

# Leishmania infantum IgG ELISA

Encimski imunski test za diagnozo leišmanioze pri ljudeh

96 testov na posameznih vdolbinicah za diagnostično in vitro uporabo in za profesionalno laboratorijsko uporabo



Navodila za uporabo artikla št. 9500  
Uredba ES št.: H-CH/CA01/IVD/01756 - UDI-DI: 07640158219508



## Predvidena uporaba:

Komplet Bordier *Leishmania infantum* IgG ELISA je namenjen kvantitativnemu odkrivanju protiteles IgG proti *Leishmania infantum* v človeškem serumu. Serologija je pomoč pri diagnosticiranju in je ni mogoče uporabiti kot edino diagnostično metodo.

## Ozadje:

Leišmanioza je vektorska bolezen, ki jo prenašajo peščene muhe. Do okužbe pride z različnimi vrstami obveznih intracelularnih praživali iz rodu *Leishmania*. Človeška okužba je posledica približno 21 od 30 vrst, za katere je znano, da okužijo sesalce. Najpogostejši obliki bolezni sta kožna leišmanioza, ki povzroča kožne bolezni, in visceralna leišmanioza, ki običajno prizadene vranico, jetra in kostni mozeg. Glavni simptomi so vročina, povečana vranica in kožne spremembe. Diagnoza visceralne leišmanioze temelji na pozitivnem rezultatu serološkega testiranja in pozitivnem PCR testu na aspiratih kostnega mozga ali kožnih biopsijah.

## Načelo in predstavitev:

Komplet vsebuje ves material, ki je potreben za izvedbo 96 encimsko vezanih imunskih testov (ELISA) na lomljivih mikrotitracijskih vdolbinicah, senzibiliziranih z somatskimi promastigotskimi antigeni *Leishmania infantum*. Specifična protitelesa v vzorcu se bodo vezala na te antigene in pranje bo odstranilo nespecifična protitelesa. Prisotnost zajedavsko specifičnih protiteles se odkrije s konjugatom proteina A in alkalne fosfataze. Drugi korak pranja bo odstranil nevezani konjugat. Odkrivanje vezanih protiteles naredimo z dodatkom substrata pNPP, ki v prisotnosti alkalne fosfataze porumeni. Intenzivnost barve je sorazmerna s količino specifičnih protiteles *Leishmania infantum* v vzorcu. Za zaustavitev reakcije je dodan kalijev fosfat. Absorbanco pri 405 nm se odčita z bralnikom mikroplošč ELISA.

Test se lahko izvaja z avtomatskimi sistemi, vendar mora takšno izvedbo uporabnik potrditi.

## Material v kompletu (96 testov):

<b>WELL</b>	9500-01	Lomljivi lističi ELISA, senzibilizirani z somatskimi promastigotskimi antigeni <i>Leishmania infantum</i>	96	vdolbinic
<b>DILB</b>	9500-02	Puferski koncentrat za redčenje (10 x), obarvan vijolično	50	ml
<b>WASH</b>	9500-03	Koncentrat raztopine za pranje (10 x)	50	ml
<b>ENZB</b>	9500-04	Encimski pufer	50	ml
<b>STOP</b>	9500-05	Raztopina za zaustavitev (0.5M K <sub>3</sub> PO <sub>4</sub> )	25	ml
<b>CONTROL -</b>	9500-06	Negativni kontrolni serum (20 x), zeleni pokrovček	200	µl
<b>CONTROL -/+</b>	9500-07	Šibek pozitivni kontrolni serum (mejni, 20 x), rumeni pokrovček	200	µl
<b>CONTROL +</b>	9500-08	Pozitivni kontrolni serum (20 x), rdeči pokrovček	200	µl
<b>CONJ</b>	9500-09	Protein A – konjugat alkalne fosfataze (50 x), vijolični pokrovček	300	µl
<b>SUBS</b>	9500-10	Substrat fosfataze (para-nitrofenilfosfat)	20	tablet
		Rezervoar za multipipeto, 25 ml	1	kos
		Okvir za nosilec ELISA, 8 vdolbinic	1	kos

## Rok uporabnosti in shranjevanje:

Komplet hranite pri 2° do 8°C (transport pri sobni temperaturi), izogibajte se dolgotrajnemu izpostavljanju komponent neposredni svetlobi. Rok uporabnosti in številka serije kompleta sta natisnjena na stranici škatle. Po prvem odprtju so vsi reagenti stabilni do izteka roka uporabnosti, če jih shranjujete pri 2-8°C.

## Potrebna oprema, ki pa ni priložena kompletu:

Pipete (ml in µl). Bučke. Epruvete za redčenje. Lepilni trak za prekrivanje vdolbinic med inkubacijo. Destilirana voda. Inkubator nastavite na 37°C. Čitalnik ELISA, nastavljen na 405 nm. Ročna ali avtomatska oprema za izpiranje vdolbinic. Vorteks mešalnik. Časovnik.

## Priprava reagentov pred uporabo:

Vse reagente segrejte na sobno temperaturo in jih pred uporabo premešajte.

**Vdolbinice ELISA:** odprite stran aluminijaste vrečke 9500-01 in odstranite potrebno število vdolbinic (eno za prazno, tri za kontrole ter določeno število vzorcev). Senzibilizirane vdolbinice postavite v držala z 8 vdolbinicami. Po potrebi dopolnite prazne položaje v držalu z uporabljenimi vdolbinicami. Vstavite držalo(-a) v okvir v pravilni orientaciji. Ponovno zaprite odprto pakiranje z blazinico za sušenje.

Pufer za redčenje: razredčite puferski koncentrat za redčenje (10 x) 9500-02, 1/10 v destilirani vodi. Ta se uporablja za redčenje kontrol, vzorcev in konjugata. Razredčeni pufer je pri 2-8°C stabilen 2 meseca.

**Raztopina za pranje:** razredčeni koncentrat raztopine za pranje (10 x) 9500-03, 1/10 v destilirani vodi. Uporabite lahko tudi svojo raztopino za pranje. Izogibajte se pufrum, ki vsebujejo fosfat, ki bi lahko zaviral encimsko aktivnost alkalne fosfataze. Razredčena raztopina za pranje je pri 2-8°C stabilna 2 meseca.

**Kontrolni serumi:** razredčite 10 µl kontrolnega seruma 9500-06 do -08 v 190 µl raztopine pufra za redčenje (končna razredčitev 1/20). Razredčeni kontrolni serumi so pri 2-8°C stabilni 2 meseca.

**Konjugat:** razredčite konjugat 9500-09 v raztopini pufra za redčenje (končna razredčitev 1/50). Konjugat razredčite na dan analize. Ne shranjujte razredčenega konjugata.

**Raztopina substrata:** raztopite tableto(-e) substrata fosfataze 9500-10 v nerazredčenem encimskem pufru 9500-04 (1 tableta v 2,5 ml pufra). Mešajte, dokler se tableta(-e) popolnoma ne raztopi(-jo). Na dan testa substrat razredčite in epruveto zaščitite pred neposredno svetlobo. Tablete in raztopine substratov morajo biti brezbarvne ali imeti le rahel rumen odtenek. Če se tableta ali raztopina substrata obarva rumeno, je morda delno hidrolizirana in jo je treba zavreči. Raztopine substrata ne shranjujte.

**Raztopina za zaustavitev:** uporabite nerazredčen reagent 9500-05.

## Zbiranje in priprava vzorcev:

Uporabite človeški serum. Serum je treba hraniti pri 2-8°C, če ga analiziramo v nekaj dneh, sicer ga hranite pri -20°C ali nižje. Izogibajte se ponavljajočemu zamrzovanju in odtajanju.

Vzorci premešajte in razredčite 1/201 v raztopini pufra za redčenje (na primer 5 µl vzorca v 1,0 ml).

## Opozorila in previdnostni ukrepi:

Strupene spojine najdemo v naslednjih koncentracijah:

Komponenta	Referenca	Natrijev azid (N <sub>3</sub> N <sub>3</sub> )	Mertiolat
Pufer za redčenje	9500-02	0,1%	0,02%
Raztopina za pranje (10 x)	9500-03	0,05%	/
Encimski pufer	9500-04	0,01%	/
Kontrolni serum (20 x)	9500-06 do -08	0,1%	0,02%
Konjugat (50 x)	9500-09	0,1%	/

V uporabljenih koncentracijah natrijev azid in mertiolat ob stiku s kožo in sluznicami nimata toksikološkega tveganja.

- Raztopina za zaustavitev 9500-05 (0,5 M K<sub>3</sub>PO<sub>4</sub>) je dražilna.
- Negativni, šibko pozitivni in pozitivni kontrolni serumi (9500-06 do -08) so pridobljeni iz psi.
- Z vsemi reagenti in vzorci ravnajte kot s potencialno kužnim materialom.
- Ne zamenjajte reagentov različnih serij ali kompletov Bordier ELISA.
- Ne uporabljajte reagentov drugih proizvajalcev z reagenti tega kompleta.
- Ne uporabljajte reagentov po izteku roka uporabnosti.
- Takoj po uporabi dobro zaprite stekleničke z reagentom in v namen preprečevanja kontaminacije ne zamenjajte navojnih pokrovčkov.
- Za vsak vzorec uporabite ločene in čiste konice pipet.
- Mikrovdolbinic ne uporabljajte ponovno.
- Preprečite poškodbe mikrovdolbinic zaradi mehanskega delovanja (konice/stožci, šobe).
- Opise simbolov, uporabljenih na etiketah, lahko najdete na spletnem mestu [www.bordier.ch](http://www.bordier.ch).

## Smernice za odstranjevanje:

Vsi materiali, uporabljeni za ta test, se na splošno štejejo za nevarne odpadke. Upoštevajte nacionalne in regionalne zakone in predpise za odstranjevanje nevarnih odpadkov.

## Postopek:

Pri izvajanju testa se izogibajte nastajanju mehurčkov v vdolbinicah.

### 1. korak: Blokiranje:

Vdolbinice popolnoma napolnite z raztopino pufru za redčenje.

Inkubacija znaša 5 do 15 minut pri sobni temperaturi (blokiranje).

Odstranite pufer za redčenje z aspiracijo ali s stresanjem vdolbinic nad koritom.

### 2. korak: Inkubacija z vzorci:

Prvo vdolbinico prvega lističa napolnite samo s 100 µl pufru za redčenje (prazni vzorec brez seruma).

Naslednje tri vdolbinice napolnite s po 100 µl razredčenega negativnega, šibko pozitivnega (mejnega) in pozitivnega kontrolnega seruma. Za analize več kot 25 vzorcev priporočamo, da zadnje tri vdolbinice napolnite s kontrolnimi serumi kot duplikatom.

Preostale vdolbinice napolnite z razredčenimi vzorci (po 100 µl).

Vdolbinice prekrijte z lepilnim trakom in inkubirajte 30 minut pri 37°C.

Odstranite serume in 4 x operite s ~ 250 µl raztopine za pranje.

### 3. korak: Inkubacija s konjugatom:

V vsako vdolbinico (vključno s praznim vzorcem brez seruma) porazdelite 100 µl razredčenega konjugata.

Vdolbinice prekrijte z lepilnim trakom in inkubirajte 30 minut pri 37°C.

Odstranite konjugat in 4 x operite s ~ 250 µl raztopine za pranje.

### 4. korak: Inkubacija s substratom:

Porazdelite 100 µl raztopine substrata na vdolbinico.

Vdolbinice prekrijte z lepilnim trakom in inkubirajte 30 minut pri 37°C.

Zaustavite reakcijo z dodatkom 100 µl raztopine za zaustavitev v vsako vdolbinico.

### 5. korak: Merjenje absorbanc:

Po potrebi obrišite dno vdolbinic in odstranite mehurčke. Izmerite absorbance pri 405 nm v 1 uri po dodatku raztopine za zaustavitev.

## Interpretacija:

Od vseh izmerjenih vrednosti odštejte vrednost praznega vzorca brez seruma. Po potrebi izračunajte povprečne vrednosti absorbance podvojenih serumskih kontrol. Test je veljaven, če so izpolnjena naslednja merila:

- Absorbanca (A) pozitivne kontrole > 1,200
- A šibke pozitivne kontrole > 10% A pozitivne kontrole
- A negativne kontrole < 8% A pozitivne kontrole
- A praznega vzorca brez seruma < 0,350

Kontrole kakovosti trenutnih serij so objavljene na naši spletni strani [www.bordier.ch](http://www.bordier.ch).

Za optimalno razlikovanje med serumi klinično dokumentiranih primerov leishmanioze in serumi zdravih ljudi je bila določena koncentracija protiteles v šibko pozitivnem (mejnem) serumu 9500-07.

Mejni indeks vzorca je po odštevanju praznega vzorca brez seruma opredeljen kot:

$$\text{Indeks} = \frac{\text{vzorec absorbance}}{\text{mejni serum absorbance}}$$

Rezultat je **negativen**, če je indeks analiziranega vzorca nižji od **1,0**. V tem primeru je koncentracija protiteles IgG proti antigenom *Leishmania infantum* klinično nepomembna.

Rezultat je **pozitiven**, če je indeks analiziranega vzorca višji od **1,0**. V tem primeru je koncentracija protiteles IgG proti antigenom *Leishmania infantum* klinično pomembna. To pomeni, da je imel bolnik stik s parazitom.

Vsak laboratorij lahko opredeli sivo cono glede na populacijo bolnikov. V primeru mejnih ali dvomljivih rezultatov priporočamo ponovitev testa ponovno po 2-4 tednih s svežim vzorcem.

V primeru pozitivnega ali dvomljivega rezultata priporočamo izvedbo potrditvenega testa (najpogosteje z western blotom), če je tak test na voljo ali ga zahtevajo nacionalni predpisi.

## Analitične zmogljivosti:

### Analitična specifičnost:

Pri 15 serumih bolnikov z drugimi zajedavskimi okužbami je bila ugotovljena specifičnost testa 100-odstotna. Navzkrižna reaktivnost se lahko pojavi pri nekaterih drugih zajedavskih okužbah, kot so afriška tripanosomioza, Chagasova bolezen ter kožna lišmanioza in lišmanioza na koži in sluznicah.

Pri suprafizioloških koncentracijah hemoglobina, lipidov ali bilirubina v serumih, dopoljenih z motečimi snovmi, ni bilo opaženih nobenih pozitivnih ali negativnih interferenc.

### Natančnost:

Ponovljivost je bila ocenjena s testiranjem 2 vzorcev človeškega seruma v 24 vdolbinicah na 1 testu.

Ponovljivost je bila ocenjena s testiranjem 2 vzorcev človeškega seruma v 10 vdolbinicah na 10 različnih testih.

	Ponovljivost		Ponovljivost	
	Vzorec 1	Vzorec 2	Vzorec 1	Vzorec 2
<b>Povprečje (absorbanca)</b>	1,005	1,766	1,381	2,187
<b>Standardni odklon (absorbanca)</b>	0,061	0,086	0,097	0,114
<b>Koeficient variacije (%)</b>	6,1	4,9	7,1	5,2

Naslednjih zmogljivosti ni mogoče ovrednotiti, ker za to analizo ni certificiranega referenčnega materiala:

- Analitična občutljivost (meje zaznavnosti in kvantifikacije)
- Natančnost
- Resničnost
- Merilno območje
- Linearnost.

## Klinične zmogljivosti:

### Diagnostična občutljivost:

Pri 29 serumih imunokompetentnih bolnikov (HIV-) z visceralno lišmaniozo zaradi *L. infantum* je bila ugotovljena 93-odstotna občutljivost testa. Pri 21 bolnikih, sočasno okuženih s HIV-*Leishmania*, je bila ugotovljena 67-odstotna občutljivost testa. Negativna serologija in pozitivna kultura se lahko pojavita pri teh bolnikih, če so imunosupresirani ali okuženi z drugimi vrstami *Leishmania*, kot sta *L. major* ali *L. braziliensis*.

### Diagnostična specifičnost:

Pri 99 serumih (švicarskih) krvodajalcev je bila ugotovljena 100-odstotna specifičnost testa.

### Pozitivna in negativna napovedna vrednost:

PPV 100% in NPV 98% sta bili ugotovljeni pri zgoraj omenjeni populaciji HIV-, 100% in 93% pa pri zgoraj omenjeni populaciji HIV+.

### Pričakovane vrednosti pri zdravi in prizadeti populaciji:

Pri zdravi populaciji 99 švicarskih krvodajalcev je pričakovana indeksna vrednost 0,39. Pri prizadeti populaciji 13 serumov bolnikov z visceralno lišmaniozo je pričakovana indeksna vrednost 2,64.

### Incidenti:

O vsakem resnem incidentu v zvezi s pripomočkom je treba obvestiti proizvajalca in pristojni organ države članice, v kateri ima uporabnik in/ali bolnik sedež.

### Omejitve:

Diagnoze nalezljive bolezni se ne sme postavljati na podlagi enega samega rezultata testa. Natančna diagnoza mora upoštevati endemično stanje, klinično anamnezo, simptomatologijo, slikanje in serološke podatke.

Pri bolnikih z oslABLjenim imunskim sistemom in novorojenčkih imajo serološki podatki omejeno vrednost.

### Reference:

Daleine, G., Deniau, M., Matheron, S., Lepoint, C., Lebras, J. (1994) Leishmaniose viscérale au cours de l'infection à VIH : avantages du sérodiagnostic par technique ELISA. Pres. Med. **23** : 672-673.

Nassar, N., Gangneux, J.P., Sulahian, A., Derouin, F. (1996) Leishmaniose viscérale au cours du sida : Difficultés du diagnostic sérologique, évaluation d'une nouvelle trousse ELISA. Feuilles de Biologie. **37**: 39-42.

Maia, C., Nunes, M., Cristovao, J., Campino, L. (2010) Experimental canine leishmaniasis: Clinical, parasitological and serological follow-up. Acta Tropica. **116**: 193-19

Lévêque, M.F., Battery, E., Delaunay, P., Lmimouni, B.E., Aoun, K., L'Ollivier, C., et al. (2020) Evaluation of six commercial kits for the serological diagnosis of Mediterranean visceral leishmaniasis. PLoS Negl Trop Dis **14** : e0008139.



## BORDIER AFFINITY PRODUCTS SA

Biokema building, Chatanerie 2, CH-1023 Crissier, Švica.

Telefon: + 41 21 633 31 67, Faks: + 41 21 633 31 78, [www.bordier.ch](http://www.bordier.ch)

