

この電子化された添付文書をよく読んでから使用してください。

体外診断用医薬品 2024年4月作成(第1版)
製造販売認証番号:305AAEZ00055000

コバス システム

コルチゾールキット

エクルーシス試薬
コルチゾールⅢ

尿

【全般的な注意】

- 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。
- 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。
- 電子化された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。
- 使用する機器の電子化された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 コルチゾールⅢ
構成試薬/キャップの色
MP 液(M)/無色
ストレプトアビジンコーティング磁性マイクロパーティクル
(SA 磁性 MP)
試液 1(R1)/灰色
ビオチン化抗コルチゾールマウスモノクローナル抗体
(ビオチン化抗コルチゾール抗体)
試液 2(R2)/黒
トリス(2,2'-ビピリジル)ルテニウム(Ⅱ)標識コルチゾール
(Ru(bpy)₃ 標識コルチゾール)
- エクルーシス試薬 プロセル(別売)
構成試薬/キャップの色
プロセル/白
トリプロピルアミン

注意) 1. 2. は組み合わせて使用してください。

【使用目的】

尿中のコルチゾールの測定

【測定原理】

本キットは、尿中のコルチゾールを測定するもので、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反応として検体及びビオチン化抗コルチゾールマウスモノクローナル抗体(ビオチン化抗コルチゾール抗体)を加えインキュベーションします。第2反応としてトリス(2,2'-ビピリジル)ルテニウム(Ⅱ)標識コルチゾール(Ru(bpy)₃ 標識コルチゾール)及びストレプトアビジンコーティング磁性マイクロパーティクル(SA 磁性 MP)を加えインキュベーションします。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 標識コルチゾールの 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すので、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の発光強度から、検体中のコルチゾール濃度を算出します。

【操作上の注意】

- 測定試料の性質、採取法
測定試料:24 時間畜尿
測定試料の安定性:20～25℃で 24 時間、
2～8℃で 4 日間、
-20℃(±5℃)で 3 ヶ月間安定
(凍結融解は 1 回のみ)
沈殿物のある検体は、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及びキャリブレーションは 2 時間以内に測定してください。
- 妨害物質・妨害薬剤
(1) 下表に示す物質が本品の測定に与える影響を確認したところ、下表の各濃度までは測定に与える影響は以下の範囲内でした。
コルチゾール濃度 0.272～1.52 μg/dL の検体:0.152 μg/dL 以内
コルチゾール濃度 1.52～18.1 μg/dL の検体:10%以内

物質	濃度
黄疸(ビリルビン)	66 mg/dL
溶血(ヘモグロビン)	1,000 mg/dL
乳び(イントラリピッド)	2,000 mg/dL
ビオチン(ビタミン B ₇)	3,600 ng/mL
リウマチ因子	1,200 IU/mL
IgG	7.0 g/dL
IgA	1.6 g/dL
IgM	1.0 g/dL
ヒトアルブミン	4.9 g/dL
クレアチニン	5 mmol/L
グルコース	5 mmol/L
塩化ナトリウム	750 mmol/L
尿素	350 mmol/L

- 12 種の一般的な治療薬が本品の測定に与える影響を 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。
- 1 日投与量に相当する濃度では、プレドニゾロンとヒドロコルチゾンではコルチゾールの濃度が高くなりました。
- 6-メチルプレドニゾロン濃度 ≤ 0.157mg/dL までは、測定値への影響は認められませんでした。
- 以下の薬剤を試験したところ、測定値への影響は認められませんでした。

薬剤名	添加濃度 (mg/dL)
Amlodipine	0.008
Betamethasone	0.0345
Beclomethasone	0.000631
Budenoside	0.00063
Canrenone	0.075
Dexamethasone	1.20
Fludrocortisone	0.120
Fluticasone propionate	0.0003
HCT (hydrochlorothiazide)	0.113
Lisinopril	0.025
Losartan potassium	0.092
Metformin	1.20
Metoprolol	0.150
Mometasone	0.000045
Prednisone	0.010

薬剤名	添加濃度 (mg/dL)
Spironolactone	0.0555
Triamterene	0.059
Valsartan	1.17
Verapamil	0.160
Triamcinolone	0.003
Atorvastatin	0.075
Danazol	0.030
Diclofenac	2.40
β-Sitosterol	1.00

測定に影響を与える薬剤については、CLSI ガイドライン EP07、EP37 及びほかの公表文献に示された推奨に基づき測定しています。これらの勧告を超えた濃度については確認されていません。

- (6) まれに分析物特異的抗体、ストレプトアビジンまたはルテニウムに対する抗体力価が非常に高いことによる干渉が発生することがあります。これらの影響は適切なテスト設計によって最小限に抑えられています。
- (7) 妊娠、避妊薬の服用やエストロゲン療法を受けている患者検体では、コルチゾールが高値傾向を示します。
- (8) メチラポンテスト中に 11-デオキシコルチゾールのレベルが上昇します。交差反応性によってコルチゾール値が高値傾向を示す場合があります。
- (9) 21-hydroxylase 欠損症の患者検体では、21-deoxycortisol が上昇し、交差反応性によってコルチゾールが高値傾向を示す場合があります。
- (10) コルチゾールの分泌には概日リズムがあるため、結果を解釈する際には検体を採取した時間を考慮に入れる必要があります。重度のストレスもコルチゾール値の上昇の原因となります。
- (11) 下表に示す物質との交差反応性(%)は、以下のとおりです。

添加物質	添加濃度 (μg/dL)	交差反応性 (%)
11-Deoxycorticosterone	100	0.174
11-Deoxycortisol	50	24.3
17α-Hydroxyprogesterone	1000	0.412
21-Deoxycortisol	100	2.33
Corticosterone	750	0.368
Cortisone	500	1.49
Androstenedione	100	n.d.*1
DHEAS	1000	n.d.
DHEA	1000	n.d.
Progesterone	1000	0.0093
Testosterone	1000	n.d.
Estradiol	1000	n.d.
Estriol	1000	n.d.
Estrone	1000	n.d.
Aldosterone	1000	n.d.
Pregnenolone	1000	n.d.
17α-Hydroxypregnenolone	1000	0.0417
11β-Hydroxyprogesterone	1000	0.0173
Pregnanetriol	1000	n.d.
6α-Hydroxycortisol	100	n.d.
6β-Hydroxycortisol	100	0.0698
Cortisol-21 glucuronide	1000	0.0301
Allotetrahydrocortisol	10	11.3
Cortisol-21-sulfate	1000	n.d.
β-Cortol	1000	n.d.
β-Cortolone	1000	n.d.
Pregnanediol	1000	n.d.
Tetrahydrocortisol	10	n.d.

※1 n.d. = not detectable

- (12) 上記ステロイドホルモンを含む薬剤による治療を受けている患者検体では、交差反応性によって測定値に影響を与える可能性があります。
- (13) 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、非特異的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。

【用法・用量(操作方法)】

1. 試薬の調製方法

すべての試薬はそのままご使用ください。

2. 試薬の安定性

(1) エクルーシス試薬 コルチゾールⅢ

未開封時: 2~8℃で使用期限まで安定

開封後: 2~8℃で 12 週間安定

(使用を開始してからの安定性)

機器上: 8 週間安定

(2) エクルーシス試薬 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) など、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 コルチゾールⅢ キャリブレーション(尿)
- ・エクルーシス プレチコントロール コルチゾール(尿)
- ・エクルーシス シスウォッシュ
- ・エクルーシス シスクリーンアダプタ
- ・エクルーシス 2010 アッセイカップ
- ・エクルーシス 2010 分注チップ
- ・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 PC/CC カップ M
- ・エクルーシス ブローブウォッシュ M
- ・エクルーシス プレクリーン 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 LFC 用アダプター M

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

1) エクルーシス試薬 コルチゾールⅢ

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、並びにキャリブレータの2Dバーコード、バーコードカード、バーコードシート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、エクレーシス コルチゾールⅢ キャリブレータ(尿)(別売)を使用します。

ア) 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。

イ) 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7日間で使いきる場合：上記L-Calは、8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、8週間に1度L-Calを更新してください。

1 つの試薬パックを7日間を超えて使用する場合：

7日間に1度その試薬パ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、その試薬パ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。

エクレーシス コルチゾールⅢ キャリブレータ(尿)(別売)の包装、使用方法、安定性などは、キャリブレータの添付文書をご参照ください。
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) エクレーシス試薬 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。

- エクレーシス試薬 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(泡立てないでください)。
- エクレーシス試薬 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(競合法)

- 第1反応:検体、試液1(ビオチン化抗コルチゾール抗体)を加え反応させます。
- 第2反応:試液2($\text{Ru}(\text{bpy})_3$ 標識コルチゾール)及びMP液(SA磁性MP)を加え反応させます。
- 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。

- 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 $\text{Ru}(\text{bpy})_3$ 標識コルチゾールの $\text{Ru}(\text{bpy})_3$ 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すので、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タの発光強度から、検体中のコルチゾール濃度を算出します。

例) 操作概略(コバス e 411 の場合)

第1反応

検体(10 μL)、試液1(80 μL)を分注

↓

37°Cでインキュベーション

第2反応

← 試液2(80 μL)、MP液(30 μL)

37°Cでインキュベーションを行い、
反応液を測定セルに吸引

↓

← プロセル

B/F分離

↓

測定(光電子増倍管) 測定時間 18分

5. 精度管理

精度管理には、エクレーシス プレチコントロール コルチゾール(尿)(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】

測定結果の判定及び参考基準範囲

31.7~282 nmol/24時間 (11.5~102 $\mu\text{g}/24$ 時間)²⁾

これらの値は18歳以上の健康な被験者合計202例から得られた結果の2.5パーセンタイルおよび97.5パーセンタイルに相当します。除外基準は、妊婦、授乳婦、経口避妊薬の使用者、直近の感染やワクチン接種の無いコルチゾン/コルチゾール投薬患者です。

95パーセンタイル値(95% CI^{※2)})

2.5 th percentile	95% CI of the 2.5 th percentile	97.5 th percentile	95% CI of the 97.5 th percentile	Unit
31.7	≤ 22.4-35.5	282	225-435	nmol/24 h
11.5	≤ 8.13-12.9	102	81.4-158	$\mu\text{g}/24$ h

※2 信頼区間

基準範囲は、測定試料、測定条件、基準個体などにより異なる場合がありますので、各施設で臨床医と相談の上、設定してください。

【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

- コルチゾール濃度280~530 nmol/Lの標準液を試料として測定した場合、発光強度は6000~26000 Countsの範囲内です。
- コルチゾール濃度1.56~11.0 nmol/Lの標準液を試料として測定した場合、発光強度は80000~260000 Countsの範囲内です。

(2) 正確性試験

既知濃度の管理用試料を測定するとき、既知濃度の±20%の範囲内です。

- (3) **同時再現性試験**
同一管理用試料を3回同時に測定するとき、測定値のCVは15%以下です。
- (4) **測定範囲**
0.272～18.1 μ g/dL
- (5) **測定下限値**
LoB : 0.145 μ g/dL
LoD : 0.272 μ g/dL
LoQ : 0.363 μ g/dL
CLSI ガイドライン EP17-A2³⁾に従って、ブランク上限(LoB)、検出限界(LoD)、定量限界(LoQ)を算出しました。

2. 相関性試験成績

- (1) 本品におけるコパス e411 モジュールとID-LC/MSとの相関性を、216例の24時間蓄尿検体で検討しました⁴⁾。
Passing/Bablok⁵⁾
相関係数 $r = 0.883$
回帰式 $y = 1.235x - 5.19$
 y :コパス e411 モジュール x :ID-LC/MS
質量分析と比較すると、潜在的な交差反応物質の存在により尿検体では高値傾向を示す場合があります^{6) 7)}。
- (2) 本品におけるコパス e411 モジュールとID-LC/MSとの相関性を、134例の合成コルチゾールを添加した尿検体で検討しました⁴⁾。
Passing/Bablok⁵⁾
相関係数 $r = 0.915$
回帰式 $y = 1.083x - 6.87$
 y :コパス e411 モジュール x :ID-LC/MS
- (3) 本品におけるコパス e411 モジュールと既存製品との相関性を、125例の24時間蓄尿検体で検討しました⁴⁾。
Passing/Bablok⁵⁾
相関係数 $r = 0.916$
回帰式 $y = 1.005x - 16.4$
 y :コパス e411 モジュール x :既存製品

3. 較正用基準物質

NIST 標準品にトレーサビリティを有しています。

【使用上又は取扱い上の注意】

1. 取扱い上(危険防止)の注意

- 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。
- 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。
- 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。
- 試薬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。
- 検体をこぼした場合は、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。
- 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。
- 検体は 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圧蒸気滅菌器を用いて 121℃で 20 分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。
- 本品にはアレルギー反応を起こすおそれがある 2-メチルイソチアゾール-3(2H)-オン・塩酸塩が含まれていますので、取扱いにはじゅうぶんに注意してください。

2. 使用上の注意

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 測定系及び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。
- 検体、キャリブレーション、コントロールは使用前に 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、泡立てたりしないでください。
- 本品を保存及び使用する際は、キャップの裏に試薬を付けないように、垂直の状態で保存してください。
- 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

- 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。
- 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。
- 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。
- 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 コルチゾールⅢ**
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。
- エクルーシス試薬 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 コルチゾールⅢ**
15 ヶ月
使用期限(Exp.)は外箱に記載してあります。
- エクルーシス試薬 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 コルチゾールⅢ 尿		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	

エクルーシス試薬 コルチゾールⅢ 尿 5×100 テスト

MP 液(M) 1×6.5 mL×5

試液 1 (R1) 1×10 mL×5

試液 2 (R2) 1×10 mL×5

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
- 3) Clinical and Laboratory Standards Institute. Evaluation of Detection Capability for Clinical Laboratory Measurement Procedures. CLSI Document EP17-A2. Wayne, PA: CLSI; 2012.
- 4) 自社データ
- 5) Bablok W, Passing H, Bender R, et al. A general regression procedure for method transformation. Application of linear regression procedures for method comparison studies in clinical chemistry, Part III. J Clin Chem Clin Biochem 1988 Nov;26(11):783-790.
- 6) McCann SJ, Gillingwater S, Keevil BG. Measurement of urinary free cortisol using liquid chromatography-tandem mass spectrometry: comparison with the urine adapted ACS: 180 serum cortisol chemiluminescent immunoassay and development of a new reference range. Ann Clin Biochem 2005 Mar;42(Pt 2):112-118.
- 7) Fong BMW, Tam S, Leung KSY. Improved liquid chromatography-tandem mass spectrometry method in clinical utility for the diagnosis of Cushing's syndrome. Anal Bioanal Chem 2010 Jan;396(2):783-790.

【問い合わせ先】

ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社

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等】

ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社

〒108-0075 東京都港区港南 1-2-70

フリーダイヤル: 0120-600-152

COBAS 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・ダイアグノスティックス株式会社