



SHBG-ELISA

KAPD2996

LOT : 161110/1



SHBG ELISA

en

KAPD2996

IN VITRO DIAGNOSTIC USE

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue du Bosquet 2, B-1348 Louvain-la-Neuve, Belgium-Tel: +32 10 84 99 11 - Fax : +32 10 84 99 90

1 INTRODUCTION

1.1 Intended Use

The **DIAsource SHBG ELISA** is an enzyme immunoassay for the quantitative *in vitro diagnostic* measurement of SHBG in serum and heparin plasma.

1.2 Summary and Explanation

Sex-hormone-binding globulin (SHBG) is a β -globulin that specifically binds steroid hormones. Its molecular weight is 86 kDa/mol. The major site of SHBG synthesis is thought to be the hepatocytes. Its production is regulated by androgen/estrogen balance, thyroid hormones, insulin and dietary factors, among others. SHBG is involved in the transport of sex steroids in plasma. Its concentration is a major factor regulating their distribution between protein-bound and free states. Determination of SHBG concentration is mainly of importance in the evaluation of mild disorders of androgen metabolism and it allows identification of women with hirsutism who are likely to respond to estrogen therapy. Testosterone/SHBG-ratios correlate well with both measured and calculated values for free testosterone, and help to discriminate between subjects with excessive androgen activity and normal individuals.

2 PRINCIPLE OF TEST

The DIAsource SHBG ELISA Kit is a solid phase enzyme-linked immunosorbent assay (ELISA) based on the sandwich principle. The microtiter wells are coated with a monoclonal [mouse] antibody directed towards a unique antigenic site of the SHBG molecule. An aliquot of patient sample containing endogenous SHBG is incubated in the coated well. After a washing step, enzyme conjugate is added, which is a monoclonal anti-SHBG antibody conjugated with horseradish peroxidase. After incubation the unbound conjugate is washed off.

The amount of bound peroxidase is proportional to the concentration of SHBG in the sample.

Having added the substrate solution, the intensity of colour developed is proportional to the concentration of SHBG in the patient sample.

3 WARNINGS AND PRECAUTIONS

1. This kit is for in vitro diagnostic use only. For professional use only.
2. All reagents of this test kit which contain human serum or plasma have been tested and confirmed negative for HIV I/II, HBsAg and HCV by FDA approved procedures. All reagents, however, should be treated as potential biohazards in use and for disposal.
3. Before starting the assay, read the instructions completely and carefully. Use the valid version of the package insert provided with the kit. Be sure that everything is understood.
4. The microplate contains snap-off strips. Unused wells must be stored at 2 °C to 8 °C in the sealed foil pouch and used in the frame provided.
5. Pipetting of samples and reagents must be done as quickly as possible and in the same sequence for each step.
6. Use reservoirs only for single reagents. This especially applies to the substrate reservoirs. Using a reservoir for dispensing a substrate solution that had previously been used for the conjugate solution may turn solution colored. Do not pour reagents back into vials as reagent contamination may occur.
7. Mix the contents of the microplate wells thoroughly to ensure good test results. Do not reuse microwells.
8. Do not let wells dry during assay; add reagents immediately after completing the rinsing steps.
9. Allow the reagents to reach room temperature (21-26°C) before starting the test. Temperature will affect the absorbance readings of the assay. However, values for the patient samples will not be affected.
10. Never pipet by mouth and avoid contact of reagents and specimens with skin and mucous membranes.
11. Do not smoke, eat, drink or apply cosmetics in areas where specimens or kit reagents are handled.
12. Wear disposable latex gloves when handling specimens and reagents. Microbial contamination of reagents or specimens may give false results.
13. Handling should be done in accordance with the procedures defined by an appropriate national biohazard safety guideline or regulation.
14. Do not use reagents beyond expiry date as shown on the kit labels.
15. All indicated volumes have to be performed according to the protocol. Optimal test results are only obtained when using calibrated pipettes and microtiterplate readers.
16. Do not mix or use components from kits with different lot numbers. It is advised not to exchange wells of different plates even of the same lot. The kits may have been shipped or stored under different conditions and the binding characteristics of the plates may result slightly different.
17. Avoid contact with *Stop Solution* containing 0.5 M H₂SO₄. It may cause skin irritation and burns.
18. Some reagents may contain Proclin, BND and/or MIT as preservatives. In case of contact with eyes or skin, flush immediately with water.
19. TMB substrate has an irritant effect on skin and mucosa. In case of possible contact, wash eyes with an abundant volume of water and skin with soap and abundant water. Wash contaminated objects before reusing them. If inhaled, take the person to open air.
20. Chemicals and prepared or used reagents have to be treated as hazardous waste according to the national biohazard safety guideline or regulation.

21. For information on hazardous substances included in the kit please refer to Material Safety Data Sheets. Material Safety Data Sheets for this product are available upon request directly from DIAsource.

4 REAGENTS

4.1 Reagents provided

- | | | |
|---|---|---|
| U | U | U |
|---|---|---|

Microtiterwells. 12 x 8 (break apart) strips, 96 wells : wells coated with anti-SHBG antibody (monoclonal).
- | | |
|-----|-----|
| ASS | BUF |
|-----|-----|

Assay Buffer, 1 vial, 80 mL. Ready to use.
Contains preservative.
- | | |
|-----|---|
| CAL | N |
|-----|---|

SHBG Calibrators. N= 0 to 4
5 vials, 0.5 mL, ready to use
Concentrations : 0 – 4 – 16 – 65 – 260 nmol/L
The calibrators are calibrated against human SHBG, WHO Standard (NIBSC 95/560).
Contain preservative.
- | | |
|---------|---|
| CONTROL | N |
|---------|---|

Controls, N=2, 2 vials, 0.5 mL, ready to use.
For control values and ranges please refer to vial label or QC-Datasheet.
Contains preservative.
- | | |
|----|-----|
| Ab | HRP |
|----|-----|

Enzyme Conjugate, 1 vial, 14 mL, ready to use.
Anti-SHBG antibody conjugated to horseradish peroxidase.
Contains preservative.
- | | | |
|------|------|------|
| WASH | SOLN | CONC |
|------|------|------|

Wash Solution, 1 vial, 25 mL (40x concentrated).
See „Preparation of Reagents“.
- | | |
|-------|-----|
| CHROM | TMB |
|-------|-----|

TMB Substrate Solution, 1 vial, 14 mL., ready to use.
Tetramethylbenzidine (TMB).
- | | |
|------|------|
| STOP | SOLN |
|------|------|

Stop Solution, 1 vial, 14 mL, ready to use.
Contains 0.5 M H₂SO₄.
Avoid contact with the stop solution. It may cause skin irritations and burns.

4.2 Materials required but not provided

- A microtiter plate calibrated reader (450 +/- 10 nm)
- Calibrated variable precision micropipettes
- Absorbent paper
- Distilled or deionized water
- Tubes for sample / calibrator dilution
- Timer
- Semi logarithmic graph paper or software for data reduction

4.3 Storage Conditions

When stored at 2 °C to 8 °C unopened reagents will retain reactivity until expiration date. Do not use reagents beyond this date. Opened reagents must be stored at 2 °C to 8 °C. Microtiter wells must be stored at 2 °C to 8 °C. Once the foil bag has been opened, care should be taken to close it tightly again. Opened kits retain activity for two months if stored as described above.

4.4 Reagent Conditions

Bring all reagents and required number of strips to room temperature prior to use.

Wash Solution

Add deionized water to the 40X concentrated Wash Solution.
Dilute 25 mL of concentrated *Wash Solution* with 975 mL deionized water to a final volume of 1000 mL.
The diluted Wash Solution is stable for 2 weeks at room temperature.

4.5 Disposal of the kit

The disposal of the kit must be made according to the national regulations. Special information for this product is given in the Material Safety Data Sheet.

4.6 Damaged Test Kits

In case of any severe damage to the test kit or components, DIAsource has to be informed in writing, at the latest, one week after receiving the kit. Severely damaged single components should not be used for a test run. They have to be stored until a final solution has been found. After this, they should be disposed according to the official regulations.

5 SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION

Serum or heparin plasma can be used in this assay.
EDTA-plasma may give slightly lower results.
Do not use haemolytic, icteric or lipaemic specimens.
Please note: Samples containing sodium azide should not be used in the assay.

5.1 Specimen Collection

Serum:

Collect blood by venipuncture (e.g. Sarstedt Monovette for serum), allow to clot, and separate serum by centrifugation at room temperature. Do not centrifuge before complete clotting has occurred. Patients receiving anticoagulant therapy may require increased clotting time.

Plasma:

Whole blood should be collected into centrifuge tubes containing anti coagulant and centrifuged immediately after collection.
(E.g. for Heparin plasma Sarstedt Monovette – orange cap - # 02.165.001)

5.2 Specimen Storage and Preparation

Specimens should be capped and may be stored for up to 2 days at 2 °C to 8 °C prior to assaying.
Specimens held for a longer time should be frozen only once at -20°C prior to assay. Thawed samples should be inverted several times prior to testing.

5.3 Specimen Dilution

Prior to the assay each sample needs to be diluted **1:20** in Assay Buffer.
For details please see step 2) in chapter 6.2 Test Procedure!

If in an initial assay, a specimen is found to contain more SHBG than the highest calibrator, the specimens can be further diluted with *Assay Buffer* and reassayed as described in Assay Procedure.
For the calculation of the concentrations this dilution factor has to be taken into account.

6 ASSAY PROCEDURE

6.1 General Remarks

- All reagents and specimens must be allowed to come to room temperature before use. All reagents must be mixed without foaming.
- Once the test has been started, all steps should be completed without interruption.
- Use new disposal plastic pipette tips for each calibrator, control or sample in order to avoid cross contamination.
- Absorbance is a function of the incubation time and temperature. Before starting the assay, it is recommended that all reagents are ready, caps removed, all needed wells secured in holder, etc. This will ensure equal elapsed time for each pipetting step without interruption.
- As a general rule the enzymatic reaction is linearly proportional to time and temperature.
- Pipetting of samples should not exceed 10 minutes to avoid assay drift. If more than one plate is used in the same run, it is recommended to include a calibration curve on each plate.

6.2 Test Procedure

Each run must include a calibration curve.

1. Secure the desired number of Microtiter wells in the frame holder.
2. Dilute each Calibrator, Control and sample 1:20 with *Assay Buffer* in a separate non-adsorptive 96 well plate.
(1 part Calibrators/Control/sample + 19 parts *Assay Buffer*)
Example: 10 µL *Calibrator* + 190 µL *Assay Buffer*
Thoroughly mix for 10 seconds. It is important to have a complete mixing in this step.
3. Dispense **100 µL Assay Buffer** into the required wells of the coated microtiter wells.
4. Dispense **25 µL** of each diluted Calibrator, Control and sample with new disposable tips into appropriate wells.
Thoroughly mix for 5 seconds. It is important to have a complete mixing in this step.
5. Incubate for **30 minutes** at room temperature.
6. Briskly shake out the contents of the wells.
Rinse the wells **3 times** with diluted *Wash Solution* (300 -400 µL per well). Strike the wells sharply on absorbent paper to remove residual droplets.
Important note:
The sensitivity and precision of this assay is markedly influenced by the correct performance of the washing procedure!
7. Dispense **100 µL Enzyme Conjugate** into each well.
8. Incubate for **15 minutes** at room temperature.
9. Briskly shake out the contents of the wells.
Rinse the wells **3 times** with diluted *Wash Solution* (300-400 µL per well). Strike the wells sharply on absorbent paper to remove residual droplets.

10. Add **100 µL** of **Substrate Solution** to each well.
11. Incubate
for 12 minutes at room temperature (20 °C - 25 °C)
for 8 minutes at room temperature (26 °C and more).
12. Stop the enzymatic reaction by adding **100 µL** of **Stop Solution** to each well.
13. Determine the absorbance (OD) of each well at **450 ± 10 nm** with a microtiter plate reader.
It is recommended that the wells be read **within 10 minutes** after adding the **Stop Solution**.

6.3 Calculation of Results

1. Calculate the average absorbance values for each set of calibrators, controls and patient samples.
2. Using semi-logarithmic graph paper, construct a calibration curve by plotting the mean absorbance obtained from each calibrator against its concentration with absorbance value on the vertical (Y) axis and concentration on the horizontal (X) axis.
3. Using the mean absorbance value for each sample determine the corresponding concentration from the calibration curve.
4. Automated method: The results in the IFU have been calculated automatically using a 4 PL (4 Parameter Logistics) curve fit. 4 Parameter Logistics is the preferred method. Other data reduction functions may give slightly different results.
5. The concentration of the samples can be read directly from this calibration curve. Samples with concentrations higher than that of the highest calibrator have to be further diluted or reported as > 260 nmol/L. For the calculation of the concentrations this dilution factor has to be taken into account.

6.3.1 Example of Typical Calibration Curve

The following data is for demonstration only and **cannot** be used in place of data generations at the time of assay.

| Calibrator | Optical Units (450 nm) |
|---------------------------|------------------------|
| Calibrator 0 (0 nmol/L) | 0.01 |
| Calibrator 1 (4 nmol/L) | 0.08 |
| Calibrator 2 (16 nmol/L) | 0.30 |
| Calibrator 3 (65 nmol/L) | 1.07 |
| Calibrator 4 (260 nmol/L) | 2.04 |

7 EXPECTED NORMAL VALUES

It is strongly recommended that each laboratory should determine its own normal and abnormal values.

In a study conducted with apparently normal healthy adults, using the DIAsource SHBG ELISA the following values are observed:

| Population | N | SHBG nmol/L | |
|------------|-----|-------------|--------|
| | | Mean | range |
| Males | 102 | 43 | 15-100 |
| Females | 44 | 62 | 15-120 |

The results alone should not be the only reason for any therapeutic consequences. The results should be correlated to other clinical observations and diagnostic tests.

8 QUALITY CONTROL

Good laboratory practice requires that controls be run with each calibration curve. A statistically significant number of controls should be assayed to establish mean values and acceptable ranges to assure proper performance.

It is recommended to use control samples according to state and federal regulations. The use of control samples is advised to assure the day to day validity of results. Use controls at both normal and pathological levels.

The controls and the corresponding results of the QC-Laboratory are stated in the QC certificate added to the kit. The values and ranges stated on the QC sheet always refer to the current kit lot and should be used for direct comparison of the results.

It is also recommended to make use of national or international Quality Assessment programs in order to ensure the accuracy of the results.

Employ appropriate statistical methods for analysing control values and trends. If the results of the assay do not fit to the established acceptable ranges of control materials patient results should be considered invalid.

In this case, please check the following technical areas: Pipetting and timing devices; photometer, expiration dates of reagents, storage and incubation conditions, aspiration and washing methods.

After checking the above mentioned items without finding any error contact your distributor or DIAsource directly.

9 PERFORMANCE CHARACTERISTICS

9.1 Assay Dynamic Range

The range of the assay is between 0.77 – 260 nmol/L.

9.2 Specificity of Antibodies (Cross Reactivity)

Specificity of the SHBG ELISA was studied by measuring apparent SHBG response caused by high levels of TBG (Thyroxine Binding Globulin) and CBG (Cortisol Binding Globulin).

No cross-reactions were found when testing up to 500 mg/L of TBG and 500 mg/L of CBG.

9.3 Sensitivity

The analytical sensitivity of the DIAsource ELISA was calculated by adding 2 standard deviations to the mean of 20 replicate analyses of the Zero Calibrator (S0) and was found to be 0.77 nmol/L.

9.4 Reproducibility

9.4.1 Intra Assay

The within assay variability is shown below:

| Sample | n | Mean (nmol/L) | CV (%) |
|--------|----|---------------|--------|
| 1 | 16 | 10.3 | 9.0 |
| 2 | 16 | 44.0 | 5.4 |
| 3 | 16 | 76.1 | 4.0 |
| 4 | 16 | 109.6 | 5.3 |

9.4.2 Inter Assay

The between assay variability is shown below:

| Sample | n | Mean (nmol/L) | CV (%) |
|--------|----|---------------|--------|
| 1 | 16 | 9.8 | 8.0 |
| 2 | 16 | 44.9 | 3.0 |
| 3 | 16 | 73.4 | 5.3 |
| 4 | 16 | 106.8 | 3.1 |

9.5 Recovery

A known amount of SHBG was added to three patient sera and the quantities recovered were measured. The results are shown in the following table.

| sample | Endogenous SHBG | Added SHBG (Expected value) | measured value SHBG (total) | measured value minus endogenous value (observed value) | Recovery |
|--------|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|--|----------|
| | nmol/L | nmol/L | nmol/L | nmol/L | % |
| 1 | 8.2 | 32 | 39.0 | 30.8 | 96 |
| | 8.2 | 16 | 23.1 | 14.9 | 93 |
| 2 | 10.8 | 32 | 39.0 | 28.8 | 90 |
| | 10.8 | 16 | 26.7 | 15.9 | 99 |
| 3 | 11.3 | 32 | 37.4 | 26.1 | 82 |
| | 11.3 | 16 | 25.2 | 13.9 | 87 |

9.6 Linearity

Three patient samples were diluted with Assay Buffer to 1:2, 1:4 and 1:8. SHBG-values were assayed, and the results were corrected using dilution factors.

Recovery results of these dilution tests are shown in the following table.

| Sample | Undiluted SHBG nmol/L | Recovery % | | |
|--------|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | At dilution 1:2 | At dilution 1:4 | At dilution 1:8 |
| 1 | 89 | 101 | 92 | 110 |
| 2 | 99 | 97 | 96 | 91 |
| 3 | 177 | 99 | 86 | 81 |

10 LIMITATIONS OF USE

Reliable and reproducible results will be obtained when the assay procedure is performed with a complete understanding of the package insert instruction and with adherence to good laboratory practice.

Any improper handling of samples or modification of this test might influence the results.

10.1 Interfering Substances

Haemoglobin, bilirubin and triglyceride have no influence on the assay results.

10.2 Drug Interferences

Until today no substances (drugs) are known to us, which have an influence to the measurement of SHBG in a sample.

10.3 High-Dose-Hook Effect

No hook effect was observed in this test up to 40,000 nmol/L of SHBG.

11 LEGAL ASPECTS

11.1 Reliability of Results

The test must be performed exactly as per the manufacturer's instructions for use. Moreover the user must strictly adhere to the rules of GLP (Good Laboratory Practice) or other applicable national calibrators and/or laws. This is especially relevant for the use of control reagents. It is important to always include, within the test procedure, a sufficient number of controls for validating the accuracy and precision of the test.

The test results are valid only if all controls are within the specified ranges and if all other test parameters are also within the given assay specifications. In case of any doubt or concern please contact DIASource.

11.2 Therapeutic Consequences

Therapeutic consequences should never be based on laboratory results alone even if all test results are in agreement with the items as stated under point 11.1. Any laboratory result is only a part of the total clinical picture of a patient.

Only in cases where the laboratory results are in acceptable agreement with the overall clinical picture of the patient should therapeutic consequences be derived.

The test result itself should never be the sole determinant for deriving any therapeutic consequences.

11.3 Liability

Any modification of the test kit and/or exchange or mixture of any components of different lots from one test kit to another could negatively affect the intended results and validity of the overall test. Such modification and/or exchanges invalidate any claim for replacement.

Claims submitted due to customer misinterpretation of laboratory results subject to point 11.2. are also invalid. Regardless, in the event of any claim, the manufacturer's liability is not to exceed the value of the test kit. Any damage caused to the test kit during transportation is not subject to the liability of the manufacturer.

12 REFERENCES / LITERATURE

1. Moore, J. W. and Bulbrook R. D. (1988). The epidemiology and function of sex hormone binding globulin. IN Oxford Reviews of Reproductive Biology, 10: 180 - 236.
2. Selby, C. (1990). Sex hormone binding globulin: origin, function and clinical significance. Ann. Clin. Biochem. 27: 532 - 541.

Revision date:2016-11-10



SHBG ELISA

fr

KAPD2996

IN VITRO DIAGNOSTIC USE

DIAsource ImmunoAssays SA - Rue du Bosquet 2, B-1348 Louvain-la-Neuve, Belgium-Tel: +32 10 84 99 11 - Fax : +32 10 84 99 90

1 INTRODUCTION

Le kit de dosage immuno-enzymatique **DIAsource SHBG ELISA** propose les matériaux requis pour la mesure quantitative de la Sex Hormone-binding globulin (SHBG) dans le sérum ou l'héparine-plasma.

Ce kit est à utiliser uniquement dans le cadre de tests diagnostiques in vitro.

2 PRINCIPE DU TEST

Le kit DIAsource SHBG ELISA est basé sur une réaction immuno-enzymatique en sandwich en phase solide.

Les microplaques sont recouvertes avec un anticorps monoclonal dirigé contre un antigène spécifique de la molécule SHBG. Un aliquot de l'échantillon contenant la SHBG endogène est incubé dans un puits.

Après une étape de lavage, l'enzyme conjugué est ajoutée, c'est-à-dire un anticorps anti-SHBG conjuguée avec la peroxidase de Raifort (horseradish peroxidase, HRP). Après l'incubation, le conjugué non-lié est éliminé durant le lavage des puits.

La quantité de conjugué-HRP liée est proportionnelle à la concentration de SHBG contenu dans l'échantillon.


Suite à l'addition de solution substrat, l'intensité de la coloration obtenue est proportionnelle à la concentration de SHBG contenue dans l'échantillon.

3 PRECAUTIONS D'UTILISATION

1. Ce kit est uniquement destiné aux tests diagnostiques in vitro.
2. Utilisez uniquement la version valide d'instructions d'utilisation qui est incluse dans le kit.
3. Les informations concernant la toxicité des réactifs contenus dans ce kit sont présentées dans la fiche de sécurité (« Material Safety Data Sheets »).
4. Tous les réactifs de ce kit contenant du sérum ou du plasma humain ont été testés avec des résultats négatifs pour le VIH I/II, le HBsAg et le HCV selon les normes FDA en vigueur. Néanmoins, lors de leur utilisation, tous les réactifs de ce kit doivent être manipulés avec précaution.
5. Eviter les contacts avec la *Stop Solution*, celle-ci contient 0.5 M de H₂SO₄. Cela pourrait engendrer irritations ou brûlures de la peau.
6. Ne jamais pipeter avec la bouche, et éviter tout contact de la peau ou des muqueuses avec les réactifs ou les échantillons.
7. Ne pas fumer, manger, boire ou utiliser des produits cosmétiques dans les zones où les échantillons ou le kit ont été maniés.
8. Porter des gants d'examen lors de l'utilisation des échantillons ou des réactifs. Une contamination microbienne des échantillons ou des réactifs pourrait fausser les résultats.
9. L'utilisation de ce kit devra être en accord avec les normes ou recommandations nationales de sécurité en vigueur concernant les produits à risque biologique.
10. Ne pas utiliser les réactifs au-delà de la date d'expiration inscrite sur l'emballage.
11. Tous les volumes indiqués doivent être scrupuleusement respectés, comme indiqué dans le protocole expérimental. Seule l'utilisation de pipettes calibrées ou d'un spectrophotomètre lecteur de micro-plaques calibré garantit l'obtention de résultats optimaux à ce test.
12. Ne pas mélanger ou utiliser des réactifs contenus dans des kits de lots différents. Il est conseillé de ne pas échanger les puits de différentes plaques, même si celles-ci proviennent du même lot. Les kits peuvent avoir été transportés ou stockés différemment, et les caractéristiques de liaison de chaque plaque pourraient ainsi être modifiées.
13. L'élimination des solutions chimiques et des réactifs contenus dans ce kit, utilisés ou non, doit être en accord avec la réglementation nationale en vigueur concernant l'élimination des déchets à risque biologique.
14. La fiche de sécurité concernant ce produit peut être obtenue en contactant directement DIAsource ImmunoAssays S.A..

4 COMPOSITION DU KIT

4.1 Contenu du kit

- | |
|---|
|  |
|---|

Microtiterwells (Plaques de micro-titration), 12 x 8 (à détacher) barrettes, plaques de 96 puits; les puits sont recouverts avec un anticorps anti-SHBG (monoclonal).
- | | |
|-----|-----|
| ASS | BUF |
|-----|-----|

Assay Buffer (tampon d'essai), 1 flacon, 80 mL, prêt à l'emploi
Contient agent de conservation
- | | |
|-----|---|
| CAL | N |
|-----|---|

SHBG Calibrators (calibrateur), N= 0 to 4
5 flacons, 0.5 mL, prêt à l'emploi
Concentrations : 0 – 4 – 16 – 65 – 260 nmol/L
Les calibrateurs ont été calibrés selon le WHO Standard for SHBG (NIBSC 95/560)
Contient agent de conservation
- | | |
|---------|---|
| CONTROL | N |
|---------|---|

Controls (contrôle), 2 flacon, 0.5 mL, prêt à l'emploi
Les valeurs contrôles et limites sont indiquées sur l'étiquette du flacon ou sur la fiche QC
Contient agent de conservation
- | | |
|----|-----|
| Ab | HRP |
|----|-----|

Enzyme Conjugate (conjugué enzymatique), 1 flacon, 14 mL, prêt à l'emploi
Anticorps anti-SHBG conjugué à la HRP
Contient agent de conservation
- | | | |
|------|------|------|
| WASH | SOLN | CONC |
|------|------|------|

Wash Solution (solution de lavage), 1 flacon (concentré 40 x)
Voir „Préparation des réactifs“
- | | |
|-------|-----|
| CHROM | TMB |
|-------|-----|

Substrate Solution (solution substrat), 1 flacon, 14 mL., prêt à l'emploi
Tétraméthylbenzidine (TMB)
- | | |
|------|------|
| STOP | SOLN |
|------|------|

Stop Solution (solution d'arrêt), 1 flacon, 14 mL, prêt à l'emploi
Contient 0.5 M H₂SO₄.
Eviter les contacts avec la solution stop. Cela pourrait engendrer irritations ou brûlures de la peau.

4.2 Equipement et matériel requis, mais non fournis

- Un spectrophotomètre lecteur de micro-plaques calibré (450 ± 10 nm) (ex. le lecteur de microplaques de DIAsource).
- Des micro-pipettes de précision variables et calibrées.
- Du papier absorbant.
- De l'eau distillée.

4.3 Stockage et stabilité du kit

Les réactifs contenus dans des flacons non-ouverts, stockés à 2 °C à 8 °C, seront stables jusqu'à la date d'expiration inscrite sur l'étiquette. Ne pas utiliser les réactifs au delà de cette date.

Les réactifs contenus dans des flacons ouverts doivent être stockés à 2 °C à 8 °C. Les micro-plaques doivent être stockées à 2 °C à 8 °C. Une fois la capsule d'aluminium ouverte, attention à bien refermer le flacon.

Les kits ouverts conservent leur activité durant deux mois s'ils sont stockés comme précédemment mentionné.

4.4 Préparation des réactifs

Amener tous les réactifs et le nombre de barrettes nécessaires au test à température ambiante avant utilisation.

Diluer 25 mL de *Wash Solution* concentrée avec 975 mL d'eau désionisée, pour un volume final de 1000 mL.

Remarque : La solution de lavage diluée est stable deux semaines à température ambiante.

4.5 Elimination des déchets relatifs au kit

L'élimination des déchets relatifs au kit doit être réalisée selon les règles nationales en vigueur. Les informations spécifiques au kit sont présentées dans la fiche de sécurité (voir chapitre 13).

4.6 Kits endommagés

Dans le cas de dommages importants survenus au kit ou ses composants, informer DIAsource, au plus tard une semaine après réception du kit. Les composants endommagés ne doivent pas être utilisés pour le test. Ils doivent être stockés jusqu'à ce qu'une solution adaptée ait été trouvée. Après cela, ils doivent être éliminés selon les directives officielles en vigueur.

5 ECHANTILLON

Sérum ou héparine-plasma peuvent être utilisés pour ce test.

EDTA-plasma peuvent donner des résultats légèrement inférieurs.

Ne pas utiliser des échantillons hémolysés, ictériques ou lipémiques.

Remarque : Les échantillons contenant de l'azide de sodium ne doivent pas être utilisés pour ce test.

5.1 Prélèvement et préparation des échantillons

Sérum:

Prélever le sang par ponction veineuse (ex. Sarstedt Monovette pour sérum), laisser coaguler, puis séparer le sérum par centrifugation à température ambiante. Ne pas centrifuger avant que la coagulation ne soit terminée. Les patients sous traitement anti-coagulant peuvent demander un temps de coagulation plus important.

Plasma:

Le sang total doit être prélevé dans des tubes de centrifugation contenant un anti-coagulant et centrifugé immédiatement après le prélèvement.

(Ex. pour héparine plasma : Sarstedt Monovette – bouchon orange - # 02.165.001)

5.2 Conservation des échantillons

Les tubes contenant les échantillons doivent être fermés et peuvent être stockés jusqu'à deux jours à 2 °C à 8 °C avant d'être testés.

Les échantillons stockés pour un temps prolongé doivent être congelés à -20°C avant d'être testés. Les échantillons décongelés doivent être retournés plusieurs fois avant le test.

5.3 Dilution des échantillons

Chaque échantillon doit être dilué au **1:20** dans du Tampon d'essai (Assay Buffer) avant le test.

Veillez consulter l'étape 2) dans le chapitre 6.2 Réalisation du dosage pour plus de détails!

Si, lors d'un test préliminaire, la concentration de l'échantillon de SHBG se révèle être supérieure à celle du calibrateur le plus concentré, alors l'échantillon doit être dilué avec le *Assay Buffer* et testé de nouveau, comme décrit dans Réalisation du test.

Pour le calcul des concentrations, ce facteur de dilution doit être pris en considération.

6 REALISATION DU TEST

6.1 Remarques générales

- Tous les réactifs et échantillons doivent être amenés à température ambiante avant utilisation. Tous les réactifs doivent être mélangés, sans formation de mousse.
- Une fois la procédure engagée, toutes les étapes doivent être réalisées sans interruption.
- Utiliser un nouveau cône de pipette pour chaque calibrateur, contrôle ou échantillon, ceci afin d'éviter toute contamination.
- L'absorbance est fonction du temps d'incubation et de la température. Avant de commencer le test, il est recommandé de préparer tous les réactifs, bouchons ouverts, de préparer les puits des microplaques, etc. Cela garantira un intervalle de temps équivalent entre chaque étape, sans interruption.
- En règle générale, la réaction enzymatique est linéairement proportionnelle au temps et à la température.

6.2 Réalisation du dosage

Chaque test doit inclure une courbe étalon.

1. Disposer le nombre de puits de micro-titration désiré dans le support.
2. Diluer chaque Calibrateur, Control et échantillon au 1:20 avec Assay Buffer dans une autre microplaque à 96 puits non-adsorbante.
(1 volume Calibrateur/Control/échantillon + 19 volumes Assay Buffer)
Exemple: 10 µL Calibrateur + 190 µL Assay Buffer
Bien mélanger pendant 10 secondes. Il est important d'obtenir un mélange parfait lors de cette étape.
3. Déposer **100 µL Assay Buffer** dans les puits requis de la microplaque coatée.
4. Déposer **25 µL** de chaque **Calibrateur, Control** et les **échantillons dilués, avec de nouveaux cônes de pipette**, dans les puits appropriés.
Bien mélanger pendant 5 secondes. Il est important d'obtenir un mélange parfait lors de cette étape.
5. Incuber pendant **30 minutes** à température ambiante.
6. Décanter le contenu des puits.
Rincer les puits **3 fois** avec de la *Wash Solution* diluée (300 - 400 µL par puits). Tapoter les puits sur du papier absorbant afin d'éliminer les gouttelettes résiduelles.
Remarque importante:
La sensibilité et la précision de ce test sont fortement dépendantes de la bonne réalisation des étapes de lavage !
7. Déposer **100 µL Enzyme Conjugate** dans chaque puits.
8. Incuber pendant **15 minutes** à température ambiante.
9. Décanter le contenu des puits.
Rincer les puits **3 fois** avec de la *Wash Solution* diluée (300 - 400 µL par puits). Tapoter les puits sur du papier absorbant afin d'éliminer les gouttelettes résiduelles.
10. Ajouter **100 µL of Substrate Solution** à chaque puits.

11. Incuber pendant 12 minutes à température ambiante (20 °C – 25 °C).
pendant 8 minutes à température ambiante (≥ 26 °C).
12. Stopper la réaction enzymatique en ajoutant **100 μ L** de **Stop Solution** à chaque puits.
13. Lire la densité optique à **450 \pm 10 nm** à l'aide d'un spectrophotomètre lecteur de micro-plaques **dans les 10 minutes** après avoir ajouté la *Stop Solution*.

6.3 Calcul des résultats

1. Calculer les valeurs moyennes des densités optiques pour chaque série de calibrateurs, contrôles et échantillons.
2. Etablir la courbe étalon en reportant la densité optique moyenne de chaque valeur calibrateur en fonction de sa concentration, en posant la densité optique en axe des ordonnées et la concentration en axe des abscisses.
3. L'utilisation de la densité optique moyenne pour chaque échantillon détermine la concentration correspondante à partir de la courbe étalon.
4. Méthode automatique. Les résultats dans le IFU ont été calculés de façon automatique en utilisant une courbe de régression 4 PL (4 Parameter Logistics). D'autres fonctions logistiques peuvent donner des résultats légèrement différents.
5. La concentration des échantillons peut être lue directement à partir de cette courbe étalon. Les échantillons avec une concentration supérieure à celle du plus haut calibrateur doivent être dilués de nouveau. Pour le calcul des concentrations, ce facteur de dilution doit être pris en considération.

6.3.1 Exemple d'une courbe calibrateur typique

Les résultats suivants sont ici présentés à titre d'exemple et **ne peuvent** être utilisés au moment de l'essai.

| Calibrateur | Unités optiques (450 nm) |
|----------------------------|--------------------------|
| Calibrateur A (0 nmol/L) | 0,01 |
| Calibrateur B (4 nmol/L) | 0,08 |
| Calibrateur C (16 nmol/L) | 0,30 |
| Calibrateur D (65 nmol/L) | 1,07 |
| Calibrateur E (260 nmol/L) | 2,04 |

7 VALEURS ATTENDUES

Il est fortement recommandé à chaque laboratoire de déterminer ses propres valeurs normales ou anormales.

Dans une étude réalisée avec des adultes normaux et sains, à l'aide du kit DIAsource SHBG ELISA, les valeurs suivantes sont observées :

| Population | N | SHBG nmol/L | |
|------------|-----|----------------|--------|
| | | valeur moyenne | gamme |
| Males | 102 | 43 | 15-100 |
| Females | 44 | 62 | 15-120 |

8 CONTROLE DE QUALITÉ

Il est recommandé d'utiliser les échantillons contrôles selon les réglementations nationales en vigueur. L'utilisation des échantillons contrôles est recommandé afin de s'assurer jour après jour de la validité des résultats. Utiliser les contrôles de valeurs normales et pathologiques.

Les contrôles et les résultats correspondants issus du laboratoire QC sont mentionnés dans le certificat QC fourni avec le kit. Les valeurs et les limites mentionnées sur la fiche QC font toujours référence au lot de kit courant et doivent être utilisées pour une comparaison directe avec les résultats.

Il est également recommandé d'utiliser les programmes d'évaluation de qualité nationaux ou internationaux, afin de s'assurer de l'exactitude des résultats.

Utiliser les méthodes d'analyses statistiques appropriées pour l'analyse des valeurs contrôles et des tendances. Si les résultats ne correspondent pas aux limites établies des contrôles, les résultats concernant ces patients doivent être considérées comme non valides.

Dans ce cas, tester les zones techniques suivantes : mécanisme de pipetage et temps; spectrophotomètre, dates d'expiration des réactifs, conditions de stockage et d'incubation, méthodes d'aspiration et de lavage.

Après avoir tester les points mentionnés, si aucune erreur n'est détectée, contacter votre distributeur ou directement DIAsource.

9 CARACTÉRISTIQUES DU TEST

9.1 Zone de mesure

Les limites du dosage sont comprises entre 0.77 – 260 nmol/L.

9.2 Spécificité des anticorps (Réaction croisée)

Voir le manuel d'utilisateur en version anglaise.

9.3 Sensibilité de l'analyse

La sensibilité de l'analyse a été calculée à partir de la moyenne la plus élevée de deux déviations standards de l'analyse de vingt réplicats du *Calibrateur 0* et a été mesurée à 0.77 nmol/L.

9.4 Précision

Voir le manuel d'utilisation en version anglaise.

9.5 Recouvrement

Voir le manuel d'utilisation en version anglaise.

9.6 Linéarité

Voir le manuel d'utilisation en version anglaise.

10 LIMITES D'UTILISATION

Toute utilisation impropre des échantillons ou toute modification du test peut influencer les résultats.

10.1 Substances parasites

L'hémoglobine, la bilirubine et les triglycérides n'ont aucune influence sur les résultats du dosage.

10.2 Drogues parasites

Jusqu'à présent, nous ne connaissons aucune substance (drogues) capable d'influencer la mesure de SHBG dans un échantillon.

10.3 Effet de surdosage

Jusqu'à 40,000 nmol/L de SHBG, aucun effet de surdosage n'a été détecté avec ce test.

11 ASPECTS LÉGAUX

11.1 Fiabilité des résultats

Ce test doit être exactement utilisé selon les instructions d'utilisation du fabricant. De plus, les utilisateurs doivent strictement respecter les règles de la bonne pratique de laboratoire, ou autres lois nationales. Cela est spécialement le cas pour l'utilisation des réactifs contrôles. Pour chaque test, il est important d'inclure un nombre suffisant de contrôles, afin de pouvoir valider l'exactitude et la précision du test.

Les résultats du test sont valides si et seulement si tous les contrôles sont compris dans les gammes de mesure mentionnées et si tous les autres paramètres du test sont également compris dans les instructions de ce test. En cas de doute ou d'inquiétude, contacter DIAsource.

11.2 Conséquences thérapeutiques

Les suites thérapeutiques ne devront jamais être basées sur les résultats de laboratoire seuls, même si les tous les résultats du test sont en accord avec les points mentionnés dans le paragraphe 11.1. Tout résultat n'est qu'une partie du tableau clinique complet d'un patient.

Les suites thérapeutiques peuvent découler des résultats de laboratoire si et seulement si ceux-ci sont en accord avec l'ensemble du tableau clinique du patient.

Le résultat du test en lui-même ne doit en aucun cas être le seul déterminant des suites thérapeutiques à suivre.

11.3 Responsabilité

Toute modification du kit et / ou échange ou mélange d'un des composants de différents lots, d'un kit à un autre, pourrait affecter de façon négative les résultats attendus et la validité du test dans son ensemble. De telles modifications ou échanges invalident toute réclamation pour remplacement.

Toutes les réclamations soumises, relatives au paragraphe 11.2, et dues à une mauvaise interprétation des résultats de laboratoire de la part du client sont également invalides. Néanmoins, en cas de réclamation, la responsabilité du fabricant n'est pas de dépasser les limites de la valeur du kit. Tout dommage causé au kit lors de son transport n'est pas du ressort de la responsabilité du fabricant.

12 REFERENCES / BIBLIOGRAPHIE

Voir le manuel d'utilisation en version anglaise.

Date de révision : 2016-11-10



SHBG ELISA

es

KAPD2996

Para uso diagnóstico in vitro

DIASource ImmunoAssays S.A. - Rue du Bosquet 2, B-1348 Louvain-la-Neuve, Belgium - Tel: +32 10 84 99 11 - Fax : +32 10 84 99 90

1. INTRODUCCIÓN

El **Kit de inmunoensayo enzimático DIASource SHBG** proporciona los materiales necesarios para la determinación cuantitativa del SHBG (globulina de unión a hormona sexual) en suero y plasma heparinizado.

Este ensayo está diseñado solo para diagnóstico *in vitro*.

2. FUNDAMENTO DEL ENSAYO

El Kit DIASource SHBG ELISA es un ensayo en fase sólida de inmunoadsorción unido a enzimas (ELISA), basado en el principio del sándwich.

Los pocillos de las placas están recubiertos con un anticuerpo monoclonal dirigido contra un único foci antigénico en una molécula de SHBG.

Se incuba una alícuota de una muestra perteneciente a un paciente que contiene SHBG endógena en los pocillos recubiertos.

Después de un paso de lavado, se adiciona el enzima conjugado, que es un anticuerpo anti-SHBG conjugado con la peroxidasa endógena. Después de la incubación se lava el conjugado que no se ha unido.

La cantidad de peroxidasa unida es proporcional a la concentración de SHBG en la muestra.




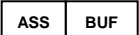

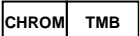
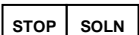

Cuando se añade la solución del sustrato de la peroxidasa, la intensidad del color desarrollado es proporcional a la concentración de SHBG en la muestra del paciente.

3. PRECAUCIONES

- Este kit es solamente para diagnóstico *in vitro*.
- Por favor, se usa solo la versión válida de la metodico técnico incluido aquí en el kit.
- Para obtener información de las sustancias peligrosas incluidas en el kit por favor mirar las hojas de los datos de seguridad del material.
- Todos los reactivos en este kit de ensayo que contienen suero o plasma humano se han ensayado y confirmado ser negativos para HIV I/II, HBsAg y HCV mediante procedimientos aprobados por la FDA. Sin embargo, todos los reactivos deben ser tratados tanto en su uso como dispensación como potencialmente biopeligrosos.
- Evitar contacto con *Stop Solution* que contiene H₂SO₄ 0,5 M. Puede provocar irritación y quemaduras en la piel.
- Nunca pipetear con la boca y evitar el contacto de los reactivos y las muestras con la piel y con membranas mucosas.
- No fumar, comer, beber o usar cosméticos en áreas donde las muestras o los reactivos del kit están siendo usados.
- Usar guantes de látex cuando se utilicen las muestras y los reactivos. La contaminación microbiana de los reactivos o las muestras puede dar resultados erróneos.
- El manejo debe realizarse de acuerdo a los procedimientos definidos por las guías o regulación nacionales de seguridad de sustancias biopeligrosas.
- No utilizar los reactivos después de su fecha de caducidad que aparece en las etiquetas del kit.
- Todos los volúmenes indicados han de ser realizados de acuerdo con el protocolo. Los resultados óptimos del ensayo se obtienen solo cuando se utilizan pipetas y lectores de microplacas calibrados.
- No mezclar o usar componentes de kits con distinto número de lote. Se recomienda no intercambiar pocillos de distintas placas incluso si son del mismo lote. Los kits pueden haber sido enviados o almacenados bajo diferentes condiciones y las características de unión de las placas pueden resultar diferentes.
- Los compuestos químicos y los reactivos preparados o utilizados han de tratarse como residuos peligrosos de acuerdo con las guías o regulación nacionales de seguridad de sustancias biopeligrosas.
- Las hojas de los datos de seguridad de este producto están disponibles bajo pedido directamente a DIASource ImmunoAssays S.A..

4. COMPONENTES DEL KIT

4.1 Componentes del Kit

-  **Microtiterwells** (Placas multipocillo), 12 x 8 tiras separables, 96 pocillos; Pocillos recubiertos con anticuerpo anti- SHBG (monoclonal).
-  **Standard (Standard A-E)**, (Estándar), 5 viales, 0,5 mL, listo para usar; Concentraciones: 0 – 4 – 16 – 65 - 260 nmol/L
Los están calibrados según WHO Standard para Estándar WHO (NIBSC 08/266)
Referir los valores exactos a la etiqueta del vial o a la Hoja de datos QC.
Contiene conservante.
-  **Controls**, 2 viales, 0,5 mL, listo para usar;
Referir los valores y rangos del control a la etiqueta del vial o a la Hoja de datos QC.
Contiene conservante.
-  **Assay Buffer** (Tampón de ensayo), 1 vial, 80 mL, listo para usar,
Contiene conservante.
-  **Enzyme Conjugate** (Conjugado enzimático), 1 vial, 14 mL, listo para usar,
Anticuerpo anti- SHBG conjugado con la Peroxidasa de rábano;
Contiene conservante.
-  **Substrate Solution** (Solución de sustrato), 1 vial, 14 mL, listo para usar,
Tetrametilbencidina (TMB).
-  **Stop Solution** (Solución de parada), 1 vial, 14 mL, listo para usar,
contiene 0.5M H₂SO₄,
Evitar el contacto con la Solución de parada. Puede causar irritación y quemaduras en la piel.
-  **Wash Solution** (Solución de lavado), 1 vial, 25 mL (concentrado 40X),
ver "Preparación de los Reactivos".

4.2 Equipamiento y material requerido pero no provisto

- Lector de microplacas calibrado (450 ± 10 nm)
- Micropipetas de precisión variable calibradas.
- Papel absorbente.
- Agua destilada.
- Depósitos para dispensar los reactivos (estándar / muestras)

4.3 Almacenamiento y estabilidad del kit

Cuando se almacena a 2 °C - 8 °C, los reactivos sin abrir mantienen su reactividad hasta la fecha de caducidad. No utilizar los reactivos más allá de esta fecha.

Los reactivos abiertos han de almacenarse a 2 °C - 8 °C. Las placas multipocillo han de almacenarse a 2 °C - 8 °C. Una vez se ha abierto la bolsa hay que tener cuidado y cerrarla de nuevo.

Los kits abiertos conservan su actividad durante dos meses si se almacenan como se ha descrito arriba.

4.4 Preparación de los Reactivos

Dejar que todos los reactivos y el número requerido de tiras alcancen la temperatura ambiente antes de usarse.

Wash Solution

Mezclar 25 mL de *Wash Solution* concentrada con 975 mL de agua desionizada hasta un volumen final de 1000 mL.

La solución del lavado diluida es estable durante 2 semanas a temperatura ambiente.

4.5 Eliminación del Kit

La eliminación del kit debe realizarse de acuerdo con las leyes nacionales. En las hojas de datos de seguridad se proporciona información especial de este producto (ver capítulo 13).

4.6 Kits de ensayo dañados

En caso de que exista cualquier daño severo del kit de ensayo o de sus componentes, ha de informarse por escrito a DIASOURCE IMMUNOASSAYS S.A., no más tarde de una semana después de recibir el kit. No deben utilizarse componentes dañados para llevar a cabo un ensayo. Han de almacenarse hasta que se encuentre una solución. Después de esto, deben ser eliminados de acuerdo con las leyes oficiales.

5. MUESTRAS

En este ensayo pueden usarse suero o plasma heparinizado.

El plasma-EDTA puede dar resultados ligeramente más bajos.

No usar muestras hemolíticas, ictéricas o lipémicas.

Tener en cuenta: No deben usarse muestras que contengan acida sódica.

5.1 Toma de muestras

Suero:

Recoger la sangre por punción en la vena (ej. Sarstedt Monovette para el suero), permitir coagulación, y separar el suero por centrifugación a temperatura ambiente. No centrifugar antes de la coagulación completa. Las muestras de pacientes que reciben terapia anticoagulante requieren más tiempo para coagular.

Plasma:

Toda la sangre ha de recogerse en tubos de centrifuga que contengan anticoagulante y centrifugar inmediatamente tras la recogida.

(Ej. para plasma Heparina Sarstedt Monovette – tapa naranja - # 02.165.001)

5.2 Almacenamiento de las muestras

Las muestras deben ser tapadas y pueden ser almacenadas hasta 2 días a 2 °C a 8 °C antes del ensayo.

Las muestras almacenadas por un período de tiempo mas largo han de congelarse sólo una vez a -20°C antes del ensayo. Las muestras descongeladas deben invertirse varias veces antes del ensayo.

5.3 Dilución de las muestras

Antes de realizar el ensayo, cada muestra debe de ser diluída **1:20** en el Assay Buffer.

Para mayor información, consulte el paso 2 del capítulo 6.2 del Procedimiento de Ensayo

Si en un ensayo inicial, se encuentra una muestra que presenta valores mayores que el estándar mas concentrado, ha de diluirse con *Assay Buffer* y volver a ensayarse como se describe en el Procedimiento de Ensayo.

Para el cálculo de las concentraciones habrá que tener en cuenta el factor de dilución.

6. PROCEDIMIENTO DE ENSAYO

6.1 Consideraciones generales

- *Todos los reactivos y muestras han de estar a temperatura ambiente antes de su uso. Todos los reactivos deben mezclarse sin formar espuma.*
- *Una vez se ha comenzado el ensayo deben completarse todos los pasos sin interrupción.*
- *Utilizar puntas de pipeta de plástico nuevas para cada estándar, control o muestra para evitar combinaciones cruzadas.*
- *La absorbancia es función del tiempo de incubación y la temperatura. Antes de comenzar el ensayo, se recomienda que todos los reactivos estén preparados, tapas removidas, todos los pocillos que se necesiten asegurados en recipiente, etc. Esto asegurará un tiempo similar para cada paso de pipeteo sin que haya interrupciones.*
- *Como regla general, la reacción enzimática es linealmente proporcional al tiempo y a la temperatura.*
- *El pipeteo de las muestras no debe exceder los 10 minutos para evitar desviaciones. Si se utiliza más de una placa en el mismo ensayo, se recomienda incluir una curva estándar en cada placa.*

6.2 Procedimiento de ensayo

Cada uno debe incluir una curva de estándares.

1. Asegurar el número deseado de pocillos en el recipiente.
2. Diluir los estándares, control y las muestras 1:20 (1 + 19) en el *Assay Buffer* en otra placa no adsorbente de 96 pocillos separada.
Ejemplo: 10 µL Estándar + 190 µL *Assay Buffer*
Mezclar totalmente durante 10 segundos. Es importante mezclar completamente en este paso.
3. Pipetear **100 µl** de *Assay Buffer* en los pocillos recubiertos de la microplaca.
4. Dispensar **25 µL** de cada **Standard, Control** y muestras (diluidos) con puntas nuevas en los pocillos adecuados.
Mezclar totalmente durante 5 segundos. Es importante mezclar completamente en este paso.
5. Incubar durante **30 minutos** a temperatura ambiente.
6. Sacudir enérgicamente el contenido de los pocillos.
Lavar los pocillos **3 veces** con *Wash Solution* diluida (300-400 µL por pocillo). Realizar un golpe seco de los pocillos contra el papel absorbente para eliminar las gotas residuales.
Nota importante:
La sensibilidad y la precisión de este ensayo se ve marcadamente influenciada por la realización correcta del proceso de lavado!
7. Dispensar **100 µL** de *Enzyme Conjugate* a cada pocillo.
8. Incubar durante **15 minutos** a temperatura ambiente.
9. Sacudir enérgicamente el contenido de los pocillos.
Lavar los pocillos 3 veces con *Wash Solution* diluida (300-400 µL por pocillo). Realizar un golpe seco de los pocillos contra el papel absorbente para eliminar las gotas residuales.
10. Adicionar **100 µL** de *Substrate Solution* a cada pocillo.
11. Incubar la placa
durante 12 minutos a temperatura ambiente (20 °C – 25 °C)
durante 8 minutos a temperatura ambiente (26 °C y mas)
12. Parar la reacción enzimática mediante la adición de **100 µL** de *Stop Solution* a cada pocillo.
13. Leer la OD a **450±10 nm** con un lector de microplacas **dentro de los 10 minutos** después de la adición de la *Stop Solution*.

6.3 Cálculo de los Resultados

1. Calcular los valores de absorbancia media para cada conjunto de estándares, controles y muestras de pacientes.
2. Construir una curva estándar mediante la representación de la absorbancia media obtenida para cada estándar frente a su concentración con el valor de absorbancia en el eje vertical (Y) y la concentración en el eje horizontal (X).
3. Usando el valor de absorbancia media de cada muestra determinar la concentración correspondiente a partir de la curva estándar.
4. Método automatizado: Los resultados en la IFU se han calculado automáticamente usando una curva de regresión 4 PL (4 Parámetros Logísticos). Otras funciones de regresión darán lugar a resultados sensiblemente diferentes.
5. La concentración de la muestra puede leerse directamente de la curva de estándares. Las muestras con concentraciones superiores al mayor estándar han de diluirse. Para el cálculo de las concentraciones hay que tener en cuenta el factor de dilución.

6.3.1. Ejemplo de una Curva Estándar Típica

Los siguientes datos son solamente para la explicación y **no** pueden ser utilizados en lugar de los datos generados en el momento del ensayo.

| Estándar | Unidades Ópticas (450 nm) |
|-------------------------|---------------------------|
| Standard A (0 nmol/L) | 0,01 |
| Standard B (4 nmol/L) | 0,08 |
| Standard C (16 nmol/L) | 0,30 |
| Standard D (65 nmol/L) | 1,07 |
| Standard E (260 nmol/L) | 2,04 |

7. VALORES ESPERADOS

Se recomienda encarecidamente que cada laboratorio determine sus valores normales e inusuales.

En un estudio con adultos aparentemente sanos utilizando el DIASOURCE SHBG ELISA se observaron los siguientes valores:

| Población | N válido | SHBG nmol/L | |
|-----------|----------|-------------|--------|
| | | Media | Rango |
| Hombres | 102 | 43 | 15-100 |
| Mujeres | 44 | 62 | 15-120 |

8. CONTROL DE CALIDAD

Se recomienda usar muestras control de acuerdo con las leyes estatales y federales. El uso de muestras control se recomienda para asegurar la validez diaria de los resultados. Usar controles tanto a niveles normal como patológico.

Los controles y los correspondientes resultados del Laboratorio de control de calidad están fijados en el certificado de control de calidad que acompañan al kit. Los valores y los rangos fijados en la hoja del control de calidad se refieren siempre al kit actual y deben usarse para la comparación directa de los resultados.

Es recomendable también hacer uso de programas de Aseguramiento de la Calidad nacionales o internacionales para asegurar la exactitud de los resultados.

Utilizar métodos estadísticos apropiados para el análisis de los valores y tendencia de los controles. Si los resultados del ensayo no se ajustan a los rangos aceptables establecidos en los controles, los resultados obtenidos de los pacientes han de considerarse inválidos.

En este caso, por favor comprobar las siguientes áreas técnicas: Pipeteo y tiempo empleado, fotómetro, fecha de caducidad de los reactivos, condiciones de almacenamiento e incubación, métodos de aspiración y lavado.

Después de comprobar los asuntos mencionados arriba sin encontrar ningún error, contactar con su distribuidor o con DIASource ImmunoAssays S.A. directamente.

9. CARACTERÍSTICAS DEL ENSAYO

9.1 Rango dinámico del ensayo

El rango del ensayo se encuentra entre 0.77– 260 nmol/L.

9.2 Especificidad de los Anticuerpos (Reactividad Cruzada)

Se estudió la especificidad del ensayo SHBG ELISA TEST mediante la medida de la respuesta aparente de SHBG causada por los niveles elevados de TBG (Globulina de unión a Tiroxina) y CBG (Globulina de unión a Cortisol)

No se encontraron reacciones cruzadas cuando se ensayaron hasta 500 mg/L de TBG y 500 mg/L de CBG.

9.3 Sensibilidad Analítica

La sensibilidad analítica se calculó a partir de la media mas dos desviaciones estándar de 20 réplicas del *Estándar 0* y resultó ser 0,77 nmol/L.

9.4 Precisión

Consultar el manual de usuario en inglés.

9.5 Recuperación

Consultar el manual de usuario en inglés.

9.6 Linealidad

Consultar el manual de usuario en inglés.

10. LIMITACIONES DE USO

Cualquier manipulación inadecuada de las muestras o modificaciones del ensayo pueden influenciar los resultados.

10.1 Sustancias que pueden interferir

Hemoglobina, Bilirrubina y Triglicéridos no influyen los resultados del ensayo.

10.2 Interferencias con drogas

Hasta ahora no se han encontrado sustancias (drogas) conocidas por nosotros, que tengan influencia en la medida de SHBG en una muestra.

10.3 Efecto Gancho-Dosis-Elevada

No se ha observado efecto gancho en este ensayo hasta 40000 nmol/L de SHBG.

11. ASPECTOS LEGALES

11.1 Fiabilidad de los Resultados

El ensayo debe realizarse exactamente de acuerdo a las instrucciones del fabricante. Mas aún, el usuario debe ajustarse estrictamente a las reglas BPL (Buenas Prácticas de Laboratorio) o a otros estándares y/o leyes nacionales aplicables. Esto es especialmente relevante para el uso de reactivos control. Es importante incluir siempre, dentro del procedimiento de ensayo, un número suficiente de controles para validar la exactitud y la precisión del ensayo.

Los resultados del ensayo son válidos sólo si todos los controles se encuentran dentro de los rangos especificados y si todos los otros parámetros del ensayo se encuentran dentro de las especificaciones dadas para el ensayo. En caso de alguna duda o inquietud, por favor, contactar con DIASOURCE IMMUNOASSAYS S.A.

11.2 Consecuencias Terapéuticas

Las consecuencias terapéuticas nunca deben basarse sólo en los resultados de laboratorio incluso si todos los resultados del ensayo están de acuerdo con los asuntos fijados en el punto 11.1. Cualquier resultado de laboratorio es solamente una parte del cuadro clínico de un paciente.

Solamente en los casos donde los resultados de laboratorio están en acuerdo con todo el cuadro clínico de un paciente, se pueden derivar consecuencias terapéuticas.

Nunca deben derivarse consecuencias terapéuticas a partir de solamente el resultado obtenido en el ensayo

11.3 Responsabilidad

Cualquier modificación del kit y/o cambio o mezcla de cualquier componente procedentes de kits de lotes diferentes puede afectar negativamente a los resultados esperados y en la validez de todo el test. Esas modificaciones y/o cambios invalidan cualquier reclamación de reposición.

Las reclamaciones emitidas debidas a una mala interpretación de los resultados de laboratorio por parte del comprador referidos al punto 11.2 son también inválidas. A pesar de todo, en el caso de cualquier reclamación, la responsabilidad del fabricante no excede el valor del kit. Cualquier daño provocado al kit durante su transporte no está sujeto a la responsabilidad del fabricante.

12. REFERENCIAS

Consultar el manual de usuario en inglés.

fecha de revisión : 2016-11-10