

この添付文書をよく読んでから使用してください。
また、必要時に読めるように保管しておいてください。

体外診断用医薬品

** 2019 年 11 月改訂 (第 9 版)

*2018 年 12 月改訂 (第 8 版)

製造販売承認番号: 21300AMY00492000

コバス® システム

クラスⅢ汎用・生化学・免疫・内分泌検査用シリーズ
A型肝炎ウイルス免疫グロブリンMキット

エクルーシス® 試薬 Anti-HAV IgM

**【全般的な注意】

1. 本品は体外診断用であり、それ以外の目的には使用しないでください。
2. 測定結果に基づく臨床診断は、臨床症状やほかの検査結果などと併せて、担当医師が総合的に判断してください。
3. 添付文書に記載された使用目的及び用法・用量に従って使用してください。記載された使用目的及び用法・用量以外での使用については、測定結果の信頼性を保証しかねます。
4. 構成試薬 (Cal1 及び Cal2) はヒト血液由来成分を含みます。HBs 抗原、抗 HIV (HIV-1 及び HIV-2) 抗体及び抗 HCV 抗体の陰性が確認されています。また、試液 2 に用いた HAV 抗原及び Cal2 (抗 HAV 抗体 (IgM 型) 陽性ヒト血清) は β -プロピオラクトン及び紫外線照射により不活性化されています。しかし、不活性化または試験方法によって、感染のリスクを完全かつ確実に排除することはできないため、感染性があるものとして検体同様、取り扱いには十分に注意してください。
5. 使用する機器の添付文書及び取扱説明書をよく読み、記載に従って使用してください。

【形状・構造等 (キットの構成)】

エクルーシス試薬

1. Anti-HAV IgM

構成試薬/キャップの色

MP 液 (M)/無色

streptavidin-coated magnetic microbeads
(SA 磁性 MP)

試液 1 (R1)/灰色

tris (2,2'-bipyridyl) ruthenium (II) labeled anti-HAV mouse monoclonal antibody (Ru(bpy)₃ labeled anti-HAV antibody)

anti-Hd- γ antibody

試液 2 (R2)/黒

biotinylated anti-HAV mouse monoclonal antibody
(biotinylated anti-HAV antibody)

HAV antigen

Cal1 (anti-HAV antibody negative human serum) / 白^{*1}

Cal2 (anti-HAV antibody (IgM type) positive human serum) / 黒^{*1}

< 付属品 >

bottle label

2. プロセル (別売)

構成試薬/キャップの色

プロセル/白

tripropylamine

注意) 1. 2. は組み合わせて使用してください。

※1 ヒト血液由来成分を含みます。詳細は【全般的な注意】の項及び【使用上又は取扱い上の注意】の項「1. 取扱い上 (危険防止) の注意」を参照してください。

cobas®

【使用目的】

血清又は血漿中の抗 HAV 抗体 (IgM 型) の検出

*【測定原理】

本キットは、血清又は血漿中の抗 HAV 抗体 (IgM 型) を検出するもので、電気化学発光免疫測定法 (ECLIA 法) を測定原理としています¹⁾。第 1 反応として検体、トリス (2,2'-bipyridyl) ruthenium (II) 標識抗 HAV マウスモノクローナル抗体 (Ru(bpy)₃ 標識抗 HAV 抗体) 及び抗ヒト Fd- γ 抗体を加え、インキュベーションします。このとき、検体中に存在する IgG 抗体は抗ヒト Fd- γ 抗体と反応し、免疫複合体を形成することにより、以降の反応から除外されます。第 2 反応としてビオチン化抗ヒト IgM マウスモノクローナル抗体 (ビオチン化抗ヒト IgM 抗体)、HAV 抗原及びstreptavidin-coated magnetic microbeads (SA 磁性 MP) を加えインキュベーションし、反応混合液を測定セルに吸引し、磁力により SA 磁性 MP を電極に引き付けます。次にトリプロピルアミンを吸引し、未反応物を除去します (B/F 分離)。SA 磁性 MP に結合している Ru(bpy)₃ 標識抗 HAV 抗体の Ru(bpy)₃ は、電極への荷電による酸化と、トリプロピルアミンでの還元反応により励起発光を繰り返します。所定時間での発光強度を光電子増倍管で測定します。同様の操作をしたキャリブレーション (Cal1、Cal2) の発光強度からカットオフ値を計算し、カットオフインデックスより検体中の抗 HAV 抗体 (IgM 型) の存在を判定します。

**【操作上の注意】

1. 測定試料の性質・採取法

測定試料: 血清又は血漿 (ヘパリン、EDTA、クエン酸 Na)

測定試料の安定性: 2~8℃ で 7 日間、

-20℃ (±5℃) で 6 ヶ月間

(凍結融解は 5 回まで)

採血管の種類によっては、測定結果に影響を及ぼす場合がありますので使用する採血管の製造元の指示に従ってください。

沈殿物のある検体や凍結した検体は、使用前に遠心操作を行ってください。また、加熱した検体は使用しないでください。

アジ化ナトリウムを含有する検体やコントロールは、測定に使用しないでください。

蒸発による測定への影響を回避するため、機器に設置した検体、キャリブレーション、コントロールは 2 時間以内に測定してください。

2. 妨害物質・妨害薬剤

- (1) 溶血 (ヘモグロビン濃度: 1.75 g/dL)、黄疸 (ビリルビン濃度: 50 mg/dL)、乳白 (イントラリピッド濃度: 2,000 mg/dL) 検体は、各濃度まで測定に与える影響はありません。
- (2) リウマチ因子は 3,200 IU/mL まで測定に与える影響はありません。
- (3) ビオチン (ビタミン B₇) は 50 ng/mL までは、測定に与える影響はありません。しかしながら、1 日 5 mg 以上 ビオチン (ビタミン B₇) を投与している患者からの採血は、投与後、少なくとも 8 時間以上経過してから実施してください。
- (4) 18 種の薬剤についての影響を In-vitro 試験で確認したところ、影響は認められませんでした。
- (5) イムノアッセイでは、非特異反応物質が存在した場合、得られた結果に対して、非特異反応を完全に否定できない場合があります。

3. その他

本試薬は以下の機器に適用できます。

卓上型機器	コバス e 411 など
据置型機器	コバス 6000 (免疫処理用 e601 モジュール)
	コバス 8000 (免疫処理用 e602 モジュール) など

その他の適用可能な機器については弊社までお問い合わせください。

**【用法・用量（操作方法）】

1. 試薬の調製方法

エクルーシス試薬

(1) Anti-HAV IgM

① 試薬パック(MP 液、試液1及び試液2)

そのままご使用ください。

② キャリブレータ(Cal1及びCal2)

(a) 卓上型機器の場合:調製不要です。そのまま使用します。

(b) 据置型機器の場合:

ア) キャップをした状態で泡立てないように穏やかに混和し、キャップを開け、エクルーシス キャリバイアル(別売)に適量を小分け分注します。この時、キャリブレータ容器を間違えないように注意してください。

Cal1→白キャップのキャリブレータ容器

Cal2→黒キャップのキャリブレータ容器

イ) 添付のボトルラベルを容器に貼ります。この際、使用する機器及び各濃度域にあったラベルを貼ってください。調製後、直ちに使用しないキャリブレータは速やかに冷蔵保存(2～8℃)してください。キャップの裏側に試薬が付着しないように垂直の状態でご保存、使用してください。

(2) プロセル(別売)

そのままご使用ください。

2. 試薬の安定性

エクルーシス試薬

(1) Anti-HAV IgM

未開封時: 2～8℃で使用期限まで安定

① 試薬パック(MP 液、試液1及び試液2)

開封後: 2～8℃で8週間安定

(使用を開始してから安定性)

機器上: 8週間安定

② キャリブレータ(Cal1及びCal2)

開封後: 2～8℃で8週間安定

(使用を開始してから安定性)

機器上:

(a) 卓上型機器の場合(20～25℃): 合計5時間以内

(b) 据置型機器の場合: 1回のみ使用可能

(2) プロセル(別売)

未開封時: 15～25℃で使用期限まで安定

機器上:

① エクルーシス試薬 プロセルの場合

キャップを開けた状態で3日間、

キャップを閉めた状態で4週間安定

② エクルーシス試薬 プロセル Mの場合

5日間安定

3. 別途必要な器具・器材・試薬

・コバス 6000(免疫処理用 e601 モジュール)、コバス 8000(免疫処理用 e602 モジュール)(そのほかの適用可能な機器については弊社までお問い合わせください)

・エクルーシス プレチコントロール Anti-HAV IgM

・エクルーシス 検体希釈液

・エクルーシス クリーンセル

・エクルーシス シスウォッシュ

・エクルーシス 2010 分注チップ

・エクルーシス 2010 アッセイカップ

・エクルーシス 2010 クリーンライナー

・エクルーシス クリーンセル M

・エクルーシス プレクリーン M

・エクルーシス ブロープウォッシュ M

・エクルーシス アッセイカップ/チップ M

・エクルーシス クリーンライナー M

・エクルーシス PC/CC カップ M

・エクルーシス キャリバイアル

使用方法は、各製品の添付文書及び取扱説明書をご参照ください。また、機種により使用する製品が異なりますので、ご不明な点などがございましたら弊社までお問い合わせください。

4. 操作方法

(1) 測定準備

エクルーシス試薬

① Anti-HAV IgM

(a) 機器への試薬パックの設置

機器の試薬ディスクの空いているポジションに試薬パックをセットします。

使用する前日に機器にセットすることをお勧めします。

試薬は泡立てないでください。

キャップの開閉は、機器が自動的にを行います。

使用後は、そのまま機器の試薬ディスク内に保存してください。

(b) 機器への測定試料の設置

所定の位置に検体をセットします。

機器への設置方法の詳細は、機器の取扱説明書を参照してください。

(c) キャリブレーション

本試薬に使用するマスターキャリブレーションデータは試薬パックの2D バーコードラベル及び電子配信されるキャリブレーション情報に記録されています。マスターキャリブレーションデータを各機器の状態に適合させるために、キャリブレーションを行います。

このキャリブレーションには、キャリブレータ(Cal1及びCal2)を使用します。

ア) キャリブレータを冷蔵庫から出し、20～25℃に戻します。

キャップをした状態で、泡立てないように穏やかに混和し、キャップを開け、Cal1、Cal2が連続して測定されるように機器にセットします。その際、キャップの裏への試薬の付着に注意してください。付着している場合は取り除いてください。

イ) コバス e 411 などの卓上型機器:

サンプリング終了後のキャリブレータは、**速やかに冷蔵庫(2～8℃)に戻します**。キャリブレータ1本につき5回まで測定可能です。

コバス 6000(免疫処理用 e601 モジュール)、コバス 8000(免疫処理用 e602 モジュール)などの据置型機器:

サンプリング終了後のキャリブレータは、**廃棄してください**。小分け分注したキャリブレータ1本につき1回のみ測定可能です。

ウ) 新しいロットの試薬を使用する場合、機器に設置してから24時間以内の新しい試薬パックを用いて、必ずキャリブレーションを行ってください。このキャリブレーションデータが、同一ロットの試薬パックに使用されるキャリブレーション(L-Cal)として、機器に記録されます。

エ) 推奨するキャリブレーションの測定・更新頻度は、以下のとおりです。しかしながら、精度管理などで必要が生じた場合は、必ずキャリブレーションを行ってください。

1つの試薬パックを1週間で使いきる場合:

上記 L-Cal は、4 週間有効です。この間キャリブレーションは不要です。ただし同一ロット内でも、4 週間に1度 L-Cal を更新してください。

1つの試薬バックを1週間を超えて使用する場合:

1週間に1度その試薬バックでキャリブレーションしてください。その際のキャリブレーションデータは、その試薬バックにのみ有効なキャリブレーション (R-Cal)として、機器に記録されます。

キャリブレーション実施後は、必ずコントロール試料を測定し、精度管理を行ってから検体測定を行ってください。

② プロセル(別売)

機器への設置方法の詳細は、機器の取扱説明書を参照してください。

(a) エクルーシス試薬 プロセル/プロセル M 共通

測定する1時間以上前に、機器に設置します(泡立えないでください)。

(b) エクルーシス試薬 プロセルをご使用の場合

以下の点にご留意ください。

測定前にキャップを開けます。

測定後、あるいは3時間以上使用しない場合はキャップを閉めます。

(2) 測定(μキャプチャー法)

① 第1反応:検体^{※2}及び試液1(抗ヒト Fd-γ 抗体、Ru(bpy)₃ 標識抗 HAV 抗体)を加えます。検体中に存在する IgG 抗体は抗ヒト Fd-γ 抗体と反応し、免疫複合体を形成することにより、以降の反応から除外されます。

② 第2反応:試液2(HAV 抗原、ビオチン化抗ヒト IgM 抗体)及びMP液(SA 磁性 MP)を加え反応させます。

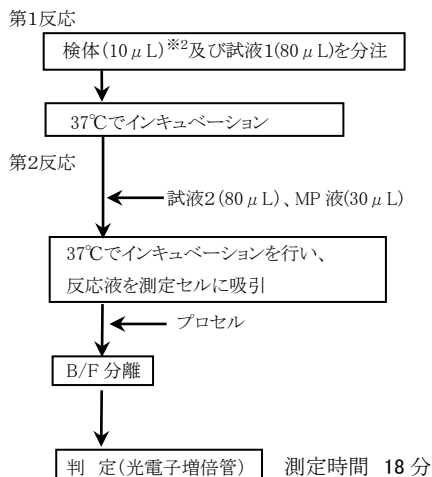
③ 反応混合液を測定セルに吸引し、磁力により SA 磁性 MP を電極に引き付けます。

④ プロセル(トリプロピルアミン)を吸引し、未反応物を除去します(B/F 分離)。

SA 磁性 MP に結合している Ru(bpy)₃ 標識抗 HAV 抗体の Ru(bpy)₃ は、電極への荷電による酸化と、トリプロピルアミンでの還元反応により励起発光を繰り返します。所定時間での発光強度を光電子増倍管で測定します。

⑤ 同様の操作をしたキャリブプレート(Cal1、Cal2)の発光強度からカットオフ値を計算し、カットオフインデックスより検体中の抗 HAV 抗体(IgM 型)の存在を判定します。

例) 操作概略(コバス e 411 の場合)



※2 エクルーシス 検体希釈液(別売)により自動希釈(400 倍)された検体。

5. 精度管理

精度管理には、エクルーシス プレチコントロール Anti-HAV IgM(別売)をご使用ください。

精度管理は少なくとも 24 時間に1回の実施を推奨しています。

コントロールの測定値が許容範囲内にあることを確認してから検体測定を行ってください。

*【測定結果の判定法】

1. 測定結果の判定

Cal1及び Cal2の測定値より、次の式を用いてカットオフ値を求めます。

カットオフ値 = (Cal1の発光強度) + 0.25 × (Cal2の発光強度)

検体の発光強度をカットオフ値で除して得られたカットオフインデックスより、以下のように判定します。

・カットオフインデックスが 1.0 未満の場合は、陰性と判定します。

・カットオフインデックスが 1.0 以上の場合は、陽性と判定します。

2. 検体の希釈

全ての検体はエクルーシス 検体希釈液(別売)を用いて自動希釈され、測定されます。追加の検体希釈が必要な場合もエクルーシス検体希釈液(別売)を用います。

【性能】

1. 性能

【用法・用量(操作方法)】の記載に従い、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 抗 HAV 抗体(IgM 型)濃度 0~0.5 U/mL の標準液 (Cal1)を試料として操作した場合の発光強度は、100~2,400 Counts です。

② 抗 HAV 抗体(IgM 型)濃度 4.0~6.0 U/mL の標準液 (Cal2)を試料として操作した場合の発光強度は、2,500~30,000 Counts です。

(2) 正確性試験

陰性管理用血清(カットオフインデックス 0.44 以下)及び陽性管理用血清(カットオフインデックス 1.2~2.8)を測定するとき、それぞれ陰性及び陽性を示します。

(3) 同時再現性試験

同一管理用血清(陰性管理用血清カットオフインデックス 0.44 以下及び陽性管理用血清カットオフインデックス 1.2~2.8)をそれぞれ3回同時に測定するとき、陰性管理用血清はすべて陰性、陽性管理用血清はすべて陽性を示します。

2. 相関性試験成績

(1) 本品と既存製品との相関性を検討したところ、79 例の血清検体において 100%の一致率と良好な相関性が得られました²⁾。

		本 品	
		陽性	陰性
既存製品	陽性	49	0
	陰性	0	30

(2) 血清検体と血漿検体との相関性を検討したところ、51 例の検体において各凝固剤とも 100%の一致率と良好な相関性が得られました²⁾。

		血漿検体	
		陽性	陰性
血清検体	陽性	28	0
	陰性	0	23

3. 較正用の基準物質

自社標準品

*【使用上又は取扱い上の注意】

1. 取扱い上(危険防止)の注意

(1) 検体及び本品の取扱いには、使い捨て手袋、実験着などの保護衣及び保護用眼鏡を着用するなど、人体に直接触れないように注意してください。また、測定終了後はよく手を洗ってください。

(2) 試薬が誤って目や口に入った場合には、直ちに水でじゅうぶんに洗い流すなどの応急処置を行い、必要があれば医



師の手当てなどを受けてください。

- (3) 試薬が誤って皮膚及び粘膜に付着した場合には、直ちに大量の水で洗い流してください。
- (4) 試薬(MP 液、試液1及び試液2)をこぼした場合には水で希釈してから拭き取ってください。
- (5) 検体又はヒト血液由来成分を含む構成試薬(Cal1及び Cal2)をこぼした場合は、次亜塩素酸剤(有効塩素濃度 1,000 ppm、0.1%)などの消毒液を使用してじゅうぶんに拭き取ってください。なお、拭き取る際には、ゴム製の手袋などにより手を保護してください。
- (6) 検体及び本品を取り扱う場所では飲食又は喫煙をしないでください。
- (7) 検体及びヒト血液由来成分を含む構成試薬(Cal1及び Cal2)は HIV、HBV、HCV などのウイルスによる感染の危険性があるものとして取り扱い、検体又は検査に使用した器具類は高压蒸気滅菌器を用いて 121℃で 20 分間以上加熱滅菌処理をするか、次亜塩素酸剤(有効塩素濃度 1,000 ppm、0.1%)に1時間以上浸すなどにより消毒してください。これらの作業中は、じゅうぶんに換気を行ってください。

2. 使用上の注意

- (1) 試薬及び消耗品は専用のものを使用し、その容器・付属品などはほかの目的に転用しないでください。
- (2) 試薬は必ず貯蔵方法に従って保存し、凍結させるなど指定の条件以外で保存したものや使用期限を過ぎたものは使用しないでください。
- (3) ロットの異なる試薬又は残った試薬を混ぜ合わせて使用しないでください。
- (4) 試薬パックは使用する前に、恒温槽(Water bath など)に浸けたりしないでください。
- (5) バーコードをぬらしたり、ペンで記入するなどして汚したりしないでください。
- (6) 測定の前はすべての試薬と測定試料中の気泡の有無を確認してください。気泡がある場合は除いてください。
- (7) すべての試薬は保存又は反応中に強い光を当てないでください。
- (8) すべての試薬は開封又は分注時に微生物の汚染を避けてください。
- (9) 測定系又は洗浄液の調製には必ず精製水を使用し、水道水は用いないでください。
- (10) 検体は使用前に 20～25℃に戻し、よく混和してください。ただし、激しく振り混ぜたり、泡立ったりしないでください。
- (11) 本品を保存する際は、キャップの裏に試薬を付けないように、垂直の状態で保存してください。
- (12) 本品を使用する際は、キャップの裏に試薬を付けないように、垂直の状態で使用してください。
- (13) 添付のボトルラベルは、ロット指定になっています。別ロットには使用しないでください。
- (14) 構成試薬のうちプロセルは、個別に包装されていますので、組み合わせて使用してください。

3. 廃棄上の注意

- (1) 測定により生じた廃液については、検体などと同様に滅菌又は消毒の処理を行ってください。また、これらを廃棄する場合には、各都道府県によって定められた規定に従ってください。
- (2) 使用後の容器を廃棄する場合には、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など区別して処理してください。
- (3) 廃棄する際は、水質汚濁防止法等の規制に留意して処理してください。
- (4) 検体及び試薬をこぼした場合は、次亜塩素酸剤(有効塩素濃度 1,000 ppm、0.1%)などの消毒液を使用してじゅうぶんに拭き取ってください。なお、拭き取る際には、ゴム製の手袋などにより手を保護してください。
- (5) プロセル(別売)を原液のまま廃棄する場合は強アルカリ溶

液(エクルーシス クリーンセル)と混合しないでください。

4. その他の注意

本品による測定値は既存製品と高い相関性を示しますが、系統的な誤差を生じる場合がありますので、必要に応じて相関性について検討されることをお勧めします。

【貯蔵方法・有効期間】

1. 貯蔵方法

エクルーシス試薬

- (1) Anti-HAV IgM
2～8℃で保存してください(凍結は避けてください)。
製品を倒さないでください。
- (2) プロセル(別売)
15～25℃で保存してください(凍結は避けてください)。
製品を倒さないでください。

2. 有効期間

エクルーシス試薬

- (1) Anti-HAV IgM
12 ヶ月
使用期限(Exp.)は外箱に記載してあります。
- (2) プロセル(別売)
24 ヶ月
使用期限(Exp.)は外箱に記載してあります。

【包装単位】

エクルーシス試薬 Anti-HAV IgM 100 テスト

MP 液 (M)	1×6.5 mL
試液1 (R1)	1×10 mL
試液2 (R2)	1×10 mL
Cal1	2×0.67 mL
Cal2	2×0.67 mL

<付属品>

ボトルラベル Cal1及び Cal2用

エクルーシス試薬 プロセル(別売)^{※3}

プロセル	6×380 mL
------	----------

エクルーシス試薬 プロセル M(別売)^{※3}

プロセル	1×2L 又は 2×2L
------	--------------

※3 使用する機器に合わせてエクルーシス試薬 プロセル又はエクルーシス試薬 プロセル M をご使用ください。ご不明な点などがございましたら弊社までお問い合わせください。

【主要文献】

- 1) Blackburn, G.F. et al. Electrochemiluminescence Detection for Development of Immunoassays and DNA Probe Assays for Clinical Diagnostics. Clin.Chem. 1991, 37(9), p.1,534～1,539.
- 2) 自社データ

*【問い合わせ先】

ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社
カスタマーソリューションセンター
〒108-0075 東京都港区港南 1-2-70
フリーダイヤル: 0120-600-152

【製造販売業者の氏名又は名称及び住所】

ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社
〒108-0075 東京都港区港南 1-2-70
フリーダイヤル: 0120-600-152

GOBAS is a trademark of Roche.
コバス及びエクルーシスは Roche の商標です。



ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社

