

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ПРИМЕНЕНИЮ НАБОРА РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
АНТИТЕЛ К ТРЕПОНЕМА ПАЛЛИДУМ В РЕАКЦИИ ПАССИВНОЙ
ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ

Сифилис-РПГА-тест

Регистрационное удостоверение № ФСР2010/08228 от 07.07.2010 г.

НАЗНАЧЕНИЕ

Для качественного и полуколичественного определения антител к *T. pallidum* в сыворотке (плазме) крови и спинно-мозговой жидкости (СМЖ) человека с помощью реакции пассивной геммагглютинации (РПГА) при "ручной" постановке реакции и визуальном учете результатов и при использовании аппаратно-программных комплексов "Критерий-2", "Эксперт-Лаб", ридеров типа Anthos LP400, MRX, MR7000, Dupont MRXII и автоматических анализаторов типа Olympus PK 3000.

СОСТАВ НАБОРА

Тест-эритроциты (ТЭ) – 0,4% суспензия куриных эритроцитов, сенсibilизированных нативными антигенами *T. pallidum*, штамм Nichols; суспензия краснокоричневого цвета.

Контрольные эритроциты (КЭ) – 0,4% суспензия куриных эритроцитов, не нагруженных антигенами; суспензия краснокоричневого цвета.

Буферный раствор (БР) – фосфатно-солевой буферный раствор для разведения образцов (сыворотки, плазмы крови, СМЖ), содержащий компоненты, предотвращающие неспецифическую агглютинацию; прозрачная жидкость желтого или желто-оранжевого цвета.

Контрольный положительный образец (К⁺) – жидкая стандартная сыворотка крови человека (или кролика), содержащая антитела к *T. pallidum* в титре 1:2560, дающая отрицательную реакцию на HBsAg и не содержащая антитела к ВИЧ-1 и ВИЧ-2, вирусу гепатита С, инактивированная, содержит консервант – аزيد натрия в конечной концентрации 0,095 %, прозрачная бесцветная или желтоватого цвета жидкость.

Примечание: К⁺ стандартизован по содержанию антител с использованием международного стандарта ВОЗ (NIBSC, London, UK)

Контрольный отрицательный образец (К⁻) – жидкая сыворотка крови человека (или кролика), не содержащая антитела к *T. pallidum*, дающая отрицательную реакцию на HBsAg и не содержащая антител к ВИЧ-1 и ВИЧ-2, вирусу гепатита С; инактивированная, содержит консервант – аزيد натрия в конечной концентрации 0,095 %, прозрачная бесцветная или желтоватого цвета жидкость.

Набор выпускается в двух вариантах комплектации:

комплект № 1 – для качественного определения (выявление наличия антител);
комплект № 2 – для качественного и полуколичественного определения (определение титра антител).

Объемы реагентов в обоих комплектах рассчитаны на проведение 100 определений, включая контрольные.

ПРИНЦИП МЕТОДА

Тест основан на реакции пассивной (непрямой) геммагглютинации. Антигенные компоненты *T. pallidum* сорбированы на поверхности формализированных куриных эритроцитов. При наличии в сыворотке (плазме) крови и спинно-мозговой жидкости (СМЖ) специфических антител к *T. pallidum*, эритроциты слипаются, что приводит к появлению характерной картины реакции в лунках планшета. Суспензия эритроцитов содержит специальные добавки, предотвращающие неспецифическую агглютинацию

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ НАБОРА

Минимальное содержание антител к *T. pallidum*, определяемое набором в международном стандарте NIBSC (London, UK) – 0,05 ME/мл.

АНАЛИЗИРУЕМЫЕ ПРОБЫ

Реакцию проводят с сывороткой (плазмой) крови или СМЖ.

Нельзя использовать гемолизированные, хилезные или проросшие образцы.

При наличии включений исследуемые образцы центрифугируют в течение 10 мин при 1500 об/мин. Пробы, предназначенные для исследования, могут храниться до 7 сут при температуре от 2 до 8°C или не более 3 мес при температуре минус 20°C.

Все образцы могут подвергаться замораживанию/оттаиванию только однократно. После размораживания образцы тщательно перемешать.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ РАБОТЕ С НАБОРОМ

Меры предосторожности – соблюдение "Правил устройства, техники безопасности, производственной санитарии, противозидемического режима и личной гигиены при работе в лабораториях (отделениях, отделах) санитарно-эпидемиологических учреждений системы Министерства здравоохранения СССР" (Москва, 1981 г.).

При работе с набором следует надевать одноразовые резиновые или пластиковые перчатки, так как образцы крови человека следует рассматривать как потенциально инфицированные, способные длительное время сохранять и передавать ВИЧ, вирус гепатита или любой другой возбудитель вирусной инфекции

ОБОРУДОВАНИЕ И МАТЕРИАЛЫ

Для "ручной" постановки

- часы;
 - пипетки полуавтоматические, позволяющие отбирать объемы жидкости от 5 до 100 мкл и от 200 до 1000 мкл;
 - перчатки резиновые или пластиковые.
- Для постановки с использованием средств автоматизации поставки и учета
- аппаратно-программный комплекс "Критерий-2" или "Эксперт-Лаб";

- или ридер типа или Anthos LP400, или MRX, или MR7000, или Dynatech MRXII;
- или автоматический анализатор типа Olympus PK 3000

ПОДГОТОВКА РЕАГЕНТОВ И ОБРАЗЦОВ ДЛЯ АНАЛИЗА

Все реагенты до начала анализа выдерживать 15-20 мин при температуре от 18 до 25 °С.

Суспензии КЗ и ТЗ осторожно перемешать до однородного состояния.

К⁺ и К⁻ развести 1:20 в БР (10 мкл контрольного образца внести в 190 мкл БР).

Исследуемые образцы сыворотки (плазмы) крови развести 1:20 в БР (10 мкл сыворотки (плазмы) крови внести в 190 мкл БР).

Исследуемые образцы СМЖ развести 1:5 в БР (40 мкл СМЖ внести в 160 мкл БР).

Разведения контрольных и исследуемых образцов могут быть приготовлены непосредственно в планшете или во вспомогательных пробирках (флаконах).

ПРОВЕДЕНИЕ АНАЛИЗА

Качественное определение

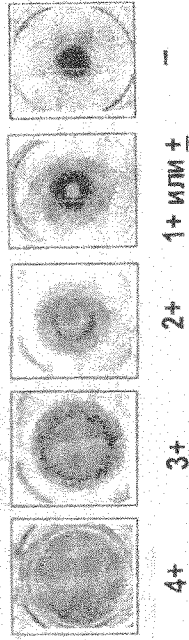
Для каждого исследуемого образца использовать по одной лунке в двух смежных рядах планшета. По две лунки оставить для К⁺ и К⁻.

Внести по 25 мкл каждого образца, разведенного 1:20 (образцы сывороток, включая К⁺ и К⁻) или 1:5 (СМЖ), в две смежные лунки. В одну из них внести по 75 мкл ТЗ, в другую – по 75 мкл КЗ (после добавления ТЗ и КЗ конечное разведение образцов сыворотки или плазмы крови – 1:80 и образцов СМЖ – 1:20).

Планшет осторожно покачать, чтобы перемешать содержимое лунок, и выдержать не менее 45 мин при температуре от 18 до 25 °С в условиях, исключающих вибрацию, после чего учесть результаты реакции. Допускается учитывать результаты реакции через 24 ч после постановки.

Визуальный учет результатов

Результаты РПГА оцениваются по внешнему виду осадка эритроцитов на дне лунок, как показано на рисунке.



Полученные результаты интерпретируются как:

- Резко положительный – ровный слой ("зонтик") агглютинированных эритроцитов, распределенных по дну лунки (4+)

- Положительный – эритроциты располагаются на большей части дна лунки, при этом по периферии осадка формируется заметное кольцо (3+).
- Слабоположительный – эритроциты располагаются на небольшой части дна лунки, в центральной части формируется плотное кольцо из осадка эритроцитов с заметным просветлением в центральной части (2+).
- Неопределенный – наличие небольшого рыхлого осадка эритроцитов с нечеткими краями в центральной части лунки с незначительным просветом в центре на свободном от эритроцитов окружающем фоне (1+ или ±)
- Отрицательный – компактный осадок ("пуговка") в центральной части дна лунки на чистом окружающем фоне (-).

Результаты реакции с исследуемыми образцами учитывают при условии положительного результата ТЗ с К⁺, отрицательного результата ТЗ с К⁻ и отрицательного результата КЗ с К⁺ и К⁻.

К⁺, К⁻ должны быть обязательно протестированы при каждом новом исследовании.

При получении положительного результата с ТЗ и КЗ исследование образца необходимо повторить. Повторное получение аналогичного результата свидетельствует о наличии в образце антиэритроцитарных антител, которые необходимо предварительно абсорбировать. Для этого исходный образец необходимо развести суспензией КЗ в соотношении 1:20 и выдержать 30 мин при температуре от 18 до 25 °С, после чего центрифугировать 3 мин при 2000 об/мин, отобрать супернатант и исследовать его в РПГА, как описано выше.

Учет результатов при использовании аппаратно-программных комплексов (АПК)

Анализ с использованием аппаратно-программных комплексов проводить в соответствии с инструкциями по их эксплуатации (за консультациями и адаптационными листами можно обращаться в ЗАО "ЭКОлаб").

Определение титра антител

Проводить с образцами, давшими резко положительный, положительный или слабоположительный результат при качественном определении.

Проводить с обязательным параллельным титрованием К⁺.

Для титрования использовать по 8 лунок в каждом ряду планшета (один ряд для каждого образца, включая К⁺).

Исследование сыворотки (плазмы) крови

В первые лунки всех рядов внести по 25 мкл соответствующих образцов, разведенных 1:20, во все остальные – по 25 мкл БР.

Приготовить серийные двукратные разведения каждого образца, для чего в лунку 2 каждого ряда внести 25 мкл соответствующего образца, разведенного 1:20;

фактора, EBV, а также при исследовании образцов, полученных от пациентов с генитальным герпесом, боррелиозом, лептоспирозом.

Положительный результат РПГА может иметь место как при текущей, так и при перенесенной в прошлом инфекции. Поэтому необходимо обязательное подтверждение положительных результатов теста в дополнительных подтверждающих исследованиях с использованием других специфических тестов (ИФА, иммуноблот, РИФ_{abc}).

Если концентрация антител в образце достаточно высока, может наблюдаться эффект прозоны. Для исключения этого, образец перед контролем рекомендуется разводить.

ФОРМА ВЫПУСКА

Выпускается в наборе:

Наименование реагента	Комплект № 1	Комплект № 2
Тест-эритроциты (ТЭ)	1 фл. (8,5 мл)	2 фл. (по 8,5 мл)
Контрольные эритроциты (КЭ)	1 фл. (8,5 мл)	1 фл. (8,5 мл)
Буферный раствор (БР)	1 фл. (20 мл)	1 фл. (25 мл)
Контрольный положительный образец (К ⁺)	1 фл. (0,5 мл)	1 фл. (0,5 мл)
Контрольный отрицательный образец (К ⁻)	1 фл. (0,5 мл)	1 фл. (0,5 мл)
Планшет для микротитрования на 96 U-образн. лунок	2 шт.	2 шт.

СРОК ГОДНОСТИ. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ

Срок годности набора – 1,5 года. Набор с истекшим сроком годности применению не подлежит.

Набор следует хранить и транспортировать в упаковке предприятия-изготовителя при температуре от 2 до 8 °С. Замораживание не допускается. Допускается транспортирование при температуре от 9 до 25 °С в течение 10 сут.

УСЛОВИЯ ОТПУСКА

Для учреждений здравоохранения.

По вопросам, касающимся качества набора, следует обращаться по адресу 142530 Московская обл., г. Электрогорск, ул. Буденного, д. 1. ЗАО "ЭКОлаб", тел. (49643) 3-23-11 – отдел сбыта, 3-27-30 – ОБТК, факс (49643) 3-31-43 и в ФГУ "Государственный научный центр дерматовенерологии Федерального агентства по высокотехнологической медицинской помощи" 107076, г. Москва, ул. Короленко, д. 3, строение 6, тел. (499) 785-20-15.

перенести 25 мкл полученного разведения (1:80) в лунку 4 и так – до разведения 1:2560 в лунке 8, из которой после приготовления указанного разведения удалить 25 мкл.

Во все лунки каждого ряда внести по 75 мкл ТЭ.

Планшет осторожно покачать, чтобы перемешать содержимое лунок, и выдерживать не менее 45 мин при температуре от 18 до 25 °С, после чего учесть результаты реакции.

Исследование СМЖ

В первые лунки рядов планшета внести по 25 мкл образцов СМЖ в разведении 1:5, во все последующие лунки этих рядов – по 25 мкл БР.

Приготовить серийные двукратные разведения каждого образца СМЖ, для чего в лунку 2 каждого ряда внести 25 мкл соответствующего образца, разведенного 1:5; перемешать и 25 мкл полученного разведения (1:10) внести в лунку 3; перемешать и перенести 25 мкл полученного разведения (1:20) в лунку 4 и так – до разведения 1:640 в лунке 8, из которой после приготовления указанного разведения удалить 25 мкл.

Во все лунки каждого ряда внести по 75 мкл ТЭ.

Планшет осторожно покачать, чтобы перемешать содержимое лунок, и выдерживать не менее 45 мин при температуре от 18 до 25 °С, после чего учесть результаты реакции.

Внимание! Внесение ТЭ увеличивает разведение образцов в 4 раза, что необходимо учитывать при учете результатов реакции.

Учет результатов

Результаты титрования учитывают также как при качественном определении.

Титром антител к *Теропетта pallidum* в исследуемом образце считается последнее разведение, в котором получен положительный или слабоположительный результат, умноженное на 4 (учет разведения образца при внесении ТЭ).

Титр антител в исследуемом образце учитывают при условии, что титр антител в К⁺ полученный в реакции, отличается от указанного в паспорте (1:2560) не более, чем в 2 раза.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Неопределенный или отрицательный результаты РПГА можно наблюдать при ранних стадиях сифилитической инфекции, поскольку при раннем первичном сифилисе антитела к возбудителю еще могут быть не обнаружены этим тестом. Неопределенный результат РПГА можно наблюдать также при наличии остаточных антител после эффективного лечения.

При получении неопределенного результата необходимо повторно взять образец для исследования через 2-3 недели с обязательным определением титра антител или с использованием других тестов.

При интерпретации результатов РПГА следует учитывать возможность получения ложноположительных результатов за счет присутствия в образце ревматоидного