

VIROTECH Liquor/CSF Standards

Borrelia + VlsE IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC022L60
Borrelia IgM Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC022L80
CMV IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC113L60*
EBV IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC102L60
FSME/TBE IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC117L60
FSME/TBE IgM Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC117L80
HSV 1 (gG1) IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC130L60
HSV 2 (gG2) IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC131L60
HSV Screen IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC108L60
Masern/Measles IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC105L60
Masern/Measles IgM Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC105L80
Mumps IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC106L60
Rubella IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC109L60
VZV IgG Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC110L60
VZV IgM Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC110L80
VZV IgA Liquor/CSF Standards Obj. č.: EC110L40

Venujte, prosím, pozornosť aj našej likvorovej diagnostike s osobitným pracovným návodom pre rubeolu Rubeola IgG EC109L00

POUŽÍVAŤ LEN PRE DIAGNOSTIKU IN VITRO

VIROTECH Diagnostics GmbH
Löwenplatz 5
D- 65428 Rüsselsheim

Tel.: +49-6142-6909-0

Fax: +49-6142-966613

<http://www.virotechdiagnostics.com>



Obsah

1.	Účel použitia	3
2.	Princíp testu	3
3.	Obsah balenia.....	3
4.	Skladovanie a trvanlivosť testovacej súpravy a reagencií pripravených na použitie	3
5.	Bezpečnostné opatrenia a upozornenia	4
6.	Vykonanie testu.....	4
6.1	Vyšetrovaný materiál.....	4
6.2	Príprava reagencií.....	4
6.3	Vykonanie testu VIROTECH ELISA	5
6.4	Použitie procesorov ELISA.....	5
7.	Vyhodnotenie testu.....	6
7.1	Kontrola fungovania testu.....	6
7.1	Vyhodnotenie	6
7.2	Výpočet indexu protilátkov AI (s príkladom)	6
7.3	Interpretácia.....	8
7.4	Hranice testu.....	8
8.	Literatúra.....	8
9.	Schéma priebehu testu	9

1 Účel použitia

Likvorové štandardy sú určené na vyhotovenie kalibračnej krivky, ktorá slúži ako dôkaz syntézy protilátok v CNS súbežným vyšetrovaním párov likvorových sér. Z likvora a séra sa zisťuje kvocient špecifický pre pôvodcu ochorenia. Pomer medzi týmto protilátkovým kvocientom špecifickým pre pôvodcu ochorenia a kvocientom celkového globulínu sa označuje ako index protilátok (Antikörperindex - AI)..

2 Princíp testu

Protilátka hľadaná v humánnom sére a v likvore tvorí s antigénom fixovaným na mikrotitračnej doske imunokomplex. Neviazané imunoglobulíny sa opäť odstránia premývaním. S týmto komplexom sa spája enzymový konjugát. Neviazané imunoglobulíny sa opäť odstránia premývaním. Po pridaní roztoku substrátu (TMB) vznikne v dôsledku enzymatickej aktivity (peroxidáza) modré farbivo, ktoré po pridaní zastavovacieho roztoku sa premení nažltu. Extinkcia (OD) farebného roztoku stojí v priamom proporčnom pomere ku koncentrácií analyzovanej a pre pôvodcu ochorenia špecifickej protilátky IgG, IgM resp. IgA v sére a v likvore.. Pre dôkaz vlastných syntéz protilátok CNS je potrebné uskutočniť kvantifikáciu meraných a najprv v extinkciách vyjadrených koncentrácií protilátok. Na tento účel sú určené rady štandardných sér s odstupňovanou koncentráciou protilátok špecifických pre pôvodcu ochorenia, z ktorých možno manuálne alebo s pomocou vhodných programov zostaviť referenčnú krivku umožňujúcu premenu zistených hodnôt OD v ľubovoľne stanovených bezrozmerých merných jednotiek (willkürliche dimensionslosen Messeinheiten - wME). Zaúčtovaním zistených merných jednotiek (wME) s nefelometricky meranými celkovými koncentráciami IgG, IgM resp. IgA séra a likvora sa stanoví tzv. index protilátok (Antikörperindex - AI) (pozri výpočet AI pod bodom 8.3). Tento index protilátok udáva hľadaným kvocientom protilátok, špecifickým pre pôvodcu choroby ako mnohonásobok resp. zlomok príslušného kvocientu celkového imunoglobulínu. Tým je táto hodnota nezávislá na stave individuálnej cerebrálnej limitnej funkcie. Index protilátok umožňuje robiť závery o existencii a rozsahu CNS vlastnej syntézy protilátok špecifických pre pôvodcu ochorenia. Tento postup platí v prípade polyšpecifickej intratekálnej syntézy imunoglobulínu. Nakol'ko potom celkový IgX-kvocient nie je viac vhodný ako limitný parameter a musí byť nahradený tzv. limitnou hodnotou (pozri výpočet limitnej hodnoty 8.3.4 B)

3 Obsah balenia

Štandardy pre kvantifikáciu koncentrácií protilátok špecifických pre pôvodcu ochorenia, 4 fláštičky po 1000 µl, humánné sérum s proteínovými stabilizátormi a konzervačným prostriedkom, pripravené na použitie, 100 wME; 25 wME; 6,2 wME; 1,5 wME (wME = willkürliche Meßeinheiten - ľubovoľné merné jednotky)

4 Skladovanie a trvanlivosť testovacej súpravy a reagencií pripravených na použitie

Testovaciú súpravu uchovávajte pri 2-8 °C. Trvanlivosť jednotlivých zložiek je uvedená na príslušných štítkoch, trvanlivosť súpravy pozri na certifikáte kontroly kvality.

1. Po odbere jednotlivých potrebných jamiek uskladnite zvyšné jednotlivé jamky/prúžky v uzavretom vrecku s pohlcovačom vlhkosti pri 2-8 °C. Reagencie ihneď po použití znova skladujte pri 2-8 °C.
2. Konjugát pripravený na použitie a roztok substrátu TMB sú citlivé na svetlo a musia sa uchovávať v tme. Ak sa v dôsledku dopadu svetla roztok substrátu sfarbí, musí sa zlikvidovať.
3. Z konjugátu pripraveného na použitie, resp. TMB odoberte len množstvo potrebné pre vykonanie testu. Nadbytok odobratého konjugátu, resp. TMB sa nesmie vrátiť späť, ale musí sa zahodiť.

Materiál	Stav	Skladovanie	Trvanlivosť
Skúšobné vzorky	Zriedené	+2 až +8°C	max. 6 h
	Nezriedené	+2 až +8 °C	1 týždeň
Kontrolné roztoky	po otvorení	+2 až +8 °C	3 mesiace
Mikrotitračná platnička	po otvorení	+2 až +8 °C (skladovanie s dodávaným vakom s hydrofónnym adsorbentom)	3 mesiace
RF-SorboTech	nezriedené, po otvorení	+2 až +8 °C	3 mesiace
	Zriedený	+2 až +8 °C	1 týždeň
Konjugát	po otvorení	+2 až +8 °C	3 mesiace
Tetrametylbenzidín (TMB)	po otvorení	+2 až +8 °C (chránený pred svetlom)	3 mesiace
Riediaci pufer PBS (modrý)	po otvorení	+2 až +8 °C	3 mesiace
Zastavovací roztok	po otvorení	+2 až +8 °C	3 mesiace

Premývací roztok	po otvorení	+2 až +8 °C	3 mesiace
	finálne zriedený roztok (pripravený na použitie)	+2 až +25 °C	4 týždne

5 Bezpečnostné opatrenia a upozornenia

- Ako štandardy sa používajú len také séra, ktoré boli testované a a pri testovaní na HIV1-AK, HIV2-AK, HCV-AK a povrchový antigen hepatitidy-B boli vyhodnotené ako negatívne. Napriek tomu je nutné všetky vzorky, zriedené vzorky, štandardné roztoky, konjugáty a mikrotitračné prúžky považovať za potenciálne infekčný materiál a manipulovať s nimi s primeranou opatrnosťou. Platia príslušné smernice pre laboratórne práce..
- Zložky, ktoré obsahujú konzervačný prostriedok, zastavovací roztok citrónanu a TMB, pôsobia dráždivo na pokožku, oči a sliznice. V prípade kontaktu je nutné postihnuté miesta na tele ihned umyť tečúcou vodou a prípadne vyhľadať lekára.
- Likvidácia použitých materiálov sa uskutočňuje podľa osobitných predpisov jednotlivých krajín.

6 Vykonanie testu

Predpokladom pre dosiahnutie správnych výsledkov je exaktné dodržanie pracovného predpisu firmy VIROTECH Diagnostics.

6.1 Vyšetrovaný materiál

Ako skúšobnú vzorku možno použiť sérum a plazmu (druh antikoagulancií tu nehrá úlohu), aj keď v tomto príbalovom letáku sa spomína len sérum.

Pri vzorkách séra dbajte na:

Nariadenia vzoriek pacientov sa musia použiť vždy čerstvé.

V prípade dlhšieho uloženia sa séra musia zmraziť. Viacnásobné rozmrazovanie je neprípustné..

- Používajte len čerstvé, nie neaktivované (pokojové) séra.
- Nepoužívajte hyperlipemické, hemolytické, mikrobiálne kontaminované vzorky a zakalené séra (poskytujú nesprávne pozitívne/negatívne výsledky).

Pri vzorkách likvoru dbajte na:

Zriedenia likvoru pacientov pripravujte vždy čerstvé.

Pri dlhšom uskladnení je najlepšie, ak sa likvory alikvitujú a zmrazia pri 80 °C, aby sa zabránilo viacnásobnému rozmrazeniu.

- Žilné a lumbálne punkcie je treba vykonať vždy približne v rovnakom čase.
- Môžu sa použiť len opticky číre a nie inaktivované likvory.
- Nepoužívajte hemolytický alebo mikrobiálne kontaminované resp. zakalené likvory.
- Použitie hlboko zmrazených likvorov je možné, ak sú po rozmrazení splnené podmienky uvedené pod bodom 2 a 3.

6.2 Príprava reagencí

Diagnostický systém VIROTECH Diagnostics poskytuje vysokú mieru flexibility tým, že umožňuje použiť riediaci a premývací pufer, zastavovací roztok citrónanu a TMB, ako aj konjugát pri presiahnutí parametrov a šarže. Štandardy majú špecifické parametre a smú sa použiť výhradne s platňou priradenej šarže. Osvedčenie kontroly kvality príslušnej testovacej súpravy informuje o povolených kombináciach šarží štandardov a platní

- Nastavte inkubátor na 37 °C a pred začiatkom inkubácie sa presvedčte o dosiahnutí nastavenej teploty.
- Všetky reagencie zohrejte na teplotu miestnosti, až potom otvorte balenie s testovacími prúžkami.
- Všetky tekuté komponenty pred použitím dobre potraste.
- Koncentrát premývacieho roztoku doplňte na 1 liter destilovanou/demineralizovanou vodou (v prípade, že sa v koncentráte tvoria kryštáliky, uveďte ho, prosím, pred zriedením na teplotu miestnosti a pred použitím ním dobre potraste).

5. Diagnostika IgM: Predabsorpcia prípravkom Rf-SorboTech

Vysoké IgG titre alebo reumatické faktory môžu rušiť špecifický dôkaz protílátok IgM a viesť k nesprávne pozitívny alebo negatívny výsledok. **Preto je nutné kvôli správnemu stanoveniu IgM vopred ošetriť séra a likvory prípravkom RF-SorboTech** (adsorpčný prostriedok VIROTECH). Upozornenie: pri VZV-IgM použite zelený riediaci pufer. U kontrolných roztokov IgM a u štandardov predabsorpcia odpadá.

6.3 Vykonanie testu VIROTECH ELISA

- Dvojice likvoru a séra sa musia analyzovať na testovacej doske zásadne vedľa seba v rovnakom siede stanovenia.
- Pri blanku, štandardných sérach, sérach pacientov a vzorkách likvoru odporúčame dvojité sadu.
- Pre ďalekosiahlu minimalizáciu matricových efektov sa používa likvor a sérum v pracovnom nariedení 1:2, resp. 1:404. Pre diagnostiku IgM sa odporúča začať vo všeobecnosti so zriedením 1:101 a prípadne (pri prekročení meracieho bodu 100 wME) pripojiť zriedenie 1:404. Všeobecne sa pre diagnostiku IgG, IgM a IgA odporúča, aby sa pre likvor a sérum používali dve riedenia, napr. likvor 1:2 a 1:4; sérum 1:101 a 1:404, aby sa vylúčilo testovanie v prebytku protílátky.
- Pre diagnostiku IgM vykonajte predprípravu s RF–Sorbo-Tech (UPOZORNENIE: pri VZV-IgM použite zelený pufer).

Do každej testovacej násady napipetujte **100 µl riediaceho pufru** (slepý pokus), štandardných sér pripravených na použitie, na použitie pripravených kontrolných roztokov AI (ak sú naporúdzí) alebo kontrolných roztokov kvality sér a nariedených vzoriek likvoru a séra.

Pracovné nariedenie vzoriek séra:

1. IgG 1:404 (napr. 5 ul séra + 500 ul riediaceho pufru (riedenie 1: 101), potom pokračujte v používaní 1: 4, napr. 100 ul 1: 101 riedenie + 300 ul riediaceho pufru)
IgM: 1:101 (napr. 10 µl séra + 1 ml riediaceho pufru/RF-SorboTech)
IgA: 1:404 (napr. 5 ul séra + 500 ul riediaceho pufru (riedenie 1: 101), potom pokračujte v používaní 1: 4, napr. 100 ul 1: 101 riedenie + 300 ul riediaceho pufru)
2. Pracovné nariedenie vzoriek likvoru: 1:2; napr 150 µl vzorky likvoru + 150 µl riediaceho pufru
3. Po napipetovaní nasleduje inkubácia 30 min pri 37 °C (s krytom).
4. Inkubačný cyklus ukončíte 4-násobným premývaním, príčom zakaždým použíte 350-400 µl premývacieho roztoru. Premývací roztok nenechajte stáť v jamkách, ale odstráňte jeho posledné zvyšky vyklopaním na buničinový podklad.
5. Do všetkých jamôk napipetujte 100 µl konjugátu pripraveného na priame použitie.
6. Konjugáty inkubujte 30 min. pri 37 °C (prikytý).
7. Inkubáciu konjugátu ukončíte 4-násobným premýtím (pozri bod 3).
8. Napipetujte do každej jamky 100 µl substrátového roztoru TMB, pripraveného na priame použitie.
9. Substrátový roztok inkubujte 30 min. pri 37 °C (prikytý, v temnej miestnosti).
10. Reakciu substrátu ukončíte napipetovaním 50 µl zastavovacieho roztoru citrónanu do každej jamky. Dosku opatne a dôkladne potraste, až kým sa tekutiny celkom nepremiešajú a kým nie je vidieť jednotné žlté sfarbenie.

Priebehovú schému testu pozri na poslednej strane.

6.4 Použitie procesorov ELISA

Všetky testy ELISA firmy VIROTECH Diagnostics sa môžu vykonať pomocou procesorov ELISA. Používateľ je povinný prístroj pravidelne validovať.

VIROTECH Diagnostics odporúča nasledujúci postup:

1. Pri nastavení prístroja, resp. väčších opravách vášho procesora ELISA odporúča firma VIROTECH Diagnostics validáciu prístroja podľa predlôh výrobcu prístroja.
2. Odporúča sa procesor ELISA následne vyskúšať pomocou validačnej súpravy (EC250.00). Toto pravidelné preskúšanie pomocou validačnej súpravy by sa malo vykonať najmenej raz za štvrt' roka.
3. Pri každom testovacom behu sa musia splniť kritériá pre uvoľnenie do distribúcie uvedené v certifikáte kontroly kvality, ktorý bol vystavený k danému produktu.

Tento postup zabezpečuje bezchybnú funkciu vášho procesoru ELISA a okrem toho slúži k zabezpečeniu kvality laboratória.

7 Vyhodnotenie testu

7.1 Kontrola fungovania testu

Aby bola zaručená optimálna funkčnosť testovacej súpravy, mali by sa hodnoty OD štandardného séra 100 wME IgG, IgM, resp. IgA-AK nachádzať nad minimálnymi hodnotami uvedenými v osvedčení kontroly kvality. Pri použití kontrolných roztokov AI sa musia dosiahnuť rozsahy, uvedené v kontrolnom osvedčení.

V opačnom prípade (bez kontrolných roztokov AI) sa musí validita priebehu testu preskúšať s pomocou kontrolných roztokov kvality sér.

a. Hodnoty OD

Hodnota OD slepého pokusu by mala byť $< 0,15$.

Hodnoty OD negatívnych kontrolných roztokov by mali byť nižšie ako hodnoty OD uvedené v certifikáte kontroly kvality, hodnoty OD pozitívnych kontrolných roztokov ako aj kontrolných sér s hodnotou odstrihnutia (cut-off) by mali byť vyššie, ako hodnoty OD uvedené v certifikáte kontroly kvality.

b. Jednotky VIROTECH (VIROTECH Einheiten - VE)

Jednotky VIROTECH (VE) kontrolných roztokov sér s hodnotou odstrihnutia (cut-off) sú definované ako 10 VE. Vypočítané VE pozitívnych kontrol by sa mali nachádzať v rámci rozpätí, uvedených v certifikáte kontroly kvality.

Ak výsledky testu (hodnoty OD, VE) nezodpovedajú požiadavkám, musí sa test zopakovať.

7.2 Vyhodnotenie

U likvorovej diagnostiky **nie je** možné rovnako ako v sérologii uskutočniť výpočet cez kontrolný roztok cut-off.

Pre kvantifikáciu obsahu protilátok špecifických pre pôvodcu ochorenia dvojic séra a likvora sa vyhotoví s pomocou štandardných sér IgG, IgM, resp. IgA-AK ručne alebo prístrojom referenčná krivka. Za týmto účelom sa vynesú hodnoty OD štandardných sér na ordinátu (os Y) a koncentrácie protilátok vo wME na abscisu (os X). Ručne alebo prístrojom vyhotovená referenčná krivka (100 wME, 25 wME, 6,2 wME, 1,5 wME) by sa mala vyznačovať dostatočnou strmostou, zlomom v blízkosti nulového bodu koordinát a priateľhou odchýlkou všetkých bodov krivky od extrapolovaného priebehu krivky.

OD hodnoty dvojíc séra a likvora sa môžu teraz odčítaním z krivky vyjadriť v mWE a primerane po vynásobení riediacimi faktormi koncentrácií protilátok IgG, IgM resp. IgA špecifických pre pôvodcu ochorenia v sére a likvore. Pre získanie priateľných indícii protilátok by hodnoty OD pod 0,05 a hodnoty mWE nachádzajúce sa pod 1,5, resp. nad 100 nemali byť zahrnuté do vyhodnotenia. Pri hodnotách OD, ktoré vedú k hodnotám nad 100 mWE, môže sa s prihliadnutím zmeneného riedacieho pomeru dosadiť vyššie zriedenie séra, ako 1:101/1:404, resp. vyššie zriedenie likvora ako 1:2.

Pre zjednodušenie celkového výpočtu AI núka vám VIROTECH používateľsky priaznivé riešenia likvorového softvéru.

7.3 Výpočet indexu protilátok AI (s príkladom)

Skratky

IgX_{cel} = celkom IgX (IgG, IgM alebo IgA, mg/l) $IgX_{spez.}$ = IgX (IgG, IgM alebo IgA) špecifické pre pôvodcu ochorenia

Q = Quotient (kvocient)

Q_{alb} = kvocient pozostávajúci z obsahu albumínu v likvore a obsahu albumínu v sére (mg/l), potrebný v súvislosti s výpočtom medzných hodnôt!

7.2.1 $Q_{IgX_{spez.}}$ (kvocient protilátok špecifický pre pôvodcu ochorenia)

sérum

- odčítaná hodnota OD 0,700
- z toho zistená koncentrácia z referenčnej krivky 3,5 wME
- zriedenie 1:400

likvor

- odčítaná hodnota OD 0,500
- z toho zistená koncentrácia z referenčnej krivky 2,5 wME
- zriedenie 1:2

$$Q_{IgX_{spez.}} = \frac{IgX_{spez.likvor} (\text{wME}) \times \text{zriedenie}}{IgX_{spez.sérum} (\text{wME}) \times \text{zriedenie}} = \frac{2,5 \text{ wME} \times 2}{3,5 \text{ wME} \times 400} = 3,6 \times 10^{-3}$$

7.2.2 Q_{IgX} (kvocient celkového imunoglobulínu: hodnota klinickej chémie)

$$\begin{aligned} - \text{IgX}_{\text{likvoru}} &= 33 \text{ mg/l} \\ - \text{IgX}_{\text{séra}} &= 10000 \text{ mg/l} \end{aligned}$$

$$Q_{\text{IgX cel.}} = \frac{\text{IgX}_{\text{cel. Liquor}}}{\text{IgX}_{\text{cel. Serum}}} = \frac{33 \text{ mg/l}}{10.000 \text{ mg/l}} = 3,3 \times 10^{-3}$$

7.2.3 Výpočet Q_{LIM} (kvocient limitnej hodnoty)

V prípade sekundárnej polyšpecifickej intratekálnej syntézy imunoglobulínu nie je celkový kvocient IgX pre výpočet AI použiteľný. Namiesto celkového kvocientu IgX sa musí použiť tzv. Q_{LIM} . K tomu je potrebné ešte navyše stanoviť kvocient albumínu. (Hodnota klinickej chémie)

Výpočet hraničnej hodnoty LIMES (podľa Reibera):

$$\begin{aligned} Q_{\text{LIM-IgG}} &= 0,93 \times \sqrt{Q_{\text{alb}}^2 + 6 \times 10^{-6}} - 1,7 \times 10^{-3} \\ Q_{\text{LIM-IgM}} &= 0,67 \times \sqrt{Q_{\text{alb}}^2 + 120 \times 10^{-6}} - 7,1 \times 10^{-3} \\ Q_{\text{LIM-IgA}} &= 0,77 \times \sqrt{Q_{\text{alb}}^2 + 23 \times 10^{-6}} - 3,1 \times 10^{-3} \end{aligned}$$

7.2.4 Výpočet indexu protilátok

A. $Q_{\text{IgX}} < Q_{\text{LIM}}$

Index protilátok (AI) vyjadruje pomer špecifického kvocientu protilátok pôvodcu ochorenia ku kvocientu celkového imunoglobulínu. Tým je možné dokázať a kvantifikovať syntézu protilátok špecifickú pre pôvodcu ochorenia. V tomto prípade sa použije kvocient celkového imunoglobulínu ako limitný parameter.

$$AI = \frac{Q_{\text{IgX spez.}}}{Q_{\text{IgX cel.}}} = \frac{\frac{\text{IgX spez. likvor X zriedenie}}{\text{IgX spez. sérum X zriedenie}}}{\frac{\text{IgX cel. Liquor}}{\text{IgX cel. Serum}}} = \frac{3,6 \times 10^{-3}}{3,3 \times 10^{-3}} = 1,1$$

B. $Q_{\text{IgX}} > Q_{\text{LIM}}$

Ak však existuje osobitná polyšpecifická intratekálna syntéza imunoglobulínu, nemôže sa už kvocient celkového imunoglobulínu použiť pre výpočet hodnoty AI, nakoľko hľadaná a prípadne súčasne existujúca syntéza protilátok by sa tým vo svojom rozsahu bud' porušila alebo sa dokonca mohla celkom zmeniť na nepoznanie. V týchto prípadoch sa s pomocou naviac zisteného kvocientu albumínu bud' vypočítava (pozri vzorec) alebo graficky stanoví tzv. hodnota LIMES (medzna hodnota). Táto hodnota LIMES sa potom použije namiesto nameraného kvocientu imunoglobulínu k výpočtu hodnoty AI.

$$AI = \frac{Q_{\text{IgX spez.}}}{Q_{\text{Lim}}}$$

7.4 Interpretácia

Hodnotenia AI (4):		
AI: < 0,6	nedokázateľný:	teoreticky nemožno predpokladať, príležitostne sa v rutinnej praxi vyskytuje, nemá žiadny patologický význam, odporúča sa vyhľadanie chyby.
AI: 0,6 – 1,3	normálny	intratekálna produkcia protílátok je nepravdepodobná
AI: 1,4 – 1,5	hraničný:	odporúča sa vzorku ešte raz otestovať alebo v priebehu testu otestovať druhú dvojicu sérum-likvor.
AI: >1,5	patologický:	Poukazuje na intratekálnu produkciu protílátok

1. Keďže výpočet hodnoty diagnosticky významného indexu protílátok AI sa opiera o najmenej štyri rozdielne výsledky merania (protílátky v likvore a sére špecifické pre pôvodcu ochorenia v merných jednotkách, celková hodnota IgG, IgM, resp. IgA likvoru a séra, albumín v likvore a sére v mg/l), sumarizujú sa tu všetky metodické a náhodné chyby. V nepriaznivom prípade je možný aj konsenzuálny prenos chyby, ktorá sa najskôr dá rozpoznať paralelným stanovením alebo ešte lepšie meraním dvoch rozdielnych nariedení vzorky. Z tohto dôvodu sa osvedčila klinicky relevantná medzná hodnota indexu protílátok (AI) rovnajúca sa 1,5 ako upozornenie na lokálnu syntézu protílátok v likvore, špecifických pre pôvodcu ochorenia.
2. V normálnom prípade je pre protílátky špecifické pre pôvodcu choroby triedy IgG, IgM, resp. IgA k dispozícii rovnaký pomer medzi likvoram a sérom, aký sa zistil pre sumárnu frakciu IgG, IgM, resp. IgA. Preto teoreticky predpokladaná hodnota indexu protílátok AI je 1,0. Príslušné analýzy ukázali, že pre všetky protílátky špecifické pre pôvodcu ochorenia platí referenčné rozpätie 0,6 – 1,3. Všetky hodnoty medzi 1,4 – 1,5 sa musia považovať za medzné. Všetky hodnoty AI vyššie ako 1,5 sa môžu v prípade postačujúcej analytickej kvality všetkých jednotlivých vstupných hodnôt považovať za patologické a sú charakterizované CNS vlastnou syntézou príslušných protílátok, špecifických pre pôvodcu ochorenia.
3. Hodnoty AI, ktoré sú menšie ako 0,6, nie sú teoreticky možné a spravidla poukazujú na chybne analýzy.
4. Bez príslušnej klinickej referencie neposkytujú zvyšené hodnoty AI samé osebe žiadnen spoľahlivý záver na existenciu akútnej fázy infekčného onemocnenia CNS. Možné sú dlho perzistujúce a polyšpecifické syntézy protílátok vlastné CNS, najmä triedy IgK, ale niekedy aj triedy IgM. Zvyšenia AI IgM platia spravidla ako dôkaz rýchlo postupujúcich infekcií CNS. V sporných prípadoch je pre posúdenie infekcie centrálneho nervstva príaznivou signifikantná zmena hodnoty AI, ktorá zodpovedá zmene titru pri dvojitých stanoveniach. Takáto kontrola je nevyhnutne viazaná na ďalší, v postačujúcom časovom odstupe nasledujúci odber likvoru, ktorého indikáciu však spravidla určujú výhradne klinické hľadiská.

7.5 Hranice testu

6. Interpretácia sérologických výsledkov musí vždy zahrnúť klinický obraz, epidemiologické dátá a prípadne ďalšie laboratórne výsledky, ktoré sú k dispozícii.
7. Pri veľmi vysokých koncentráciách protílátok špecifických pre pôvodcu ochorenia v likvore alebo v sére existuje nebezpečenstvo, že koncentrácie antigénu, ktorý stojí k dispozícii v jamkách, nepostačujú pre splnenie optimálnych podmienok kvantitatívneho stanovenia protílátok. Ak existuje podozrenie z prebytku protílátok (dbať na Heidelbergerovu krivku a celkový nález likvoru), je nevyhnutné pripojiť druhé stanovenie s väčším zriedením séra resp. likvoru.

Podrobne výkonnostné dátá o citlivosti a špecifickosti pre diagnostiku borelií a CMV-likvoru sa nachádzajú spolu so sérológiou v pracovných návodoch k jednotlivým testovacím súpravám.

8 Literatúra

1. Zimmermann K. , Liquordiagnostik, MTA 11 (1996)4 ; 258 - 260
2. Reiber H, Lange P., Virus-spezifische Antikörper in Liquor und Serum . ELISA-Analytik und Auswertung mittels Antikörper-Index und Quotientendiagramm, Lab.med. 15: 204 (1991) 204 - 207
3. Linke E, Zimmermann K: Liquordiagnostik; hauseigene Liquorbroschüre 2003
4. Petereit, Sindern, Wick (2007): Leitlinien der Liquordiagnostik und Methodenkatalog der Deutschen Gesellschaft für Liquordiagnostik und Klinische Neurochemie, Springer Verlag, ISBN 978-3-540-39017-6

Príprava vzoriek pacientov a premývacieho roztoku

▼ **Premývací roztok:** Koncentrát doplniť na 1 liter destilovanou/demineralizovanou vodou

▼ **Vzorky IgG/IgA – zriedenie 1:404**

▼ **Zriedenie likvora 1:2**

Napr.:

1:101: 5 µl séra/plazmy + 500 µl riediaceho pufra +
1:404: 100 µl zriedené séra 1:101 +300 µl riediaceho pufra

150 µl vzorky likvoru + 150 µl riediaceho pufra

▼ **Vzorky IgM – zriedenie 1:101/1:404**

▼ **Zriedenie likvora 1:2**

Absorpcia reumatoidného faktora RF

z.B.:
1:101: 5 µl séra/plazmy + 450 µl riediaceho pufra +
1 kvapka RF-SorboTech (50µl)
Inkubovať 15 min pri izb. teplote
1:404: 100 µl zmesi séra/VP/RF-SorboTech +300 µl riediaceho pufra
50 µl RF-SorboTech + 200 µl riediaceho pufra
225µl RF-SorboTech-pufra + 225µl vzorky likvora
Inkubovať 15 min. pri izb. teplote

Vykonanie testu

Inkubácia vzoriek **30 minút pri 37 °C** **100 µl vzorky pacientov**



4 x prepláchnut'



Inkubácia konjugátu **30 minút pri 37 °C**

blank (riediaci pufer) a štandardy
400 µl premývacieho roztoku
dobre vyklepať

100 µl konjugátu
IgG, IgM, IgA

4 x prepláchnut'



Inkubácia substrátu **30 minút pri 37 °C**

400 µl premývacieho roztoku
dobre vyklepať

100 µl substrátu

Zastaviť



Odmerať extinkciu

50 µl zastavovacieho roztoku
opatrne potriast'

Fotometer pri 450/620 nm
(referenčná vlnová dĺžka 620-690 nm)