

この添付文書をよく読んでから使用してください。

B型肝炎ウイルスe抗体キット エルジア・F-HBe抗体

【全般的な注意】

- (1) 本品は体外診断用医薬品です。これ以外の目的には使用しないでください。
- (2) 診断の際には、他の関連する検査結果や臨床症状等に基づいて総合的に判断してください。
- (3) 添付文書以外の使用方法については保証をいたしかねます。
- (4) 測定に使用する機器の添付文書および取扱説明書をよく読んでから使用してください。
- (5) 本キット中の陰性コントロールおよび固相チューブの原料である血液は、HBs抗原、HCV抗体、HIV-1抗体及びHIV-2抗体の検査を行い、陰性の結果を得ていますが、感染性を完全に否定できるものではありません。またそれ以外のウイルスに関する試験はしていません。感染の危険性があるものとして検体と同様に十分注意をして取り扱ってください。
- (6) 本キット中の陽性コントロールの原料である血液は、HCV抗体、HIV-1抗体及びHIV-2抗体の検査を行い、陰性の結果を得ていますが、HBs抗原は陽性の結果が得られています。60°Cで10時間の加熱処理を行っていますが、感染の可能性を完全に否定できるものではありません。またそれ以外のウイルスに関する試験はしていません。感染の危険性があるものとして、検体と同様に十分注意をして取扱ってください。

【形状・構造等(キットの構成)】

本キットは次の試薬より構成されています。

- ① 固相チューブ
HBe抗体(ヒト)及びHBeモノクローナル抗体(マウス)固定チューブ。
- ② 標識抗体液
ペルオキシダーゼ標識HBeモノクローナル抗体(マウス)
他を含む溶液。
- ③ 中和試液
HBe抗原(遺伝子組換え技術により製造)を含む溶液。
- ④ HPPA基質液
3-(p-ヒドロキシフェニル)プロピオン酸ヒドロキシフェニル
- ⑤ 反応停止液
- ⑥ 洗浄液
- ⑦ 陰性コントロール
- ⑧ 陽性コントロール

【使用目的】

血清及び血漿中のHBe抗体の測定。

【測定原理】

(1) 一次反応

検体中のHBe抗体とチューブ上のHBe抗体が競合してHBe抗原(中和試液)と反応し、チューブ上に[HBe抗体-HBe抗原]の複合体を形成します。

(2) 二次反応

未反応液を除去後、標識抗体液を加えると、チューブ上に[HBe抗体-HBe抗原-POD標識HBe抗体]の複合体を形成します。

(3) 酵素反応

未反応液を除去後、HPPA基質液を加えると、チューブ上に結合した酵素(POD)により蛍光物質が生成されます。

(4) 測定

この蛍光物質に323nmの励起光を照射し、生じた蛍光を410nmで測定します。得られた蛍光強度を陰性コントロール及び陽性コントロールの蛍光強度と比較してインヒビション%を求めます。

(特徴)

- (1) ペルオキシダーゼ(POD)の酵素活性の測定に蛍光基質を使用しており、短時間で高感度な測定結果を得ることができます。
- (2) モノクローナル抗体を使用していますので、特異性の高い結果が得られます。
- (3) RIのような特別な設備は不要です。
- (4) 試薬は液状で、溶解の手間が不要です。
- (5) 全自動酵素免疫測定装置エルジア・F300あるいはエルジア・F750の専用ボトルに入っていますので、そのまま装置にセットできます。

【操作上の注意】

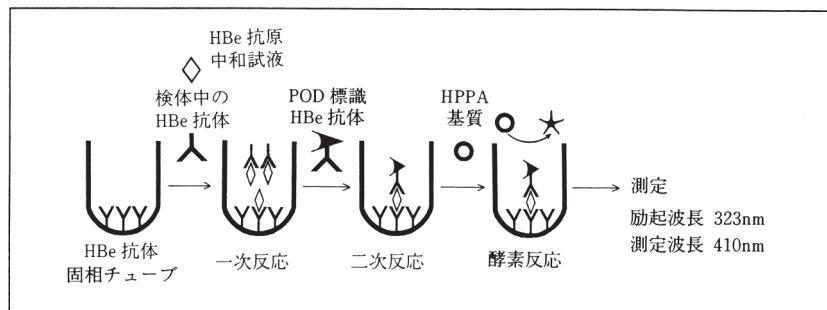
(1) 測定試料の性質・採取法

- ① 検体は血清または血漿を用いてください。
- ② 検体は2~8°C保存し、24時間以上保存する場合には-20°C以下で凍結保存してください。ただし、凍結・融解の繰り返しは避けてください。
- ③ フィブリンなどの不溶解物が混在した検体は、検体吸引エラーとなり測定できないことがありますので、測定前に遠心分離を行って除去してください。

(2) 妨害物質

- ① 溶血は溶血ヘモグロビンとして470mg/dLまで影響はありませんが、血球中の他の成分については確認できません。溶血した検体の使用はできるだけ避けてください。

測定原理



- ②本キットによる測定は、抗凝固剤であるEDTA・2Na:2.0mg/mL、ヘパリンナトリウム:0.02mg/mL、クエン酸ナトリウム:10.0mg/mLまで影響を受けません。
- ③本キットによる測定は、乳ビ(ホルマジン濁度数):1670度、ビリルビン:23mg/dL及びリウマトイド因子:285IU/mLまで影響を受けません。

【用法・用量(操作方法)】

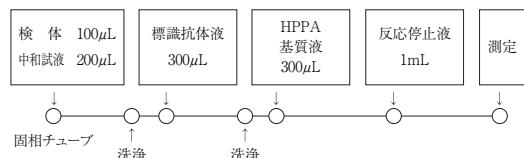
(1) 試薬の調製方法

固相チューブ、標識抗体液、中和試液、HPPA基質液、反応停止液、洗浄液、陰性コントロール及び陽性コントロールは常温に戻した後、そのまま使用してください。

(2) 必要な器具・器材・試料等

包装単位欄をご参照ください。

(3) 測定(操作)法



- ① 固相チューブ(以下チューブと略す)を常温に戻した後、開封します。
- ② チューブに陰性コントロール、陽性コントロールまたは検体をそれぞれ100μL分注します。
- ③ 中和試液200μLを分注します。
- ④ 37℃で攪拌しながら10分間反応させます。
- ⑤ 洗浄液で洗浄(1.5mL, 2回)後、標識抗体液300μLを分注します。
- ⑥ 37℃で攪拌しながら9分間反応させます。
- ⑦ 洗浄液で洗浄(1.5mL, 1回)後、洗浄液1.5mLを分注して、37℃で1分間攪拌します。その後、同様の操作で洗浄(1.5mL, 2回)します。
- ⑧ チューブ内の洗浄液を吸引除去した後、HPPA基質液300μLを分注します。
- ⑨ 37℃で攪拌しながら10分間反応させます。
- ⑩ 反応停止液1mLを分注します。
- ⑪ 反応停止後1時間以内に励起波長323nm、蛍光波長410nmで蛍光強度を測定します。

(4) 結果の算出方法

① コントロールのチェック

次のチェックを行い、結果が規格をはずれた場合には、測定系に問題がありますので、検査を始めからやり直してください。

- 1) 陰性コントロールの測定値(相対蛍光強度)≤20
- 2) 陽性コントロールの測定値(相対蛍光強度)と陰性コントロールの測定値(相対蛍光強度)の差≥150

② インヒビション%の算出

陰性コントロール(NC)及び陽性コントロール(PC)の蛍光強度より下記の式に基づきインヒビション%(Inh%)を求めます。

$$Inh\% = \frac{(NC\text{の蛍光強度}) - (\text{検体の蛍光強度})}{(NC\text{の蛍光強度}) - (PC\text{の蛍光強度})} \times 100$$

【測定結果の判定法】

(1) 結果の判定

下記の要領で結果を判定します。

インヒビション%	結果の判定
30%未満	陰性
30~70%未満	判定保留
70%以上	陽性

(2) 判定上の注意

① 免疫測定法においては非特異反応が生じることがあります。本キットを用いてB型肝炎の診断を行う場合には、他の関連検査の結果や患者の症状も併せて判断してください。

【性能】

(1) 性能

用法・用量欄の操作法により感度・正確性・同時再現性の各試験を行った場合、下記の規格値に適合します。

① 感度試験

- 1) 陽性コントロールを試料として操作した場合の相対蛍光強度は20以下です。
- 2) 陰性コントロールを試料として得た相対蛍光強度と上記1)の相対蛍光強度の差は150以上です。
尚、蛍光強度は0.1N硫酸の蛍光強度を0、キニーネ液(2μg/mL)の蛍光強度を100(励起波長326nm、蛍光波長410nm)として相対値で表します(以下同じ)。

② 正確性試験

HBe抗体陽性血清及びHBe抗体陰性血清を試料として操作した場合、HBe抗体陽性血清は陽性を示し、HBe抗体陰性血清は陰性を示します。

③ 同時再現性試験

同一検体を5回同時に測定する時、相対蛍光強度のC.V.は10%以下です。

④ 測定範囲

- 1) インヒビション% 70%以上
- 2) PHA法で²¹²の検体までプロゾーンは認められませんでした。

(2) 相関性

① 血清

本キットと同一測定法(EIA法)であるA社製品と血清検体66例について相関性を検討した結果、下記の通りとなりました。

		本キット		
		陰性	判定保留	陽性
A社製品	陰性	24	0	0
	判定保留	2	2	0
	陽性	0	6	32

② 血漿

同一検体の血清と血漿各64例について相関性を検討した結果、下記の通りとなりました。

		血漿		
		陰性	判定保留	陽性
血清	陰性	23	1	0
	判定保留	0	8	0
	陽性	0	0	32

(3) 較正用基準物質に関する情報

社内標準品

【使用上又は取扱い上の注意】

(1) 取扱い上の注意

- ① 本キット中の反応停止液は、皮膚や粘膜に触れないよう注意してください。万一、肌に触れた場合は、十分な水で洗い流してください。
- ② 検体は肝炎ウイルス等の感染の危険性を考慮して取り扱ってください。
- ③ 本キット中の固相チューブには、アジ化ナトリウムを含有していますが、法的には毒物として取り扱われません。誤って目や口に入ったり皮膚に付着した場合は、水で十分に洗い流す等の応急処置を行い、必要があれば医師の手当て等を受けてください。

(2) 使用上の注意

- ① 本キットはエルジア・F300専用試薬あるいはエルジア・F750専用試薬であり、異なる装置には使用できません。使用に際しては必ずエルジア・F300あるいはエルジア・F750の取扱い説明書を参照してください。
- ② すべての試薬はラベルに表示されている使用期限内のものを使用してください。
- ③ 本キットは製造番号(ロット番号)毎に正確な値が得られるように管理されていますので、製造番号の異なる試薬を組み合わせて使用しないでください。
- ④ 隆性コントロール及び陽性コントロールの測定は、測定期毎に行ってください。
- ⑤ 本キット中の中和試液及び標識抗体液を装置にセットするときは、ボトル内の泡を取り除いてセットしてください。
- ⑥ 試薬及び反応液は、保存中や反応中は直射日光を避けてください。
- ⑦ 試薬の取扱い時には汚染に注意し、濁り等の異常が生じた場合は、使用しないでください。
- ⑧ 本キット中の固相チューブは、開封後は湿気を避けて2~8℃に保存し、4週間以内に使用してください。
- ⑨ 本キット中の中和試液及び標識抗体液は、開封後はキャップをして2~8℃に保存し、4週間以内に使用してください。
- ⑩ 本キット中のHPPA基質液は、ほこり・手指の接触により容易に汚染されプランクが上昇します。従いまして、取扱い時には以下の点をご注意ください。
 - 1) 反応時以外は容器にキャップをして保存してください。
 - 2) チップやピペットは清浄なものをご使用ください。
 - 3) 万一、汚染の可能性が考えられる時は試薬プランクを確認してください。試薬プランクが相対蛍光強度で15以上ある場合は使用しないでください。

(3) 廃棄上の注意

- ① 本キット中の固相チューブには、アジ化ナトリウムを含有していますが、法的には毒物として取り扱われません。アジ化ナトリウムは、鉛、銅などと反応して爆発性の化合物を生成する危険性がありますので、廃棄の際には、大量の水と共に流してください。
- ② 使用後の検体・試薬及び器具はすべて、次のいずれかの方法で処理してください。
 - 1) 1% ホルマリン溶液に1時間以上浸すか、0.05% ホルマリン溶液に37℃で72時間以上浸す。
 - 2) 2% グルタルアルデヒド溶液に1時間以上浸す。
 - 3) 次亜塩素酸剤(1,000ppm)に1時間以上浸す。
 - 4) 121℃で1時間以上オートクレープにかける。
- ③ 使用後の容器は、熱処理するか、廃棄する場合には、廃棄物に関する規定に従って医療廃棄物又は産業廃棄物等区別してください。
- ④ 試薬の容器等は他の目的に転用しないでください。

【貯蔵方法・有効期間】

貯蔵方法： 2~8℃。

有効期間： 12カ月。

【包装単位】

品番	製商品名	構成試薬	包装
14380	エルジア・F-HBe抗体	固相チューブ 標識抗体液 中和試液 HPPA基質液	80本 12mL×2 8mL×2 12mL×2
18650	エルジア・F-HBe抗体	固相チューブ 標識抗体液 中和試液	120本 36mL×1 24mL×1
19300	HPPA基質液	HPPA基質液	60mL×4

関連商品

品番	製商品名	内 容	包装
14780	エルジア・F反応停止液	反応停止液	80mL×4
14800			250mL×2
15670	プローブ洗浄液1	プローブ洗浄液	60mL×4
14770	エルジア・F洗浄液	洗浄液	2L×1
14520	エルジア・F・キャリブ・HBe抗体	陰性コントロール 陽性コントロール	3mL×1 3mL×1

[上記製品には、別容量の包装があります。弊社までお問い合わせください。]

【主要文献】

- (1) 飯野四郎：最新B型肝炎(訂補2版)，中外出版社，1987。
- (2) 財団法人ウイルス肝炎研究財団編：ウイルス肝炎予防ハンドブック，社会保険出版社，1986。
- (3) Zaitsu K, Ohkura Y., New fluorogenic substrates for horseradish peroxidase: Rapid and sensitive assays for hydrogen peroxidase and the peroxidase Analytical Biochemistry 1980;109:109-113.
- (4) 石川栄治, 河合忠, 宮井潔編：酵素免疫測定法, 医学書院, 1982。

【問合せ先】

主要文献の内容、その他ご質問等は、下記にお問い合わせください。

シスメックス株式会社 CSセンター
〒651-2241 神戸市西区室谷1丁目3番地の2
TEL 0120-413-034

製造販売元

システムズ株式会社

神戸市中央区脇浜海岸通1丁目5番1号 〒651-0073 TEL(078)265-0500(代)

(4/4)
23672080C