

この添付文書をよく読んでから使用してください。

C型肝炎ウイルス抗体キット  
ランリーム® HCV II<sub>EX</sub>

## (重要な基本的注意)

C型肝炎ウイルス（HCV）感染の診断は、本製品による検査結果のみで行わず、HCV-RNA測定等、他のHCV関連検査、臨床症状及び臨床経過を考慮して総合的に判断してください。

(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) 添付文書以外の使用方法につきでは保証いたしかねます。

(3) 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。

## (形状・構成等(キットの構成))

## (構成試薬名)

HCV II<sub>EX</sub> ラテックス試薬  
(HCV抗原感作ラテックス 5 mg/mL含有)

HCV II<sub>EX</sub> 緩衝液

HCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロール (0 SU/mL)

HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロール (1 SU/mL)

HCV II<sub>EX</sub> 阳性コントロール (100 SU/mL)

抗HCV抗体確認用吸収液

抗HCV抗体確認用対照液

注1) SU : SYMEX UNITの略。なお、1 SU/mLは、HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロールがカットオフ値1.0を示すように抗HCVウサギ血清を含む較正用基準物質により設定した単位です。

(使用目的)  
血清、血漿又は全血中の抗C型肝炎ウイルス（HCV）抗体の検出

## (測定原理)

本試薬は、ラテックス凝集の原理に基づいて抗HCV抗体を検出するものです。ラテックス粒子上に感作されたcore抗原、NS3抗原、NS4抗原並びにNS5抗原HCV抗原が試料中の抗体（抗HCV抗体）と反応することにより、抗体をながめとしてラテックスの凝集が起こります。このラテックス凝集をシースローモードで通し、レーザーをあてて前散乱光を測定することにより凝集度として測定します。この凝集は抗体濃度に応じて起こりますので、あらかじめ既知濃度の抗HCV抗体を含む試料（HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロール）により設定したカットオフ値から判定を行うことができます。

全血試料の測定においては、ラテックスと血球の大きさが異なることを利用して、それぞれを分別して測定することができます。その際、血球数を計算することにより血清成分の体積を計算し、血漿としたときの抗HCV抗体量へ補正します。

## (操作上の注意)

- 検体は採血後、速やかに測定するようにしてください。
- 血漿又は全血検体の測定については、抗凝固剤を使用して粉末（顆粒）状のEDTA、または粉末（顆粒）状のヘパリンを使用した採血管で採血された場合のみが確認されています。その他の抗凝固剤を使用して採血された血漿又は全血検体は使用しないでください。
- （3）ヘモグロビン（480mg/dL以下）、ビリルビン（ビリルビンC : 18.2mg/dL以下、ビリルビンC : 20.2mg/dL以下）及び乳化（5720ホルマジン濁度数以下）は記載の濃度以下では判定に影響を与ません。
- （4）全血検体は採血直後、又は2~8℃に保存して当日中に測定してください。
- （5）血清及び血漿検体は、遠心分離により血球成分を除去したものを使用してください。
- （6）血清又は血漿検体は、採血当日中に測定する場合は、2~8℃で保存可能です。検体の保存が必要な場合は-20℃以下で凍結保存してください。凍結保存後も望ましいは30日内に測定してください。
- （7）血清及び血漿検体の凍結融解を繰り返すと粒子成分が生じ、測定が正常に行われないことがありますので、凍結融解を4回以上繰り返さないでください。
- （8）検体に気泡が存在すると測定が正常に行われないことがありますので、検体のかくはんや分注時には、気泡が生じないようにご注意ください。
- （9）検体どうしのコンタミネーションを防ぐために、検体の分注や希釈において同じビペットあるいはチップの使用を避けてください。
- （10）測定試料は蒸発の影響を考慮して通常は20.0μL分注してください。なお、最低分注量については、装置の取扱説明書をご覧ください。
- （11）本試薬は、免疫凝集測定装置「PAM I Aシリーズ※」（シスメックス株式会社）の専用試薬であり、他の装置には使用できません。  
※全血測定は、全血測定対応機種（PAM I A-40 i）でのみ実施できます。

## (用法・用量(操作方法))

免疫凝集測定装置「PAM I Aシリーズ※」における測定を以下に示します。測定装置は使用前に十分調整してください。

## (1) 試薬の調製方法

本キットの各構成試薬は調製済みですので、そのまま使用してください。

## (2) 必要な器具、器材、試料

- 免疫凝集測定装置「PAM I Aシリーズ※」
- 反応フレート
- クリンジース

## (3) 測定(操作)法

## (測定の準備)

- HCV II<sub>EX</sub> ラテックス試薬(A)及びHCV II<sub>EX</sub> 緩衝液(B)を泡立たないように静かにかくはんし、フタを外し、各ボトルを装置内の定められた位置(試薬ユニット内)にセットします。
- PAM I Aキャップを使用する機種(PAM I A-40 i)の場合は、装置の取扱説明書およびPAM I Aキャップの取扱説明に従って試薬をセットしてください。なお、試薬バーコードラベルは、必ず試薬と同梱されているものを使用してください。試薬バーコードラベル間違えますと、正しい測定ができません。

## (カットオフ値の設定)

- HCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロール、HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロール及びHCV II<sub>EX</sub> 阳性コントロールを泡立たないように静かにかくはんし、サンプルカップに各々約2.00μL分注します。
- ② 分注したHCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロールをC0、HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロールをC1及びHCV II<sub>EX</sub> 阳性コントロールをC2として装置内の定められた位置にセットします。
- ③ 「HCV 2 EX」を指定して測定を開始します。

## (検体の測定)

- 検体をサンプルカップに各々約2.00μL分注します。
- 検体を装置内の定められた位置にセットします。
- 検体番号を入れます。全血検体の場合は、さらに「全血」を指定します。
- ④ 「HCV 2 EX」を指定して測定を開始します。

- 装置の試薬ユニットから最初にHCV II<sub>EX</sub> 緩衝液80μL、次に検体架設部より検体10μL、最後にHCV II<sub>EX</sub> ラテックス試薬10μLを自動的に反応チャンバー分注し、試薬反応部の45℃に制御された反応チャンバーの中で混合かくはんし、反応を開始します。反応開始から約30秒後と15分後、反応液を一部分取し、凝集していない粒子数M及び凝集した粒子塊の数Pを測定し、凝集度=P/(M+P)×100を求めます。約30秒後の凝集度をT1%、15分後の凝集度をT2%と呼びます。

全血検体の場合、T1%の凝集度を測定するときに、血球数を計数します。

注3) 各試薬は、測定中以外はフタをし、2~8℃で保存してください。開封後は1ヶ月間安定に測定が行えます。

注4) 各試薬は、他の測定項目のものと取り交えないように注意し、「HCV 2 EX」の指定がなされている位置に正しくセットしてください。

なお、PAM I Aキャップを使用する機種(PAM I A-40 i)では、試薬バーコードにより各項目の位置を自動的に判別しますので、試薬ユニット内のどの位置にセットしても構いません。

## (4) 吸収試験方法

ランリーム HCV II<sub>EX</sub> で陽性と判定された血清及び血漿検体については、以下の方法で吸収試験を実施してください。全血検体の場合は、遠心分離して血漿検体にしてから吸収試験を実施してください。

尚、ランリーム HCV II<sub>EX</sub> のカットオフインデックス(C.O.I.)が3.0を超える検体については、生理食塩水で希釈してから測定してください。  
(抗HCV抗体確認用対照液で希釈しないでください) ただし対照液添加試料のカットオフインデックス(C.O.I.)が1未満にならないようご注意ください。カットオフインデックス(C.O.I.)が3.0未満の検体については、そのまま測定してください。

① 血清又は血漿検体、あるいは希釈した血清又は血漿検体を2つのサンプルカップに8.0μLずつ分注します。

② ①の一方には抗HCV抗体確認用吸収液2.0μLを混ぜし、他の一方には抗HCV抗体確認用対照液2.0μLを混合し、サンプルカップを市販のフィルム等で密封し、2~30℃で約15分間静置します。

③ これらの2つの試料を血清及び血漿の測定方法で測定します。

抗HCV抗体確認用吸収液を加えた試料のカットオフインデックス(C.O.I.)を(A)、抗HCV抗体確認用対照液を加えた試料のカットオフインデックス(C.O.I.)を(B)とします。

④ 吸収率は下式により求めます。

$$\text{吸収率} (\%) = \frac{(B) - (A)}{(B)} \times 100$$

⑤ 吸収率が5.0%以上の時、抗HCV抗体吸収試験陽性、5.0%未満の時、抗HCV抗体吸収試験陰性と判定します。

## (5) 測定結果の判定法

(1) HCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロール、HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロールの凝集度(T2%)からカットオフ値を設定します。

カットオフ値 = HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロールの凝集度(T2%)

[検体のカットオフインデックス(C.O.I.)の計算方法]

カットオフインデックス(C.O.I.) = (S-N) / (C-N)

S : 検体の凝集度 (T2%)

N : HCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロールの凝集度 (T2%)

C : HCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロールの凝集度 (T2%)

(2) 血清及び血漿検体の場合、各検体の凝集度(T2%)がカットオフ値以上(C.O.I.=1以上)のものを陽性、カットオフ未満(C.O.I.=1未満)のものを陰性と判定します。

また、HCV II<sub>EX</sub> 陽性コントロールの凝集度(T1%)から陽性判定を3レベルに分けます。

陽性判定検体において、各検体の凝集度(T1%)がHCV II<sub>EX</sub> 阳性コントロールの凝集度(T1%)未満のものを(1+)、HCV II<sub>EX</sub> 陽性コントロールの凝集度(T1%)以上HCV II<sub>EX</sub> 陽性コントロールの凝集度(T1%)×2未満のものを(2+)およびHCV II<sub>EX</sub> 陽性コントロールの凝集度(T1%)×2以上のものを(3+)とレベル分けします。

注5) このレベル分けは、強陽性検体の抗体価を反映するものです。

	カットオフインデックス(C.O.I.)	検体の初期凝集度(T1%)									
陰性	(C.O.I.) < 1										
判定	(C.O.I.) ≥ 1	<table border="1"> <tr> <td>1+</td> <td>初期低凝集</td> <td>検体の凝集度(T1%) &lt; C.P.(T1%)</td> </tr> <tr> <td>2+</td> <td>初期中凝集</td> <td>C.P.(T1%) ≤ 検体の凝集度(T1%) &lt; C.P.(T1%) × 2</td> </tr> <tr> <td>3+</td> <td>初期強凝集</td> <td>C.P.(T1%) × 2 ≤ 検体の凝集度(T1%)</td> </tr> </table>	1+	初期低凝集	検体の凝集度(T1%) < C.P.(T1%)	2+	初期中凝集	C.P.(T1%) ≤ 検体の凝集度(T1%) < C.P.(T1%) × 2	3+	初期強凝集	C.P.(T1%) × 2 ≤ 検体の凝集度(T1%)
1+	初期低凝集	検体の凝集度(T1%) < C.P.(T1%)									
2+	初期中凝集	C.P.(T1%) ≤ 検体の凝集度(T1%) < C.P.(T1%) × 2									
3+	初期強凝集	C.P.(T1%) × 2 ≤ 検体の凝集度(T1%)									

C.P.(T1%) : HCV II<sub>EX</sub> 陽性コントロールの凝集度(T1%)

(3) 全血検体の場合、凝集度の測定と同時に検体中の血球成分比率を測定し、それに応するカットオフ低下係数※1を、あらかじめ装置内部に搭載した検量線の回帰式より求めます。次に①で求めたカットオフインデックス(C.O.I.)を利用して、下式により補正カットオフインデックス(補正C.O.I.)を求めます。補正C.O.I. = C.O.I. / カットオフ低下係数※1

※1 カットオフ低下係数：本来カットオフコントロールと同じ反応性をもつ試料の測定値が、血球成分比率によって低下する割合を示す係数。血球成分比率ごとに定数として定められる。

注6) 上記の判定については、免疫凝集測定装置で自動的に計算され、判定結果とカットオフインデックス(全血検体の場合は補正カットオフインデックス)が表示されます。

## (4) 判定上の注意

① 判定結果が陽性を示した検体及びカットオフ値付近の検体については、他の肝炎関連検査(生化学検査、HCV-RNA検査等)及び臨床症状等より総合的に判断してください。

注7) カットオフ値付近の検体は、ラテックス試薬の原料に起因する非特異反応の可能性がありますので、必ず抗HCV抗体吸収率の測定を実施して判定するようにしてください。

注8) 貧血等によりMCV(平均赤血球容積)が異常を示す全血検体では、測定結果に影響を及ぼすことがありますので、カットオフ値付近(C.O.I.が0.7~1.5)の検体については、血清又は血漿検体を用いて再測定してください。

② 免疫グロブリン製剤を含む血液製剤を投与されている患者血清では、投与された製剤による偽陽性反応を呈する場合がありますので、その判定について注意してください。

## (性能)

## (1) 性能

① 感度  
抗HCV抗体を含まない試薬としてHCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロール(0 SU/mL)を、また抗HCV抗体を含む試薬としてHCV II<sub>EX</sub> カットオフコントロール(1 SU/mL)をそれぞれ10回測定し、各々の凝集度の平均値と標準偏差差をX<sub>0</sub>、SD<sub>0</sub>及びX<sub>1</sub>、SD<sub>1</sub>とするとき、下式を満足することが確認されています。

$$\text{式: } (X_0 + 2SD_0) < (X_1 - 2SD_1)$$

## (2) 正確性

HCV II<sub>EX</sub> 陽性コントロール(1.0 SU/mL)を試料として測定するとき、陽性となること。また、HCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロール(0 SU/mL)を試料として測定するとき、陰性となることが確認されています。

③ 同時再現性

HCV II<sub>EX</sub> 陽性コントロール(1.0 SU/mL)を5回同時に測定するとき、すべて陽性となること。また、HCV II<sub>EX</sub> 阴性コントロール(0 SU/mL)を5回同時に測定するとき、すべて陰性となることが確認されています。

(4) 測定範囲(最小検出感度)

1.0 SU/mL以上

(5) 国立感染症研究所依頼試験結果

No.1

| No. | No. data(C.O.I.) | 判定 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |