

# Только для in vitro диагностики

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Регистрационное удостоверение № ФСЗ 2007/00770 от 17 декабря 2007 г.

# Назначение

ИФА тест-система ИммуноКомб «ImmunoComb® II HAV IgM» — это тест для качественного определения IgM антител к вирусу гепатита A (HAV) в сыворотке или плазме крови человека. Набор предназначен для проведения 36 тестов.

### Введение

Гепатит А, вызываемый вирусом гепатита А (ВГА, HAV), является широко распространенным в человеческой популяции заболеванием. По истечении длящегося от 14 до 40 дней инкубационного периода HAV инфекция обычно проявляет себя в виде желтухи, вызванной воспалением печени, с последующим повышением концентрации билирубина в крови. Случаев хронического заболевания не наблюдалось.

Гепатит А встречается по всему миру. Уровень местной санитарии и гигиены оказывает существенное влияние на его эпидемиологию. Передача инфекции осуществляется фекальнооральным путем. Большие количества вируса (до 108 инфекционных единиц на грамм) выделяется с фекалиями за несколько дней до появления клинических симптомов или желтухи. Дальнейшее распространение вируса происходит при непосредственных контактах или при употреблении загрязненной пищи или воды.

Успешная профилактика гепатита A в настоящее время осуществляется пассивной иммунизацией человеческими анти-HAV иммуноглобулинами. В дополнение недавно были разработаны вакцины против HAV.

Диагностировать HAV инфекцию только по клиническим признакам и биохимическим оценкам функционирования печени очень трудно, так как другие причины, среди которых вирусные агенты, такие как вирусы гепатита В и С, также приводят к гепатитам. Иммунодиагностика, тем не менее, позволяет идентифицировать этиологические агенты.

IgM антитела к HAV появляются на ранних стадиях HAV инфекции и присутствуют в течение всего периода острой фазы инфекции.

ИФА тест-система «ИммуноКомб® II HAV IgM» - быстрый и чувствительный тест для обнаружения IgM антител к вирусу гепатита А. Обнаружение IgM антител к HAV с помощью данного теста позволяет достоверно диагностировать острую HAV инфекцию.

### Принцип анализа

В тест-системе **ImmunoComb**<sup>®</sup> **II HAV IgM** используется метод иммунного захвата (модификация твердофазного иммуноферментного анализа - ИФА). Твердой фазой является Гребень с 12 выступами (зубцами).

Каждый зубец сенсибилизирован в двух местах:

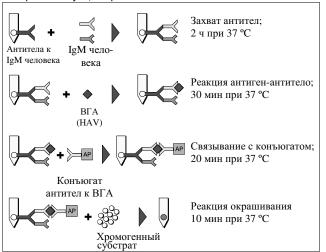
**верхняя точка** – моноклональными антителами к вирусу Гепатита A (Внутренний контроль).

нижняя точка – кроличьими антителами к IgM человека.

Проявочная ванна состоит из 6 рядов (A – F) по 12 лунок в каждом. Все ряды содержат готовые к использованию растворы реагентов для различных этапов анализа.

Анализ производится поэтапно, Гребень последовательно переносится из одного ряда лунок в другой, с инкубацией на каждом этапе.

Перед началом анализа образцы сыворотки или плазмы разводят в соотношении 1:50 и добавляют к растворителю образцов в лунках ряда А Проявочной ванны. Затем Гребень вводится в лунки ряда А. IgM человека захватываются антителами к IgM человека на нижних точках зубцов Гребня (Рис.1). Несвязанные компоненты смываются в лунках ряда В. В лунках ряда С IgM антитела к вирусу Гепатита A (ВГА), захваченные на зубцах Гребня, будут взаимодействовать с антигеном ВГА. В то же время антиген ВГА будет реагировать с антителами к ВГА на верхней точке (Внутренний контроль). В лунках ряда D связанный антиген BГA взаимодействовать с моноклональными антителами к ВГА, меченными щелочной фосфатазой (АР). В лунках ряда Е несвязавшиеся компоненты удаляются промывкой. В лунках ряда F связанная щелочная фосфатаза взаимодействует с хромогенными компонентами. Результаты реакции наблюдаются визуально в виде серо-синих точек на поверхности зубцов Гребня.



### Рис.1 Принцип анализа

В набор входят Положительный Контроль, содержащий IgM антитела к ВГА и Отрицательный Контроль, которые используются при анализе каждой группы образцов для подтверждения достоверности анализа. По завершении анализа, на зубце с Положительным Контролем должны проявиться две серосиние точки. На зубце с Отрицательным Контролем должны появиться верхняя точка, нижняя точка либо отсутствует, либо она слабоокрашена. Верхняя точка должна проявиться на всех остальных зубцах, подтверждая, что тест-система не была повреждена во время хранения и транспортировки, и анализ проведен правильно.

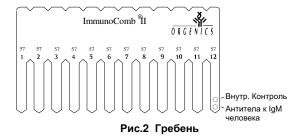
### Состав набора

### Гребни

В набор входят 3 пластиковых Гребня. Каждый Гребень имеет по 12 зубцов, по зубцу на каждый тест (Рис.2). Каждый зубец сенсибилизирован в двух чувствительных областях:

**верхняя точка** – моноклональными антителами к вирусу Гепатита A (Внутренний контроль).

нижняя точка – кроличьими антителами к IgM человека.



Гребни поставляются в алюминиевых упаковках с влагопоглотителем

### Проявочные ванны

В наборе 3 Проявочные ванны. Каждая Проявочная ванна (Рис.3) содержит все реагенты, необходимые для проведения анализа. Проявочная ванна состоит из 6 рядов (A-F) по 12 лунок в каждом.

Содержимое каждого ряда:

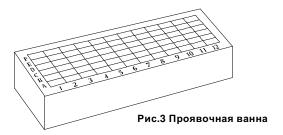
Ряд A растворитель образца Ряд B промывочный раствор

Ряд С антиген ВГА

Ряд D моноклональные антитела к ВГА, меченные щелочной фосфатазой.

Ряд Е промывочный раствор

Ряд F раствор хромогенного субстрата (окрашивающего вещества), содержащий 5-бромо-4-хлоро-3-индолил фосфат (BCIP) и нитротетразол синий (NBT)



Положительный Контроль — 1 флакон (красная крышка) 0.2 мл инактивированной нагреванием плазмы крови человека, содержащей антитела к ВГА

**Отрицательный Контроль** — 1 флакон (зелёная крышка) 0.2 мл инактивированной нагреванием плазмы крови человека, отрицательной на наличие антител к ВГА.

Разбавитель образца — 1 флакон 20 мл раствора.

**Перфоратор** — пластиковый стержень для прокалывания алюминиевой фольги, покрывающей лунки Проявочной ванны.

# Меры Предосторожности

Биоматериалы, использованные при приготовлении набора, были проверены на наличие вируса гепатита В, на наличие антител к вирусу гепатита С и к ВИЧ и показали отрицательный результат. Поскольку ни один тест не может дать полной гарантии в отсутствии вирусного заражения, при работе с исследуемыми образцами и контрольными растворами следует обращаться как с потенциально инфекционным материалом:

- Используйте хирургические перчатки и лабораторную одежду.
   Следуйте принятым лабораторным процедурам для работы с человеческой сывороткой или плазмой.
- Не всасывайте растворы в пипетку ртом.
- Обращайтесь со всеми образцами, использованными Гребнями\*, Проявочными ваннами и другими материалами в наборе как с потенциально опасными отходами.
- Не смешивайте реагенты из наборов разных серий.

Не используйте набор после срока годности.

# **Срок годности, условия хранения и транспортировки**

- Срок годности 12 месяцев.
- Хранить в сухом, защищенном от света месте при температуре 2-8°С. Не допускать замораживания.
- Возможна транспортировка в течение 3-5 суток при температуре не превышающей 26°С. Внутренний контроль тест-системы подтверждает сохранность реагентов при транспортировке.
- После вскрытия набора хранить составляющие его компоненты при температуре 2–8°С.
- Не рекомендуется использовать Гребень и Проявочную ванну более 3 раз после первичного использования.

### Подготовка образцов

- Можно анализировать либо сыворотку, либо плазму крови человека.
- Образцы перед анализом можно хранить до 7 дней при температуре 2-8°С. Для более длительного хранения образцы должны быть заморожены до температуры -20°С или ниже.
- После оттаивания все замороженные исследуемые материалы должны быть отцентрифугированы. Аккуратно заберите исследуемый образец из супернатанта (верхний слой). Если на поверхности жидкости образовался липидный слой, убедитесь, что материал для исследования был взят из нижнего прозрачного слоя. Избегайте повторных замораживаний и оттаиваний.
- Антикоагулянты, такие как гепарин, EDTA, цитрат натрия не влияют на результаты теста.
- При экстренных анализах можно использовать цельную кровь (венозную, пальцевую) в количестве, в 2 раза превышающем количество сыворотки или плазмы, указанное в инструкции к тест-системе.

### Процедура анализа

### Необходимое оборудование

- Прецизионные пипетки дозаторы со сменными наконечниками для внесения 10 мкл, 25 мкл и 490 мкл.
- Ножницы
- Лабораторный таймер или часы.
- Микропробирки

# Подготовка к анализу

Доведите все компоненты, Гребни, реагенты и образцы до комнатной температуры (22–26 $^{\circ}$ C), процедуру анализа проводите при 37 $^{\circ}$ C.

# Подготовка Проявочной ванны

- 1. Выдержите Проявочную ванну при температуре 37°C в течение 45 минут.
- Застелите рабочий стол фильтровальной бумагой, которая после окончания работы должна быть уничтожена как биологически опасные отходы.
- 3. Перемешайте реагенты, встряхивая Проявочную ванну.

**Примечание:** Не удаляйте всю фольгу, покрывающую Проявочную ванну. Вскрывайте фольгу только в соответствии с указаниями инструкции по проведению анализа с помощью сменного наконечника пипетки или перфоратора.

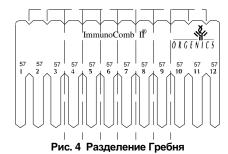
# Подготовка Гребня

**Внимание:** Чтобы обеспечить правильное функционирование теста, не прикасайтесь к зубцам Гребня.

- Разорвите пакет с Гребнем вдоль надсеченного края. Извлеките Гребень.
- Гребень и Проявочную ванну можно использовать целиком или только их часть. Для использования части Гребня:
  - а. Определите количество зубцов, необходимых для тестирования образцов и контролей. Вам потребуется по одному зубцу на каждый анализ. На каждом зубце изображен кодовый номер набора "57" для того, чтобы всегда можно было определить, к какому набору принадлежит отдельно взятый зубец.
  - **b.** Согните Гребень по вертикали, сломайте или отрежьте ножницами (см. Рис. 4) требуемое число зубцов.

<sup>\*</sup> За исключением хранения для документации

с. Верните неиспользуемую часть Гребня в алюминиевую упаковку с влагопоглотителем. Плотно закройте упаковку, например, канцелярской скрепкой, чтобы избежать проникновения влаги. Храните Гребень в оригинальной упаковке набора при температуре 2–8°С для дальнейшего использования.



### Инструкция по проведению анализа

Предварительная обработка образцов и контролей.

- Для каждого образца и контроля введите в микропробирку по 490 мкл разбавителя образца.
- 2. В каждую микропробирку добавьте 10 мкл образца или контроля. **Перемешайте,** многократно всасывая и вновь впрыскивая раствор.

### Захват Антител (Ряд А).

**Примечание**: Проводите **инкубацию** только при температуре **37°С**! Промывочные этапы проводите при комнатной температуре (22–26°С).

- Наберите в пипетку 25 мкл предварительно разведенного образца. Проколите наконечником пипетки или перфоратором фольгу в одной из лунок ряда А Проявочной ванны и введите образец на дно лунки. Перемешайте, многократно всасывая и вновь впрыскивая раствор. Смените наконечник пипетки.
- Повторите этап 3 для других предварительно разведенных образцов и контролей. Используйте новую лунку из ряда А и меняйте наконечники пипетки для каждого образца и контроля.

**а.** Вставьте Гребень (**печатной стороной к себе**) в лунки ряда A, содержащего образцы и контроли.

**Перемешивание:** Вставляйте и вынимайте Гребень в лунки (несколько раз).

- b. Оставьте Гребень в лунках ряда А и выдержите 2 часа при температуре 37°С. Включите таймер. За несколько минут до окончания инкубации проколите перфоратором фольгу лунок ряда В. Открывайте только необходимое количество лунок.
- с. По истечении 2 часов извлеките Гребень из ряда А. Удалите оставшиеся капли жидкости с заострённых концов зубцов Гребня при помощи фильтровальной бумаги. Не касайтесь передней части поверхности зубцов.

### <u>Первая промывка</u> (Ряд В).

6. Вставьте Гребень в лунки ряда В. Прополощите, энергично вынимайте и вновь вставляйте Гребень в лунки на протяжении 10 секунд для более тщательной промывки. Повторите это действие несколько раз в течение 2 минут; тем временем, проколите фольгу лунок ряда С. Через 2 минуты извлеките Гребень и удалите капли жидкости как на этапе 5с.

### Реакция Антиген-Антитело (Ряд С).

 Вставьте Гребень в лунки ряда С. Помешайте как на этапе 5а. Выдержите Гребень в Проявочной ванне в течение 30 минут (включите таймер) при температуре 37 °С. Проколите фольгу лунок ряда D. Через 30 минут извлеките Гребень и удалите капли жидкости.

### <u>Связывание с конъюгатом</u> (Ряд D).

3. Вставьте Гребень в лунки ряда D. **Перемешайте**. Выдержите Гребень в Проявочной ванне в течение 20 минут (включите

таймер) при температуре **37 °C**. Проколите фольгу лунок ряда E. Через 20 минут извлеките Гребень и **удалите капли жидкости**.

### **Вторая промывка** (**Ряд E**).

 Вставьте Гребень в лунки ряда Е. Прополощите в течение 2 минут, как на этапе 6. Тем временем проколите фольгу в лунках ряда F. По истечении 2 минут извлеките Гребень и удалите капли жидкости.

# <u>Цветная реакция</u> (Ряд F).

 Вставьте Гребень в лунки ряда F. Перемешайте. Выдержите Гребень в Проявочной ванне в течение 10 минут (включите таймер) при температуре 37 °C. Через 10 минут извлеките Гребень.

### Остановка реакции (Ряд Е).

11. Вставьте Гребень снова в лунки ряда Е. Через 1 минуту извлеките Гребень и просушите его на воздухе.

# Хранение неиспользованных частей набора

Проявочная ванна

Неиспользованные лунки Проявочной ванны можно хранить для дальнейшего исследования следующим образом:

• заклейте использованные лунки широкой лентой во избежание пролития, в случае опрокидывания Проявочной ванны.

### Другие материалы набора

• Верните оставшиеся Проявочные ванны, Гребни, перфоратор, контроли, разбавитель образца и инструкции обратно в оригинальную упаковку набора. Храните при температуре 2–8°С.

# Результаты анализа

### Достоверность

Для подтверждения правильной работы теста и достоверности полученных результатов необходимо соблюдение трёх условий (см. Рис.5):

- 1. На зубце с **Положительным контролем** должно проявиться **две** точки.
- 2. На зубце с Отрицательным контролем должна присутствовать верхняя точка (Внутренний Контроль). Нижняя точка либо отсутствует, либо она слабоокрашенная, что не влияет на интерпретацию результатов.
- 3. На каждом зубце тестируемых образцов должна проявиться **верхняя** точка (Внутренний Контроль).

Если одно из трёх вышеперечисленных условий не соблюдается, результаты анализа считаются недействительными, образцы и контроли должны исследоваться повторно.



Рис. 5. Достоверность результата

# Качественная интерпретация результатов

### Визуальная интерпретация

Сравните интенсивность окрашивания нижней точки каждого зубца образца с интенсивностью окрашивания нижней точки зубца Положительного Контроля (Рис.6).

- Точка с интенсивностью окрашивания большей или равной интенсивности окрашивания точки Положительного Контроля указывает на присутствие IgM антител к HAV.
- Отсутствие точки или точка с **меньшей** интенсивностью окрашивания, чем точка **Положительного Контроля** интерпретируется как **отсутствие** IgM антител к HAV (Отри-



Рис. 6. Результаты анализа

### Документация результатов

Так как окраска точек стабильна, Гребни можно хранить в качестве документации.

### Ограничения

Тест-система ImmunoComb<sup>®</sup> II HAV IgM является скрининговым тестом. Результаты теста, указывающие на наличие IgM антител к HAV не должны рассматриваться в качестве окончательного диагноза Гепатита А. Результаты данного теста должны рассматриваться совместно со всеми симптомами, клинической историей и результатами других лабораторных анализов данного пациента.

#### Показатели качества теста

Специфичность и чувствительность тест-системы  $\mathbf{ImmunoComb}^{\otimes}$   $\mathbf{II}$   $\mathbf{HAV}$   $\mathbf{IgM}$  были проверены на 632 образцах. Полученные результаты приведены в таблице 1.

Таблица 1. Результаты испытаний

Контрольный метод ImmunoComb® II HAV IgM		
Реакция	положительная	отрицательная
положительная	204	3
отрицательная	3	417

На основании этих данных рассчитаны следующие показатели качества:

Чувствительность - 98.5%.

Специфичность - 99.3%.

### Сероконверсия

Способность тест-системы **ImmunoComb® II HAV IgM** определять раннюю сероконверсию по HAV IgM была проверена на 5-ти компонентной сероконверсионной панели Boston Biomedica, Inc.(Bridgewater, MA USA), в качестве контрольного метода использовался anti-HAV IgM RIA. Оба теста выявили IgM антитела к HAV в сыворотках №3 и 4, но уже не выявляли их в сыворотке №5. IgG антитела к HAV были определены в пробах 3 и 5. Результаты анализа показали 100% корреляцию с RIA.

### Повторяемость

Одна положительная сыворотка крови, содержащая антитела к HAV , была исследована в 12 повторах на 10 Гребнях, результаты учитывали визуально. Все результаты были интерпретированы как положительные.

### Воспроизводимость

3 положительные сыворотки крови, содержащие антитела к HAV, были исследованы 10 наборами различных серий, результаты учитывали визуально. Все результаты были интерпретированы как положительные.

### Перекрёстные реакции

Перекрёстные реакции с образцами положительными по агентам, вызывающим гепатит, такими как HIV, HBs Ag, HCV, HTLV, HAV Ab практически отсутствовали.

### Интерференция

Не было замечено интерференции с гемолитическими пробами (гемоглобин до 10 мг/мл), пробами с липемией (холестерин до 281.6 мг/дл; триглицериды до 381.0 мг/дл) и с высоким билирубином (до 20 мг/дл)

# Библиография

- Blaine H. 1991. Hepatitis A virus. In: Viral Hepatitis. (Hollinger FB, Purcell, RH, Robinson WS, Gerin JL, Ticehurst J, eds. Raven Press, New York. pp 1-37.
- Decker R, Ling CM, Overby L, Frösner GG, Boggs J. 1976. Serology of transmission of hepatitis A in humans. J Infect Dis 139-74-82
- Dienstag JL, Krugman S, Wong DC, Purcell RH. 1976. Comparison of serological tests for antibody to hepatitis A antigen using coded specimens from individuals infected with MS-1 strain of hepatitis A virus. *Infect Immun* 14:1000-1003.
- Duermeyer W, Van der Veen J, Koster B. 1978. ELISA in hepatitis A. Lancet 1:823-824.

- Frösner GG, Papaevangelou G, Butler R, Iwarson S, Lindholm A, Courource-Pauty AM. 1979. Antibody against hepatitis A in seven european countries. I. Comparison of prevalence data in different age groups. Am J Epidemiol 110:63-69.
- Herrera JL. 1994. Serological diagnosis of viral hepatitis. S Med J 87:677-684.
- Kiyasu PK, Caldwell SH. 1993. Diagnosis and treatment of the major hepatotropic viruses. Am J Med Sci 306:248-261.
- Szmuness W, Dienstag JL, Purcell RH, Harley EJ, Stevens CE, Wong DC. 1976. Distribution of antibody to hepatitis A antigen in urban adult populations. N Engl J Med 295: 755-759.
- Zaaijer HL, Leentvaart-Kuijpers A, Rotman H and Lelie PN. 1993. Hepatitis A antibody titres after infection and immunization: Implications for passive and active immunization. J Med Virol 40:22-27.

### Условные обозначения

Условные обозначения		
CARD	Гребень	
PLATE	Проявочная ванна	
CONTROL +	Положительный Контроль	
CONTROL -	Отрицательный Контроль	
PERFORATOR	Перфоратор	
DIL	Разбавитель образца	
Ţ <b>i</b>	Перед использованием ознакомь- тесь с инструкцией	
	Внимание! Ознакомьтесь с сопровождающими документами	
IVD	Изделие медицинского назначения для диагностики in vitro	
2°€ 8°€	Температурные ограничения	
$\frac{\Sigma}{36}$	Содержимого достаточно для 36 тестов	
	Производитель	
EC REP	Уполномоченный представитель в EC	
REF	Каталожный номер	
LOT	Серия	
	Срок годности: год-месяц-число	
SN	Серийный номер	

# Эксклюзивный дистрибьютор в Российской Федерации ЗАО «Биоград»

Россия, 197110, г. Санкт-Петербург, Петровский пр., д. 14, литер A, офис 19-H. тел/факс: +7 (812) 498 58 78

http://www.biograd.ru biograd@biograd.ru





Orgenics Ltd.,
P.O.B. 360, Yavne 70650, Israel
Tel: + 972 8 942 92 01
Fax: + 972 8 943 87 58 ORGENICS
©2008 Inverness Medical. All rights reserved

EC REP

MedNet GmbH

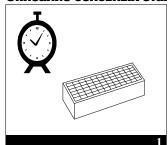
Borkstrasse 10

48163 Muenster - Germany
Tel: + 49 251 32266-0

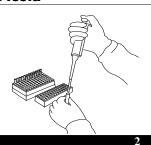
Fax: + 49 251 32266-22

<u>Version:</u> 60454002/R4/OR (03/2009)

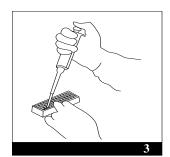
# Описание основных этапов теста



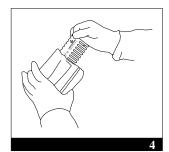
Подготовка Проявочной ванны: инкубация 45 минут при



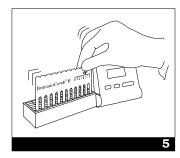
Забор образцов и контролей для предварительного развеления.



Внесение предварительно разбавленных образцов и контролей в лунки ряда A.



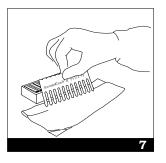
Извлечение Гребня из упаковки



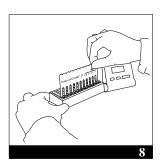
Введение Гребня в лунки ряда А и перемешивание. Инкубация при 37°C.



Вскрытие лунок ряда В перфоратором.



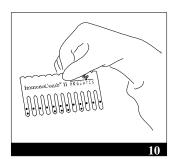
Удаление капель жидкости с концов зубцов.



Введение Гребня в лунки ряда В и перемешивание. Инкубация.



Цветная реакция в лунках ряда F



Результаты

# кания и инкубации в рядах С, D и Е ...

После Перемешивания, полос-

### Краткое руководство по проведению анализов

Прилагаемая краткая инструкция предназначена для опытных пользователей набора **ImmunoComb® II HAV IqM**.

(Полная инструкция приведена выше)

- 1. Выдержать Проявочную ванну при температуре  $37\,{\mathbb C}\,$  в течение 45 минут
- 2. Проводить инкубации образцов при 37 ℃, промывки при комнатной температуре (22-26 ℃).
- Предварительно разведите по 10 мкл каждого образца или контроля 490 мкл разбавителя образцов.
- 4. Внесите 25 мкл каждого разведенного образца или контроля в лунки ряда А Проявочной ванны и перемешайте.
- 5. Вставьте Гребень в лунки ряда А, продолжайте в соответствии с Таблицей 1.

Таблица 1. Краткое описание процедуры анализа.

Этап	Ряд	Действия
Захват антител	Α	Перемешайте; инкубация <b>2 часа</b> при <b>37°</b> C; удалите капли
Промывка	В	Прополоскайте; инкубация 2 мин; удалите капли.
Реакция Антиген-Антитело	С	Перемешайте; инкубация <b>30</b> мин. при <b>37°</b> С; удалите капли.
Связывание с конъюгатом	D	Перемешайте; инкубация <b>20</b> мин при; <b>37°</b> С; удалите капли.
Промывка	Е	Прополоскайте; инкубация 2 мин; удалите капли.
Окрашивание	F	Перемешайте; инкубация 10 мин. при 37°C;
Остановка реакции	Е	Инкубация 1 мин.; сушка на воздухе.

