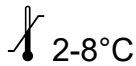


ALS-ELISA

Enzymimmunoassay für die quantitative Bestimmung der
humanen Säure-labilen Untereinheit
Deutsch

Enzyme Immunoassay for Quantitative Determination of
human Acid Labile Subunit
English

für Forschungsanwendungen / for research use only
Not for use in diagnostic procedures.
zum Gebrauch durch Fachpersonal! / for professional use!



2-8°C




96 wells



REF **E35**




Gesellschaft für Forschung und Herstellung von Diagnostika GmbH

 : Aspenhastr. 25 • D-72770 Reutlingen / Germany
Telefon: + 49 - (0) 7121 51484-0 • Fax: + 49 - (0) 7121 51484-10
E-Mail: contact@mediagnost.de • <http://www.mediagnost.de>

EN/ DE/ FR/ IT/ ES/ PT/ NL/ DK/ SE/ PL/ HU/ SK/ CZ/ BG/ EE/ GR/ RO/ SI/ FI

Symbols/ Symbole /Symboles/ Simboli/ Símbolos/ Símbolos/ Symbolen/ Symboler/ Symboler/ Symbole/ Szimbólumok/ Symboly/ Symboly/ Символи/ Sümbolid/ Σύμβολα/ Simboluri/ Simboli/ Symbolit

DIN EN ISO 15223-1

	Expiry date/ Verfallsdatum/ Date de péremption/ Data di scadenza/ Fecha de caducidad/ Data de validade/ Uiterste gebruiksdatum/ Udløbsdato/ Bäst före-datum/ Termin ważności/ Lejárati idő/ Čas expirácie/ Doba expirace/ Срок на годност/ Aegumiskuupäev/ Ημερομηνία λήξης/ Data de expirare/ Rok uporabe/ Viimeinen käyttöpäivä
	Consider instructions for use/ Bitte Gebrauchsanweisung beachten/ Consultez la notice d'utilisation/ Consultare le istruzioni per l'uso/ Consulte las instrucciones de uso/ Respeitar as instruções de utilização/ A.u.b de gebruiksaanwijzing volgen/ Se brugsanvisningen/ Läs anvisningarna före användning/ Proszę przeczytać instrukcję obsługi/ Vegye figyelembe a használati utasításban foglaltakat/ Postupujte podľa pokynov na použitie/ Dodržujte návod k použití/ Моля, спазвайте инструкцията за употреба/ Palun järgige kasutusjuhendi/ Λάβετε υπόψη σας τις οδηγίες χρήσης/ Vă rugăm să respectați instrucțiunile de utilizare/ Upoštečajte navodila za uporabo/ Lue käyttöohje huolellisesti!
	Lot-Batch Number/ Charge-Chargennummer/ Lot-Code du lot/ Lotto-Numero di lotto/ Lote-Código de lote/ Lote-Código do Lote/Lot-Partijnummer/ Lot-Batchkode/ Partisatskod/ Numer serii/ Tétel-sarzs szám/ Číslo šarže/ Číslo šarže/ Партиден номер/Partii number/ Παρτίδα-αριθμός παρτίδας/ Lot-număr lot/ Številka serije/ Erä
	Manufactured by/ Hergestellt von/ Fabriqué par/ Prodotto da/ Fabricado por/ Fabricado por/ Vervaardigd door/ Fabrikation af/ Tillverkad av/ Wyprodukowane przez/ Gyártotta/ Vyrobene/ Vyrobeno v/ Производител/ Τοοτjα/ Κατασκευάζεται από/ Produs de/ Proizvajalec/ Valmistaja
	Catalogue Number/ Bestellnummer/ Numéro de référence/ Numero di riferimento/ Número de referencia/ Número de Referência/ Referentienummer/ Referencenummer/ Beställningsnummer/ Numer katalogowy/ Rendelési szám/ Katalógové číslo/ Objednací číslo/ Καταλογημένος номер/ Tellimisnumber/ Αρ. παραγγελίας/Număr comandă/ Številka naročila/ Viite tai tilausnumero
	Store at between/ Lagerung bei zwischen/ Conserver à entre/ Conservare a tra/ Conservar a temp. entre/ Armazemar entre/ Bewaar bij tussen/ Opbevares mellem/ Förvaras vid/ Przechowywać w/ Tárolási tartomány/ Skladujte v rozsahu / Skladujte v rozmezi/ Температурно ограничение/ Säilitada temperatuuridel/ Φύλαξη σε θερμοκρασία/ Depozitare între/ Skladiščenje med/ Säilytys x-y Celsiusasteen lämpötilassa
	Contains sufficient for x tests/ Inhalt ausreichend für x Tests/ Contient suffisant pour x tests/ Contenuto sufficiente per x test/ Contenido suficiente para x pruebas/ Conteúdo suficiente para x testes/ Bevat voldoende voor x bepalingen/ Indeholder tilstrækkeligt til x prøver/ Innehållet räcker till x analyser/ Zawartość na x testów/ Tartalma x teszt elvégzésére elegendő/ Obsahuje materiál pre x testov/ Obsah dostatočne pro x testů/ Съдържание достатъчно за x тестове/ Sisust jätkub x katse jaoks/ Το περιεχόμενο επαρκεί για x δοκιμές/ Conținut suficient pentru x teste/ Vsebina zadostuje za x preizkusov/ Sisältö riittää x testille
	Incubation time/ Inkubationszeit/ Temps d'incubation/ Tempo d'incubazione/ Tiempo de incubación/ Tempo de incubação/ incubatietijd/ Inkubationstid/ inkubationstid/ Czas inkubacji/ Inkubációs idő/ Inkubačná lehota/ Inkubační doba/ Инкубационен период/ Inkubatsiooniaeg/ Χρόνος επώασης/ Timp de incubare/ Inkubacijska doba/ inkubaatioaika
	Incubate at/ Inkubation bei/ Incuber à/ Incubare a/ incubar a/ Incubar a/ incubatietemperatuur/ Inkubation ved/ inkubation vid/ Inkubacja przy/ Inkubáció hőmérséklete/ Inkubácia pri/ Inkubace při/ Инкубира се при/ Inkubatsioon temperatuuril/ Επώαση στους/ Incubare la/ Inkubacija pri/ Inkubaatiolämpötila
	Mix tubes with a Vortex mixer/ Mix Röhrchen mit Vortex Mixer/ Mélanger à l'aide d'un vortex/ Miscelare la provetta con agitatore Vortex/ Tubos de mezcla con mezclador de vortex/ Misturar os tubos com um agitador Vortex/ buisjes mengen met een Vortex/ Blanderør med Vortex-mixer/ Blanda rören med en vortexblandare/ Miksowanie rurek w mikserze Vortex/ Csövecskék keverése örvénykeverővel/ Premiešat' pomocou prístroja Vortex/ Promíchat pomocí přístroje Vortex/ Разбъркване на епруветките с миксер Vortex/ Segada torukesi Vortexi mikseriga/ Αναμίξτε τους σωληνίσκους με αναδευτήρα Vortex/ Amestecați eprubetele cu ajutorul unui agitator vortex/ Mešanje cevčic z mešalnikom Vortex/ Sekoita putket Vortex sekoitajalla
	Mikrotiterplate/ Mikrotiterplatte/ plaque de microtitrage/ Piastra di microtitolazione/ Placa de microtitulación/ Placa de Microtitulação/ Microtiterplaat/ Mikrotiterplade/ mikrotiterplatta/ microtiterplaat/ Płytká microtiter/ Mikrotiter lap/ Mikrotitračná podložka/ Mikrotitrační podložka/ Микротитърна плака/ Mikrotiiterplaat/ Τρυβλίο μικροπιλοδότησης/ Microplacă/ Mikrotitrská plošča/ Mikrotitruslevy
	Reconstitute in/ Rekonstituieren in/ Reconstituer dans/ Ricostituire nel/ Reconstituir en/ Reconstituir em/ Reconstituieren in/ Rekonstituér i/ Rekonstituera/ Rekonstituować w/ Helyreállítás/ Znovu připravit za/ Znovu pripraviti za/ Разтваряне в/ Moodustada uuesti/ Ανασυστήστε σε/ Reconstituire în/ Predelava v/ Rekonstituoi
	Sample/ Probe/ Echantillon/ Campione/ Muestra/ Amostra/ Monster/ Prøve/ prov/ Próbká/ Minta/ Vzorka/ Vzorek/ Проба/ Proov/ Δείγμα/ Probă/ Vzorec/ Näyte
	Antibody Conjugate/ Antikörperkonjugat/ Anticorps conjugué/ Coniugato di anticorpo/ Conjugado de anticuerpos/ Conjugado anticorpo/ Antilichaamconjugaat/ Antistoffer-konjugat/ Antikroppskonjugat/ Koniugat antycial/ Antitest páros/ Protílátkový konjugát/ Protílátkový konjugát/ Антияло конюгат/ Antikehad konjugaat/ Σύμπλοκο αντισώματος/ Compuzi din anticorpi/ Antitelesa konjugat/ Vasta-aine konjugaatti
	Enzyme Conjugate/ Enzymkonjugat/ Conjugué enzymatique/ Coniugato di enzima/ Conjugado de enzimas/ Conjugado Enzima/ Enzymconjugaat/ Enzym-konjugat/ Enzymkonjugat/ Koniugat enzymów/ Enzim páros/ Enzymatický konjugát/ Enzymatický konjugát/ ензим конюгат/ Ensüümi konjugaat/ Σύμπλοκο –ενζύμου/ Compuzi din enzime/ Encima konjugat/ Enzymi-konjugaatti
	Buffer/ Puffer/ Tampon/ Tampone/ Tampón/ Tampão/ Buffer/ Buffer/ Buffert/ Bufor/ Puffer/ Puffer/ Puffer/ Буфер/ Puhver/ Ρυθμιστικό διάλυμα/ Tampon/ Puffer/ Puskuuri

DILU BUF X	Dilute in Buffer X/ Verdünnen in Puffer X/ Diluer dans le tampon X/ Diluire nel tampone X/ Diluir en tampón X/ Diluir no Tampão X/ Verdunnen in buffer X/ Fortyndes i buffer X/ Späd i buffert X/ Rozcieńczenie w buforze X/ Hígítás X pufferben/ Riedit' v pufru X/ Redit v pufru X/ Разреждане в буфер X/ Lahjendada puhvris X/ Αραιώστε σε ρυθμιστικό διάλυμα X/ Diluati în tamponul X/ Razredčiti v pufru X/ Laimennetaan x puskuriin
STD	Standard X/ Standard X/ Etalon X/ Standard X/ Estándar X/ Standard X/ Standaard X/ Standard X/ standard X/ Standard X/ Standard X/ Štandard X/ Standard X/ Стандарт X/ Standard X/ Πρότυπο X/ Standard X/ Standardni X/ Standardi X
Control	Control Serum X/ Kontrollserum X/ Contrôle sérique X/ Siero di controllo X/ Suero de control X/ Soro de Controlo X/ controleserum X/ Kontrolserum X/ Kontrollserum X/ Serum kontrolne X/ Ellenőrző szérum X/ Kontrolné serum X/ Kontrolní serum X/ Контролен серум X/ Kontrollseerum X/ Ορός ελέγχου X/ Ser de control X/ Kontrolni serum X/ Kontrolli seerumi X
WASHBUF 20x	Washing Buffer Concentrate/ Waschpufferkonzentrat/ Tampon de lavage conc./ Tampone di lavaggio concentrato/ Tampón de lavado concentrado/ Tampão de Lavagem Concentrado/ wasbuffer, geconcentreerd/ Vaskebufferkonzentrat/ Vaskebufferkonzentrat/ tvättbuffertkoncentrat/ Bufor płukania koncentrat/ Mosópuffer koncentrátum/ Κονcentrát vymývacieho pufru/ Концентрат на промивен буфер/ Pesupuhvri kontsentraat/ Συμπύκνωμα ρυθμιστικού διαλύματος έκπλυσης/ Concentrat pentru tamponul de spălare/ Koncentrat izpiralne pufru/ Pesuliusiitiviste
WASHBUF	Washing Buffer/ Waschpuffer/ Tampon de lavage/ Tampone di lavaggio/ Tampón de lavado/Tampão de Lavagem/ wasbuffer/ Vaskebuffer/ tvättbuffert/ Bufor płukania/ Mosópuffer/ Vymývací pufer/ Vymývací pufr/ Промивен буфер/ Pesupuhver/ Ρυθμιστικό διάλυμα έκπλυσης/ Tampon pentru spălare /Izpiralni pufer/ Pesuliuos
SUBST TMB	Substrate/ Substrat/ Substrat/ Substrato/ Substrato/ Substrato/ substraat/ Substrat/ Substrat/ Substrat/ Szubsztrátum/ Substrát/ Substrát/ Субстрат Substraat/ Υπόστρωμα/ Substrat/ Substrat/ Substraatiliuos
H₂SO₄	Stopping Solution/ Stopplösung/ Stop Solution/ Soluzione di stop/ Stop. Solución/ Solução Stop/ stopoplossing/ Stopopløsning/ Stopplösning/ Stop roztwór/ Megállító oldat/ Roztok na ukončenie/ Roztok pro ukončení/ Стопираци разтвор/ Stopp-lahus/ Διάλυμα διακοπής/ Soluție de oprire/ Stop raztopina/ Pysäytysliuos
TAPE	Cover Plate with sealing tape/ Platte abkleben/ Recouvrir la microplaque avec bande adhésive/ Coprire la piastra con nastro adesivo/ Cubrir la placa con una cinta adhesiva/ Cobrir a Placa com fita adesiva/ plaatje met tape afdekken/ Afdækningsplade med tape/ maskera platta/ Odkleić płytke/ Tányér leragsztása/ Oblepiť podložku lepicou páskou/ Olepiť podložku lepicí páskou/ Пластика с ленты за запечатване/ Katta plaat isoleerikleerplindiga/ Κολλήστε το πλακίδιο με κολλητική ταινία/ Aoperiti plaaca cu o bandă adezivă/ Prelepiti ploščo/ Peitää mikrotitrauslevy oheisella teipillä
MEASURE	Measure plate within 30 min at 450 nm (Referencefilter ≥590 nm)/ Ausmessung innerhalb von 30 min bei 450 nm (Referenzfilter ≥ 590 nm)/ Mesure lábsorbance en l'éspace de 30 min à 450 nm avec ≥590 nm longueur d'onde pour référence/ Misurazione entro 30 min. a 450 nm (filtro di riferimento ≥ 590 nm)/ Medición de la placa dentro de los siguientes 30 min a 450 nm (filtro de referencia ≥ 590nm)/ Medir a placa dentro de 30 min a 450 nm (Filtro de referência ≥ 590 nm)/ Binnen 30 minuten bij 450 nm meten (referentiefilter ≥ 590 nm)/ Mål plade i løbet af 30 min ved nm (referencefilter ≥590 nm)/ Mät inom 30 min vid 450 nm (referensfilter ≥ 590 nm)/ Pomiar w ciągu 30 min przy 450 nm (filtr odniesienia ≥ 590 nm)/ Ki mérés 30 percen belül 450 nm-nél (referenciaszűrő ≥ 590 nm)/ Merat' 30 minút pri 450 nm (Referenčných filtrov ≥590 nm)/ Měřit 30 minut při 450 nm (Referenční filtr ≥ 590 nm)/ Отчитане в рамките на 30 min при 450 nm (референтен филтър ≥ 590 nm)/ Mõõtmise 30 min jooksul 450 nm korral (võrdlusfilter ≥ 590 nm)/ Μέτρηση εντός 30 min στα 450 nm (φίλτρο αναφοράς ≥ 590 nm)/ Măsurare în decurs de 30 min la 450 nm (filtru de referință ≥ 590 nm)/ Izmerite ploščico v 30 min pri 450 nm (referenčni filter ≥590nm)/ Mittaa 30 minuutin aikana 450 nm:ssä (referenssi suodatint ≥ 590 nm)
Literatur	Literature/ Literatur/ Bibliographie/ Letterario/ Bibliografía/ Literatura documentação/ literatuur/ Litteratur/ litteratur/ Literatura/ Irodalom/ Literatúra/ Literatura/ Литература/ Kirjandus/ Βιβλιογραφία/ Bibliografie/ literatura/ Lähdeluettelo
International Test description	International test description/ internationale Testanleitung/ description internationale de test/ Istruzioni per il test internazionale/ Descripción de ensayo internacional/ Descrição internacional do teste/ internationale testbeskrivning/ internationale testbeskrivning/ Opis testu międzynarodowego/ nemzetközi teszt-útmutató/ Medzinárodný návod k testu/ Mezinárodní návod k testu/ rahvusvaheline katse kirjeldus/ Διεθνείς οδηγίες για εργαστηριακές δοκιμές/ instrucțiuni internaționale pentru testare/ mednarodna navodila za preizkus/ Kansainvälinen käyttöohje
End	in all required wells/ in allen benötigten Vertiefungen/ dans tous les godets requis/ in tutti i pozzetti richiesti/ en todos los pozos requeridos/ em todos os tubos necessários/ in alle nodige putjes/ i alle nødvendige brønde/ i alla nödvändiga brunnar/ we wszystkich potrzebnych wgłębieniach/ minden szükséges forrásban/ vo všetkých potrebných miestach/ ve všech potřebných místech/ във всички необходими ямки/ kõigis vajalikes süvendites/ σε όλες τις απαραίτητες κοιλότητες/ în toate cavitățile necesare/ v vseh zahtevanih vdolbinah/ kaiktiin tarvittaviin mikrotitrauslevyn syvennyksiin

INHALTSVERZEICHNIS / TABLE OF CONTENTS

DEUTSCH - Gebrauchsanweisung	5
1 ZWECKBESTIMMUNG	5
2 EINFÜHRUNG	5
3 TESTPRINZIP	6
4 WARNHINWEISE UND VORSICHTSMAßNAHMEN	7
5 PROBEN	8
6 MATERIALIEN	9
7 TECHNISCHE HINWEISE	10
8 TESTDURCHFÜHRUNG	11
9 QUALITÄTSKONTROLLE	12
10 AUSWERTUNG	12
11 REFERENZWERTE	14
12 ASSAY EIGENSCHAFTEN UND VALIDIERUNG	14
ENGLISH - Instructions for use	18
1 INTENDED USE	18
2 INTRODUCTION	18
3 ASSAY PRINCIPLE	19
4 WARNINGS AND PRECAUTIONS	20
5 SAMPLES	21
6 MATERIALS	22
7 TECHNICAL NOTES	23
8 ASSAY PROCEDURE	24
9 QUALITY CONTROL	25
10 EVALUATION OF RESULTS	25
11 REFERENCE VALUES	27
12 PERFORMANCE CHARACTERISTICS	27
13 LITERATUR / REFERENCES	30
14 International Assay Description	32

DEUTSCH - Gebrauchsanweisung

ALS ELISA E35	96 Bestimmungen
Regulatorischer Status	Für Forschungsanwendungen
Testprinzip	Enzyme-linked Immunoassay
Dauer (Inkubationszeit)	3 h
Antikörper	Spezifische, hochaffine polyklonale Antikörper aus Kaninchen
Puffer	Gebrauchsfertig und 20-fach Konzentrat
Standards	6 Einzelstandards: 0 - 200 ng/mL, natives ALS
Assay-Bereich	0,53 – 30 000 ng/mL
Kontrolle	2 Kontrollseren, gefriergetrocknet
Proben	humanes Serum / Plasma
Erforderliches Probenvolumen	10 µL
Probenverdünnung	1:150
Analytische Sensitivität	≤ 0,53 ng/mL
Intra- / Interassay Varianz	< 10%

1 ZWECKBESTIMMUNG

Dieser Enzymimmunoassay-Kit ist für die wissenschaftliche Bestimmung der Säure-labilen Untereinheit (ALS) in humanem Serum oder Heparin-/ EDTA/ -Citrat-Plasma geeignet.

2 EINFÜHRUNG

Die Insulin-ähnliche Wachstumsfaktoren (IGF)-I und -II sind im Blutkreislauf an spezielle Bindungsproteine (IGFBPs) gebunden. Bisher wurden sieben verschiedene Bindungsproteine anhand ihrer Aminosäuresequenz identifiziert und als IGFBP-1 bis IGFBP-7 klassifiziert [1, 2]. Im Blut überwiegt IGFBP-3, das hauptsächlich zur Regulierung der IGF-I und -II Konzentrationen dient. Im Gegensatz zu den anderen Bindungsproteinen haben IGFBP-3 und IGFBP-5 die Eigenschaft, neben IGF-I bzw. -II noch eine säurelabile Untereinheit (acid-labile subunit, ALS) zu binden [3-5]. Somit liegt IGFBP-3 fast vollständig in Form dieses hochmolekularen ternären Komplexes vor, es finden sich aber auch geringe Mengen freies IGFBP-3 im Blut [6, 7].

Die Säure-labile Untereinheit im Folgenden als acid-labile subunit (ALS) bezeichnet wird als Propeptid mit 605 Aminosäuren synthetisiert. Das für die Sekretion notwendige Signalpeptid (Aminosäuren 1-27) wird beim Transport abgespalten (Swiss-Prot P35858 Version 82). Das reife Protein besteht somit aus 578 Aminosäuren. Charakteristisch für das ALS Protein sind die Leucin-reichen Sequenzen. Neben diesen 20 Leucin-reichen Sequenzabschnitten gibt es zahlreiche Glykosylierungsstellen für N-verknüpfte Zuckerketten. Miller BS et al konnten in ihrer Studie zeigen, dass die unvollständige Glykosylierung von IGF-I, IGF-II, ALS und IGFBP-3 zu einer Reduktion der Konzentration dieser Proteine im Serum führt. Mittels einer oralen Mannose Therapie konnten die Glykosylierungen teilweise normalisiert werden, was mit einer Wachstumsverbesserung einherging [8]. Mutationen im ALS Gen führen zu IGF-I / IGFBP-3 Mangel durch den Wachstumsstörungen entstehen können [9]. So führt der totale Verlust des ALS zu moderaten Wachstumsstörungen [10]. Neben Wachstumsstörungen wird aber auch der Energiestoffwechsel von IGF-I bzw. dem ternären Komplex beeinflusst, so trat in drei Fällen

bei primärem ALS Mangel eine Hyperinsulinämie auf [11, 12]. Des Weiteren scheint das ALS-IGF-IGFBP-System auch im Hinblick auf koronare Erkrankungen von Bedeutung zu sein [13].

Das Ergebnis dieses Tests kann zur Ergänzung der Ergebnisse aus den IGF-I, IGFBP-3 Messungen herangezogen werden und damit zur Beurteilung von Wachstumshormonmangel und -überschuss dienen [14, 15].

Baxter RC entwickelte 1990 einen in-house Radioimmunoassay zur Messung der ALS [6] und konnte zeigen, dass die ALS in hohen Konzentrationen (50 µg/mL) im Serum gesunder Menschen auftritt. In Amnionflüssigkeit, Cerebrospinalflüssigkeit oder Seminalplasma konnte jedoch kein ALS nachgewiesen werden, obwohl auch diese Körperflüssigkeiten IGFBP-3 in hohen Konzentrationen enthalten.

3 TESTPRINZIP

Der Mediagnost ELISA für ALS **E35** ist ein so genannter Sandwich-Assay unter Verwendung zweier spezifischer und hochaffiner Antikörper. Die Antikörper wurden durch Immunisierung von Kaninchen mit spezifischen Peptiden gewonnen [16, 17].

Der an die Mikrotiterplatte gekoppelte erste Antikörper bindet das ALS aus der Probe. Im nachfolgenden Schritt bindet am derart immobilisierten ALS der zweite spezifische anti-ALS biotinylierte Antikörper. In einem zweiten Schritt bindet daran ein Sterptavidin-Peroxidase-Enzymkonjugat. In der abschließenden Substratreaktion wird hochspezifisch der Farbumschlag katalysiert, der in seiner Intensität abhängig von ALS Gehalt der Proben ist.

Zunächst wurde das Testsystem gegen einen internen Serum-Standard kalibriert und Messergebnisse wurden als Mediagnost Units (mU/mL) ausgedrückt. Nach der erfolgreichen Produktion von eukaryotischem, rekombinantem ALS wurde die Kalibration des Testsystems auf Masseneinheiten übertragen

Dabei zeigte sich, dass 1 mU 5 ng ALS entspricht (**siehe Kalibrierung / Traceability**).

Die bisherigen Ergebnisse zur Leistungsbewertung des Testsystems werden entsprechend umgerechnet.

4 WARNHINWEISE UND VORSICHTSMAßNAHMEN

Der Mediagnost Kit ist nur zum In-vitro Gebrauch und nicht zur inneren Anwendung bei Mensch und Tier geeignet. Dieses Produkt darf nur exakt wie in der mitgelieferten Anleitung beschrieben eingesetzt werden. Mediagnost GmbH kann nicht für einen eventuellen Verlust oder Schaden haftbar gemacht werden, der durch Nichtbeachtung der Instruktionen entsteht, soweit keine gesetzliche Regelung anderes besagt. Ein Sicherheitsdatenblatt ist auf Anforderung verfügbar.

VORSICHT: Dieser Kit enthält Material humanen und/oder tierischen Ursprungs. Die Bestandteile des Kits sind so zu handhaben, als ob sie infektiös wären.

Bitte verwenden Sie keine abgelaufenen, offensichtlich beschädigten, mikrobiell kontaminierten oder ausgelaufenen Reagenzien.

Angemessene Vorsichtsmaßnahmen und die Regeln der guten Laborpraxis müssen bei Lagerung, Gebrauch und Entsorgung der Bestandteile des Kits eingehalten werden. Die Entsorgung der Bestandteile des Kits muss nach den örtlichen Vorschriften erfolgen.

Menschliches Serum:

in folgenden Komponenten enthalten: **Kontrollserum KS1 und KS2, Standards A-F**

Das humane Material, das für die Präparation dieses Produktes verwendet wird, wurde mit negativem Ergebnis auf Humanen Immundefizienz-Virus (HIV I und II), Hepatitis B-Oberflächenantigen und Hepatitis C Virus getestet. Da kein Test das Vorhandensein von infektiösen Erregern völlig ausschließen kann, sollten die Reagenzien wie potentiell infektiöses Material gehandhabt werden.

Reagenzien AK, EK, VP, WP

enthalten als Konservierungsmittel eine Mischung aus **5-chloro-2-methyl-4-isothiazolin-3-one** und **2-methyl-4-isothiazolin-3-one** (<0,015%)

H317	Kann allergische Hautreaktionen verursachen.
P280	Schutzhandschuhe/ Schutzkleidung/ Augenschutz/ Gesichtsschutz tragen.
P272	Kontaminierte Arbeitskleidung nicht außerhalb des Arbeitsplatzes tragen.
P261	Einatmen von Dampf vermeiden.
P333+P313	Bei Hautreizung oder –ausschlag: Ärztlichen Rat einholen/ ärztliche Hilfe hinzuziehen.
P302+P352	BEI KONTAKT MIT DER HAUT: Mit viel Wasser und Seife waschen.
P501	Entsorgung des Inhalts /des Behälters gemäß den örtlichen / regionalen / nationalen / internationalen Vorschriften.

Substratlösung (S)

Das TMB-Substrat (S) enthält 3,3',5,5' Tetramethylbenzidin.(<0.05%)

H315	Verursacht Hautreizungen.
H319	Verursacht schwere Augenreizung.
H335	Kann Atemwege reizen.
P261	Einatmen von Staub/ Rauch/ Gas/ Nebel/ Dampf/ Aerosol vermeiden.
P305+P351+	BEI KONTAKT MIT DEN AUGEN: einige Minuten lang behutsam mit Wasser spülen.
P338	Vorhandene Kontaktlinsen nach Möglichkeit entfernen. Weiter spülen.

Stopplösung (SL)

Die Stopplösung enthält 0,2 M Schwefelsäure (H₂SO₄)

H290	Kann gegenüber Metallen korrosiv sein.
H314	Verursacht schwere Verätzung der Haut und schwere Augenschäden.
P280	Schutzhandschuhe/ Schutzkleidung/ Augenschutz/ Gesichtsschutz tragen.
P301+P330+	BEI VERSCHLUCKEN: Mund ausspülen.
P331	KEIN Erbrechen herbeiführen.
P305+P351+	BEI KONTAKT MIT DEN AUGEN: einige Minuten lang behutsam mit Wasser spülen.
P338	Vorhandene Kontaktlinsen nach Möglichkeit entfernen. Weiter spülen.
P309+P310	BEI Exposition oder Unwohlsein: Sofort GIFTINFORMATIONSZENTRUM oder Arzt anrufen.

4.1 Erste-Hilfe Maßnahmen:

Nach Hautkontakt: Nach Berührung mit der Haut mindestens 15 Minuten lang mit genügend Wasser abwaschen. Kontaminierte Kleidung und Schuhe wechseln.

Nach Augenkontakt: Nach Berührung mit den Augen mindestens 15 Minuten lang mit genügend Wasser spülen. Ausreichende Spülung durch Spreizung der Augenlider sicherstellen.

Nach Verschlucken: Mund mit Wasser ausspülen, vorausgesetzt die Person ist bei Bewusstsein. Sofort einen Arzt zuziehen.

5 PROBEN

5.1 Probenmaterial

Serum und Plasma

30 IE/mL Natrium Heparin, 0,0068mol/L EDTA, sowie 3.8 g/L Natrium Citrat zeigten keinen Einfluss auf die ALS Messung.

Probenentnahme

Das Blut zur Probengewinnung mittels standardmäßiger Venenpunktion entnehmen. Hämolytische Reaktionen sind zu vermeiden.

5.2 Erforderliches Probenvolumen: 10 µL

5.3 Probenstabilität

In fest verschließbaren, geeigneten Probengefäßen

- Lagerung bei 20-25°C 3 Tage
- Lagerung bei -20°C mind. 2 Jahre
- Gefrier-Auftau-Zyklen max. 5

Die Lagerung von Proben über einen Zeitraum von 2 Jahren bei -20°C zeigte keinen Einfluss auf den Messwert. Einfrieren und Auftauen der Proben sollte minimiert werden. 5 Frier-Tauzyklen zeigten keinen Einfluss auf die gemessene ALS Konzentration.

5.4 Interferenz

Hämoglobin, Triglyzeride und Bilirubin in der Probe stören nicht bis zu einer Konzentration von **1 µg/mL**, **100 mg/mL** bzw. **200 µg/mL**. Der Einsatz hämolytischer, lipämischer oder ikterischer Proben muss jedoch zuvor vom Anwender validiert werden.


5.5 Probenverdünnung

- Verdünnung: **1:150** mit Probenpuffer **PP**
- Beispiel: **10 µL** Probe werden zu **1490 µL** Probenpuffer **PP** in **PE-/PP-Gefäß** gegeben (Verdünnung 1:150). Nach dem Mischen werden von dieser Lösung mit einer Endverdünnung von 1:150, 2×50 µL im Assay eingesetzt
- Die verdünnte Probe ist für mindestens eine Stunde stabil.
- Für die meisten Untersuchungen (z.B. Serum- oder Plasmaproben und keine Extremwerte zu erwarten sind) sollten Verdünnungen von **1:150** in Probenpuffer **PP** geeignet sein, damit ergibt sich ein Assay-Bereich von **0,53 ng/mL - 30 µg/mL**. Die minimal getestete Probenverdünnung: 1:50.
- Gegebenenfalls kann geringer oder stärker in Probenpuffer **PP** verdünnt werden.

6 MATERIALIEN

6.1 Inhalt der Testpackung

Die im Kit gelieferten Reagenzien sind ausreichend für 96 Tests einschließlich der Standardkurve.

MTP	Mikrotiterplatte , gebrauchsfertig, beschichtet mit Kaninchen-anti-ALS-Antikörper. Die Vertiefungen sind einzeln abbrechbar.	(8x12) Vertiefungen
PP	Probenpuffer PP , gebrauchsfertig, rot gefärbt, bitte für die Rekonstitution von Standards A-F und Kontrollen KS1/KS2 und für die Verdünnung der Kontrollen KS1/KS2 und Proben verwenden.	1 x 125 mL
A-F	Standards , lyophilisiert (natives humanes ALS), die Konzentrationen sind auf den Etiketten und auf dem Qualitätszertifikat in ng/mL angegeben.	6 x 1 mL
KS1	Kontrollserum 1 , lyophilisiert, (humanes Serum), die Konzentration ist auf dem Qualitätszertifikat in ng/mL angegeben.	1 x 250 µL
KS2	Kontrollserum 2 , lyophilisiert, (humanes Serum), die Konzentration ist auf dem Qualitätszertifikat in ng/mL angegeben.	1 x 250 µL
VP	Verdünnungspuffer , gebrauchsfertig, bitte für die Verdünnung von Antikörperkonjugat AK verwenden.	1 x 7 mL
AK	Antikörperkonjugat , 50fach konzentrierte Lösung, bitte vor Gebrauch 1:50 mit Verdünnungspuffer VP verdünnen. Enthält biotinylierten anti-human Kaninchen ALS Antikörper. Achtung: Antikörperkonjugat AK bitte nur nach Bedarf frisch ansetzen.	1 x 140 µL
EK	Enzymkonjugat , gebrauchsfertig, enthält POD (Meerrettich-Peroxidase) markiertes Streptavidin.	1 x 12 mL
WP	Waschpuffer WP , 20fach konzentrierte Lösung, bitte vor Gebrauch 1:20 mit A. dest. oder mit entmineralisiertem Wasser verdünnen.	1 x 50 mL
S	Substrat S , gebrauchsfertig, Meerrettich-Peroxidase (POD)-Substrat, stabilisiertes Tetramethylbenzidin.	1 x 12 mL
SL	Stopplösung SL , gebrauchsfertig, 0,2 M Schwefelsäure.	1 x 12 mL
-	Abdeckfolie für die Mikrotiterplatte	2 x
	Packungsbeilage	1 x
-	Qualitätszertifikat	1 x

6.2 Nicht mitgelieferte, benötigte Materialien

- Entmineralisiertes Wasser oder destilliertes Wasser (Aqua destillata) (**A. dest.**), 950 mL.
- Mikropipetten und Mehrkanal-Pipetten mit auswechselbaren Einmalspitzen
- Einmalröhrchen aus Polyethylen PE/ Polypropylen PP Röhrchen zum Verdünnen der Proben
- Vortex-Mixer
- Mikrotiterplattenschüttler (350 rpm)
- Mikrotiterplattenwisher (empfohlen)
- Photometer für Mikrotiterplatten ("ELISA-Reader"), Filter bei 450 und ≥ 590 nm

7 TECHNISCHE HINWEISE

Lagerbedingungen

Nach Erhalt sollte der Test-Kit bei 2 - 8°C (rekonstituierte Reagenzien bei -20°C) bis zum Verfallsdatum gelagert werden. Wiederholtes Einfrieren und Auftauen ist zu vermeiden.

Haltbarkeit

Die Haltbarkeit der Reagenzien **nach Öffnung** beträgt 4 Wochen. Nicht verwendete Streifen **der Testplatte** sind zusammen mit dem Trockenkissen **luftdicht** in dem wiederverschließbaren Klippbeutel bei 2° - 8°C zu lagern. Die Streifen bitte nur in dem mitgelieferten Rahmen verwenden. **Rekonstituierte Komponenten** (Standards **A – F** und Kontrollseren **KS1 und KS2**) sollten bei -20°C aufbewahrt werden. Zur weiteren Verwendung schnell aber schonend auftauen (keine Temperaturerhöhung über Raumtemperatur und kein übermäßiges Vortexen), bis zu 3 dieser Einfrier-Auftauzyklen zeigten keinen Einfluss auf den Test. Der 1:20 gebrauchsfertig verdünnte Waschpuffer **WP** ist nur 4 Wochen haltbar.

Vorbereitung der Reagenzien

Alle Komponenten des Kits müssen **vor Gebrauch auf Raumtemperatur** 20-25°C gebracht werden, die evtl. in manchen Puffern vorhandenen Präzipitate müssen vor Gebrauch durch Mischen und Erwärmen wieder gelöst werden. Reagenzien aus Kits mit unterschiedlichen Chargen-Nummern sollten nicht vermischt werden.

Rekonstitution

Die Standards **A – F** und Kontrollseren **KS1 und KS2** werden mit dem im Kit enthaltenen Probenpuffer **PP** rekonstituiert. Es empfiehlt sich zum Rekonstituieren die Reagenzien 15 Minuten bei Raumtemperatur stehen zu lassen und sie anschließend kräftig mit einem Vortex-Mixer zu mischen. Schaumbildung sollte jedoch vermieden werden.

Verdünnung

Nach der Rekonstitution werden die Kontrollseren **KS1 und KS2** im gleichen Verhältnis (1:150) wie die **Proben** mit dem Probenpuffer **PP** verdünnt.

Das benötigte Volumen des **Antikörperkonjugats AK** wird vorbereitet, indem das **50fach Konzentrat** im Verhältnis 1:50 mit Verdünnungspuffer **VP** verdünnt wird. Das **Antikörperkonjugat** bitte nur nach Bedarf frisch ansetzen.

Das benötigte Volumen des Waschpuffers **WP** wird vorbereitet, indem das **20fach Konzentrat** im Verhältnis 1:20 mit Aqua dest. verdünnt wird.

Inkubation

Inkubation bei Raumtemperatur bedeutet: **Inkubation bei 20 - 25°C**. Die Substratlösung **S**, stabilisiertes H₂O₂-Tetramethylbenzidin, ist lichtempfindlich–Aufbewahrung und Inkubation bitte vor Licht geschützt.

Testdurchführung

Die Messungen (Standards **A-F**, Kontrollseren **KS1 und KS2** und Proben) sollten stets in Doppelbestimmung durchgeführt werden. Um optimale Ergebnisse zu erhalten, ist auf genaues Pipettieren und strikte Befolgung des Testprotokolls zu achten. Bei der Testdurchführung sollten Standards **A - F**, Kontrollseren **KS1, KS2** und die jeweiligen Proben möglichst schnell pipettiert werden z.B. in 15 Minuten). Das Enzymkonjugat **EK** sowie nachfolgend die Substratlösung **S** und die Stopplösung **SL** sollten in der gleichen Reihenfolge und in dem gleichen Zeitintervall auf die Platte zugegeben werden. Dies verhindert Variationen in der Konzentrationsbestimmung durch unterschiedliche Inkubationszeiten.

Schütteln

Die Inkubationen sollen geschüttelt bei mittlerer Umdrehungsfrequenz eines für Mikrotiterplatten geeigneten Schüttlers erfolgen. Wir empfehlen 350 rpm. Bauartbedingt können individuell Abweichungen von diesem Wert möglich sein, dann muss die Umdrehungsfrequenz angepasst werden. Zu geringes Schütteln kann durch ungenügende Vermischung der Lösungen zu verringerten optischen Dichten, hohen Streuungen und/oder falschen Werten führen, zu starkes Schütteln dagegen zu erhöhten optischen Dichten und/oder falschen Werten.

Waschen

Korrektes Waschen ist von grundlegender Bedeutung für den sicheren, richtigen und präzisen Ablauf des Testes. Ungenügendes Waschen ist eine häufige Ursache für nicht valide Testdurchführungen. Mögliche Folgen sind unkontrollierte, unspezifische Variationen der gemessenen optischen Dichten, die zu falschen Ergebnisberechnungen der Proben führen können. Mögliche Hinweise darauf sind z.B. hohe Standard A Werte und variabel streuende Messwerte. Zum Waschen muss der mitgelieferte und auf Gebrauchskonzentration verdünnte Waschpuffer verwendet werden. Das Waschvolumen pro Waschzyklus und Vertiefung muss mindestens 300 µL betragen.

Bei Gebrauch eines speziellen **automatischen Mikrotiterplattenwashers** ist unbedingt dessen Gebrauchsanweisung zu befolgen. Die Geräteeinstellungen müssen u.a. der Mikrotiterplattengeometrie und den Parametern der Waschspezifikation angepasst werden. Es ist zu beachten, dass die Dispensier- und Absaugkapillaren des Gerätes nicht die Oberfläche der Vertiefungen der Mikrotiterplatte beschädigen. Die verbleibende Restflüssigkeit nach jedem Absaugen muss minimiert werden. Nach Ende des gesamten Waschvorganges sollte die Menge der verbleibenden Restflüssigkeit überprüft und ggfs. verringert werden durch mehrmaliges Ausklopfen der Mikrotiterplatte auf nicht fuselndem Zellstoff.

Manuelles Waschen ist eine gute Alternative. Die Waschflüssigkeit kann dabei per Multistepper, Mehrkanalpipette oder auch mit einer Spritzflasche dispensiert werden. Die Waschflüssigkeit kann durch schwingvolles Ausschwenken der Mikrotiterplatte über einem Becken entfernt werden. Falls Absaugvorrichtungen eingesetzt werden, ist darauf zu achten, dass die Oberflächen der Vertiefungen der Mikrotiterplatte nicht beschädigt werden. Nach jedem einzelnen Waschzyklus sollte die verbleibende Restflüssigkeit durch Ausklopfen der Mikrotiterplatte auf nicht fuselndem Zellstoff gründlich entfernt werden.

8 TESTDURCHFÜHRUNG

Vorbereitung der Reagenzien

Reagenzpräparation:		Rekonstitution:	Verdünnung:
AK	Antikörperkonjugat	-	bitte vor Gebrauch 1:50 mit Verdünnungspuffer VP
A-F	Standards	in 1 mL Probenpuffer PP (rot)	-
KS1	Kontrollserum 1	in 250 µL Probenpuffer PP (rot)	1:150 mit Probenpuffer PP
KS2	Kontrollserum 2	in 250 µL Probenpuffer PP (rot)	1:150 mit Probenpuffer PP
WP	Waschpuffer	-	1:20 mit Aqua dest.
Proben und Kontrollseren mit Probenpuffer PP (rot gefärbt) 1:150 verdünnen. Sofort mischen und in max. 60 min. verwenden. Davon 50 µL pro Bestimmung einsetzen (Pipettierkontrolle = Rotfärbung)			
Vor der Testdurchführung alle Reagenzien auf Raumtemperatur (20-25°C) bringen.			
Testdurchführung in Doppelbestimmung:			
Pipettieren	Reagenzien	Position	
50 µL	1:50 verdünntes Antikörperkonjugat AK	In <u>alle</u> benötigten Vertiefungen pipettieren	
50 µL	Standard A (0 ng/mL)	A1/A2	
50 µL	Standard B (7,5 ng/mL)	B1/B2	
50 µL	Standard C (31,25 ng/mL)	C1/C2	
50 µL	Standard D (62,50 ng/mL)	D1/D2	
50 µL	Standard E (125 ng/mL)	E1/E2	
50 µL	Standard F (200 ng/mL)	F1/F2	
50 µL	Kontrollserum KS1 (1:150 verdünnt)	G1/G2	
50 µL	Kontrollserum KS2 (1:150 verdünnt)	H1/H2	
50 µL	Probe (1:150 verdünnt)	in die restlichen Vertiefungen nach Bedarf pipettieren	
Mit Klebefolie die Vertiefungen dicht abdecken.			
Proben-Inkubation: 2 h bei 20-25°C, 350 rpm			
5x 300 µL	Absaugen und die Platte 5x mit je 300 µL Waschpuffer WP/ Vertiefung waschen.	In jede Vertiefung	
100 µL	Enzymkonjugat EK	In jede Vertiefung	
Mit Klebefolie die Vertiefungen dicht abdecken.			
Inkubation: 30 Minuten bei 20-25°C, 350 rpm			
5x 300 µL	Absaugen und die Platte 5x mit je 300 µL Waschpuffer WP/ Vertiefung waschen.	In jede Vertiefung	
100 µL	Substratlösung S	In jede Vertiefung	
Substrat S Inkubation: 30 Minuten im Dunklen bei 20-25°C			
100 µL	Stopplösung SL	In jede Vertiefung	
Messung der Absorption innerhalb von 30 min bei 450 nm (Referenzfilter ≥ 590 nm).			

9 QUALITÄTSKONTROLLE

GLP erfordert, dass mit jeder Standardkurve Kontrollen mitgeführt werden. Um eine ordnungsgemäße Durchführung zu gewährleisten, sollte eine statistisch signifikante Anzahl der Kontrollen untersucht werden, um Mittelwerte und akzeptable Bereiche zu ermitteln. Die Kit-Kontrolle muss innerhalb des zulässigen Bereichs, der auf dem QC-Zertifikat angegeben ist, gefunden werden. Wenn die Kriterien nicht erfüllt sind, ist der Test ungültig und sollte wiederholt werden.

9.1 Qualitätskriterien

Zur Auswertung des Testes sollte gewährleistet sein, dass die Extinktionen **des Standards A 0,25 Einheiten** nicht überschreiten, **Standard F** sollte dagegen Extinktionen über **1,0 Einheiten** erreichen. Proben, die höhere Extinktionen als der Standard F erzielen, liegen außerhalb der Standardkurve, zur sicheren Bestimmung sollten diese Proben in einer zweiten Testdurchführung bei höherer Verdünnung nochmals bestimmt werden.

10 AUSWERTUNG

10.1 Erstellung der Standardkurve

Die bereitgestellten Standards enthalten folgende ALS-Konzentrationen:

Standard	A	B	C	D	E	F
ng/mL	0	7,5	31,25	62,50	125	200
mU/mL	0	1,5	6,25	12,5	25	40

- 1) Ermittlung des **Mittelwertes** der optischen Dichte des Standards A aus den Doppelbestimmungen (Vertiefung A1/A2).
- 2) Von den Mittelwerten der optischen Dichte der Standardkonzentrationen und der Proben wird der mittlere Standard A Wert abgezogen.
- 3) Die Standardkonzentrationen (x-Achse) werden gegen die gemessene optische Dichte (y-Achse) aufgetragen.
- 4) Die Berechnung der Standardkurve sollte durch ein statistisches Programm erfolgen, da die Kurve i. Allg. nicht ideal durch eine lineare Regression beschrieben wird. **Ein höhergradiges Polynom, 4-Parameter-Anpassungen** oder **nicht-lineare Regression** sind zur Auswertung geeignet, in manchen Fällen kann eine Spline oder Punkt-zu-Punkt Anpassung angebracht sein.
- 5) Die Multiplikation des jeweiligen für die Proben bzw. Kontrollen KS1 und KS2 berechneten ALS Gehaltes mit dem entsprechenden Verdünnungsfaktor der Proben ergibt die ALS-Konzentration in ng/mL

10.2 Beispiel einer typischen Standardkurve

Die exemplarischen Daten und die Standardkurve in der Abbildung 1 können **nicht** für die Berechnung der Testergebnisse genutzt werden! Für jeden Test muss eine eigene Standardkurve mitgeführt werden.

	A	B	C	D	E	F
ng/mL	0	7,5	31,25	62,50	125	200
OD (450-620 nm)	0,049	0,282	1,248	1,929	2,54	2,934

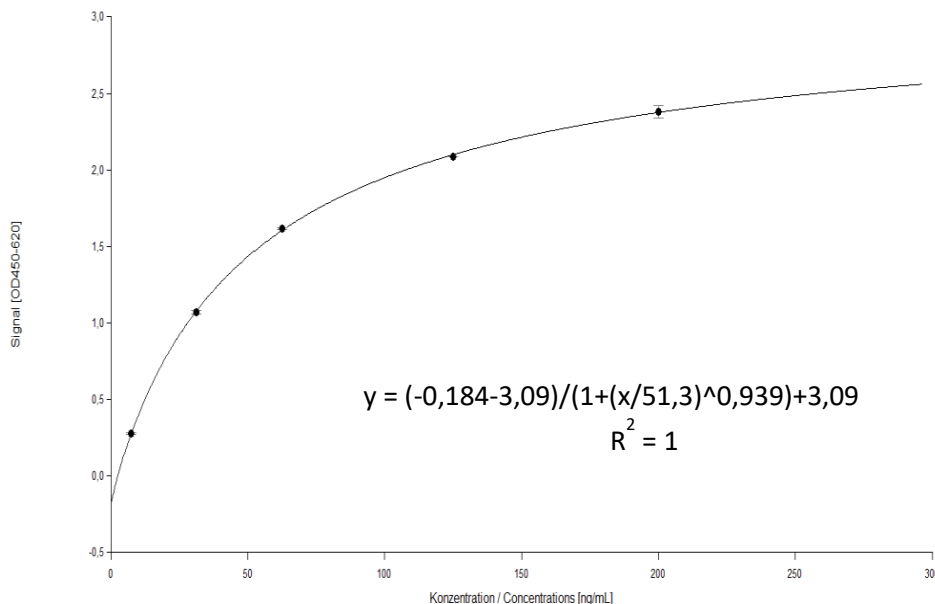


Abbildung 1 Exemplarische Standardkurve.

10.3 Beispielhafte Berechnung der ALS-Konzentration

Probenverdünnung: 1:150

Gemessene Extinktion der Probe: 1,5

Gemessene Extinktion des Standards A: 0,049

Aus der Differenz der Proben Extinktion und der Extinktion des Standards A **berechnet Ihr Auswertungsprogramm** mit der entsprechenden Kurvenanpassung die ALS-Konzentration der verdünnten Probe durch Auflösen der Gleichung aus Abb. 1 nach x. In diesem Fall ergibt sich eine ALS-Konzentration in der verdünnten Probe von

$$1,451 = (-0,184-3,09)/(1+(x/51,3)^{0,939})+3,09$$

$$51,201 = x$$

und unter Berücksichtigung des Verdünnungsfaktors (**1:150**) somit eine ALS-Konzentration in der unverdünnten Probe von

$$51,201 \times 150 = 7680 \text{ ng/mL}$$

10.4 Einschränkungen

Der Mediagnost ALS ELISA E35 basiert auf Antikörpern. Im Allgemeinen kann diese Technik durch heterophile Antikörper oder Rheumafaktoren in der Probe beeinflusst werden. Dieser Einfluss wird durch das Assay-Design reduziert, aber kann nicht vollständig ausgeschlossen werden.

11 REFERENZWERTE

Die Konzentration von ALS in menschlichen Seren von 74 gesunden erwachsenen Spendern wurde bestimmt (siehe Tabelle 5). Signifikante Unterschiede zwischen den Geschlechtern wurden nicht erkannt und eine Altersabhängigkeit wurde nicht untersucht.

Tabelle 1 Referenzwerte in Serum gesunder Erwachsener.

	Männer [ng/mL]	Frauen [ng/mL]
Mittelwert	7095	8413
SA	1252	1956
Median	7162	8236
Min.	4525	5332
Max.	10031	11981
n	39	35

12 ASSAY EIGENSCHAFTEN UND VALIDIERUNG

12.1 Kalibration - Rückverfolgbarkeit

Da kein internationaler Standard oder Referenzpräparat von ALS im Handel verfügbar ist, wurde Mediagnost ALS ELISA zuerst gegen einen humanen Serum-Standard kalibriert. In einem zweiten Schritt wurde das Testsystem mit eukaryotischem, rekombinantem ALS kalibriert. Das rekombinante ALS wurde in drei verschiedenen E35 Kit-Lots gemessen. Ein Vergleich der gemessenen Werte wird in der Abbildung 2 dargestellt.

Entsprechend der Gleichung $y = 4,997x$, wird ein **Faktor 5** bei der Konvertierung der Mediagnost Units in Masseinheiten (ng/mL) eingesetzt:

1 Mediagnost Unit ALS \approx 5 ng rec. ALS

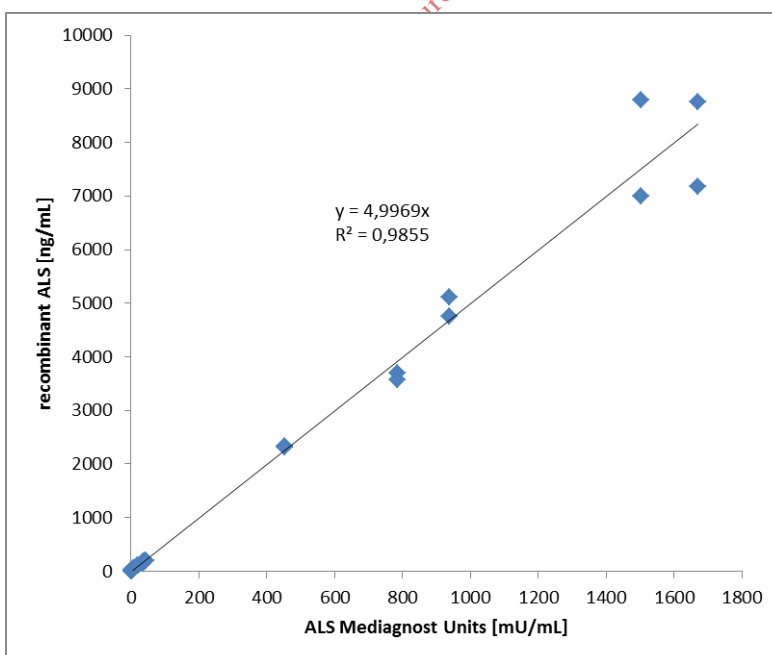


Abbildung 2 Testkalibrierung, die Beziehung von Mediagnost Units und Masseinheiten.

In einem früheren Testvergleich von einem In-House-Immunoassay einer akademischen Gruppe und Mediagnost E35 wurden in 25 Serumproben vergleichbare ALS-Konzentrationen gemessen (siehe Abbildung 3).

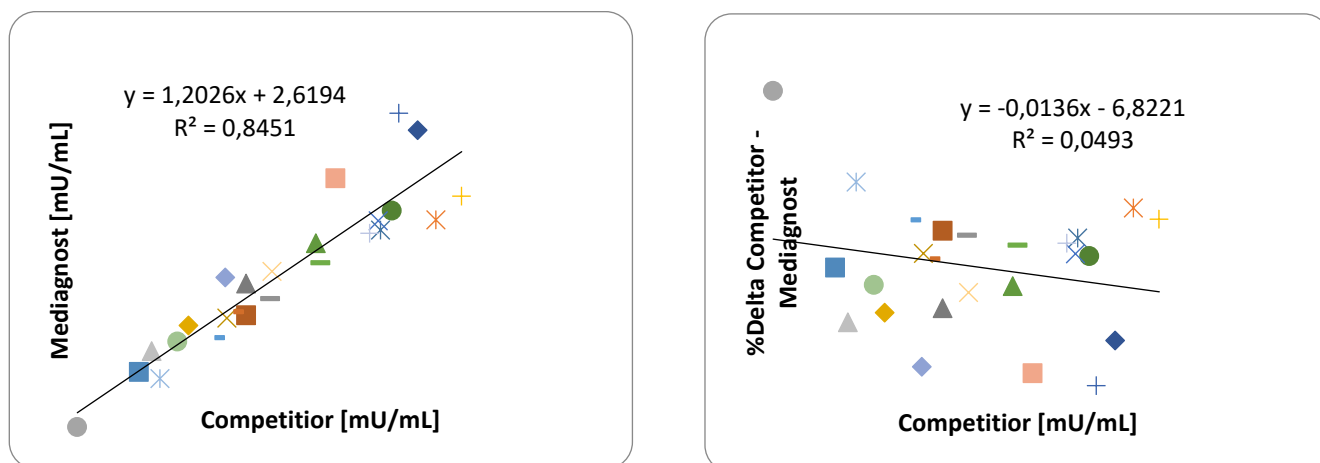


Abbildung 3 Vergleichende Analyse von einem In-House Immunoassay mit der Mediagnost E35 (Serumproben: n = 25).

12.2 Sensitivität

Die analytische Sensitivität wurde basierend auf der zweifachen Standardabweichung des Null-Signals (STD A) berechnet. Sie beträgt für den Mediagnost ELISA E35 im Mittel 0.53 ng/mL (Bereich 0,15 – 1,15 ng/ml).

12.3 Präzision

Intra-Assay Varianz

Intra-Assay Varianz und Genauigkeit werden beispielhaft mit zwei Proben dargestellt (Tabelle 2). Die ALS Konzentration dieser Proben wurde dazu in einem Assay 22 Mal gemessen. Der gemessene Variationskoeffizient (VK) beträgt im Durchschnitt 6,7%.

Tabelle 2 Intra-Assay Variation

	Bestimmungen [n]	Mittelwert [ng/mL]	Standardabweichung [ng/mL]	VK [%]
Probe 1	22	4556	298	6,55
Probe 2	22	6694	458	6,84

Inter-Assay-Varianz und Genauigkeit

Serumproben wurden in unabhängigen Tests gemessen. Der Variationskoeffizient betrug im Durchschnitt 8,96% (SA 6,11). Die Ergebnisse werden in der Tabelle 3 gezeigt.

Tabelle 3 Inter-Assay Variation

	Bestimmungen (n)	Mittelwert [ng/mL]	Standardabweichung [ng/mL]	VK [%]
Probe 1	39	4980	485	10
Probe 2	45	5530	525	9
Probe 4	12	3225	230	7

12.4 Linearität

Die Linearität wurde durch Verdünnung von drei nativen Serumproben mit hohem ALS-Gehalt getestet. Die optische Dichte jeder Verdünnung wurde gemessen, die Ergebnisse werden in der Abbildung 4 dargestellt. Serielle Verdünnungen von drei Proben in einem Bereich von 1:50 - 1: 500 zeigten in der linearen Regressionsanalyse ($R^2 > 0,95$) eine gute Linearität

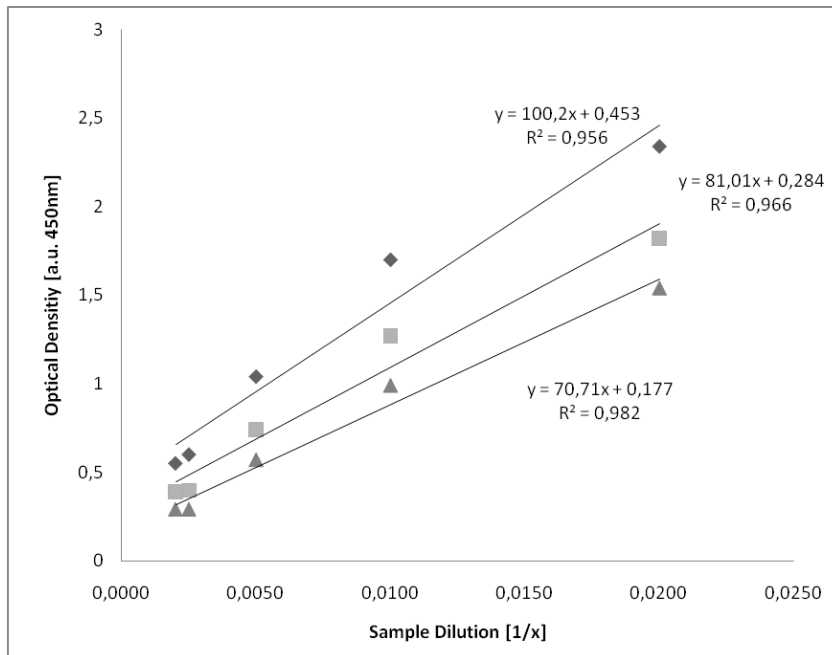


Abbildung 4 Linearität, die gemessenen Signalintensität [OD₄₅₀] von unterschiedlich verdünnten Proben. Die empfohlene Verdünnung ist 1: 150 (0.007)

12.5 Interferenz

Interferenz von Bilirubin, Hemoglobin, und Triglyzeriden wurde durch Zugabe von verschiedenen Mengen dieser Substanzen zu Humanserum, der ALS beinhaltetete, getestet. Zum Vergleich wurde die gleiche Menge des jeweiligen Puffers ohne jede Substanz auch zu Serum zugegeben. Die Messwerte in Tabelle 4 zeigen, dass keiner der getesteten Substanzen einen Einfluss auf die Messung von ALS in humanem Serum haben.

Tabelle 4 Interferenzen

Triglyzeride [mg/mL]	0	12.5	25	50	100
ALS [ng/mL]	5809	5403	5780	5383	5813
Bilirubin [µg/mL]	0	25	50	100	200
ALS [ng/mL]	5809	5283	5431	5771	5439
Hemoglobin [µg/mL]	0	0.125	0.25	0.5	1
ALS [ng/mL]	5809	5667	5315	6015	6100

12.6 Kreuzreaktivität

Die Kreuzreaktivitäten von mehreren handelsüblichen tierischen Seren wurden in diesem Assay getestet.

Dazu wurden die Seren in 1:10 Verdünnungen als Probe in den Mediagnost ALS ELISA E35 eingesetzt.

Leichte Signale wurden in Serumproben von Huhn, Rind, Hund, Ratte, Esel, Maus, Ziege, Schaf, Meerschweinchen und in fötalem Kälberserum nachgewiesen. Im Durchschnitt betrug die Signalintensität etwa 0,1 (entsprechender Standard A Wert: 0,04).

ENGLISH - Instructions for use

TABLE OF CONTENTS

ENGLISH - Instructions for use	18
1 INTENDED USE	18
2 INTRODUCTION.....	18
3 ASSAY PRINCIPLE.....	19
4 WARNINGS AND PRECAUTIONS.....	20
5 SAMPLES.....	21
6 MATERIALS	22
7 TECHNICAL NOTES	23
8 ASSAY PROCEDURE.....	24
9 QUALITY CONTROL.....	25
10 EVALUATION OF RESULTS	25
11 REFERENCE VALUES.....	27
12 PERFORMANCE CHARACTERISTICS	27
13 LITERATUR / REFERENCES	30
14 International Assay Description	32

Beispielhafte Version, nicht für Assaydurchführung verwendend / Exemplary Version, please don't use for assay accomplishment.

ENGLISH - Instructions for use

ALS ELISA E35	96 Determinations
Regulatory status	For research use only, not for diagnostic procedures.
Principle of the test	Enzyme-linked Immunoassay
Duration (incubation period)	3 h
Antibodies	Specific, high-affinity polyclonal rabbit antibodies.
Buffer	Ready for use and 20fold concentrate
Standard	6 single standards: 0 – 200 ng/mL, native human ALS
Assay Range	0.53 – 30 000 ng/mL
Control	2 control sera, freeze-dried
Sample	human serum / plasma
Required sample volume	10 µL
Sample dilution	1:150
Analytical sensitivity	≤ 0.53 ng/mL
Intra- / Interassay Variance	<10 %

1 INTENDED USE

This enzyme immunoassay kit is suited for measuring ALS in human serum or EDTA-/heparin-/citrate plasma for scientific purposes.

2 INTRODUCTION

The Insulin-like Growth Factors (IGF) = I and II are bound to specific binding proteins in circulation (IGFBP). Until today seven different proteins have been identified: IGFBP-1 to 7 [1, 2]. IGF bioavailability, transport and storage is regulated and facilitated by these binding proteins which are expressed differentially according physiological and developmental requirements. The most abundant IGFBP in circulation is IGFBP-3. Together with IGFBP-5 it is able to form the so called ternary complex with IGF and the acid-labile subunit (ALS) [3-5]. In the circulation nearly all IGF is bound in this ternary complex and thus not able to cross the endothelial barrier. Only very small amounts of IGF or IGFBP-3 exist outside this complex [6, 7]. The acid-labile subunit is an important part of the IGF-storage mechanism in circulation. In ALS deficiency or in ALS knock-out mice the concentrations of IGF and IGFBP-3 in the circulation are significantly decreased thus resulting in impaired growth [10].

The acid-labile subunit is synthesized as propeptide of 605 amino acids. The signal peptide, necessary for ALS secretion (AA 1-27) cleaved off enduring the transport process (Swiss-Prot P35858 Version 82). Thus the mature protein consists of 578 amino acids and contains about 20 leucin rich sequence repeats. Beside the leucin-rich repeats several potential N-linked glycosylation sides are described. Miller BS et al. were able to demonstrate that incomplete glycosylation of IGFs, ALS and IGFBP-3 results in a decreased serum concentration of these proteins. Oral mannose therapy resulted in a partial normalization of the glycosylation pattern and went along with improved growth [8]. Mutations in or the complete knock out of the ALS gene result in IGF / IGFBP-3 deficiency and therewith in disturbance of growth [9,10]. Beside growth also other endocrine axes may be involved. In primary ALS deficiency hyperinsulinemia could be observed [11, 12]. Further, the ALS-IGF-IGFBP-system seems to be of relevance in coronary disease [13].

The results of this test system can be used as supplementary information in GH-diagnostics together with IGF-I and IGFBP-3 measurements. Thus, it is of use in evaluation of GH-deficiency and excess [14, 15]

The first ALS immunoassay was described by Baxter RC in 1990 [6]. By this in-house radioimmunoassay it was shown that ALS is present in high concentrations in serum (50 µg/mL) of healthy humans. But not detectable in other body fluids like amniotic fluid, cerebrospinal fluid or seminal plasma – in spite of the fact that these body fluids contain high levels of IGFBP-3.

3 ASSAY PRINCIPLE

The Mediagnost ELISA for ALS **E35** is a so-called Sandwich-Assay. It utilizes two specific and high affinity antibodies for this protein. These antibodies were created by immunization of rabbits with specific peptides as previously described by Khosravi and Stadler [16, 17].

The ALS in the sample binds to the immobilized first antibody on the microtiter plate. The biotinylated second anti-ALS-Antibody binds also to the immobilized ALS. In the following step the Streptavidin-POD-Conjugate binds to the biotinylated antibody and in the closing substrate reaction the turn of the colour will be catalysed, quantitatively depending on the ALS-level of the samples.

Initially the test system was calibrated against an internal serum standard and measurement results were expressed as Mediagnost mU/mL. After successful production of eukaryotic recombinant ALS the calibration was transferred to mass units (**see Calibration / Traceability**).

Additionally recombinant material was used to quantify the ALS content of the calibrators in mass units. Thorough analysis revealed that **1 mU ALS is equivalent to 5 ng ALS** and all previous assay data describing the assay performance were accordingly transferred to ng/mL.

Beispielhafte Version, nicht für Assaydurchführung verwenden. Externy University Version, please don't use for assay accreditation.

4 WARNINGS AND PRECAUTIONS

For research and professional use only.

The Mediagnost kit is suitable only for in vitro use and not for internal use in humans and animals. Follow strictly the test protocol. Use the valid version of the package insert provided with the kit. Be sure that everything has been understood. Mediagnost will not be held responsible for any loss or damage (except as required by statute) howsoever caused, arising out of noncompliance with the instructions provided. A Material Safety Data sheet is available on request.

Do not use obviously damaged or microbial contaminated or spilled material.

Caution: This kit contains material of human and/or animal origin. Therefore all components and patient's specimens should be treated as potentially infectious.

Appropriate precautions and good laboratory practices must be used in the storage, handling and disposal of the kit reagents. The disposal of the kit components must be made according to the local regulations.

Human Serum

Following components contain human serum: **Control Sera KS1 and KS2, and Standards A-F**

Source human serum for the control sera provided in this kit was tested and found non-reactive for Hepatitis-B surface antigen (HBsAg), Hepatitis C virus (HCV), and Human Immunodeficiency Virus 1 and 2 (HIV). No known methods can offer total security of the absence of infectious agents; therefore all components and patient's specimens should be treated as potentially infectious.

Reagents, AK, VP, WP

Contain as preservative a mixture of **5-chloro-2-methyl-4-isothiazolin-3-one and 2-methyl-4-isothiazolin-3-one** (<0.015%)

H317	May cause an allergic skin reaction.
P280	Wear protective gloves/ protective clothing/ eye protection/ face protection.
P272	Contaminated work clothing should not be allowed out of the workplace.
P261	Avoid breathing dust/ fume/ gas/ mist/ vapours/ spray.
P333+P313	If skin irritation or rash occurs: Get medical advice/ attention.
P302+P352	IF ON SKIN: Wash with plenty of soap and water.
P501	Dispose of contents/ container in accordance with local/ regional/ national/ international regulations.

Substrate Solution (S)

The TMB-Substrate (S) contains 3,3',5,5' Tetramethylbencidine ($\leq 0.05\%$)

H315	Causes skin irritation.
H319	Causes serious eye irritation.
H335	May cause respiratory irritation.
P261	Avoid breathing dust/ fume/ gas/ mist/ vapours/ spray.
P305+P351+	IF IN EYES: Rinse cautiously with water for several minutes.
P338	Remove contact lenses, if present and easy to do. Continue rinsing.

Stopping Solution (SL)

The Stopping solution contains 0.2 M acid sulphur acid (H_2SO_4)

H290	May be corrosive to metals.
H314	Causes severe skin burns and eye damage.
P280	Wear protective gloves/ protective clothing/ eye protection/ face protection.
P301+P330+	IF SWALLOWED: rinse mouth.
P331	Do NOT induce vomiting.
P305+P351+	IF IN EYES: Rinse cautiously with water for several minutes.
P338	Remove contact lenses, if present and easy to do. Continue rinsing.
P309+P310	IF exposed or if you feel unwell: Immediately call a POISON CENTER or doctor/physician.

4.1 General first aid procedures:

Skin contact: Wash affected area rinse immediately with plenty of water at least 15 minutes. Remove contaminated cloths and shoes.

Eye contact: In case of contact with eyes, rinse immediately with plenty of water at least 15 minutes. In order to assure an effectual rinsing spread the eyelids.

Ingestion: After swallowing the product, if the affected person is conscious, rinse out the mouth with plenty of water: seek medical advice immediately.

5 SAMPLES

5.1 Sample type

Serum and Plasma

30 IU/mL Sodium Heparin, 3,8 g/L Sodium Citrate or 0,0068 mol/L EDTA did not interfere with ALS measurement.

5.2 Specimen collection

The blood sample for serum preparation should be gained according to standardized venipuncture procedure. Hemolytic reactions have to be avoided.

5.3 Required sample volume: 10 µL

5.4 Sample stability

In firmly closable sample vials

- Storage at 20-25°C: 3 days
- Storage at -20° C: min. 2 years
- Freeze-thaw cycles max. 5

The storage of samples over a period of 2 years at -20°C, showed no influence on the reading. Freezing and thawing of samples should be minimized, 5 freeze-thaw cycles showed no effect on the measured ALS concentration.

5.5 Interference

Hemoglobin, triglyceride and bilirubin in the sample do not interfere to a concentration of **1 µg/mL**, **100 mg/mL** and **200 µg/mL**, respectively. However, the use of hemolytic, lipemic or icteric samples should be validated by the user.


5.6 Sample dilution

- Dilution: **1:150** with Sample Buffer **PP**
- Pipette **1490 µL** Sample Buffer **PP** (red colored) in PE-/PP-Tubes (application of a multi-stepper is recommended in larger series), **add 10 µL Serum- or Plasma** (dilution 1:150) and mix each tube immediately. After mixing use 50 µL of this solution within 1 hour per determination in the assay (pipetting control = red coloring of the solution in the wells).
- Sample stability after dilution of the sample: maximum 1 hour at 20-25°C.
- In most determinations (e.g. Serum- or Plasma samples and no extreme values expected) the dilution of **1:150** with Sample Buffer **PP** is suitable, respectively the assay covers the range from **0.53 ng/mL - 30 µg/mL**. 1:50 is the minimal tested sample dilution.
- If required, the dilution with Sample Buffer **PP** could be performed lower or higher

6 MATERIALS

6.1 Materials provided

The reagents listed below are sufficient for 96 wells including the standard curve.

MTP	Microtiter plate , ready for use, coated with rabbit-anti-ALS-antibody. Wells are separately breakable.	(8x12) wells
PP	Sample Buffer PP , ready for use, red colored, please use for the reconstitution of Standards A-F and Controls KS1/KS2 and for the dilution of Samples and Controls KS1/KS2 .	1 x 125 mL
A-F	Standards , lyophilized, (native human ALS), concentrations are given on vial labels and on quality certificate in ng/mL.	6 x 1 mL
KS1	Control Serum 1 , lyophilised, (human serum), concentration is given on quality certificate in ng/mL.	1 x 250 µL
KS2	Control Serum 2 , lyophilised, (human serum), concentration is given on quality certificate in ng/mL.	1 x 250 µL
VP	Dilution Buffer , ready for use, please use for the dilution of Antibody Conjugate AK .	1 x 7 mL
AK	Antibody Conjugate, 50-fold concentrate , contains the biotinylated anti-human rabbit ALS Antibody. Dilute before use 1:50 in Dilution Buffer VP and use 50 µl for each well in the assay. Attention: Please dilute Antibody Conjugate AK freshly according to daily requirements.	1 x 140 µL
EK	Enzyme Conjugate EK, 12 mL , ready-to-use, contains HRP (Horseradish-Peroxidase)-labeled Streptavidin.	1 x 12 mL
WP	Washing Buffer , 20-fold concentrated solution, dilute 1:20 in A.dest. or in deionized Water.	1 x 50 mL
S	Substrate , ready for use, horseradish-peroxidase-(HRP) substrate, stabilised Tetramethylbencidine.	1 x 12 mL
SL	Stopping Solution , ready for use, 0.2 M sulphuric acid.	1 x 12 mL
-	Sealing Tape , for covering the microtiter plate .	2 x
	Instructions for use	1 x
--	Quality Certificate	1 x

6.2 Materials required, but not provided

- Distilled (Aqua destillata) or deionized water for dilution of the Washing Buffer **WP (A. dest.)**, 950 mL.
- Precision pipettes and multichannel pipettes with disposable plastic tips
- Polyethylene PE/Polypropylene PP tubes for dilution of samples
- Vortex-mixer
- Microtiter plate shaker (350 rpm)
- Microtiter plate washer (recommended)
- Micro plate reader ("ELISA-Reader") with filter for 450 and ≥ 590 nm

7 TECHNICAL NOTES

Storage Conditions

Store the kit at 2-8°C after receipt until its expiry date. The lyophilized reagents should be stored at -20 °C after reconstitution. Avoid repeated thawing and freezing.

Storage Life

The shelf life of the components **after initial opening** is warranted for **4 weeks**, store the unused strips and microtiter wells **airtight** together with the desiccant at 2-8°C in the clip-lock bag, use in the frame provided. The **reconstituted components** standards **A-F** and Control Sera **KS1 and KS2** must be stored at -20°C (max. 4 weeks). For further use, thaw quickly but gently (avoid temperature increase above room temperature and avoid excessive vortexing). Up to 3 of the freeze-thaw cycles did not influence the assay. The 1:20 diluted Washing Buffer **WP** is 4 weeks stable at 2-8°C

Preparation of reagents

Bring all reagents to room temperature (20 - 25°C) before use. Possible precipitations in the buffers have to be resolved before usage by mixing and / or warming. Reagents with different lot numbers cannot be mixed.

Reconstitution

The Standards **A – F** and Control Sera **KS1** and **KS2** are reconstituted with the Sample Buffer **PP**. It is recommended to keep reconstituted reagents at room temperature for 15 minutes and then to mix them thoroughly but gently (no foam should result) with a Vortex mixer.

Dilution

After reconstitution **dilute** the Controls **KS1 and KS2** with the Sample Buffer **PP** in the same ratio (**1:150**) as the sample.

The required volume of **Antibody Conjugate AK** is prepared by **1:50** dilution of the provided 50-fold concentrate with **Dilution Buffer VP**. Please dilute Antibody Conjugate freshly according to daily requirements.

The required volume of Washing Buffer **WP** is prepared by 1:20 dilution of the provided 20fold concentrate with Aqua dest.

Assay Procedure

When performing the assay Standards **A-F**, Controls **KS1, KS2** and the samples should be pipette as fast as possible (e.g. <15 minutes). To avoid distortions due to differences in incubation times, Enzyme Conjugate **EK** as well as the succeeding Substrate Solution **S** should be added to the plate in the same order and in the same time interval as the samples. Stopping Solution **SL** should be added to the plate in the same order as Substrate Solution **S**.

All determinations (Standards **A-F**, Controls **KS1, KS2** and samples) should be assayed in duplicate. For optimal results, accurate pipetting and adherence to the protocol are recommended.

Incubation

Incubation at room temperature means: Incubation at 20 - 25°C. The Substrate Solution **S**, stabilised H₂O₂-Tetramethylbenzidine, is photosensitive—store and incubation in the dark.

Shaking

The incubation steps should be performed at mean rotation frequency of a particularly suitable microtiter plate shaker. We are recommending 350 rpm. Due to certain technical differences deviations may occur, in case the rotation frequency must be adjusted. Insufficient shaking may lead to inadequate mixing of the solutions and thereby to low optical densities, high variations and/ or false values, excessive shaking may result in high optical densities and/ or false values.

Washing

Proper washing is of basic **importance** for a secure, reliable and precise performance of the test. Incomplete washing is common and will adversely affect the test outcome. Possible consequences may be uncontrolled unspecific variations of measured optical densities, potentially leading to false results calculations of the examined samples. Effects like high background values or high variations may indicate washing problems.

All washing must be performed with the provided Washing Buffer **WP** diluted to usage concentration. Washing volume per washing cycle and well must be 300 µL at least.

The danger of handling with potentially infectious material must be taken into account.

When using an **automatic microtiter** plate washer, the respective instructions for use must be carefully followed. Device adjustments, e.g. for plate geometry and the provided washing parameters, must be performed. Dispensing and aspirating manifold must not scratch the inside well surface. Provisions must be made that the remaining fluid volume of every aspiration step is minimized. Following the last aspiration step of each washing cycle, this could be controlled, and possible remaining fluid could then be removed, by inverting the plate and repeatedly tapping it dry on non-fuzzy absorbent tissue.

Manual washing is an adequate alternative option. Washing Buffer may be dispensed via a multistepper device, a multichannel pipette, or a squirt bottle. The fluid may be removed by dynamical swinging out the microtiter plate over a basin. If aspirating devices are used, care has to be taken that the inside well surface is not scratched. Subsequent to every single washing step, the remaining fluid should be removed by inverting the plate and repeatedly tapping it dry on non-fuzzy absorbent tissue.

8 ASSAY PROCEDURE

Preparation of reagents		Reconstitution:	Dilution
AK	Antibody-cojugate	-	Dilute before use with 1:50 Dilution Buffer VP
A-F	Standards	in 1 mL Sample Buffer PP	-
KS1 and KS2	Control Sera	In 250 µL Sample Buffer PP	1:150 with Sample Buffer PP
WP	Washing Buffer	-	1:20 with Aqua dest.
Sample and Control Sera KS1 &KS2 Dilution: 1:150 in Sample Buffer PP (red colored; e.g. 10 µL in 1490 µL PP). Mix directly and use within max. 60 min. Use 50 µL per determination (pipetting control= red coloration)			
Before assay procedure bring all reagents to room temperature 20-25°C .			
Assay Procedure in Double Determination:			
Pipette	Reagents	Well Position	
50 µL	1:50 diluted Antibody Conjugate	Pipette in <u>all</u> required number of wells	
50 µL	Standard A (0 ng/mL)	A1/A2	
50 µL	Standard B (7.5 ng/mL)	B1/B2	
50 µL	Standard C (31.25 ng/mL)	C1/C2	
50 µL	Standard D (62.5 ng/mL)	D1/D2	
50 µL	Standard E (125 ng/mL)	E1/E2	
50 µL	Standard F (200 ng/mL)	F1/F2	
50 µL	Control Serum KS1 (1:150 diluted)	G1/G2	
50 µL	Control Serum KS2 (1:150 diluted)	H1/H2	
50 µL	Sample (1:150 diluted)	in the rest of the wells according the requirements	
Cover the wells with the sealing tape.			
Sample Incubation: 2 h at 20-25°C, 350 rpm			
5 x 300 µL	Aspirate the contents of the wells and wash 5 x with 300 µL each Washing Buffer WP/ well	In each well	
100 µL	Enzyme Conjugate EK	In each well	
Cover the wells with the sealing tape.			
Incubation: 30 Minutes at 20-25°C, 350 rpm			
5 x 300 µL	Aspirate the contents of the wells and wash 5 x with 300 µL each Washing Buffer WP/ well	In each well	
100 µL	Substrate Solution S	In each well	
Incubation: 30 Minutes in the Dark at 20-25°C			
100 µL	Stopping Solution SL	In each well	
	Measure the absorbance within 30 min at 450 nm with ≥ 590 nm as reference wavelength.		

9 QUALITY CONTROL

Good laboratory practice requires that controls are included in each assay. A statistically significant number of controls should be assayed to establish mean values and acceptable ranges to assure proper performance. The test results are only valid if the test has been performed following the instructions. Moreover the user must strictly adhere to the rules of GLP (Good Laboratory Practice) or other applicable federal, state or local standards/laws. All standards and kit controls must be found within the acceptable ranges as stated on the QC Certificate. If the criteria are not met, the run is not valid and should be repeated. Each laboratory should use known samples as further controls.

9.1 Quality criteria

For the evaluation of the assay it is required that the absorbance values of the Standard A should be below 0.25, and the absorbance of **Standard F** should be above **1.00**.

Samples, which yield higher absorbance values than **Standard F**, should be re-tested with a higher dilution.

10 EVALUATION OF RESULTS

10.1 Establishing of the standard curve

Standard	A	B	C	D	E	F
ng/mL	0	7.5	31.25	62.5	125	200
mU/mL	0	1.5	6.25	12.5	25	40

- 1) Calculate the **mean absorbance** value for the Standard A from the duplicated determination (well A1/A2).
- 2) Subtract the mean absorbance of the Standard A from the mean absorbance of all other samples and standards
- 3) Plot the standard concentrations on the x-axis versus the mean value of the absorbance of the standards on the y-axis.
- 4) Recommendation: Calculation of the standard curve should be done by using a computer program, because the curve is in general (without respective transformation) not ideally described by linear regression. **A higher-grade polynomial, or four parametric logistic (4-PL) curve fit or non-linear regression** are usually suitable for the evaluation (as might be spline or point-to-point alignment in individual cases).
- 5) The ALS concentration in ng/mL of the samples and controls **KS1** and **KS2** can be calculated by **multiplication** with the respective **dilution factor**.

10.2 Example of a typical standard curve

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

	A	B	C	D	E	F
ng/mL	0	7.5	31,25	62,5	125	200
OD _(450-620 nm)	0.049	0.282	1.248	1.929	2.54	2.934

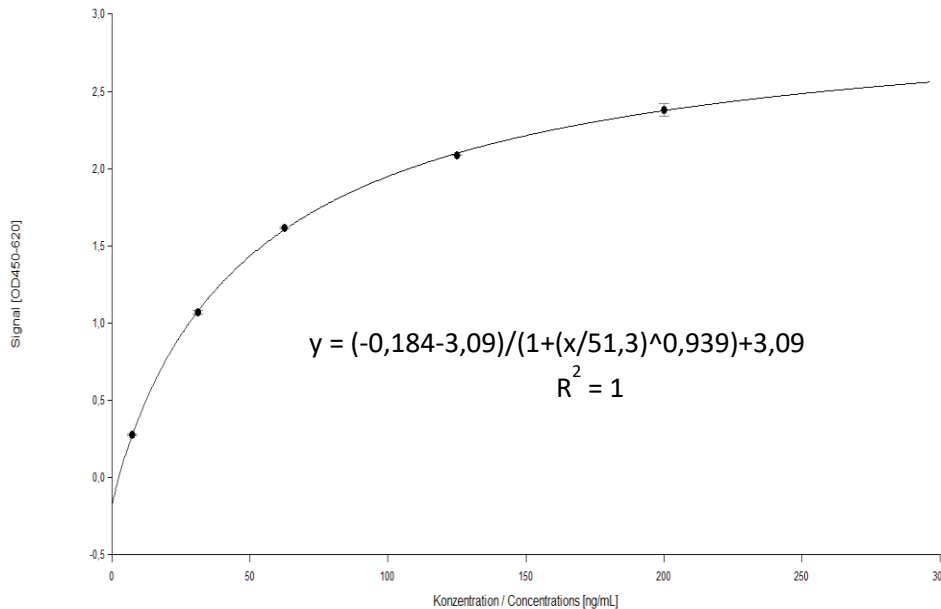


Figure 1 Exemplary standard curve

The exemplary shown standard curve in Figure 1 **cannot** be used for calculation of your test results. You have to establish a standard curve for each test you conduct!

10.3 Exemplary calculation of ALS concentrations

Sample dilution: 1:150

Measured extinction of your sample **1.5**
 Measured extinction of the Standard A **0.049**

Your measurement programm will calculate the ALS concentration of the diluted sample automatically by using the difference of extinction values of sample and Standard A for the calculation. You only have to determine the most suitable curve fit.

In this exemplary case the following equation is solved by the program to calculate the ALS concentration in the sample:

$$1.451 = (-0.184-3.09)/(1+(x/51.3)^{0.939})+3.09$$

$$51.201 = x$$

If the dilution factor (1:150) is taken into account the ALS concentration of the undiluted sample is

$$51.201 \times 150 = 7680 \text{ ng/mL}$$

10.4 Limitation of procedure

The Mediagnost sensitive human **ALS ELISA, E35** is based on antibodies. Generally, this technique could be sensible to heterophilic antibodies or rheumatic factors in the sample. Their influence is reduced by assay design, but cannot be excluded completely.

11 REFERENCE VALUES

Serum samples of healthy blood donors were used to assess concentration in healthy adult humans. Significant differences between sexes were not detected and an age dependency was not evaluated.

Table 1 Reference values for adults in serum.

	male [ng/mL]	female [ng/mL]
Mean	7095	8413
SD	1252	1956
Median	7162	8236
Min	4525	5332
Max	10031	11981
n	39	35

12 PERFORMANCE CHARACTERISTICS

12.1 Calibration - Traceability

No international standard or reference preparation of ALS is available. Initially, the Mediagnost ALS ELISA was calibrated against a human serum standard. In a second step the test system was recalibrated with eukaryotic, recombinant ALS. The recombinant ALS was measured in three different Mediagnost E35 lots. A comparison of the measured results is shown in Figure 2. The analysis revealed a factor of 5 to transfer Mediagnost Units in mass units (ng/mL). According to the function $y = 4,997x$, the factor of 5 is used in the conversion of Mediagnost Units (mU/mL) in mass units (ng/mL):
1 Mediagnost Unit ALS \approx 5 ng rec. ALS

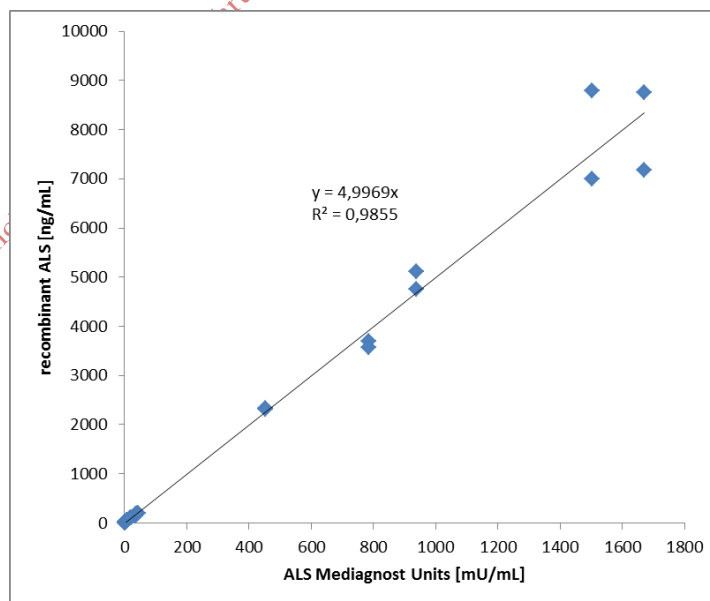


Figure 2 Assay Calibration, relation of Mediagnost Units and mass units.

A previously conducted comparative analysis of serum samples demonstrates that the Mediagnost E35 measures comparable results referring to an in-house assay used by an academic group (see Figure 3).

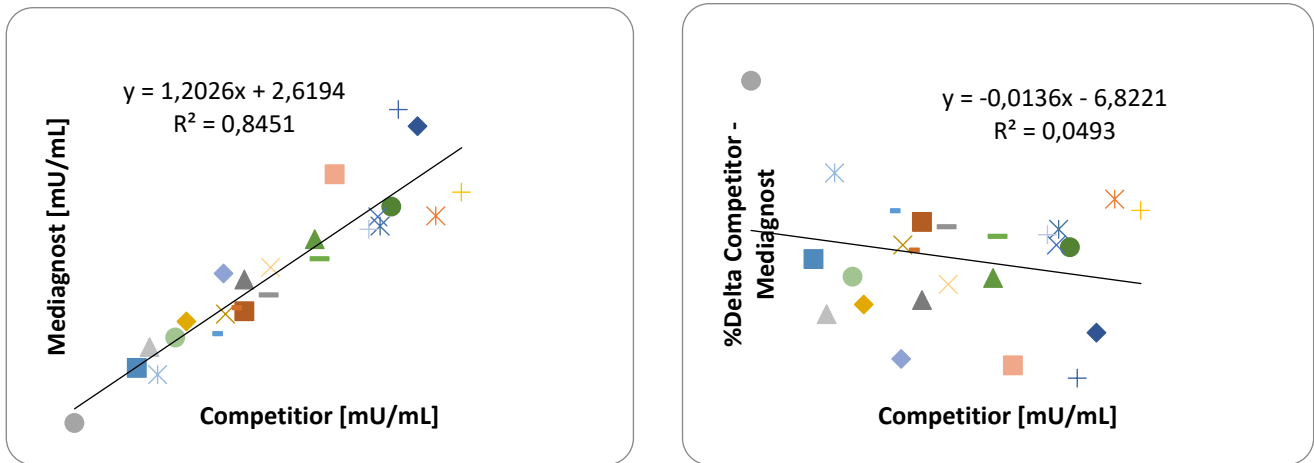


Figure 3 Comparative analysis of a competitive immunoassay with the Mediagnost E35 (serum samples: n=25).

12.2 Sensitivity

Sensitivity was assessed by measuring the blank and calculating the theoretical concentration of the blank + 2SD. In three measurements a range of 0.15 – 1.15 ng/mL with a mean sensitivity of 0.53 ng/mL was detected.

12.3 Precision Data

Intra-Assay Variance

Two samples have been measured 22 times in the same assay. The results are shown in Table 2. The measured coefficient of variation (CV) is 6.7% on average.

Table 2 Intra-Assay Variation

	Number of determinations	Mean value [ng/mL]	Standard deviation [ng/mL]	VC [%]
Sample 1	22	4556	298	6,55
Sample 2	22	6694	458	6,84

Inter-Assay Variance

Serum samples were measured in independent assays. On average the coefficient of variation was 8.96% (SD 6.11). Exemplary results are shown in table 3.

Table 3 Inter-Assay Variation

	Number of single determinations	Mean value [ng/mL]	Standard deviation [ng/mL]	VC [%]
Sample 1	39	4980	485	10
Sample 2	45	5530	525	9
Sample 4	12	3225	230	7

12.4 Linearity

Linearity was tested by dilution of three native serum samples with high ALS content. The optical density of each dilution was measured and the results are shown in Figure 4. Serial dilution of three samples within a range of 1:50 – 1:500 revealed a good linearity measured by linear regression analysis ($R^2 > 0.95$).

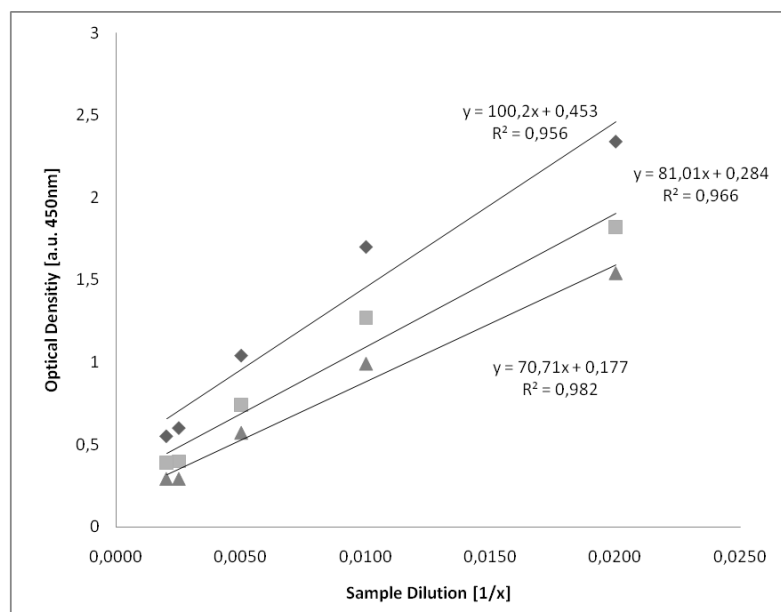


Figure 4 Linearity, measured signal intensity [OD₄₅₀] of differentially diluted samples. The recommended dilution is 1:150 (0.007).

12.5 Interference

Interference of bilirubin and triglycerides was tested by adding different amounts of these substances to human serum containing ALS. For comparison the same amount of buffer without any substance was also added to the serum. Table 4 demonstrates that none of the tested substances exert any influence on the measurement of ALS in human serum.

Table 4 Interference

Triglyceride [mg/mL]	0	12,5	25	50	100
ALS [ng/mL]	5809	5403	5780	5383	5813
Bilirubin [µg/mL]	0	25	50	100	200
ALS [ng/mL]	5809	5283	5431	5771	5439
Hemoglobin [µg/mL]	0	0.125	0.25	0.5	1
ALS [ng/mL]	5809	5667	5315	6015	6100

12.6 Species Cross-Reactivity

Several commercially available animal sera have been diluted 1:10 and the diluted specimens were used as samples in this assay. Only light signals were detected in serum samples of chicken, cattle, dog, rat, donkey, mouse, goat, sheep, guinea pig, fetal calve serum. On average signal intensity was about 0.1 (corresponding Standard A value: 0.04).

13 LITERATUR / REFERENCES

1. Ballard. J.. et al.. *On the nomenclature of the IGF binding proteins*. Acta Endocrinol (Copenh). 1989. 121(5): p. 751-2.
2. Wilson. E.M.. Y. Oh. and R.G. Rosenfeld. *Generation and characterization of an IGFBP-7 antibody: identification of 31kD IGFBP-7 in human biological fluids and Hs578T human breast cancer conditioned media*. J Clin Endocrinol Metab. 1997. 82(4): p. 1301-3.
3. Baxter. R.C.. *Characterization of the acid-labile subunit of the growth hormone-dependent insulin-like growth factor binding protein complex*. J Clin Endocrinol Metab. 1988. 67(2): p. 265-72.
4. Baxter. R.C. and J.L. Martin. *Structure of the Mr 140.000 growth hormone-dependent insulin-like growth factor binding protein complex: determination by reconstitution and affinity-labeling*. Proc Natl Acad Sci U S A. 1989. 86(18): p. 6898-902.
5. Holman. S.R. and R.C. Baxter. *Insulin-like growth factor binding protein-3: factors affecting binary and ternary complex formation*. Growth Regul. 1996. 6(1): p. 42-7.
6. Baxter. R.C.. *Radioimmunoassay for insulin-like growth factor (IGF) II: interference by pure IGF-binding proteins*. J Immunoassay. 1990. 11(4): p. 445-58.
7. Blum. W.F. and M.B. Ranke. *Use of insulin-like growth factor-binding protein 3 for the evaluation of growth disorders*. Horm Res. 1990. 33 Suppl 4: p. 31-7.
8. Miller. B.S.. et al.. *The insulin-like growth factor system in children with congenital disorders of glycosylation*. Clin Endocrinol (Oxf). 2009.
9. Fofanova-Gambetti. O.V.. et al.. *Three novel IGFBP3 gene mutations resulting in total ALS and severe circulating IGF-I/IGFBP-3 deficiency in children of different ethnic origins*. Horm Res. 2009. 71(2): p. 100-10.
10. Hwa. V.. et al.. *Total absence of functional acid labile subunit. resulting in severe insulin-like growth factor deficiency and moderate growth failure*. J Clin Endocrinol Metab. 2006. 91(5): p. 1826-31.
11. Heath. K.E.. et al.. *Primary acid-labile subunit deficiency due to recessive IGFBP3 mutations results in postnatal growth deficit associated with low circulating insulin growth factor (IGF)-I. IGF binding protein-3 levels. and hyperinsulinemia*. J Clin Endocrinol Metab. 2008. 93(5): p. 1616-24.
12. Domene. H.M.. et al.. *Acid-labile subunit deficiency: phenotypic similarities and differences between human and mouse*. J Endocrinol Invest. 2005. 28(5 Suppl): p. 43-6.
13. Fischer. F.. et al.. *Associations of insulin-like growth factors. insulin-like growth factor binding proteins and acid-labile subunit with coronary heart disease*. Clin Endocrinol (Oxf). 2004. 61(5): p. 595-602.
14. Morrison. K.M.. et al.. *Sample pre-treatment determines the clinical usefulness of acid-labile subunit immunoassays in the diagnosis of growth hormone deficiency and acromegaly*. Eur J Endocrinol. 2007. 156(3): p. 331-9.
15. Tzanela. M.. et al.. *Growth hormone binding protein and acid labile subunit levels in the assessment of acromegaly treatment*. Hormones (Athens). 2005. 4(3): p. 148-54.
16. Stadler. S.. et al.. *Monoclonal anti-acid-labile subunit oligopeptide antibodies and their use in a two-site immunoassay for ALS measurement in humans*. J Immunol Methods. 2001. 252(1-2): p. 73-82.
17. Khosravi. M.J.. et al.. *Acid-labile subunit of human insulin-like growth factor-binding protein complex: measurement. molecular. and clinical evaluation*. J Clin Endocrinol Metab. 1997. 82(12): p. 3944-51.

Beispielhafte Version, nicht für Assaydurchführung verwenden/ Exemplary Version, please don't use for assay accomplishment.

14 International Assay Description

AK	Ab		1:50 DILU BUF VP
A-F	STD	Rec in 1 mL BUF PP	-
KS1	Control	Rec in 250 µL BUF PP	1:150 DILU BUF PP
KS2	Control	Rec in 250 µL BUF PP	1:150 DILU BUF PP
WP	WASHBUF 20x	-	1:20 DILU A. dest.
-	SPE		1:150 DILU BUF PP
-	°C 20-25 °C		
50 µL	Ab AK 1:50 DILU BUF VP		A1 -End
50 µL	STD A (0 ng/mL)		A1/A2
50 µL	STD B (7.5 ng/mL)		B1/B2
50 µL	STD C (31.25 ng/mL)		C1/C2
50 µL	STD D (62.5 ng/mL)		D1/D2
50 µL	STD E (125 ng/mL)		E1/E2
50 µL	STD F (200 ng/mL)		F1/F2
50 µL	CONTROL KS1 1:150 DILU BUF PP		G1/G2
50 µL	CONTROL KS2 1:150 DILU BUF PP		H1/H2
50 µL	SPE 1:150 DILU BUF PP		
TAPE			
🕒 2 h °C 20-25 ↔ 350 rpm			
5x 300 µL	5x WASHBUF WP		
100 µL	Conj EK		
TAPE			
🕒 0.5 h °C 20-25 ↔ 350 rpm			
5x 300 µL	5x WASHBUF WP		
100 µL	SUBST TMB S		
🕒 0.5 h °C 20-25 ⚡			
H ₂ SO ₄ SL			
MEASURE			