

阿狄科®维多珠单抗药物浓度检测试剂盒（酶联免疫法）说明书

货号：K9658

【产品名称】

通用名称：阿狄科®维多珠单抗药物浓度检测试剂盒（酶联免疫法）

英文名称：IDKmonitor® vedolizumab drug level ELISA

【包装规格】96人份/盒

【预期用途】

用于体外定量测定人血清和EDTA血浆中游离维多珠单抗（如ENTYVIO®）的浓度。仅供科研使用。

【背景知识】

对常规治疗或抗肿瘤坏死因子 α (TNF α) 药物反应不足的中度至重度活动性溃疡性结肠炎和克罗恩病患者也可以接受维多珠单抗治疗。人性化的单克隆治疗性抗体维多珠单抗结合活化淋巴细胞上的 $\alpha_4\beta_7$ 整合素并阻止它们迁移到肠粘膜中。因此，维多珠单抗通过与抗TNF α 药物不同的机制抑制炎症反应，并专门针对胃肠道炎症。

维多珠单抗治疗的临床疗效与谷浓度相关，即下一次应用维多珠单抗前的药物浓度。有几个因素影响谷浓度，其中包括维多珠单抗输注的剂量和频率、疾病活动度、个体药代动力学和免疫反应（形成抗药物抗体，ADA）。阿狄科®维多珠单抗药物浓度检测试剂盒（酶联免疫法）可以可靠地测量有效药物浓度，为主治医师提供了早期监测和优化治疗的机会。

【检验原理】

本试剂盒用于定量测定 EDTA 血浆或血清样本中的游离维多珠单抗（抗 $\alpha_4\beta_7$ 整合素治疗性抗体，如 ENTYVIO®）。在第一个孵育步骤，样本中游离维多珠单抗与预包被于微孔内的特异性单克隆抗维多珠单抗抗体结合。洗板后，所有未结合的物质被清除。在第二个孵育步骤，加入过氧化物酶标记的抗体，四甲基联苯胺 (TMB)作为过氧化物酶的底物。最终，加入终止液终止反应，颜色由蓝色变为黄色。颜色的强度与样本中游离维多珠单抗的浓度成正比。根据读取的校准品的 OD 值，生成一个吸光度单位 (OD 值) VS 浓度的剂量反应曲线，根据该曲线确定样本中游离维多珠单抗的浓度。

【主要组成成分】

组分货号	组分标签	组分构成	数量
K 9658	PLATE	预包被微孔板	12 x 8 孔
K 0001.C.100	WASHBUF	10x 浓缩洗液	2 x 100ml
K 9658	CONJ	浓缩酶结合物，过氧化物酶标记	1 x 200 μ l
K 9658	STD	校准品，冻干粉 (0; 15.6; 62.5; 250; 1000ng/ml)	2 x 5 瓶
K 9658	CTRL 1	质控品 1，冻干粉（范围详见规格表）	2 x 1 瓶
K 9658	CTRL 2	质控品 2，冻干粉（范围详见规格表）	2 x 1 瓶

K 9658	SAMPLEBUF	样本稀释缓冲液，即用型	2 x 100ml
K 0002.15	SUB	底物（四甲基联苯胺溶液），即用型	1 x 15ml
K 0003.15	STOP	终止液，即用型	1 x 15ml

注：不同批号的组分不能混用。详见试剂盒标签。

【储存条件及有效期】

试剂在 2-8 $^{\circ}$ C 下保存可稳定至所标示的有效期。生产日期及失效日期见试剂盒标签。

【适用仪器】

适用于具有 450nm、620nm 波长的酶标仪。

【样本要求】

样本保存

新鲜采集的 EDTA 血浆或血清在室温（15-30 $^{\circ}$ C）下可保存 7 天[6]，在 -20 $^{\circ}$ C 下可保存 6 个月。

稀释后的 EDTA 血浆或血清样本在 2-8 $^{\circ}$ C 可保存 7 天，在 -20 $^{\circ}$ C 可保存 4 周。应避免反复冻融。

EDTA 血浆和血清

实验前，EDTA 血浆或血清样本必须按 1:200 的比例稀释（例如：10 μ l 样本+ 1990 μ l 样本稀释缓冲液），混匀。

如复孔检测样本，移取 2 x 100 μ l 至待测孔中。

【检验方法】

1. 自备材料

- 超纯水
- 校准过的高精度移液器和 10-1000 μ l 一次性枪头
- 多道高精度移液器或连续加样枪
- 吸水纸
- 微孔板封板膜
- 水平微孔板振荡器
- 离心机
- 漩涡仪
- 标准实验室用的玻璃杯或者塑料瓶、杯子等
- 酶标仪（波长 450nm、620nm 或 690nm）

注：推荐使用超纯水（水类型 1; ISO 3696），不含未溶解的胶体离子和有机分子（不含 >0.2 μ m 的颗粒）25 $^{\circ}$ C 时的电导率为 0.055 μ S/cm (\geq 18.2M Ω cm)。

2. 试剂准备

- 实验前将所有试剂和样本平衡至室温（15-30 $^{\circ}$ C），混匀；
- 确定实验所需微孔板条数量，将未使用的微孔板条放回含有干燥剂的铝箔袋中，密封保存于 2-8 $^{\circ}$ C，可保存至所标示的有效期；
- 若试剂使用超过 1 次，确保按照标签标示的条件贮存，每次实验仅制备需要的量。试剂在有效期内可使用 4 次；
- 少于 100 μ l 的试剂在使用前必须离心，避免容积减少；
- 制备工作洗液：**浓缩洗液必须用超纯水按 1:10 的比例稀释（100ml 浓缩洗液+900ml 超纯水），混匀。由于盐浓度较高，可能会出现结晶。稀释前，必须在室温或者 37 $^{\circ}$ C 水浴将晶体溶解。浓缩洗液在 2-8 $^{\circ}$ C 可保存至标示的有效期。工作洗液（1:10 稀释）储存于密封的容器，在 2-8 $^{\circ}$ C 可保存一个月；

- **制备校准品和质控品：**使用前，需用 500μl 超纯水复溶，轻轻倒转，以确保完全复溶。室温下溶解 10 分钟，然后充分混合。冻干的校准品和质控品在 2-8℃ 可保存至标示的有效期。复溶后的校准品和质控品在 -20℃ 可保存 3 个月。应避免反复冻融；
- **制备酶结合物：**浓缩酶结合物必须用工作洗液按 1:101 的比例稀释（100μl 浓缩酶结合物+10ml 工作洗液）。浓缩酶结合物在 2-8℃ 可保存至标示的有效期。稀释后的酶结合物不稳定，不能保存；
- 其他所有组分可直接使用，在 2-8℃ 可保存至标示的有效期。

3. 操作步骤

在方案表上标记校准品、质控品和样本的位置。
若使用全自动酶标仪检测，以下操作步骤需要根据全自动酶标仪的特性进行调整。
建议所有样本进行复孔检测。

- 1) 加入校准品、质控品和已稀释的样本各 100μl 至相应微孔中。
- 2) 用封板膜将微孔板孔封好，室温（15-30℃）下在水平微孔板振荡器上震荡孵育 1 小时*。
- 3) 倒掉孔内液体，用工作洗液 250μl/孔，洗板 5 次，在进入下一步前，在吸水纸上用力拍打倒置的板以除去多余的洗液。
- 4) 每孔加入已稀释的酶结合物 100μl。
- 5) 用封板膜将微孔板孔封好，室温（15-30℃）下在水平微孔板振荡器上震荡孵育 1 小时*。
- 6) 倒掉孔内液体，用工作洗液 250μl/孔，洗板 5 次，在进入下一步前，在吸水纸上用力拍打倒置的板以除去多余的洗液。
- 7) 每孔加入底物 100μl。
- 8) 室温（15-30℃）下避光孵育 10-20 分钟**。
- 9) 每孔加入终止液 100μl，混匀。
- 10) 立刻读取 450nm（参考波长 620nm 或 690nm）波长处的吸光度。如果没有合适的参考波长，仅读取 450nm 波长处的吸光度。如果最高校准品的 OD 值超出酶标仪的测量范围，立刻读取 405nm（参考波长 620nm）处的吸光度。

*建议震荡频率为 550 rpm，轨道为 2mm。

**颜色强度的变化对温度敏感，建议观察颜色变化，在有明显区别时终止反应。

注意：

- 同一实验，不同批号的组分不能混用。此外，建议不要混用不同微孔板的微孔，即使是同一个批号，因为已开封的微孔与未开封的微孔暴露在不同的环境下；
- 每次实验都要分析质控品；
- 不能使用超过有效期的试剂；
- 使用前，底物液必须是无色的；
- 孵育时，贴上封板膜以确保结果的准确性；
- 混匀试剂时，避免产生气泡；
- 不同试剂的瓶塞、瓶盖不可混用；
- 按照说明书操作实验。

【参考区间】

目前尚未明确参考范围，各实验室应根据情况确定自己的参考范围。

【检验结果的解释】

以下计算方法可用于计算结果，建议使用“4参数”计算。

1. 4参数

建议以OD值作为线性纵坐标，浓度作为对数横坐标。如采用对数横坐标，0校准品必须指定一个小于1的值（例如0.001）。

2. 点对点

建议以OD值作为线性纵坐标，浓度作为线性横坐标。

3. Spline曲线

建议以OD值作为线性纵坐标，浓度作为线性横坐标。计算结果前，需要对双孔的两个OD值的合理性进行评估。如果软件无法自动计算，需手动计算重复值。

EDTA血浆和血清样本

获得的结果必须乘以稀释因子200才能得到实际浓度。如果使用了其他稀释因子，检测结果须乘以相应的稀释因子。

质量控制

如可能，建议使用外部质控作为内部质控。

每次实验都应分析质控品。分析质控品后，得出的结果应当使用适当的统计学方法，评估其可接受性。如果质控品的值超出范围，样本结果可能无效。

【检验方法的局限性】

样本浓度超过测量范围的，需进一步稀释后重新实验。计算时，请考虑更高的稀释比例。

样本浓度低于测量范围的，无法明确量化。

测量范围上限：

校准曲线的最高浓度 x 使用的样本稀释因子

测量范围下限：

空白限（LoB）x 使用的样本稀释因子

LoB 详见【产品性能指标】。

【产品性能指标】

灵敏度分析

以下值是根据校准品的浓度估算的，没有考虑可能使用的样本稀释因子。

（空白限）LoB= 3.725ng/ml

（检测限）LoD= 7.349ng/ml

（定量限）LoQ= 8.672ng/ml

根据 CLSI 指南 EP-17-A2 进行评估。LoQ 的特定精度目标是 20% CV。

准确度——精密度

重复性（批内测定）：n=20

重复性在恒定参数下采用 2 个血清样本进行评估（同一操作员、仪器、日期和同一批号的试剂盒）。

样本	均值[μg/ml]	CV[%]
1	9.55	6.8
2	18.95	7.0

可重现性（批间测定）：n=24

可重现性在不同参数下采用 2 个血清样本进行评估（不同操作员、仪器、日期和不同批号的试剂盒）。

样本	均值[μg/ml]	CV[%]
1	28.53	7.2
2	35.65	8.9

特异性分析

抗体的特异性是通过测量与维多珠单抗结构相似的一系列化合物的交叉反应性来检测的。没有观察到交叉反应。

检测物质	添加浓度	获得浓度[ng/ml]	结论
阿达木单抗	225	<3.725	<LoB
英夫利昔单抗	225	<3.725	<LoB
戈利木单抗	225	<3.725	<LoB

线性

线性表示的是一种方法的能力，在给定区间的检测样本中，分析物的浓度和结果成正比。根据 CLSI 指南 EP06-A，对 2 个不同的血清样本进行连续稀释，以评估线性。

对于血清和 EDTA 血浆中的维多珠单抗，已证明该方法在 6.43-253.78ng/ml 之间呈线性关系，该区间内非线性行为小于±20%。以下值是根据校准曲线的浓度估算的，没有考虑可能使用的样本稀释因子。

样本	稀释比例	预期值 [ng/ml]	测量值 [ng/ml]	回收率 [%]
A	1:200	102.89	102.89	100.00
	1:400	51.45	50.79	98.73
	1:800	25.72	30.90	120.12
	1:1600	12.86	14.07	109.43
	1:3200	6.43	6.72	104.57
B	1:200	253.78	253.78	100.00
	1:400	126.89	129.84	102.32
	1:800	63.45	60.82	95.86
	1:1600	31.72	28.06	88.44
	1:3200	15.86	13.00	81.93
	1:6400	7.93	6.20	78.22

准确度——真实性

真实性表示检测结果之间的一致性和被测量的真实值。因此，将已知浓度的维多珠单抗添加到 2 个不同的血清样本中，并用 2 个试剂盒批号进行测量。下表表示了两个批号的平均值。

样本 [µg/ml]	添加值 [µg/ml]	预期值 [µg/ml]	测量值 [µg/ml]	回收率 [%]
< LoB	90.0	90.0	84.27	93.64
	30.0	30.0	29.57	98.57
	10.0	10.0	9.42	94.16
	3.3	3.3	3.10	93.98
	75.0	75.0	71.52	95.35
	25.0	25.0	23.76	95.02
	8.3	8.3	7.68	92.49
	2.8	2.8	2.34	83.61
< LoB	50.0	50.0	52.09	104.18
	25.0	25.0	27.66	110.62
	12.5	12.5	14.29	114.28

特异性分析——交叉反应

抗体的特异性是通过测量与英夫利昔单抗结构相似的一系列化合物的交叉反应性来检测的。没有观察到交叉反应。

检测物质	添加浓度	获得浓度 [ng/ml]	结论
阿达木单抗	225	<1.998	<LoB
戈利木单抗	225	<1.998	<LoB

【注意事项】

1. 试剂盒中的所有试剂仅用于体外；
2. 试剂包含叠氮化钠或者Proclin作为杀菌剂。叠氮化钠和Proclin具有毒性。用于酶显色反应的底物具有毒性和致癌性，避免接触皮肤或粘膜；
3. 终止液包含稀释的硫酸（强酸的一种）。尽管已经稀释，仍需要小心处理。它可能引起灼伤，处理时，应该戴手套、护目用具和适当的防护服。任何液体

溢出，必须用大量的水清洗；不要吸入蒸汽，避免吸入。

4. 本试剂盒依据98/79/EC的IVD指南生产和销售；
5. 请遵守实验室准则；
6. **IDKmonitor®**是Immundiagnostik AG的商标；
7. 孵育时间、孵育温度以及加样量由生产商制定，任何与生产商规定不一致的变化，可能会影响检测结果。因此，本公司不承担任何由错误操作引起的后果；
8. 若有索赔和投诉，必须在收到货后14天内，将产品和书面投诉寄到本公司（Immundiagnostik AG）。

【参考文献】

1. Rosario, M. et al., 2015. DOP040 Relationship between vedolizumab pharmacokinetics and endoscopic outcomes in patients with Ulcerative Colitis. J Crohn's Colitis, 9(S1), p.S1: S46.
2. Roblin, X. et al., 2016. DOP070 The relationship between vedolizumab drug concentrations at or before week 6 and remission at week 14 in ulcerative colitis patients from GEMINI 1. J Crohn's Colitis, 10(S1), pp.S72-73.
3. Gils, A. et al., 2016. Abstract P005: Variability in Vedolizumab Exposure between Patients with Inflammatory Bowel Disease. J Crohn's Colitis, 10(S1), p.S91.
4. Christ, C. et al., 2015. Development and Validation of a Liquid Chromatographic Tandem Mass Spectrometric (LC-MS / MS) Assay for the Measurement of Vedolizumab (VLZ) Levels in Patient Serum. J Crohn's Colitis, 10(S1), pp.S380-381.

【标识的解释】

	温度极限		货号
	体外诊断医疗器械		与...一起使用
	制造商		含量足够测试<n>次
	批号		有效期
	注意事项		查阅使用说明
	查阅技术数据表		

【基本信息】

生产企业名称：Immundiagnostik AG
 住所：Stubenwald-Allee 8a, 64625 Bensheim, Germany
 生产地址：Stubenwald-Allee 8a, 64625 Bensheim, Germany
 电话：+49 6251 70190-0 传真：+49 6251 70190-363
 邮箱：info@immundiagnostik.com
 网址：www.immundiagnostik.com
 中国总代理商及售后服务单位名称：
 广东固康生物科技有限公司
 住所：广州市黄埔区开源大道 11 号加速器 B4 栋 405-410 室
 电话：020-32293176 18927505895（微信同号）
 传真：020-32293177
 邮箱：sales@gucon.com
 网址：www.gucon.com

仅供参考，请以原版英文说明书为准！