

Free T3 ELISA KIT

$\Sigma = 96$ tests REF: PSF3-01

مقدمه :

اندازه گیری غلظت Free T₃ در تشخیص بیماری های تیروئیدی عامل مهمی محسوب می شود. تعیین غلظت T₃ توتال در شناسایی موارد پرکاری تیروئیدی با غلظت T₄ طبیعی و T₃ افزایش یافته اهمیت دارد. افزایش T₃ توتال بدون افزایش در T₄ غالباً نشان دهنده عود پرکاری تیروئیدی در بیماران درمان شده قبلی است. یکی دیگر از کاربردهای بالینی T₃ توتال در بیماران با عملکرد طبیعی غده تیروئیدی است که تنها با غلظت طبیعی T₃ قابل تایید است اگر چه غلظت T₄ پایین باشد. با این حال تنها شکل آزاد هورمون Free T₃ دارای نقش بیولوژیک فعال در بدن می باشد. از این رو سنجش میزان Free T₃ در ردیابی و درمان بیماری های مرتبط با غده تیروئیدی از اهمیت بالایی برخوردار است. از سوی دیگر، غلظت T₃ همانند T₄ در دوران بارداری، در غلظت قرص های ضد بارداری و استروژن درمانی به طور کاذب افزایش می یابد که نتیجه افزایش غلظت پروتئین TBG می باشد. همچنین کاهش غلظت TBG با کاهش غلظت T₃ همراه می گردد. این تغییرات در غلظت T₃، انعکاس درستی از وضعیت غده تیروئیدی نشان نمی دهند. بنابراین سنجش Free T₃ مطابقت بهتری با شرایط بالینی بیمار خواهد داشت.

اساس روش اندازه گیری:

در این تست الیزا از آنتی بادی منوکلونال اختصاصی که بر علیه یکی از شاخص های آنتی ژنیک مولکول T₃ تهیه شده است، استفاده می شود. به این شکل که چاهکها با غلظت مشخصی از منوکلونال آنتی بادی Anti-T₃ پوشش داده می شوند. مقدار مشخصی سرم و آنتی ژن T₃ کونژوگه شده با آنزیم (HRP) به چاهک اضافه می شود. در زمان انکوباسیون، T₃-HRP و Free T₃ موجود در سرم و استاندارد برای اتصال به آنتی بادی منوکلونال Anti-T₃ موجود در کف چاهکها رقابت می کنند. پس از ۴۵ دقیقه انکوباسیون در دمای اتاق، چاهک ها با محلول شستشو شسته می شوند. با افزودن محلول سوبسترا - رنگزا و انکوباسیون بمدت ۱۵ دقیقه رنگ آبی بوجود می آید. تولید رنگ با افزودن محلول توقف متوقف می گردد و رنگ آبی به زرد تبدیل می شود که شدت جذب در ۴۵۰ nm اندازه گیری می شود. شدت رنگ رابطه معکوسی با غلظت Free T₃ در نمونه مورد آزمایش دارد.

معرف ها:

1. پلیت پوشانده شده با آنتی بادی منوکلونال Anti-T₃: (۱ پلیت، ۹۶ چاهک).
 2. محلول کونژوگه: ۱ ویال حاوی T₃-HRP در بافر نگهدارنده، آماده مصرف. (۱ ویال ۱۲ ml).
 3. استانداردها: ۶ استاندارد در غلظت های ۰، ۱.۵، ۳.۰، ۶.۰، ۱۲، ۲۴ براساس pg/ml در بافر حاوی نگهدارنده. (۶ ویال ۱.۰ ml).
 4. بافر شستشوی غلیظ: PBS-Tween. (۱ ویال ۳۰ ml) (۲۰X).
 5. محلول سوبسترا- رنگزا: پروکسید هیدروژن و تترا متیل بنزدین در بافر نگهدارنده، آماده مصرف. (۱ ویال ۱۲ ml).
 6. محلول توقف: اسید کلریدریک یک نرمال. (۱ ویال ۶ ml).
 7. سرم کنترل: FT3 در سرم به همراه نگهدارنده. محدوده سرم کنترل بر روی لیبل ذکر شده است. (1 ویال 1.0 ml).
- * محلول شستشو، رنگزا و توقف در تمام کیت های شرکت مشترک میباشند.
* استانداردها و کنترل به صورت آماده مصرف می باشند و نیاز به رقیق سازی ندارند.

مواد و وسایل مورد نیاز که در کیت موجود نیست :

1. سمپلرهای 50 و 100 میکرولیتری دقیق
2. آب مقطر
3. دستگاه الایزا ریدر دارای فیلتر ۴۵۰ نانومتری و در صورت امکان ۶۳۰ نانومتری بعنوان فیلتر فرانس.
4. کاغذ جاذب رطوبت

نگهداری کیت :

1. کیت های باز نشده پس از تحویل باید در دمای ۸-۲ درجه سانتیگراد (یخچال) نگهداری شوند.
2. میکروپلیت باید در کیسه در بسته به همراه نمگیر نگهداری شود.
3. کیت باید تا تاریخ انقضا استفاده شود (یکسال از زمان تولید). برای اطلاع از تاریخ انقضا به برچسب کیت مراجعه شود.
4. کیت های باز شده اگر در شرایط توصیه شده در بالا نگهداری شوند، حداقل به مدت 3 ماه پایدار خواهند ماند.

جمع آوری و آماده سازی نمونه:

1. سرم نمونه مناسب برای این آزمایش است.
2. از نمونه های با کدورت بالا، همولیز شده و لیپمیک ترجیحا استفاده نشود.
3. برای نگهداری کوتاه مدت نمونه ها، حداکثر به مدت 48 ساعت، باید در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری شوند. برای نگهداری طولانی تر، باید در دمای ۲۰- درجه سانتیگراد قرار گیرند. نمونه های نگهداری شده باید قبل از آزمایش به خوبی مخلوط شوند.
4. از فریز و ذوب مکرر نمونه ها اجتناب شود.

هشدارها

1. کیت فقط برای استفاده در آزمایشگاه تشخیصی کاربرد دارد.
2. از تماس تمام معرف ها به ویژه محلول توقف که حاوی اسید کلریدریک است، با پوست جلوگیری شود. در صورت تماس با آب کافی شستشو داده شود.
3. در این کیت برای ساخت برخی اجزا از سرم انسانی استفاده شده است که از نظر HbsAg، HIV و HCV منفی بوده اند.
4. در محل کار از استعمال دخانیات، نوشیدن و خوردن اجتناب شود. با دهان پی پت نشود. از دستکش و لباس های مناسب استفاده شود.
5. اجزاء کیت ها با سری ساخت متفاوت را با یکدیگر مخلوط نسازید و از تعویض شدن درب معرف ها جلوگیری شود.
6. استفاده از سر سمپلر یکبار مصرف برای دقت و صحت بیشتر توصیه می شود.
7. چاهک ها از نظر وجود حباب بررسی شوند. در صورت وجود حباب با ضربه آهسته به پلیت خارج شوند.

آماده سازی معرف ها:

1. همه معرف ها باید قبل از استفاده به دمای اتاق (۲۷- ۲۲ درجه سانتیگراد) برسند.
2. تهیه محلول شستشو: برای تهیه محلول شستشوی آماده مصرف، یک حجم از بافر شستشو غلیظ (20X) را با 19 حجم آب مقطر رقیق نمائید.

نکته های مهم

1. توصیه می شود که بیشتر از 32 چاهک در هر ران کاری استفاده نشود. اگر پی پت به صورت دستی انجام می گیرد، پی پت کردن همه استانداردها، نمونه ها و کنترل باید در 5 دقیقه تمام شود. برای پی پت کردن کل پلیت 96 تستی باید از پی پت اتوماتیک استفاده شود.
2. فرایند شستشو خیلی مهم است. شستشوی ناکافی باعث کاهش دقت و افزایش کاذب جذب می شود.

روش انجام آزمایش:

- 1- تعداد چاهک های کوت شده برای استانداردها، کنترل و نمونه های بیمار را بصورت 2 تایی انتخاب کنید و مابقی چاهک ها را همراه ماده نم گیر درون کیسه مخصوص قرار داده و درب آنرا ببندید.
- 2- 50 میکرولیتر از استانداردها، کنترل و نمونه های بیمار را به داخل هر چاهک بریزید.
- 3- 100 میکرولیتر از کونژوگه آنزیمی (HRP-FT3) را به تمام چاهک ها اضافه کنید.
- 4- پلیت را بمدت 15 ثانیه به آرامی تکان دهید تا محتویات چاهک ها خوب مخلوط شوند. سپس درب چاهک ها را با برچسب مخصوص پلیت پوشانده، آنرا بمدت 45 دقیقه در دمای اتاق (27-22 درجه سانتیگراد) انکوبه کنید.
- 5- محتویات چاهک ها را خالی کرده و چاهک ها را 5 بار با 350 میکرولیتر بافر شستشوی آماده مصرف بشوئید. برای شستشوی چاهک ها، ابتدا 350 میکرولیتر بافر شستشو را داخل چاهک بریزید، سپس چاهک ها را وارونه کرده و همراه با تکان دادن خالی کنید و در انتهای شستشو، با ضربات ملایم بر روی کاغذ جاذب تمامی مایع موجود در چاهک ها را تخلیه نمائید.
- 6- 100 میکرولیتر از محلول سوبسترای آماده مصرف به تمامی چاهک ها اضافه کنید و آنها را بمدت 15 دقیقه در دمای اتاق و تاریکی انکوبه نمائید.
- 7- 50 میکرولیتر از محلول متوقف کننده واکنش به همه چاهک ها اضافه کنید. سپس جذب نور هر چاهک را در طول موج 450 نانومتر با دستگاه الیزا ریدر قرائت نمائید (در صورت امکان از طول موج 630 نانومتر بعنوان فیلتر رفرانس استفاده کنید). سنجش جذب نوری باید حداکثر تا 15 دقیقه پس از اتمام آزمایش انجام شود.

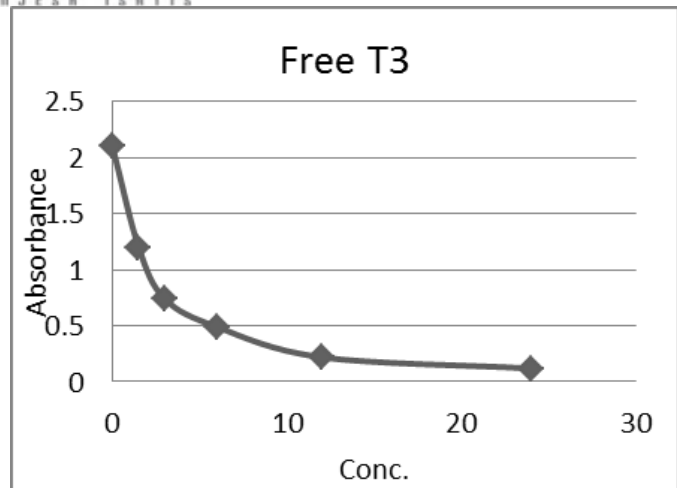
محاسبه نتایج:

- 1- با استفاده از میانگین جذب نوری استانداردها (محور Y) و غلظت مشخص آنها (محور X) برروی کاغذ میلی متری، منحنی استاندارد رسم کنید.
- 2- میانگین جذب نوری برای هر نمونه را بدست آورده و روی محور Y جای آنرا 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.

راهنمای محاسبه:

مقادیر جذب نوری ارائه شده در جدول ذیل تنها بعنوان راهنمایی آورده شده است و هر آزمایشگاهی باید برای هر بار آزمایش یک منحنی استاندارد جدید بدست آورد.

ردیف	مقدار استاندارد (pg/ml)	جذب نوری
1	0	2.1
2	1.5	1.2
3	3.0	0.74
4	6.0	0.49
5	12	0.22
6	24	0.12



مقادیر طبیعی:

بدلیل اختلافات سنی، نژادی و رژیم تغذیه نمی توان برای تمام جمعیت ها محدوده مرجع تعیین کرد. بنابراین هر آزمایشگاه باید محدوده مرجع خود را گزارش نماید. مقادیر طبیعی در سرم افراد نرمال که توسط آزمایشات مکرر به روش الیزا بدست آمده است به قرار زیر می باشد:

محدوده طبیعی: 1.5 – 4.2 pg/ml

خصوصیات کیت

1. حساسیت آنالیتیکال (حد تشخیص): برای تعیین حد تشخیص 20 مرتبه استاندارد صفر آزمایش شد. حد تشخیص از 2 انحراف معیار (SD) بالاتر از میانگین جذب در غلظت صفر بدست آمد. حد تشخیص برای این کیت 0.05 pg/ml بدست آمد.

2. دقت:

برای محاسبه میزان دقت در یک روز (درون سنجی) و روزهای مختلف (میان سنجی) آزمایش بر روی 3 نمونه سرم 20 بار تکرار شد که ضریب تغییرات به شرح ذیل است:

دقت درون سنجی

نمونه سرم	دفعات تکرار	میانگین (pg/ml)	انحراف معیار	ضریب تغییرات (CV)
1	20	1.42	0.15	10.3
2	20	2.51	0.13	5.1
3	20	5.11	0.20	4.0

دقت میان سنجی

نمونه سرم	دفعات تکرار	میانگین (pg/ml)	انحراف معیار	ضریب تغییرات (CV)
1	20	1.37	0.13	9.8
2	20	2.47	0.15	6.0
3	20	4.97	0.17	3.5

3. ویژگی:

از موارد زیر برای بررسی میزان تداخل این کیت استفاده شد.

نوع ماده	غلظت (µg/ml)	درصد تداخل (%)
<u>L-Triiodothyronine (T3)</u>	10	100
Thyroxin	10	<0.01
Diiiodothyronine	10	<0.01
Diiiodotyrosine	10	<0.01

4. خطی بودن:

سه نمونه مختلف سرمی با استاندارد صفر به نسبت های 1:2، 1:4 و 1:8 رقیق شدند. سپس غلظت Free T3 در آنها با استفاده از کیت محاسبه شد که نتایج ذیل بدست آمد.

نمونه سرمی	غلظت اولیه (pg/ml)	درصد خطی بودن		
		1:8	1:4	1:2
1	1.8	106	101	108
2	3.84	108	103	98
3	5.54	104	104	102

References

1. American College of Physicians. Screening for thyroid disease. Ann Intern Med 1998; 129: 141-3.
2. Helfand M, Redfern CC. Screening for thyroid disease: an update. Ann Intern Med 1998; 129:144-58.
3. Karir T, Samuel G, Sivaprasad N, Meera V. Development of coated tubes RIA for serum T3 for production scale. J. Immunoassay & Immunochemistry 2005, 26, 77-87.

نوع مشکل	علت مشکل	راه حل
پایین بودن OD استانداردها و نمونه‌ها	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	دمای آزمایشگاه و تایمر را چک کرده و تست را تکرار کنید قبل از شروع آزمایش کیت و نمونه بیماران به دمای اتاق برسد
	PH نامناسب و یا غلظت بالای Wash Buffer، شستشوی نامناسب و یا خشک شدن چاهک‌ها	PH آب مقطر را چک کنید و تست را با Wash Buffer جدید تکرار کنید پس از شستشوی کامل و تخلیه چاهک‌ها بلافاصله تست را ادامه دهید
	نگهداری نامناسب کیت و عدم رعایت زنجیره سرد	پس از باز کردن کیت تاریخ را ثبت کنید و به تاریخ انقضا توجه کنید پس از هر بار مصرف پلیت را با چسب بپوشانید و کیت را در یخچال نگهداری کنید
صحیح نبودن نمودار استانداردها	طول موج خوانش نامناسب (405 nm بجای 450 nm)	تست را با دستگاه کالیبر شده بخوانید طول موج دستگاه را دوباره چک کنید
	آلودگی استانداردها	از سری استاندارد جدید استفاده کنید
	پیپتینگ نامناسب	استفاده از نوک سمپلر یکبار مصرف از سمپلرهای تک کاناله یا چند کاناله کالیبر شده استفاده کنید توجه کنید نوک سمپلر محکم به سمپلر متصل باشد توجه کنید در هنگام پیپتینگ حباب وارد نوک سمپلر نشود
بالا بودن رنگ زمینه، بالا بودن OD	PH نامناسب و یا غلظت بالای Wash Buffer، شستشوی نامناسب و یا خشک شدن چاهک‌ها	PH آب مقطر را چک کنید و تست را با Wash Buffer جدید تکرار کنید پس از شستشوی کامل و تخلیه چاهک‌ها بلافاصله تست را ادامه دهید
	آلودگی استاندارد صفر	تکرار تست با استاندارد های جدید
	آلودگی محلول رنگزا	استفاده از محلول رنگزا جدید
	آلودگی و یا غلظت پایین Wash Buffer، شستشوی نامناسب	عدم آلودگی آب مقطر با موادی مانند وایتکس را چک کنید و تست را با Wash Buffer جدید تکرار کنید تمام سوزن‌های دستگاه واش را چک کنید
عدم تولید رنگ در چاهک‌ها	طول موج نامناسب در خوانش	تست را با دستگاه کالیبر شده بخوانید طول موج دستگاه را دوباره چک کنید از فیلتر 630 نانومتر بعنوان فیلتر رفرانس استفاده کنید
	آلودگی محلول Stop	تکرار تست با محلول Stop جدید
	استفاده از مواد سایر کیت‌ها	تکرار تست با مواد همان کیت
	انجام نشدن مرحله ای از تست	تکرار تست
آلودگی محلول رنگزا	آلودگی محلول رنگزا	تکرار تست با محلول رنگزا جدید
	آلودگی محلول کونژوگه با سدیم آزاید	تکرار تست با محلول کونژوگه جدید
پیپتینگ نامناسب، گرفتگی لوله داخلی سمپلر بواسطه آلودگی	استفاده از نوک سمپلر یکبار مصرف از سمپلرهای تک کاناله یا چند کاناله کالیبر شده استفاده کنید	

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		عدم تکرار پذیری مناسب
فاصله زمانی بین اضافه کردن استاندارد ها و نمونه نباید بیشتر از 10 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 انقضا توجه کنید	نگهداری نامناسب کیت و عدم رعایت زنجیره سرد	
پیپتینگ صحیح و شستشوی مناسب، پس از شستشوی کامل و تخلیه چاهک ها بلافاصله تست را ادامه دهید	باقی ماندن کونژوگه در لبه چاهکها و عدم شستشوی مناسب و یا خشک شدن چاهک ها	
در حین انکوباسیون و بعد از Stop کردن واکنش توجه کنید حباب در چاهک ها نباشد	وجود حباب در چاهک ها	
کف چاهکها را با دستمال نرم و مرطوب، تمیز کنید	کثیف بودن کف چاهکها	
قبل از استفاده، ویال محلول ها را به آرامی تکان دهید	مخلوط نشدن محلول های کیت	

چاهک های مربوط به نمونه ها	چاهک های مربوط به استانداردها	معرف ها
-	50 µl	استاندارد ها
50 µl	-	نمونه ها
100 µl	100 µl	کونژوگه

در دمای اتاق به مدت 45 دقیقه انکوبه نمایید.

5 بار با 350 µl محلول بافر شستشو رقیق شده، شستشو دهید و با دقت محتویات را خالی کنید.

100 µl	100 µl	محلول رنگزا
--------	--------	-------------

به مدت 15 دقیقه در دمای اتاق در تاریکی انکوبه نمایید.

50 µl	50 µl	محلول متوقف کننده
-------	-------	-------------------

جذب محلول هر چاهک در طول موج 450 nm و فیلتر رفرانس 630 nm قرائت شود.