

IVD-REF: PS-dsDNA



کیت الایزرا

Anti-dsDNA IgG

Ver. No: 01

پیشک آمان سنجش
پیشک آمان سنجش

Anti-dsDNA IgG ELISA KIT

| آماده سازی | ۹۶ تستی | ۴۸ تستی | معرف |
|--|------------|------------|--|
| آماده مصرف | 1×96 wells | 1×48 wells | میکروپلیت |
| آماده مصرف | 4×1.0ml | 4×0.7 ml | کالیبراتور (0-80-150-500) (IU/ml) کالیبره شده در مقابل استاندارد مرجع NIBSC:15/174 در بافر سازگار با سرم انسانی، همراه با نگهدارنده |
| آماده مصرف | 1 ×1.0ml | 1 ×0.7 ml | نمونه کنترل پایین در بافر سازگار با سرم انسانی، همراه با نگهدارنده |
| آماده مصرف | 1 ×1.0ml | 1 ×0.7 ml | نمونه کنترل بالا در بافر سازگار با سرم انسانی، همراه با نگهدارنده |
| آماده مصرف | 2×50ml | 1 ×50ml | محلول رقیق کننده نمونه (آبی رنگ) |
| آماده مصرف | 1 ×12.0ml | 1 ×6.0ml | کونژوگه (قرمز رنگ) |
| به نسبت ۱ به ۲۰ با آب مقطر یا آب دیونیزه رقیق کنید | 1 ×30.0ml | 1 ×30.0ml | محلول شستشو غلیظ (20X) |
| آماده مصرف | 1 ×12.0ml | 1 ×6.0 ml | محلول سوبسترا-رنگرا (ترامتیل بنزیدین و آب اکسیژنه) |
| آماده مصرف | 1 ×6.0ml | 1 ×6.0ml | محلول توقف (اسید کلریدزیک ۱ مولار) |



کاربرد:

کیت Anti-dsDNA IgG شرکت پیشگامان سنجش یک روش ایمونواسی برای اندازه‌گیری نیمه کمی و کمی آنتی‌بادی‌های اختصاصی از کلاس DNA IgG علیه DNA دو رشته‌ای در سرم یا پلاسمای انسان می‌باشد.

مقدمه:

آتوآنتی‌بادی علیه DNA متعلق به آنتی‌بادی‌های ضد آنتی‌ژن‌های هسته‌ای (ANA) هستند که در چندین بیماری خود ایمنی وجود دارد. آنتی‌بادی‌هایی که با DNA دو رشته‌ای واکنش نشان می‌دهند برای لوپوس اریتماتوز اریتماتوز سیستمیک (SLE) اختصاصی هستند و تقریباً در ۵۰-۸۰٪ بیماران مشاهده شده است. لوپوس اریتماتوز سیستمیک یک بیماری خودایمن مزمن است که می‌تواند ارگان‌های متعدد بخصوص پوست، مفاصل، خون، کلیه‌ها و سیستم عصبی مرکزی بدن را درگیر کند. آتوآنتی‌بادی ضد dsDNA در فاز فعال SLE یافت می‌شود. غلظت این آنتی‌بادی‌ها در سرم با شدت بیماری همبستگی دارد. بنابراین شناسایی این آتوآنتی‌بادی‌ها در تشخیص و پایش بالینی دارای اهمیت می‌باشد. اکثر بیماران مبتلا به SLE آنتی‌بادی‌های کلاس DNA IgG علیه DNA دو رشته‌ای می‌باشد. کیت Anti-dsDNA IgG روشی برای تشخیص افتراقی SLE می‌باشد.

اساس آزمایش

مبناًی کیت سنجش Anti dsDNA IgG شرکت پیشگامان سنجش ایساتیس بر پایه الایزای غیرمستقیم (Indirect) می‌باشد. در این روش در مرحله اول، نمونه‌های سرم رقیق شده، به پلیت‌های کوت شده با DNA دو رشته‌ای خالص افزوده می‌شود. آنتی‌بادی‌های علیه dsDNA موجود در سرم افراد مبتلا به آنتی‌ژن‌های کف چاهک متصل می‌شود. پس از ۳۰ دقیقه انکوباسیون در دمای اتاق، برای حذف آنتی‌بادی‌های آزاد و اتصالات غیر اختصاصی، چاهک‌ها توسط محلول شستشو، شسته می‌شوند. سپس HRP Anti-human IgG کونژوگه با

که بر علیه آنتی‌بادی IgG ضد dsDNA انسانی موجود در سرم افراد است به چاهک‌ها اضافه و پس از ۳۰ دقیقه انکوباسیون در دمای محیط، چاهک‌ها توسط محلول شستشو، شسته می‌شوند. سپس با اضافه کردن محلول سوبسترا-رنگزا و انکوباسیون به مدت ۱۵ دقیقه رنگ آبی ظاهر می‌گردد. با افزودن محلول متوقف‌گر، واکنش



آنزیمی متوقف می‌گردد و در نهایت شدت جذب نوری در ۴۵۰ و ۶۳۰ نانومتر به عنوان فیلتر رفرانس اندازه‌گیری می‌شود. شدت رنگ تولید شده با غلظت آنتی‌بادی ضد dsDNA در نمونه سرم رابطه مستقیم دارد.

مواد و وسایل مورد نیاز که در کیت موجود نیست:

۱. سمپلرهای ۱۰، ۵۰، ۱۰۰، ۱۰۰۰ میکرولیتری دقیق. سمپلر ۸ کاناله با قابلیت پیپتینگ ۵۰ تا ۱۰۰ میکرولیتر یا دیسپنسر اتوماتیک، اگرچه ضروری نیست ولی باعث بهبود قابل توجه تکرارپذیری و صحبت نتایج می‌گردد.
۲. آب مقطر با هدایت کمتر از $1 \mu\text{S}/\text{cm}$
۳. دستگاه الایزا ریدر دارای فیلتر ۴۵۰ نانومتری و در صورت امکان ۶۳۰ نانومتری بعنوان فیلتر رفرانس.
۴. کاغذ جاذب رطوبت
۵. دستگاه اتوماتیک یا هر تجهیز دیگر نظریر سمپلر ۸ کاناله یا سرنگ که قادر به ریختن ۳۵۰ میکرولیتر محلول شستشو باشد.
۶. لوله جهت ریقیق سازی نمونه‌های سرمی

نگهداری کیت:

۱. کیت پس از تحویل باید در دمای ۲-۸ درجه سانتیگراد (یخچال) نگهداری شود. کلیه معرف‌ها و اجزاء کیت تا تاریخ انقضای مندرج ببروی جعبه کیت به شرط نگهداری در دمای یادشده پایدار هستند.
۲. هرگز فراتر از تاریخ انقضای مندرج ببروی جعبه از کیت استفاده نکنید.
۳. غلظت کالیبراتورها و نیز دامنه قابل قبول نمونه‌های کنترل بر روی ویال درج شده است و ممکن است بین شناسه‌های مختلف ساخت تفاوت داشته باشد.
۴. از انجام دادن کیت یا اجزاء کیت خودداری نمایید.
۵. میکروپلیت باید در کیسه در بسته به همراه نمگیر نگهداری شود. در هنگام استفاده پس از رسیدن دمای کیسه میکروپلیت به دمای اتاق، تعداد لازم استریپ را از کیسه آلومینیومی خارج و مابقی همراه نمگیر بالافصله به کیسه منتقل و درب کیسه با دقیقت بسته و به یخچال منتقل گردد.



۶. محلول شستشو باید روزانه و تازه تهیه شود و در همان روز تهیه مصرف شود.
۷. تغییر در خصوصیات فیزیکی معرفها نظیر وجود ذرات معلق در آن‌ها اغلب حاکی از آلودگی و خرابی معرفها می‌باشد.
۸. محلول سویسترا-رنگ‌زا باید بی‌رنگ باشد. وجود رنگ آبی در این محلول نشان از خرابی و آلودگی آن دارد و باید دور ریخته شود.
۹. کیت‌های باز شده اگر در شرایط توصیه شده در بالا نگهداری شوند، حداقل به مدت ۸ هفته پایدار خواهند بود.
۱۰. اجزاء کیت‌ها با سری ساخت متفاوت را با یکدیگر مخلوط نسازید و از جابجایی درب معرفها جلوگیری شود.
۱۱. استفاده از سر سمپلر یکبار مصرف برای دقیق و صحت و پرهیز از آلودگی برای برداشتن نمونه‌ها استانداردها و کنترل‌ها ضروری است.

جمع آوری و آماده سازی نمونه:

۱. سرم یا پلاسمای EDTA نمونه مناسب برای این آزمایش است.
۲. از نمونه‌های با کدورت بالا، همولیز یا لیپمیک ترجیحاً استفاده نشود.
۳. در صورتی که انجام آزمایش در همان روز جمع آوری نمونه امکان پذیر نباشد، نمونه‌ها را می‌توان برای مدت ۴۸ ساعت در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری کرد. برای مدت طولانی‌تر نمونه‌ها باید در -20°C - سانتیگراد نگهداری شود.
۴. از ذوب و انجام مکرر نمونه‌ها اجتناب شود. نمونه‌های منجمد باید قبل از آزمایش به آرامی، اما به طور کامل مخلوط شده تا کاملاً یکنواخت و همگن گردد.



احتیاطات و هشدارها

۱. کیت فقط برای تشخیص آزمایشگاهی کاربرد دارد.

۲. کلیه معرفه‌های کیت برای سنجش مستقیم Anti-dsDNA IgG EDTA در سرم یا پلاسمای استاندارد شده‌اند.

۳. قبل از آغاز سنجش، دستورالعمل پیش رو را بدقت مطالعه نموده و اطمینان حاصل کنید که تمامی نکات آن را بخوبی فرا گرفته‌اید. همواره از ویرایش معترض و به روز دستورالعمل که همراه کیت بسته‌بندی شده‌است، استفاده کنید.

۴. کلیه جوانب ایمنی در اجرای آزمایش رعایت شود. برای آگاهی از احتیاطات لازم به "راهنمای اصول کلی حفاظت و پیشگیری از آلودگی کارکنان و محیط آزمایشگاه (روش‌های صحیح میکروب شناسی و تکنیک‌های صحیح آزمایشگاهی)" تالیف دکتر شهلا فارسی از انتشارات کمیته ایمنی و امنیت زیست آزمایشگاهی اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت ویرایش ۱۳۹۳ مراجعه نمایید.

۵. از تماس تمام معرفه‌ها به ویژه محلول توقف که حاوی اسید کلریدریک است با پوست جلوگیری شود. در صورت تماس با آب و صابون شستشو داده شود.

۶. در این کیت برای ساخت برخی اجزاء از سرم انسانی استفاده شده‌است که از نظر آنتی‌بادی علیه HIV-2 و HCV 1 and 2 آنتی‌زن سطحی ویروس هپاتیت B (HBsAg)، منفی گزارش شده‌اند، ولی از آنجایی که هیچ آزمایشی نمی‌تواند به طور کامل ایمنی یک نمونه با منشاء انسانی را تضمین نماید، با آن همانند یک نمونه بالقوه عفونی رفتار نمایید.

۷. با کلیه نمونه‌های بیمار به عنوان نمونه‌های بالقوه عفونی برخورد نمایید.

۸. برخی از معرفه‌ها حاوی سدیم آزادی به عنوان نگهدارنده می‌باشند. سدیم آزادی ممکن است با سرب و مس موجود در لوله کشی آب شهری واکنش داده و تولید آزاید‌های فلزی قابل انفجار کند. جهت آگاهی از نحوه وارهایی پسماندهای آزمایشگاهی به "دستورالعمل نحوه مدیریت پسماندهای آزمایشگاهی" تالیف دکتر شهلا



فارسی از انتشارات کمیته ایمنی و امنیت زیست آزمایشگاهی اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت ویرایش ۱۳۹۴ مراجعه نمایید.

۹. این کیت به روش دستی (غیر دستگاهی) می‌باشد، برای انجام تست با روش دستگاهی با کارشناسان فنی این شرکت تماس حاصل نمایید.

نکات مهم در انجام تست:

۱. فرایند شستشو از اهمیت بسیار بالایی برخوردار است. شستشوی ناکافی باعث عدم جدا شدن پیوندهای غیر اختصاصی و جذب نوری زمینه (Background) می‌گردد.

۲. کیفیت آب مقطر مصرفی در کیفیت محلول شستشو و جدا کردن پیوندهای غیر اختصاصی اهمیت زیادی دارد.

۳. قبل از شروع کار اطمینان حاصل نمایید که دمای کلیه اجزاء کیت به دمای اتاق رسیده باشد.

۴. دمای مطلوب محیط آزمایشگاه برای آزمایش های الایزا ۲۷ تا ۲۲ درجه سانتیگراد می‌باشد.

۵. معرفها و نمونه‌ها را قبل از آزمایش بخوبی مخلوط نمایید.

۶. بهتر است استانداردها، کنترل‌ها و نمونه‌ها را به صورت دو تابی (Duplicate) و ترجیحاً در دو چاهک عمودی آزمایش کنید و میانگین جذب نوری دو چاهک جهت محاسبه نتایج مورد استفاده قرار گیرد.

۷. جهت پیت کردن محلول سوبسترا-رنگزا و محلول توقف از میکروپیت‌های حاوی قطعات فلزی استفاده نکنید.

۸. زمان‌های انکوباسیون و دمای انکوباسیون را با دقت رعایت کنید.

۹. بیش از شش استریپ در هر بار، تست گذاشته نشود.

۱۰. در صورت تمایل به گزارش نتایج به صورت کمی، در هر بار انجام آزمایش منحنی کالیبراسیون را مجدد ترسیم نموده و برای محاسبه نتایج از منحنی ذخیره شده استفاده نکنید.

۱۱. مراحل آزمایش را بدون وقفه انجام دهید. وقفه بین مراحل باعث نتایج کاذب می‌گردد.

۱۲. در کلیه مراحل انجام آزمایش و متعاقب هر مرحله پیپتینگ، چاهک‌ها از نظر وجود حباب بررسی شوند. در صورت وجود حباب با ضربه آهسته به پلیت از محیط خارج شوند.



۱۳. هر نوع نمونه یا ماده کنترلی که حاوی سدیم آزاد یا تیومرسال باشد، با این کیت سازگار نبوده و آزمایش بر روی آنها ممکن است به حصول پاسخهای کاذب بیانجامد.

۱۴. اکیدا توصیه می‌گردد آماده نمونه‌ها مطابق روش اعلام شده قبل از انجام تست انجام گیرد.

۱۵. از قرار دادن نمونه‌های آماده شده در یخچال خودداری گردد. نمونه‌های ریقیق شده به مدت ۶ ساعت در دمای محیط پایدار هستند. در فاصله زمانی شرایط نگهداری نمونه‌ها باید به گونه‌ای باشد تا از آلودگی‌های شیمیایی و میکروبی اجتناب شود.

آماده‌سازی معرف‌ها:

۱. همه معرف‌ها باید قبل از استفاده به دمای اتاق ($22\text{--}27^{\circ}\text{C}$) برسند.

۲. تهیه محلول شستشو: برای تهیه محلول شستشوی آماده مصرف، یک حجم از بافر شستشو غلیظ (20X) را با ۱۹ حجم آب مقطر ریقیق نمائید.

۳. نمونه‌های سرمی را با محلول ریقیق کننده نمونه به نسبت ۱ به ۱۰۱ ریقیق کنید.

(به عنوان مثال: ۱۰ میکرولیتر نمونه با ۱۰۰۰ میکرولیتر محلول ریقیق کننده نمونه، سپس به خوبی همگن شود)

روش انجام آزمایش:

۱- تعداد چاهک‌های کوت شده برای استانداردها، کنترل‌ها و نمونه‌های بیمار را انتخاب کنید و مابقی چاهک‌ها را همراه ماده نمگیر درون کیسه مخصوص قرار داده و درب آن را ببندید.

۲- ۱۰۰ میکرولیتر از استانداردها، نمونه‌های کنترل پایین و بالا داخل چاهک‌های مربوطه بریزید.

۳- ۱۰۰ میکرولیتر از نمونه‌های آماده شده داخل چاهک‌های نمونه بریزید.

۴- درب چاهک‌ها را با برچسب مخصوص پلیت پوشانده، آنرا به مدت ۳۰ دقیقه در دمای اتاق ($22\text{--}27^{\circ}\text{C}$) انکوبه کنید.

۵- محتویات چاهک‌ها را خالی کرده و چاهک‌ها را طبق دستورالعمل زیر شستشو دهید:



برای شستشوی چاهک‌ها، ابتدا ۳۵۰ میکرولیتر بافر شستشو را داخل چاهک بريزيد، سپس چاهک‌ها را وارونه کرده و همراه با تکان دادن خالي کنيد و عمل شستشو را چهار بار ديگر (ج MMA به مدت ۵ بار) تكرار کنيد. در انتهای شستشو، با ضربه‌زدن ملايم پليت بر روی کاغذ يا پارچه جاذب رطوبت تمامي مایع موجود در چاهک‌ها را تخليه نمائيد. بهتر است برای شستشو از دستگاه‌های اتوماتيک واشر که قابل برنامه‌ریزی است استفاده نمائيد. که در اين صورت به دستورالعمل دستگاه شستشو مراجعه نمائيد.

۶- ۱۰۰ میکرولیتر از محلول کونژوگ، به تمام چاهک‌ها اضافه کنيد.

۷- درب چاهک‌ها را با برچسب مخصوص پليت پوشانده، آنرا بمدت ۳۰ دقيقه در دمای اتاق (۲۲-۲۷°C) انکوبه کنيد.

۸- مطابق با روش مشروطه بند عمل شستشو را انجام دهيد.

۹- ۱۰۰ میکرولیتر از سوبسترا-رنگزا آماده مصرف به تمامي چاهک‌ها اضافه کنيد و آن‌ها را بمدت ۱۵ دقيقه در دمای اتاق و تاريکي انکوبه نمائيد.

۱۰- ۵۰ میکرولیتر از محلول متوقف کننده واکنش به همان ترتيبی که محلول سوبستراي رنگزا را اضافه نموديد، به همه چاهک‌ها اضافه کنيد. سپس حداکثر ظرف مدت ۵ دقيقه جذب نوري هر چاهک را در طول موج ۴۵۰ نانومتر با دستگاه الایزا ريدر قرائت نمائيد (در صورت امكان از طول موج ۶۳۰ نانومتر بعنوان فيلتر رفرانس استفاده کنيد).

محاسبه کمي نتایج:

با استفاده از ميانگين جذب نوري استانداردها روی محور عمودی (محور Y) و غلظت آن‌ها روی محور افقی (محور X) بر روی کاغذ ميلی‌متري، منحنی استاندارد را از طريق ترسیم خطوطی که از تمامي نقاط تلاقی عبور کرده است، ترسیم کنيد.



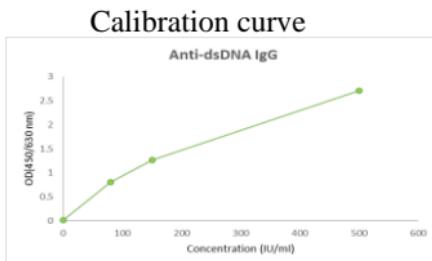
میانگین جذب نوری برای هر نمونه را بدست آورده و روی محور Y جای آن را پیدا کنید. سپس نقطه مذکور را توسط خطی به منحنی وصل کنید. از نقطه بدست آمده خطی عمود بر محور X وارد کنید تا نقطه تلاقی که نشان دهنده غلظت نمونه است، بدست آید.

در صورتیکه از اسپیکتروفوتومتر مخصوص میکروپلیت که مجهز به سیستم پردازش داده‌های داخلی است استفاده می‌کنید، جهت محاسبه نتایج و ترسیم منحنی کالیبراسیون به دستورالعمل دستگاه مراجعه نمایید. برای محاسبه نتایج Anti dsDNA-IgG شرکت پیشگامان سنجش ایستاتیس از مدل محاسباتی نقطه-به-نقطه (Point-to-point) استفاده کنید.

داده‌های نمادین منحنی کالیبراسیون

مقادیر جذب نوری ارائه شده در جدول ذیل به عنوان داده‌های نمادین آورده شده‌است. لازم به یادآوری است این داده‌ها فقط جنبه راهنمایی داشته و هر آزمایشگاهی باید برای هر بار آزمایش یک منحنی استاندارد جدید براساس نتایج بدست آمده در آزمایشگاه خویش ترسیم نماید.

| Standard Conc. (IU/ml) | OD |
|---------------------------|-------|
| 0 | 0.016 |
| 80 | 0.80 |
| 150 | 1.26 |
| 500 | 2.71 |



معیارهای صحه‌گذاری ران کاری:

IVD-REF: PS-dsDNA



Ver. No: 01

پیشک آمان سنجش

کیت الایزا

Anti-dsDNA IgG

Anti-dsDNA IgG ELISA KIT

در پایان هر ران کاری باید معیارهای زیر بدست آید، در غیر اینصورت فرآیند انجام تست معتبر نبوده و باید پس از رفع مشکل، تست مجدداً تکرار شود:

| Reagent | OD |
|--------------------|-------|
| Standard 0 IU/ml | < 0.1 |
| Standard 80 IU/ml | > 0.1 |
| Standard 500 IU/ml | > 1.2 |

محاسبه نیمه کمی نتایج

در کیت Anti dsDNA استاندارد ۸۰ نزدیکترین استاندارد به cut-off است. در آزمون نیمه کمی لازم است علاوه بر استاندارد ۸۰ IU/ml استانداردهای ۰ IU/ml و ۵۰۰ IU/ml را نیز بگذارید. اگر مایل به محاسبه نیمه کمی نتایج هستید، می‌توان از آن به عنوان معیار تفکیک پاسخ‌های مثبت از منفی استفاده نمایید. برای این منظور می‌توانید از شاخص COI (Cut-off Index) استفاده نمایید. برای محاسبه COI کافی است جذب نوری بدست آمده از نمونه‌های بیمار را به جذب نوری استاندارد ۸۰ که نزدیکترین استاندارد به cut-off است تقسیم نمایید:

$$COI = \frac{OD \text{ sample}}{OD \text{ cut off}(80 \text{ IU/ml Standard})}$$

مقادیر مورد انتظار:

IVD-REF: PS-dsDNA



Ver. No: 01

پیشک آمان سانکار

کیت الایزا

Anti-dsDNA IgG

Anti-dsDNA IgG ELISA KIT

| تفسیر کمی نتایج | نتایج کمی (IU/ml) |
|-----------------|-------------------|
| Negative | <100 |
| Positive | ≥100 |

| تفسیر کیفی نتایج | نتایج نیمه کمی (COI) |
|------------------|----------------------|
| Negative | <0.9 |
| Positive | ≥1.1 |
| Equivocal | 0.9-1.1 |

نتایج سروولوژی این کیت نباید به عنوان تنها معیار برای مداخلات درمانی مبنای قرار گیرد و باید در کنار سایر معیارها نظری تابلوی بالینی بیمار تفسیر شود.

کنترل کیفی:

در هر کیت دو نمونه کنترل پایین و بالا وجود دارد که غلظت هر کدام بر روی ویال مربوطه درج شده است. علاوه بر این، آزمایشگاه می‌تواند در هر ران از نمونه‌های مثبت ران‌های پیشین، مشروط بر اطمینان از پایداری آنتی‌بادی در آن نیز استفاده نماید.

اختصاصیت تشخیصی:

اختصاصیت تشخیصی که با درصد افراد با تفسیر منفی (کسر عددی ضرب در ۱۰۰) در عدم حضور آنتی‌بادی اختصاصی مشخص می‌شود، برای این کیت معادل ۹۵٪ (باذه اطمینان ۹۵٪ از ۸۴.۹٪ تا ۹۸.۷٪) بدست آمد.

حساسیت تشخیصی:

حساسیت تشخیصی که با درصد افراد با تفسیر مثبت (کسر عددی ضرب در ۱۰۰) در حضور آنتی‌بادی اختصاصی مشخص می‌شود، برای این کیت معادل ۹۱٪ (باذه اطمینان ۹۵٪ از ۷۸.۲٪ تا ۹۷.۱٪) بدست آمد.

خصوصیات اجرایی کیت

| | | |
|-------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| IVD-REF: PS-dsDNA | | کیت الایز Anti-dsDNA IgG |
| Ver. No: 01 | پیشگامان سنجش پیشگامان سنجش | Anti-dsDNA IgG ELISA KIT |

۱- دقت (Precision)

دقت روش با استفاده از کلیه معرفه‌های کیت Anti dsDNA شرکت پیشگامان سنجش و سه انباشتۀ سرمی تهیه شده از نمونه‌های بیمار مطابق با راهنمای EP 05-A3 مؤسسه استانداردهای بالینی و آزمایشگاهی (CLSI) بدست آمد.

طی ۱۰ روزکاری، سه کاربر و هر یک روزانه سه ران اندازه‌گیری‌های تکراری به صورت دوتایی در هر ران بر روی نمونه‌های یاد شده انجام دادند ($10 \times 3 \times 2$). نتایج به کمک یک نرم‌افزار صفحه گسترده و با روش آماری Fully nested ANOVA تحلیل گردید، خلاصه نتایج در جدول زیر آورده شده است:

| Sample Description | Mean (IU/ml) | Repeatability | | Within-Laboratory Precision | |
|--------------------|--------------|---------------|------|-----------------------------|------|
| | | SD | %CV | SD | %CV |
| Patient Pool A | 45.31 | 2.80 | 6.17 | 3.40 | 7.50 |
| Patient Pool B | 95.21 | 8.54 | 8.96 | 7.87 | 8.26 |
| Patient Pool C | 346.11 | 30.12 | 8.70 | 34.22 | 9.88 |

۲- اختصاصیت آنالیتیک (Analytical Specificity)

در این کیت هموگلوبین تا mg/ml ۵۰، بیلیروبین تا mg/dL ۲۰، و تری‌گلیسریدها تا ml ۱۰۰۰ تأثیری بر سنجش ندارند.



منابع و مراجع:

1. Hahn BH. Antibodies to DNA. N Engl J Med 1998; 338:1359.
2. Swaak AJ, Groenwold J, Bronsveld W. Predictive value of complement profiles and anti-dsDNA in systemic lupus erythematosus. Ann Rheum Dis 1986; 45:359.
3. ter Borg EJ, Horst G, Hummel EJ, et al. Measurement of increases in anti-double-stranded DNA antibody levels as a predictor of disease exacerbation in systemic lupus erythematosus. A long-term, prospective study. Arthritis Rheum 1990; 33:634.
4. Schur PH, Sandson J. Immunologic factors and clinical activity in systemic lupus erythematosus. N Engl J Med 1968; 278:533.
5. Ho A, Magder LS, Barr SG, Petri M. Decreases in anti-double-stranded DNA levels are associated with



concurrent flares in patients with systemic lupus erythematosus. Arthritis Rheum 2001; 44:2342.

خطایابی در آزمایش الایزا

| نوع مشکل | علت مشکل | راه حل |
|--|--|--|
| پایین بودن OD استانداردها و نمونه ها | افت و یا آلودگی کونژوگه | تکرار تست با کونژوگه جدید |
| پایین بودن دما و یا کوتاه بودن زمان انکوباسیون، به دما نرسیدن محلولهای کیت و نمونه بیماران | دما از شروع آزمایش کیت و نمونه بیماران به دمای کنید | دماه آزمایشگاه و تایمر را چک کرده و تست را تکرار |
| pH نامناسب و یا غلظت Wash Buffer بالای Wash Buffer شستشوی نامناسب و یا خشک شدن چاهکها | Wash pH آب مقطر را چک کنید و تست را با Wash Buffer جدید تکرار کنید | پس از شستشوی کامل و تخلیه چاهکها بلا فاصله تست را ادامه دهید |



| | | |
|---|---|--|
| پس از باز کردن کیت تاریخ را ثبت کنید و به تاریخ انقضاء توجه کنید | نگهداری نامناسب کیت و عدم رعایت زنجیره سرد | صحیح نبودن نمودار استانداردها |
| پس از هر بار مصرف پلیت را با چسب بپوشانید و کیت را در یخچال نگهداری کنید | طول موج خوانش نامناسب (۴۰۵ nm) | |
| تست را با دستگاه کالیبر شده بخوانید طول موج دستگاه را دوباره چک کنید | آلوگی استانداردها | |
| از سری استاندارد جدید استفاده کنید استفاده از نوک سمپلر یکبار مصرف از سمپلرهای تک کاناله یا چند کاناله کالیبر شده استفاده کنید | پیپتینگ نامناسب | |
| توجه کنید نوک سمپلر محکم به سمپلر متصل باشد توجه کنید در هنگام پیپتینگ حباب وارد نوک سمپلر نشود | pH نامناسب و یا غلظت Wash Buffer بالای شستشوی نامناسب و یا خشک شدن چاهکها | |
| Wash pH آب مقطر را چک کنید و تست را با Buffer جدید تکرار کنید | آلوگی استاندارد صفر | بالا بودن رنگ زمینه، بالا بودن OD |
| پس از شستشوی کامل و تخلیه چاهکها بلا فاصله تست را ادامه دهید | آلوگی محلول رنگزا | |
| تکرار تست با استانداردهای جدید استفاده از محلول رنگزا جدید | آلوگی و یا غلظت پایین Wash Buffer شستشوی نامناسب | |
| عدم آلوگی آب مقطر با موادی مانند وایتكس را چک کنید و تست را با Wash Buffer جدید تکرار کنید تمام سوزن های دستگاه واشر را چک کنید | آلوگی بودن رنگ زمینه، | |
| تست را با دستگاه کالیبر شده بخوانید طول موج دستگاه را دوباره چک کنید | طول موج نامناسب در خوانش | بالا بودن |

IVD-REF: PS-dsDNA



Ver. No: 01

پیشگام سنجش
پرستاری مهندسی و تحقیق اسلامی

کیت الایزا

Anti-dsDNA IgG

Anti-dsDNA IgG ELISA KIT

| | | |
|---|---|-------------------------|
| از فیلتر ۶۳۰ نانومتر بعنوان فیلتر رفرانس استفاده کنید | | |
| تکرار تست با محلول Stop جدید | آلدگی محلول Stop | |
| تکرار تست با مواد همان کیت | استفاده از مواد سایر کیت ها | |
| تکرار تست | انجام نشدن مرحله ای از تست | عدم تولید رنگ در چاهکها |
| تکرار تست با محلول رنگزا جدید | آلدگی محلول رنگزا | |
| تکرار تست با محلول کونژوگه جدید | آلدگی محلول کونژوگه با سدیم آزاد | |
| استفاده از نوک سمپلر یکبار مصرف از سمپلرهای تک کاناله یا چند کاناله کالیبر شده استفاده کنید | پیپتینگ نامناسب، گرفتگی لوله داخلی سمپلر بواسطه آلدگی | |
| توجه کنید نوک سمپلر محکم به سمپلر متصل باشد | | |
| توجه کنید در هنگام پیپتینگ حباب وارد نشود | | |
| توجه کنید جداره خارجی نوک سمپلر حاوی محلول نباشد | | |
| کالیبراسیون و تمیز کردن ادواری سمپلر ها | | |
| فاصله زمانی بین اضافه کردن استانداردها و نمونه نباید بیشتر از ۱۰ دقیقه باشد. در این صورت نتایج قابل اعتماد نیست | طولانی شدن زمان انجام تست | |
| پس از باز کردن کیت تاریخ را ثبت کنید و به تاریخ انقضای توجه کنید | نگهداری نامناسب کیت و عدم رعایت زنجیره سرد | |

| | | |
|-------------------|--|---|
| IVD-REF: PS-dsDNA |  پیشوا سلامان سان <small>پیشوا میڈیکل لائبرٹری پرنسپلز</small> | کیت الایزا Anti-dsDNA IgG Anti-dsDNA IgG ELISA KIT |
| Ver. No: 01 | | |

| | | |
|--|---|-----------------------|
| پیتینگ صحیح و شستشوی مناسب، پس از شستشوی کامل و تخلیه چاهک‌ها بالا فاصله تست را ادامه دهید | باقی ماندن کونژوگه در لبه چاهک‌ها و عدم شستشوی مناسب و یا خشک شدن چاهک‌ها | عدم تکرار پذیری مناسب |
| در حین انکوباسیون و بعد از Stop کردن واکنش توجه کنید حباب در چاهک‌ها نباشد | وجود حباب در چاهک‌ها | |
| کف چاهک‌ها را با دستمال نرم و مرطوب، تمیز کنید | کشیف بودن کف چاهک‌ها | |
| قبل از استفاده، ویال محلولها را به آرامی تکان دهید | مخلوط نشدن محلولهای کیت | |