

در صورت بروز هرگونه مشکل با بخش پشتیبانی شرکت

تینا پژوهان آروین تماس حاصل فرمایید.



DIAPLUS

شرکت تینا پژوهان آروین
شهرودی شمالی، پایین تر از آپادانا،
کوچه فیروزه، پلاک ۳ واحد ۱ و ۲
تلفن: ۰۲۱-۴۱۷۹۶۰۰۰