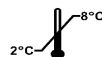


Instructions for use / Gebrauchsanweisung**TNF-a-ELISA**

Please use only the valid version of the Instructions for Use provided with the kit

REF**IL E-3100****IVD****CE**

1. INTENDED USE

Immunoenzymetric assay for the in vitro quantitative measurement of human Tumor Necrosis Factor α (TNF- α) in serum.

2. CLINICAL BACKGROUND

2.1 Biological activities

Human Tumor Necrosis Factor Alpha (TNF- α) also named cachectin, is a 157 A.A. unglycosylated polypeptide cytokine mainly produced by activated macrophages (monocytes). Lipopolysaccharide (LPS), the cell-wall component of gram-negative bacteria (endotoxin), is a potent stimulus for TNF- α production by macrophages and TNF- α is an important mediator of the well-known in vivo effects of LPS such as tumour hemorrhagic necrosis, fever, shock and activation of neutrophils. The various biological activities of TNF- α may be classified as:

- *Antitumoral and growth regulatory activities:* TNF- α displays a selective toxicity for tumor and virus-infected cells. Conversely, it is angiogenic and stimulates the growth of cultured fibroblasts.
- *Immunomodulatory and proinflammatory activities:* TNF- α activates macrophages, neutrophils and eosinophils, as well as endothelial cells (which display procoagulant activity). It regulates the production of antibodies by B cells and stimulates cytotoxic T cells. It induces the production of several other inflammatory mediators such as IL-1, IL-6, colony stimulating factors, prostaglandins, platelet-activating factor (PAF), collagenases, etc.
- *Metabolic activities:* TNF- α strongly inhibits lipoprotein lipase and adipocyte gene expression.


2.2 Clinical application

TNF- α has a major pathogenic role: in cachexia associated with chronic infectious or cancerous diseases; in septic shock where the neutralization of TNF- α protects against the associated acute lethality; in graft rejection and graft-versus-host disease; and in parasitic infections where TNF- α may provide some protection but also favours more severe forms of the disease (e.g. the cerebral form of malaria). TNF- α often in combination with other cytokines, has also been involved in several autoimmune diseases and even in the pathogenesis of arteriosclerosis. Abnormal high levels of serum TNF- α have been described in septic shock, graft rejection, parasitic infections, cancer, post hemofiltrations, during in vivo cytokine (IL-2) therapy, etc. Besides an insight into pathogenesis, these determinations might provide an aid in diagnosis (e.g. in graft rejection) and have prognostic value (e.g. in systemic infections).

3. PRINCIPLES OF THE METHOD

The TNF- α -ELISA is a solid phase Enzyme Amplified Sensitivity Immunoassay performed on microtiterplate. The assay uses monoclonal antibodies (MAbs) directed against distinct epitopes of TNF- α . Calibrators and samples react with the capture monoclonal antibody (MAB 1) coated on microtiter well and with a monoclonal antibody (MAB 2) labelled with horseradish peroxidase (HRP). After an incubation period allowing the formation of a sandwich: coated MAB 1 – human TNF- α – MAB 2 – HRP, the microtiterplate is washed to remove unbound enzyme labelled antibody. Bound enzyme-labelled antibody is measured through a chromogenic reaction. Chromogenic solution (TMB) is added and incubated. The reaction is stopped with the addition of Stop Solution and the microtiterplate is then read at the appropriate wavelength. The amount of substrate turnover is determined colourimetrically by measuring the absorbance, which is proportional to the TNF- α concentration. A calibration curve is plotted and TNF- α concentration in samples is determined by interpolation from the calibration curve. The use of the ELISA reader (linearity up to 3 OD units) and a sophisticated data reduction method (polychromatic data reduction) result in a high sensitivity in the low range and in an extended calibration range.

4. REAGENTS PROVIDED

IL E-3131	 96	Microtiterplate – Ready for use
Content:	Microtiterplate with 96 anti TNF- α (monoclonal antibodies) coated wells; 96 wells	
IL E-3140	CONJUGATE-CONC	Conjugate
Content:	Conjugate: HRP labelled anti-TNF- α (monoclonal antibodies) in TRIS-Maleate buffer with bovine serum albumin and thymol	
Volume:	1 x 0.75 ml	
Preparation:	Add conjugate buffer (see section 6)	

Calibrators and Controls – lyophilized

Cat. no.	Component	Calibrator/Control	
IL E-3101	CAL 0	Calibrator 0	2 vials
IL E-3102	CAL 1	Calibrator 1	1 vial
IL E-3103	CAL 2	Calibrator 2	1 vial
IL E-3104	CAL 3	Calibrator 3	1 vial
IL E-3105	CAL 4	Calibrator 4	1 vial
IL E-3106	CAL 5	Calibrator 5	1 vial
IL E-3151	CONTROL 1	Control 1	1 vial
IL E-3152	CONTROL 2	Control 2	1 vial

Content: Calibrators (**see exact values on vial labels**) in human plasma, benzamidine and thymol / Controls in human plasma and thymol

Preparation: Calibrator 0: **Add** distilled water (see on the label for the exact volume)

Calibrator 1 – 5 / Controls 1 + 2: **Add** 2 ml distilled water

IL E-3141 **CONJUGATE-BUFF** **Conjugate Buffer – Ready** for use

Content: Conjugate buffer: TRIS-Maleate buffer with bovine serum albumin, EDTA and thymol

Volume: 1 x 6 ml

Hazard identification:



H315 Causes skin irritation.
H319 Causes serious eye irritation.

IL E-3113 **INC-BUFF** **Incubation Buffer – Ready** for use

Content: Incubation buffer: TRIS-Maleate buffer with bovine serum albumin, EDTA and thymol

Volume: 1 x 6 ml

Hazard identification:



H315 Causes skin irritation.
H319 Causes serious eye irritation.

IL E-3030 **WASH-CONC 200x** **Wash Solution – 200x concentrated**

Content: Wash Solution (TRIS-HCl)

Volume: 1 x 10 ml

Preparation: **Dilute** 200x with distilled water (use a magnetic stirrer).

Hazard identification:



H317 May cause an allergic skin reaction.

IL E-3155 **SUBSTRATE** **Chromogen TMB – Ready** for use

Content: Chromogen TMB (Tetramethylbenzidine)

Volume: 1 x 12 ml

IL E-3080 **STOP-SOLN** **Stopping Solution – Ready** for use

Content: Stopping solution: HCl 1.0 N

Volume: 1 x 12 ml

Hazard identification:



H290 May be corrosive to metals.

Note:

1. Use Calibrator 0 for sample dilutions.
2. 1 pg of the calibrator preparation is equivalent to 40 mIU of the NIBSC IS 87/650.

5. SUPPLIES NOT PROVIDED

The following material is required but not provided in the kit:

1. High quality distilled water
2. Pipettes for delivery of: 50 µl, 200 µl, 1 ml and 10 ml (the use of accurate pipettes with disposable plastic tips is recommended)
3. Vortex mixer
4. Magnetic stirrer
5. Horizontal microtiterplate shaker capable of 700 rpm ± 100 rpm
6. Washer for microtiterplates
7. Microtiterplate reader capable of reading at 450 nm, 490 nm and 650 nm (in case of polychromatic reading) or capable of reading at 450 nm and 650 nm (bichromatic reading).

6. REAGENT PREPARATION

Calibrators:

Reconstitute Calibrator 0 to the volume specified on the vial label with distilled water and the other calibrators with 2 ml distilled water.

Controls:

Reconstitute the controls with 2 ml distilled water.

Conjugate Solution:

Following the number of wells to be used, dilute the concentrated conjugate with the conjugate buffer in a clean glass vial: see below table for the volumes to pipette. Extemporaneous preparation is recommended. Diluted conjugate is stable for max. 1 week at 2 – 8 °C.

Table Conjugate Dilution

Number of wells	Concentrated Conjugate	Conjugate Buffer	Working Volume
8	50 µl	500 µl	550 µl
16	100 µl	1000 µl	1100 µl
24	150 µl	1500 µl	1650 µl
32	200 µl	2000 µl	2200 µl
48	300 µl	3000 µl	3300 µl
96	600 µl	6000 µl	6600 µl

Working Wash solution:

Prepare an adequate volume of Working Wash solution by adding 199 volumes of distilled water to 1 volume of Wash Solution (200x). Use a magnetic stirrer to homogenize. Discard unused Working Wash solution at the end of the day.

7. STORAGE AND EXPIRATION DATING OF REAGENTS

- Before opening or reconstitution, all kits components are stable until the expiry date, indicated on the vial label, if kept at 2 to 8 °C.
- Unused strips must be stored, at 2 – 8 °C, in a sealed bag containing a desiccant until expiration date.
- After reconstitution, calibrators and controls are stable for 4 days at 2 to 8 °C. For longer storage periods, aliquots should be made and kept at -20 °C for maximum 2 months. Avoid successive freeze thaw cycles.
- The concentrated Wash Solution is stable at 18 – 25 °C until expiration date.
- Freshly prepared Working Wash solution should be used on the same day.
- After its first use, the conjugate is stable until expiry date, if kept in the original well-closed vial at 2 to 8 °C.
- Alterations in physical appearance of kit reagents may indicate instability or deterioration.

8. SPECIMEN COLLECTION AND PREPARATION

- Serum must be removed as soon as possible from the clot of red cells after clotting and centrifugation, and kept at 4 °C. If the samples are not used immediately, they must be kept at -20 °C for maximum 2 months, and at -70 °C for longer storage (maximum one year).
- Avoid subsequent freeze thaw cycles.
- Prior to use, all samples should be at 18 – 25 °C. It is recommended to vortex the samples before use.
- Sampling conditions can affect values, therefore, strict precautions have to be taken during sampling to avoid impurities contained in sampling materials that would stimulate TNF-α production by blood cells and thus falsely increase serum TNF-α values.
- Collection tubes must be pyrogen-free.

9. PROCEDURE

9.1 Handling notes

- Do not use the kit or components beyond expiry date.
- Do not mix materials from different kit lots.
- Bring all the reagents to 18 – 25 °C prior to use.
- Thoroughly mix all reagents and samples by gentle agitation or swirling.
- Perform calibrators, controls and samples in duplicate. Vertical alignment is recommended.
- Use a clean plastic container to prepare the Wash Solution.
- In order to avoid cross-contamination, use a clean disposable pipette tip for the addition of each reagent and sample.
- For the dispensing of the Revelation Solution and the Stop Solution avoid pipettes with metal parts.
- High precision pipettes or automated pipetting equipment will improve the precision.
- Respect the incubation times.
- To avoid drift, the time between pipetting of the first calibrator and the last sample must be limited to the time mentioned in section 12.5 (Time delay).
- Prepare a calibration curve for each run, do not use data from previous runs.
- The Revelation Solution should be colourless. If a blue colour develops within a few minutes after preparation, this indicates that the reagent is unusable, and must be discarded.
- Dispense the Revelation Solution within 15 minutes following the washing of the microtiterplate.
- During incubation with Revelation Solution, avoid direct sunlight on the microtiterplate.

9.2 Procedure

1.	Select the required number of strips for the run. The unused strips should be resealed in the bag with a desiccant and stored at 2 – 8 °C.
2.	Secure the strips into the holding frame.
3.	Pipette 50 µl of incubation buffer into all the wells.
4.	Pipette 200 µl of each Calibrator, Control and Sample into the appropriate wells.
5.	Incubate for 2 hours at 18 – 25 °C on a horizontal shaker set at 700 rpm ± 100 rpm.
6.	Aspirate the liquid from each well.
7.	Wash the plate 3 times by: <ul style="list-style-type: none">– Dispensing 0.4 ml of Wash Solution into each well– Aspirating the content of each well
8.	Pipette 100 µl of Calibrator 0 into all the wells.
9.	Pipette 50 µl of anti-TNF-α-HRP conjugate into all the wells.
10.	Incubate for 2 hours at 18 – 25 °C on a horizontal shaker set at 700 rpm ± 100 rpm.
11.	Aspirate the liquid from each well.
12.	Wash the plate 3 times by: <ul style="list-style-type: none">– Dispensing 0.4 ml of Wash Solution into each well– Aspirating the content of each well
13.	Pipette 100 µl of the revelation solution into each well within 15 minutes following the washing step.
14.	Incubate the microtiterplate for 30 minutes at 18 – 25 °C on a horizontal shaker set at 700 rpm ± 100 rpm, avoid direct sunlight.
15.	Pipette 100 µl of Stop solution into each well.
16.	Read the absorbencies at 450 nm and 490 nm (reference filter 630 nm or 650 nm) within 30 minutes and calculate the results as described in section 10.

10. CALCULATION OF RESULTS

10.1 Polychromatic Reading

1. In this case, the software will do the data processing.
2. The plate is first read at 450 nm against a reference filter set at 650 nm (or 630 nm).
3. A second reading is performed at 490 nm against the same reference filter.
4. The Software will drive the reader automatically and will integrate both readings into a polychromatic model. This technique can generate OD's up to 10.
5. The principle of polychromatic data processing is as follows:
 - X_i = OD at 450 nm
 - Y_i = OD at 490 nm

- Using a standard unweighted linear regression, the parameters A & B are calculated: $Y = A \cdot X + B$
- If $X_i < 3$ OD units, then X calculated = X_i
- If $X_i > 3$ OD units, then X calculated = $(Y_i - B)/A$
- A 4 parameter logistic curve fitting is used to build up the calibration curve.
- The TNF- α concentration in samples is determined by interpolation on the calibration curve.

10.2 Bichromatic Reading

1. Read the plate at 450 nm against a reference filter set at 650 nm (or 630 nm).
2. Calculate the mean of duplicate determinations.
3. On semi-logarithmic or linear graph paper plot the OD values (ordinate) for each calibrator against the corresponding concentration of TNF- α (abscissa) and draw a calibration curve through the calibrator points by connecting the plotted points with straight lines.
4. Read the concentration for each control and sample by interpolation on the calibration curve.
5. Computer assisted data reduction will simplify these calculations. If automatic result processing is used, a 4 parameter logistic function curve fitting is recommended.

11. TYPICAL DATA

The following data are for illustration only and should never be used instead of the real time calibration curve.

TNF- α -ELISA	OD units Polychromatic model
Calibrator	
0 pg/ml	0.045
6.8 pg/ml	0.120
18 pg/ml	0.259
52 pg/ml	0.619
176 pg/ml	1.435
518 pg/ml	3.237

12. PERFORMANCE AND LIMITATIONS

12.1 Detection Limit

Twenty zero calibrators were assayed along with a set of other calibrators. The detection limit, defined as the apparent concentration two standard deviations above the average OD at zero binding, was 0.7 pg/ml.

12.2 Specificity

No significant cross-reaction was observed in presence of 50 ng of IL-1 α , IL-1 β , IL-2, IL-3, IL-4, IL-6, IL-7, IL-8, IL-10, TNF- β , IFN- α , IFN- β , IFN- γ , TGF- β , GM-CSF, OSM, MIP-1 α , MIP-1 β , LIF, MCP-1, G-CSF and RANTES. This TNF- α assay is specific for human natural and recombinant TNF- α .

12.3 Precision

Intra Assay				Inter Assay			
Serum	N	<X> \pm SD (pg/ml)	CV (%)	Serum	N	<X> \pm SD (pg/ml)	CV (%)
A	20	91 \pm 6	6.6	A	24	122 \pm 5	4.5
B	20	526 \pm 33	6.3	B	24	431 \pm 14	3.3

SD: Standard Deviation; CV: Coefficient of variation

12.4 Accuracy

Recovery Test

Sample	Added TNF- α (pg/ml)	Recovered TNF- α (pg/ml)	Recovery (%)
Serum 1	0	6.2	-
	38.4	43.3	97
	83.9	90.0	100
	188.3	192.5	99
	408.2	376.2	91
Serum 2	0	3.8	-
	38.4	45.5	108
	83.9	91.2	104
	188.3	162.2	84
	408.2	379.2	92

Dilution Test

Sample	Dilution	Theoretical Concent. (pg/ml)	Measured Concent. (pg/ml)
Serum 1	1	–	436.5
	2	218.3	212.4
	4	109.1	104.8
	8	54.6	59.5
	16	27.3	31.7
Serum 2	1	–	420.2
	2	210.1	211.2
	4	105.0	98
	8	52.5	58.3
	16	26.3	30.7

Samples were diluted with Calibrator 0.

12.5 Time delay between last calibrator and sample dispensing

As shown hereafter, assay results remain accurate even when a sample is dispensed 30 minutes after the calibrators have been added to the coated wells.

	T0	30 min	45 min
SC 1	202	183	222
SC 2	506	520	565

13. INTERNAL QUALITY CONTROL

- If the results obtained for Control 1 and/or Control 2 are not within the range specified on the vial label, the results cannot be used unless a satisfactory explanation for the discrepancy has been given.
- If desirable, each laboratory can make its own pools of control samples, which should be kept frozen in aliquots. Controls that contain azide will interfere with the enzymatic reaction and cannot be used.
- Acceptance criteria for the difference between the duplicate results of the samples should rely on Good Laboratory Practises.
- It is recommended that controls be routinely assayed as unknown samples to measure assay variability. The performance of the assay should be monitored with quality control charts of the controls.
- It is good practise to check visually the curve fit selected by the computer.

14. REFERENCE INTERVALS

These values are given only for guidance; each laboratory should establish its own normal range of values.

For guidance, the results of 30 serum samples from apparently healthy persons with low CRP levels, ranged between 4.6 and 12.4 pg/ml.

15. PRECAUTIONS AND WARNINGS

Safety

For *in vitro* diagnostic use only.

The human blood components included in this kit have been tested by European approved and/or FDA approved methods and found negative for HBsAg, anti-HCV, anti-HIV-1 and 2. No known method can offer complete assurance that human blood derivatives will not transmit hepatitis, AIDS or other infections. Therefore, handling of reagents, serum or plasma specimens should be in accordance with local safety procedures.

All animal products and derivatives have been collected from healthy animals. Bovine components originate from countries where BSE has not been reported. Nevertheless, components containing animal substances should be treated as potentially infectious.

Avoid any skin contact with all reagents, Stop Solution contains HCl. In case of contact, wash thoroughly with water.

Do not smoke, drink, eat or apply cosmetics in the working area. Do not pipette by mouth. Use protective clothing and disposable gloves.

16. BIBLIOGRAPHY














1. BEUTLER B., CERAMI A. (1987)
Cachectin: more than a tumor necrosis factor.
N. Engl. J. Med., 316; 379-385.
2. TRACEY K.J., FONG Y., HESSE D.G., MANOGUE K.R., LEE A.T., KUO G.C., LOWRY S.F. and CERAMI A. (1987)
Anti cachectin/TNF monoclonal antibodies prevent septic shock during lethal bacteraemia.
Nature, 330: 662-664.

3. PIGUET P.F., GRAU G.E., ALLET B. and VASSALLI P. (1987)
Tumor necrosis factor/cachectin is an effector of skin and gut lesions of the acute phase of graft-versus-host disease.
J. Exp. Med., 166; 1280-1289.
4. AUKRUST P., LIABAKK N-B., MÜLLER F., LIEN E., ESPEVIK T. and FROLAND S.S. (1994)
Serum Levels of Tumor Necrosis Factor- α (TNF α) and Soluble TNF Receptors in Human Immunodeficiency Virus Type 1 Infection - Correlations to Clinical Immunologic, and Virologic Parameters.
J. Inf. Dis., 169:420-424.
5. WAAGE A., HALSTENSEN A. and ESPEVIK T. (1987)
Association between tumor necrosis factor in serum and fatal outcome in patients with meningococcal disease.
Lancet, 1 ; 355-357.
6. LEROUX-ROELS G., OFFNER F., PHILIPPE J. and VERMEULEN A. (1988)
Influence of Blood-Collecting Systems on Concentrations of Tumor Necrosis Factor in Serum and Plasma.
Clin. Chem., 34; 2373-2374.

17. SUMMARY OF THE PROTOCOL

	Calibrators (μ l)	Sample(s) / Controls (μ l)
Incubation buffer	50	50
Calibrators (0 – 5)	200	–
Samples, Controls	–	200
Incubate for 2 hours at 18 – 25 °C with continuous shaking at 700 rpm. Aspirate the contents of each well. Wash 3 times with 400 μ l of Wash Solution and aspirate.		
Calibrator 0	100	100
Anti-TNF- α -HRP conjugate	50	50
Incubate for 2 hours at 18 – 25 °C with continuous shaking at 700 rpm. Aspirate the contents of each well. Wash 3 times with 400 μ l of Wash Solution and aspirate.		
Chromogenic solution	100	100
Incubate for 30 min at 18 – 25 °C with continuous shaking at 700 rpm.		
Stop Solution	100	100
Read on a microtiter plate reader and record the absorbance of each well at 450 nm (and 490 nm) versus 630 (or 650 nm).		

Symbols:

	Storage temperature		Manufacturer		Contains sufficient for <n> tests
	Use-by date		Batch code		For in-vitro diagnostic use only!
	Consult instructions for use		Content		CE marking of conformity
	Caution		Catalogue number		Distributor
	Date of manufacture				

1. VERWENDUNGSZWECK

Ein immunenzymetrischer Assay für die quantitative *in vitro* Bestimmung des humanen Tumor-Nekrose-Faktors α (TNF- α) in Serum.

2. KLINISCHER HINTERGRUND

2.1 Biologische Aktivität

Der humane Tumor-Nekrose-Faktor Alpha (TNF- α), auch Cachectin genannt, ist ein 157 A.A. unglykosyliertes Polypeptid-Zytokin, was hauptsächlich von aktivierten Makrophagen (Monozyten) hergestellt wird. Lipopolysaccharid (LPS), die Zellwand-Komponente gramnegativer Bakterien (Endotoxin), ist ein potenter Stimulus für die TNF- α Produktion durch Makrophagen und TNF- α stellt einen wichtigen Mediator des wohlbekannten *in vivo* Effekts von LPS wie z.B. der Tumor hämorrhagischer Nekrose, Fieber, Schock und Aktivierung der Neutrophile. Die verschiedenen biologischen Aktivitäten von TNF- α können folgendermaßen charakterisiert werden:

- *Antitumoral und wachstumsregulierende Aktivitäten*: TNF- α zeigt eine selektive Toxizität für Tumore und Virus-infizierte Zellen. Umgekehrt wirkt es angiogenisch und stimuliert das Wachstum gezüchteter Fibroblasten.
- *Immunomodulatorische und proinflammatorische Aktivitäten*: TNF- α aktiviert Makrophagen, Neutrophile und Eosinophile genauso wie endotheliale Zellen (die die prokoagulative Aktivität anzeigen). Es reguliert die Produktion von Antikörpern durch B-Zellen und stimuliert die zytotoxischen T-Zellen. Es induziert die Produktion verschiedener anderer inflammatorischer Mediatoren wie IL-1, IL-6, Kolonie-stimulierende Faktoren, Prostaglandine, Platelet-Activating Factor (PAF), Kollagenasen etc.
- *Metabolische Aktivitäten*: TNF- α hemmt stark die Lipoproteinlipase und die genetische Expression von Adipozyten.

2.2 Klinische Anwendungen

TNF- α spielt eine große pathogene Rolle: Bei der Kachexie einhergehend mit chronischen Infektionen oder karzinogenen Erkrankungen, beim septischen Schock, wobei die Neutralisation von TNF- α gegen eine drohende akute Lethalität schützt, bei der Abstoßung von Transplantaten sowie der GVH-Erkrankung und bei parasitären Erkrankungen, wobei TNF- α einen gewissen Schutz bietet, aber auch schwerere Formen der Krankheit fördern kann (z.B. die zerebrale Form der Malaria). TNF- α , das oft in Kombination mit anderen Zytokinen auftritt, ist ebenso in verschiedene Autoimmunerkrankungen und sogar in der Pathogenese der Arteriosklerose involviert. Abnormal hohe Serumwerte von TNF- α wurden beim septischen Schock, bei der Abstoßung von Transplantaten, Infektionen durch Parasiten, Krebs, nach Hämofiltration und während der *in vivo* Therapie mit Zytokinen (IL-2) usw. beschrieben. Neben eines Verständnisses für die Pathogenese können diese Bestimmungen Hilfe bei der Diagnose leisten (z.B. bei der Abstoßung von Transplantaten) und haben eine prognostische Bedeutung (z.B. bei systemischen Infektionen).

3. GRUNDSÄTZLICHES ZUR DURCHFÜHRUNG

Der TNF- α -ELISA ist ein solid phase-Enzyme Amplified Sensitive Immunoassay (ELISA) im Mikrotiterplattenformat. Der Assay benutzt monoklonale Antikörper (MAbs), die gegen verschiedene Epitope von TNF- α gerichtet sind. Kalibratoren und Proben reagieren mit dem primären monoklonalen Antikörper (MAK 1), mit dem die Wells der Mikrotiterplatte beschichtet sind, und mit einem monoklonalen Antikörper (MAK 2), der mit Meerrettich-Peroxidase (MRP) markiert ist. Nach einer Inkubationsphase bildet sich ein Sandwich-Komplex: MAK 1 – TNF- α – MAK 2 – MRP; nicht gebundene enzymschriftete Antikörper werden durch Waschen der Mikrotiterplatte entfernt. Gebundene enzymschriftete Antikörper werden durch eine Farbreaktion gemessen. Farblösung (TMB – H₂O₂) wird hinzugefügt und inkubiert. Die Reaktion wird durch Hinzufügen einer Stopplösung beendet und die Mikrotiterplatte wird bei adäquater Wellenlänge ausgewertet. Die Menge an Substratumsatz wird kolorimetrisch durch Messung der Absorption bestimmt, die proportional zur TNF- α -Konzentration ist.

Es wird eine Kalibrationskurve erstellt und die TNF- α -Konzentration in den Proben wird durch Interpolation von der Kalibrationskurve bestimmt. Die Verwendung des ELISA-Lesegeräts (Linearität bis zu 3 OD-Einheiten) und eine komplexe Datenreduktionsmethode (polychromatische Datenreduktion) ergeben eine hohe Sensibilität im niedrigen Bereich und einen breiten Kalibrationsbereich.

4. MITGELIEFERTE REAGENZIEN

IL E-3131



Microtiterplate – gebrauchsfertig


Inhalt: Mikrotiterplatte mit 96 anti TNF- α -beschichtete Wells (monoklonale Antikörper); 96 Wells


IL E-3140 **CONJUGATE-CONC** **Conjugate**
 Inhalt: Konjugat: MRP beschriftete Anti-TNF- α (monoklonale Antikörper) in TRIS-Maleatpuffer mit Rinderserumalbumin und Thymol
 Volumen: 1 x 0,75 ml
 Vorbereitung: **Konjugatpuffer zugeben** (beachten Sie Abschnitt 6)


Kalibratoren und Kontrollen – lyophilisiert

Artikelnr.	Komponente	Kalibrator/Kontrolle	
IL E-3101	CAL 0	Kalibrator 0	2 Fläschchen
IL E-3102	CAL 1	Kalibrator 1	1 Fläschchen
IL E-3103	CAL 2	Kalibrator 2	1 Fläschchen
IL E-3104	CAL 3	Kalibrator 3	1 Fläschchen
IL E-3105	CAL 4	Kalibrator 4	1 Fläschchen
IL E-3106	CAL 5	Kalibrator 5	1 Fläschchen
IL E-3151	CONTROL 1	Kontrolle 1	1 Fläschchen
IL E-3152	CONTROL 2	Kontrolle 2	1 Fläschchen

Inhalt: Kalibratoren (genaue Werte auf dem Fläschchenetikett) in Humanplasma mit Benzamidin und Thymol
 Kontrollen: Humanplasma mit Thymol
 Vorbereitung: Kalibrator 0: **Dest. Wasser zugeben** (das exakte Volumen bitte dem Etikett entnehmen)
 Kalibrator 1 – 5 / Kontrolle 1 + 2: 2 ml dest. Wasser **zugeben**

IL E-3141 **CONJUGATE-BUFF** **Conjugate Buffer – gebrauchsfertig**
 Inhalt: Konjugatpuffer: TRIS-Maleatpuffer mit Rinderserumalbumin, EDTA und Thymol
 Volumen: 1 x 6 ml
 Mögliche Gefahren: 
 H315 Verursacht Hautreizungen.
 H319 Verursacht schwere Augenreizung.

IL E-3113 **INC-BUFF** **Incubation Buffer – gebrauchsfertig**
 Inhalt: Inkubationspuffer: TRIS-Maleatpuffer mit Rinderserumalbumin, EDTA und Thymol
 Volumen: 1 x 6 ml
 Mögliche Gefahren: 
 H315 Verursacht Hautreizungen.
 H319 Verursacht schwere Augenreizung.

IL E-3030 **WASH-CONC 200x** **Wash Solution – 200x konzentriert**
 Inhalt: Waschlösung (TRIS-HCl)
 Volumen: 1 x 10 ml
 Vorbereitung: 200x mit dest. Wasser **verdünnen** (Magnetrührer benutzen).
 Mögliche Gefahren: 
 H317 Kann allergische Hautreaktionen verursachen.

IL E-3155 **SUBSTRATE** **Chromogen TMB – gebrauchsfertig**
 Inhalt: Chromogenes TMB (Tetramethylbenzidin)
 Volumen: 1 x 12 ml

IL E-3080**STOP-SOLN****Stopping Solution – gebrauchsfertig**

Inhalt: Stopplösung: HCl 1,0 N

Volumen: 1 x 12 ml

Mögliche Gefahren:



H290 Kann gegenüber Metallen korrosiv sein.

Bemerkung:

1. Benutzen Sie Kalibrator 0 zur Probenverdünnung.
2. 1 pg der Kalibratorzubereitung ist äquivalent zu 40 mU des NIBSC IS 87/650.

5. ZUSÄTZLICH BENÖTIGTES MATERIAL

Folgendes Material wird benötigt, aber nicht mit dem Kit mitgeliefert:

1. Hochwertiges destilliertes Wasser
2. Pipetten: 50 µl, 200 µl, 1 ml und 10 ml (Verwendung von Präzisionspipetten mit Einwegplastikspitzen wird empfohlen)
3. Vortex Mixer
4. Magnetrührer
5. Horizontaler Schüttler für Mikrotiterplatte, Kap. 700 rpm ± 100 rpm
6. Waschgerät für Mikrotiterplatten
7. Mikrotiterplatten-Lesegerät zur Auswertung bei 450 nm, 490 nm und 650 nm (bei polychromatischer Auswertung) oder zur Auswertung bei 450 nm und 650 nm (monochromatische Auswertung)

6. VORBEREITUNG DER REAGENZIEN**Kalibratoren:**

Rekonstituieren Sie den Kalibrator 0 bis zu dem genau auf dem Etikett des Fläschchens angegebenen Volumen mit dest. Wasser und die anderen Kalibratoren mit 2 ml dest. Wasser.

Kontrollen:

Rekonstituieren Sie die Kontrollen mit 2 ml dest. Wasser.

Konjugatlösung:

Der Anzahl der benutzten Vertiefungen folgend, verdünnen Sie das konzentrierte Konjugat mit dem Konjugatpuffer in einem sauberen Glasröhrchen. Die zu pipettierenden Volumina entnehmen Sie untenstehender Tabelle. Frisch herstellen wird empfohlen. Das verdünnte Konjugat ist maximal eine Woche bei 2 – 8 °C stabil.

Tabelle Konjugatverdünnung

Anzahl der Vertiefungen	Konzentriertes Konjugat	Konjugatpuffer	Arbeitsvolumen
8	50 µl	500 µl	550 µl
16	100 µl	1000 µl	1100 µl
24	150 µl	1500 µl	1650 µl
32	200 µ	2000 µl	2200 µl
48	300 µl	3000 µl	3300 µl
96	600 µl	6000 µl	6600 µl

Waschlösung:

Bereiten Sie ein angemessenes Volumen Waschlösung aus einem Anteil Waschlösung (200x) mit 199 Anteilen dest. Wasser zu. Verwenden Sie einen Magnetrührer zum gleichmäßigen Durchmischen. Werfen Sie die nicht benutzte Waschlösung am Ende des Tages weg.

7. AUFBEWAHRUNG UND LAGERUNG DER REAGENZIEN

- Vor dem Öffnen oder der Rekonstitution sind die Reagenzien des Kits bis zum Ablaufdatum (Angaben auf Etikett) bei Lagerung bei 2 °C bis 8 °C stabil.
- Nicht verwendete Mikrotiterstreifen sollten bis zum Verfallsdatum dicht in der Folie verschlossen mit Trockenmittel bei 2 °C bis 8 °C gelagert werden.
- Nach der Rekonstitution sind die Kalibratoren und Kontrollen bei 2 °C bis 8 °C 4 Tage stabil. Aliquots müssen bei längerer Aufbewahrung bei -20 °C eingefroren werden, dann sind Sie 2 Monate haltbar. Vermeiden Sie wiederholtes Einfrieren und Auftauen.
- Die konzentrierte Waschlösung ist bei 18 – 25 °C bis zum Verfallsdatum haltbar.
- Frisch zubereitete Waschlösung sollte am selben Tag benutzt werden.
- Nach der ersten Benutzung ist das Konjugat bei Aufbewahrung im Originalgefäß und bei 2 °C bis 8 °C bis zum Ablaufdatum stabil.
- Veränderungen im Aussehen der Kitkomponenten können ein Anzeichen für Instabilität oder Zerfall sein.

8. PROBENSAMMLUNG UND -VORBEREITUNG

- Das Serum muss so schnell wie möglich vom Blutgerinnsel der roten Zellen nach Gerinnung und Zentrifugation getrennt und bei 4 °C aufbewahrt werden. Werden die Proben nicht direkt benutzt, müssen sie bei -70 °C für maximal 1 Jahr gelagert werden.
- Vermeiden Sie wiederholtes Einfrieren und Auftauen.
- Vor Gebrauch müssen alle Proben 18 – 25 °C erreichen. Vortexmischen der Proben wird vor Gebrauch empfohlen.
- Die Bedingungen der Probennahme können Werte beeinflussen, weshalb strenge Vorsichtsmaßnahmen während des Sammelns ergriffen werden müssen, um Unreinheiten im gesammelten Material, die die TNF- α Produktion durch Blutzellen stimulieren und somit Serum TNF- α Werte fälschlich steigern könnten, zu vermeiden.
- Sammelröhrchen dürfen kein Pyrogen enthalten.

9. DURCHFÜHRUNG

9.1 Bemerkungen zur Durchführung

- Verwenden Sie den Kit oder dessen Komponenten nicht nach Ablaufdatum.
- Vermischen Sie Materialien von unterschiedlichen Kit-Chargen nicht. Bringen Sie alle Reagenzien vor der Verwendung auf 18 – 25 °C.
- Mischen Sie alle Reagenzien und Proben gründlich durch sanftes Schütteln oder Rühren.
- Führen Sie Kalibratoren, Kontrollen und Proben doppelt aus. Vertikale Ausrichtung wird empfohlen.
- Verwenden Sie zur Zubereitung der Waschlösung reinen Kunststoffbehälter.
- Verwenden Sie saubere Einwegpipettenspitzen, um Kreuzkontamination zu vermeiden.
- Verwenden Sie zur Pipettierung der Substratlösung und der Stopplösung keine Pipetten mit Metallteilen.
- Präzisionspipetten oder ein automatisches Pipettiersystem erhöhen die Präzision.
- Achten Sie auf die Einhaltung der Inkubationszeiten.
- Zur Vermeidung von Drift muss die Zeit zwischen dem Pipettieren des ersten Kalibrators und der letzten Probe auf die Zeit beschränkt werden, die in Abschnitt 12.5 (Zeitverzögerung) erwähnt wird.
- Erstellen Sie für jeden Durchlauf eine Kalibrationskurve, verwenden Sie nicht die Daten von früheren Durchläufen.
- Pipettieren Sie die Substratlösung innerhalb von 15 Minuten nach dem Waschen der Mikrotiterplatte.
- Während der Inkubation mit der Substratlösung ist die Mikrotiterplatte vor direktem Sonnenlicht zu schützen.

9.2 Durchführung

1.	Wählen Sie die erforderliche Anzahl der Streifen für den Lauf aus. Nicht verwendete Mikrotiterstreifen sollten wieder dicht in der Folie verschlossen mit Trockenmittel bei 2° bis 8°C gelagert werden.
2.	Befestigen Sie die Streifen im Halterahmen.
3.	Pipettieren Sie 50 μ l Inkubationspuffer in alle Wells.
4.	Pipettieren Sie jeweils 200 μ l Kalibrator, Kontrolle und Probe in die entsprechenden Wells.
5.	Inkubieren Sie 2 Stunden bei 18 – 25 °C auf horizontalem Schüttler bei 700 rpm \pm 100 rpm.
6.	Saugen Sie die Flüssigkeit aus jedem Well ab.
7.	Waschen Sie die Platte dreimal: <ul style="list-style-type: none">- Pipettieren Sie 0,4 ml Waschlösung in jedes Well- Saugen Sie den Inhalt jedes Wells ab
8.	Pipettieren Sie 100 μ l Kalibrator 0 in alle Wells.
9.	Pipettieren Sie 50 μ l Anti-TNF- α -MRP-Konjugat in alle Wells.
10.	Inkubieren Sie 2 Stunden bei 18 – 25 °C auf horizontalem Schüttler bei 700 rpm \pm 100 rpm.
11.	Saugen Sie die Flüssigkeit aus jedem Well ab.
12.	Waschen Sie die Platte dreimal: <ul style="list-style-type: none">- Pipettieren Sie 0,4 ml Waschlösung in jedes Well- Saugen Sie den Inhalt jedes Wells ab
13.	Pipettieren Sie 100 μ l der Substratlösung innerhalb von 15 Minuten nach dem Waschvorgang in jedes Well.
14.	Inkubieren Sie die Mikrotiterplatte 30 Minuten bei 18 – 25 °C auf horizontalem Schüttler bei 700 rpm \pm 100 rpm; vermeiden Sie direktes Sonnenlicht.
15.	Pipettieren Sie 100 μ l der Stopplösung in jedes Well.
16.	Werten Sie die Absorptionen bei 450 nm und 490 nm (Referenzfilter 630 nm oder 650 nm) innerhalb 30 Minuten aus und berechnen Sie die Resultate wie in Abschnitt 10 beschrieben.

10. BERECHNUNG DER ERGEBNISSE

10.1 Polychromatische Auswertung

1. In diesem Fall werden die Daten durch die Software verarbeitet.
2. Die Platte wird zunächst bei 450 nm gegen einen Referenzfilter auf 650 nm (oder 630 nm) ausgewertet.
3. Eine zweite Auswertung erfolgt bei 490 nm gegen denselben Referenzfilter.
4. Die Software steuert das Lesegerät automatisch und integriert beide Auswertungen in ein polychromatisches Modell. Diese Technik kann ODs bis 10 erstellen.
5. Das Prinzip der polychromatischen Datenauswertung funktioniert wie folgt:
 - $X_i = OD$ bei 450 nm
 - $Y_i = OD$ bei 490 nm
 - Standard nicht gewichtet lineare Regression, Parameter A & B werden berechnet: $Y = A \cdot X + B$
 - Wenn $X_i < 3$ OD Einheiten, dann X berechnet = X_i
 - Wenn $X_i > 3$ OD Einheiten, dann X berechnet = $(Y_i - B) / A$
 - Die Kalibrationskurve wird unter Verwendung einer 4 Parameter logistischen Kurve erstellt.
 - Die TNF- α -Konzentration in den Proben wird durch Interpolation auf der Kalibrationskurve bestimmt.

10.2 Bichromatische Auswertung

1. Werten Sie die Platte bei 450 nm gegen einen Referenzfilter auf 650 nm (oder 630 nm) aus.
2. Berechnen Sie den Durchschnitt aus den Doppelbestimmungen.
3. Tragen Sie auf semilogarithmischem oder linearem Millimeterpapier den c.p.m. (Ordinate) für jeden Standard gegen die entsprechende Konzentration TNF- α (Abszisse) und zeichnen Sie eine Kalibrationskurve durch die Kalibrationspunkte, indem Sie die eingetragenen Punkte durch gerade Linien verbinden.
4. Berechnen Sie die Konzentration für jede Kontrolle und Probe durch Interpolation aus der Kalibrationskurve.
5. Computergestützte Methoden können ebenfalls zur Erstellung der Kalibrationskurve verwendet werden. Falls die Ergebnisberechnung mit dem Computer durchgeführt wird, empfehlen wir die Berechnung mit einer "4 Parameter"-Kurvenfunktion.

11. TYPISCHE WERTE

Die folgenden Daten dienen nur zu Demonstrationszwecken und können nicht als Ersatz für die Echtzeitstandardkurve verwendet werden.

TNF- α -ELISA		OD Einheiten Polychromatisches Modell
Kalibrator	0 pg/ml	0,045
	6,8 pg/ml	0,120
	18 pg/ml	0,259
	52 pg/ml	0,619
	176 pg/ml	1,435
	518 pg/ml	3,237

12. LEISTUNGSMERKMALE UND GRENZEN DER METHODIK

12.1 Nachweisgrenze

Zwanzig Null-Kalibratoren wurden zusammen mit einem Satz anderer Kalibratoren gemessen. Die Nachweisgrenze, definiert als die scheinbare Konzentration bei zwei Standardabweichungen über dem gemessenen Durchschnittswert bei Nullbindung, entsprach 0,7 pg/ml.

12.2 Spezifität

Es wurde keine signifikante Kreuzreaktion beobachtet beim Vorhandensein von 50 ng von IL-1 α , IL-1 β , IL-2, IL-3, IL-4, IL-6, IL-7, IL-8, IL-10, TNF- β , IFN- α , IFN- β , IFN- γ , TGF- β , GM-CSF, OSM, MIP-1 α , MIP-1 β , LIF, MCP-1, G-CSF und RANTES. Dieser TNF- α Assay ist spezifisch für humanes natürliches und rekombinantes TNF- α .

12.3 Präzision

Intra Assay				Inter Assay			
Serum	N	<X> \pm SD (pg/ml)	CV (%)	Serum	N	<X> \pm SD (pg/ml)	CV (%)
A	20	91 \pm 6	6,6	A	24	122 \pm 5	4,5
B	20	526 \pm 33	6,3	B	24	431 \pm 14	3,3

SD: Standardabweichung; CV: Variationskoeffizient

12.4 Genauigkeit

Wiederfindungstest

Probe	Zuggeg. TNF- α (pg/ml)	Wiedergef. TNF- α (pg/ml)	Wiederfindung (%)
Serum 1	0	6,2	-
	38,4	43,3	97
	83,9	90,0	100
	188,3	192,5	99
	408,2	376,2	91
Serum 2	0	3,8	-
	38,4	45,5	108
	83,9	91,2	104
	188,3	162,2	84
	408,2	379,2	92

Verdünnungstest

Probe	Verdünnung	Theoretische Konz. (pg/ml)	Gemessene Konz. (pg/ml)
Serum 1	1	-	436,5
	2	218,3	212,4
	4	109,1	104,8
	8	54,6	59,5
	16	27,3	31,7
Serum 2	1	-	420,2
	2	210,1	211,2
	4	105,0	98
	8	52,5	58,3
	16	26,3	30,7

Die Proben wurden mit Kalibrator 0 verdünnt.

12.5 Zeitverzögerung zwischen letzter Kalibrator- und Probenzugabe

Es wird im Folgenden gezeigt, dass die Genauigkeit der Tests selbst dann gewährleistet ist, wenn die Probe 30 Minuten nach Zugabe des Kalibrators in die beschichteten Röhrchen zugegeben wird.

Zeitdifferenz

	T0	30 min	45 min
SC 1	202	183	222
SC 2	506	520	565

13. INTERNE QUALITÄTSKONTROLLE

- Entsprechen die Ist-Werte nicht den auf den Fläschchen angegebenen Soll-Werten, können die Werte, ohne treffende Erklärung der Abweichungen, nicht weiterverarbeitet werden.
- Falls zusätzliche Kontrollen erwünscht sind, kann jedes Labor seinen eigenen Pool herstellen, der in Aliquots eingefroren werden sollte. Kontrollen mit erhöhten Azidkonzentrationen stören die Enzymreaktion und können nicht verwendet werden.
- Akzeptanzkriterien für die Differenz zwischen den Resultaten der Wiederholungstests anhand der Proben müssen auf Guter Laborpraxis beruhen.
- Es wird empfohlen, Kontrollen im Assay routinemäßig wie unbekannte Proben zu behandeln, um die Assayvarianz zu messen. Die Leistung des Assays muss mit den Qualitätskontrollkarten der Kontrollen überprüft werden.
- Es hat sich bewährt, die durch den Computer ausgewählte Kurvenanpassung visuell zu überprüfen.

14. REFERENZINTERVALLE

Diese Werte sind nur Richtwerte; jedes Labor muss seinen eigenen Normalwertbereich ermitteln.

Zur Orientierung: Die Ergebnisse von 30 Serumproben augenscheinlich gesunder Personen mit niedrigen CRP-Werten, liegen innerhalb der Bandbreite von 4,6 und 12,4 pg/ml.

15. VORSICHTSMASSNAHMEN UND WARNUNGEN

Sicherheit

Nur für diagnostische Zwecke.

Die menschlichen Blutkomponenten in diesem Kit wurden mit europäischen und in den USA erprobten FDA-Methoden getestet, sie waren negativ für HBsAG, anti-HCV und anti-HIV 1 und 2. Keine bekannte Methode kann jedoch vollkommene Sicherheit darüber liefern, dass menschliche Blutbestandteile nicht Hepatitis, AIDS oder andere Infektionen übertragen. Deshalb sollte der Umgang mit Reagenzien, Serum oder Plasmaproben in Übereinstimmung mit den Sicherheitsbestimmungen erfolgen.

Alle tierischen Produkte und deren Derivate wurden von gesunden Tieren gesammelt. Komponenten von Rindern stammen aus Ländern, in denen BSE nicht nachgewiesen wurde.

Trotzdem sollten Komponenten, die tierische Substanzen enthalten, als potenziell infektiös betrachtet werden.

Vermeiden Sie Hautkontakt mit allen Reagenzien; Stopplösung enthält HCl, Bei Kontakt gründlich mit Wasser spülen.

Bitte rauchen, trinken, essen Sie nicht in Ihrem Arbeitsbereich, und verwenden Sie keine Kosmetika. Pipettieren Sie nicht mit dem Mund. Verwenden Sie Schutzkleidung und Wegwerfhandschuhe.














16. LITERATUR

1. BEUTLER B., CERAMI A. (1987)
Cachectin: more than a tumor necrosis factor.
N. Engl. J. Med., 316 ; 379-385.
2. TRACEY K.J., FONG Y., HESSE D.G., MANOGUE K.R., LEE A.T., KUO G.C., LOWRY S.F. and CERAMI A. (1987)
Anti cachectin/TNF monoclonal antibodies prevent septic shock during lethal bacteraemia.
Nature, 330 : 662-664.
3. PIGUET P.F., GRAU G.E., ALLET B. and VASSALLI P. (1987)
Tumor necrosis factor/cachectin is an effector of skin and gut lesions of the acute phase of graft-versus-host disease.
J. Exp. Med., 166 ; 1280-1289.
4. AUKRUST P., LIABAKK N-B., MÜLLER F., LIEN E., ESPEVIK T. and FROLAND S.S. (1994)
Serum Levels of Tumor Necrosis Factor- α (TNF α) and Soluble TNF Receptors in Human Immunodeficiency Virus Type 1 Infection - Correlations to Clinical Immunologic, and Virologic Parameters.
J. Inf. Dis., 169:420-424.
5. WAAGE A., HALSTENSEN A. and ESPEVIK T. (1987)
Association between tumor necrosis factor in serum and fatal outcome in patients with meningococcal disease.
Lancet, 1 ; 355-357.
6. LEROUX-ROELS G., OFFNER F., PHILIPPE J. and VERMEULEN A. (1988)
Influence of Blood-Collecting Systems on Concentrations of Tumor Necrosis Factor in Serum and Plasma.
Clin. Chem., 34 ; 2373-2374.

17. ZUSAMMENFASSUNG DES PROTOKOLLS

	Kalibratoren (µl)	Probe(n) / Kontrollen (µl)
Inkubationspuffer Kalibratoren (0 – 5) Proben, Kontrollen	50 200 –	50 – 200
2 Stunden bei 18 – 25 °C unter ständigem Schütteln bei 700 rpm inkubieren. Inhalt jedes Wells absaugen. Dreimal mit 400 µl Waschlösung waschen und absaugen.		
Kalibrator 0 Anti-TNF-α-MRP Konjugat	100 50	100 50
2 Stunden bei 18 – 25 °C unter ständigem Schütteln bei 700 rpm inkubieren. Inhalt jedes Wells absaugen. Dreimal mit 400 µl Waschlösung waschen und absaugen.		
Chromogene Lösung	100	100
30 min. bei 18 – 25 °C unter ständigem Schütteln bei 700 rpm inkubieren.		
Stopplösung	100	100
Auf einem Mikrotiterplatten-Lesegerät auswerten und Absorption jedes Wells bei 450 nm (gg. 630 oder 650 nm) und 490 nm (gg. 630 oder 650 nm) vermerken.		

Symbole:

	Lagertemperatur		Hersteller		Enthält Testmaterial für <n> Teste
	Verwendbar bis		Chargennummer		In vitro Diagnostikum
	Gebrauchsanweisung beachten		Inhalt		CE-Kennzeichnung
	Achtung		Katalognummer		Vertriebspartner
	Herstellungsdatum				