

کیت رادیوایمونواسی برای تعیین غلظت تام

هورمون تری یدوتیرونین انسانی

Human Total Triiodothyronine (T3) RIA Kit

مقدمه

استفاده روشن سنجش ایمونولوژیکی رادیواکتیو (RIA) امکان تعیین مقدار کمی بسیار از هورمون ها در مایعات بدن فراهم می آورد. این روش از صحت، حساسیت، تکرار پذیری، سرعت و اختصاصی بودن کافی برخوردار است. این روش سنجش ایمونولوژیکی امکان اندازه گیری غلظت بسیار کم هورمون تیروئیدی تری یدوتیرونین (T3) در حجم کمی از سرم (۵۰ میکرولیتر در هر اندازه گیری) پرآورده می سازد.

هورمون های تیروکسین (T4) و تری یدوتیرونین (T3) از غده تیروئید ترشح می شوند و از طریق یک سیستم فیدبک حساس بین هیپوتالاموس و هیپوفیز تنظیم می شوند. هیپوتالاموس با آزادسازی هورمون آزاد کننده تیروتروپین (TRH) باعث تحریک غده هیپوفیز برای ترشح هورمون محرك تیروئید (TSH) می شود. اثر این هورمون باعث می شود تا غده تیروئید T3 و T4 را آزاد نماید. این هورمون ها به نوبه خود باعث تنظیم آزادسازی TRH و از طریق مکانیسم کنترلی فیدبک می شوند. در موقع لزوم، این هورمون ها بداخل جریان خون آزاد می شوند. این هورمون ها عمدتاً به پروتئین های خاصی در سرم متصل می شوند، که بعنوان حامل این هورمون ها در جریان خون عمل می کنند. دو پروتئین عمدۀ عبارتند از Thyroxine Binding Globulin (TBG) و آلبومین. درصد بسیار کمی از این هورمون ها بصورت آزاد در جریان خون وجود دارند که این قسمت عامل فعالیت های بیولوژیکی این هورمون ها می باشد. هر گونه اختلال در غدد تیروئید، هیپوفیز و هیپوتالاموس ممکن است غلظت این هورمون ها را در جریان خون تغییر دهد.

اساس روش اندازه گیری

کیت رادیوایمونواسی T3 موجود بر اساس سنجش ایمونولوژیکی رادیواکتیو رقابتی تهیه شده است. T3 موجود در نمونه ها برای اتصال به آنتی بادی پلی کلولال خرگوشی ضد T3 پوشش داده شده (coated) بر روی لوله ها با نشاندار شده با ید ۱۲۵ رقبات می کند. پس از زمان انکوباسیون، لوله ها تخلیه می شوند. سپس اکتیویته موجود در هر لوله توسط شمارنده گاما اندازه گیری می شود که این اکتیویته بطور معکوس با غلظت T3 در نمونه ها متناسب است. استانداردهای T3 با غلظت مشخص، همراه با نمونه های مجھول آزمایش می شوند که بر اساس منحنی استاندارد مقدار شمارش در مقابل غلظت T3، غلظت نمونه های مجھول بدست می آید.

معرف ها

- لوله های پوشش داده شده: شامل ۱۰۰ لوله که با آنتی بادی ضد T3 تهیه شده در خرگوش پوشش داده شده اند.
- ردیاب (T3) نشاندار شده با ید - (۱۲۵): یک ویال ۳۵ میلی لیتری آماده مصرف.
- استانداردها: ۶ ویال یک میلی لیتری از استاندارد با غلظت های ۰، ۰/۵، ۱، ۲، ۵، ۷/۵ نانوگرم در میلی لیتر (ng/ml) که در سرم نرمال انسانی تهیه شده و از تیومرسال بعنوان نگهدارنده استفاده شده است.
- سرم کنترل: یک ویال آماده مصرف.

- سمسپرهای ۵۰ و ۳۰۰ میکرولیتری دقیق
- دستگاه گاما کانتر
- کاغذ جاذب رطوبت
- لوله های آزمایش معمولی برای شمارش تام
- آب دیونیزه

نکلت قابل توجه برای مصرف کنندگان

- در این کیت از سرم انسانی استفاده شده است که از نظر Ag HIV منفی بوده اند.
- از استفاده از مواد پس از تاریخ انقضای خودداری کنید و از مخلوط کردن یا استفاده از کیت ها با شماره بچ مختلف پره بیز نمایید.
- درب ظروف را پس از استفاده بیندید و از تعویض درب ها جدا خودداری کنید.
- از لباس و دستکش یکبار مصرف هنگام کار با مواد رادیواکتیو استفاده کنید.
- لوازم آزمایشگاهی آلوده به مواد رادیواکتیو جداگانه و با روش های اینم (براساس دستورالعمل های حفاظت در برابر اشعه) شستشو و یا پسماند نماید.

تهیه و جمع آوری نمونه

- آزمایش را باید بر روی نمونه های سرمی انجام داد . نمونه های شدیدا همولیزه و دارای چربی باید حذف شوند.
- نمونه ها را می توان برای دو روز در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد و برای زمان های طولانی تر (تا سی روز) در دمای ۲۰ - ۲۰ درجه سانتیگراد نگهداری نمود.
- از انجام د و ذوب مکرر نمونه ها باید خودداری کرد.
- معرف ها باید مستقیماً ته لوله ریخته شوند.
- از تماس نوک سمسپر با ته لوله خودداری کنید.

آماده سازی معرف ها

- کلیه معرف ها را به دمای اتاق برسانید. قبل از استفاده آنها را به آرامی تکان دهید (سر و ته نمایید).

روشن انجام آزمایش

- تعداد لوله های کوت شده برای استانداردها، کنترل ها و نمونه های بیمار را بصورت ۲ تایی انتخاب کنید. برای شمارش تام از لوله های معمولی استفاده کنید.
- ۵۰ میکرولیتر از استانداردها، کنترل و نمونه های بیمار را به داخل هر لوله بریزید.
- ۳۰۰ میکرولیتر از ردیاب را به تمام لوله ها اضافه کنید.
- لوله ها را بمدت ۱۵ ثانیه به آرامی تکان دهید تا محتویات آنها خوب مخلوط شوند. سپس لوله ها را بمدت یک ساعت در همزن گردا ن مخصوص شرکت پادتن گستر ایثار یا در شیکر افقی (با دور ۲۸۰rpm) و در درجه حرارت اتاق (۲۲ تا ۲۸ درجه سانتیگراد) انکوبه کنید.
- محتویات لوله ها را از طریق مکش یا وارونه کردن تخلیه نمایید (جز لوله های شمارش تام). برای اطمینان از تخلیه کامل، با وارونه نگهدارش تن لوله ها برروی کاغذ جاذب و با ضربت ملاجم بر روی لوله تمامی مایع موجود در لوله ها را تخلیه کنید.
- با استفاده از گاما کانتر، اکتیویته موجود در لوله ها بمدت یک دقیقه شمارش کنید.

محاسبه نتایج

- با استفاده از میانگین شمارش استانداردها (محور Y) و غلظت مشخص آنها (محور X) برروی کاغذ میلی متری، منحنی استانداردی رسم کنید.
- میانگین شمارش برای هر نمونه را بدست آورده و روی محور Y جای آرا پیدا کنید. سپس نقطه مذکور را توسط خطی به منحنی وصل کنید . از نقطه بدست آمده خطی عمود بر محور X وارد کنید تا نقطه تلاقی که نشان دهنده غلظت نمونه است، بدست آید.

۳- ویژگی

از مواد زیر برای بررسی میزان تداخل این کیت استفاده شد.

| درصد تداخل | غلظت (ng/ml) | نوع ماده |
|------------|--------------|-----------------|
| 100 | | لیوتیرونین |
| 0.22 | 280 | لووتیروکسین |
| 0.2 | 150 | دی پدوتیرونین |
| 0.2 | 1000 | سدیم سالی سیلات |

۴- خطی بودن

سه نمونه مختلف سرمی با استاندارد صفر به نسبت های ۱:۲، ۱:۴، ۱:۸ رقیق شدند. سپس غلظت T3 در آنها با استفاده از کیت محاسبه شد که نتایج ذیل بدست آمد.

| درصد بازیابی | | | غلظت اولیه | نمونه سرمی |
|--------------|-----|-----|------------|------------|
| 1:8 | 1:4 | 1:2 | | |
| 108 | 106 | 103 | 1.7 | 1 |
| 109 | 102 | 99 | 3.1 | 2 |
| 101 | 98 | 95 | 2.1 | 3 |

منابع

1. Agharanya JC. Clinical usefulness of ELISA technique in the assessment of thyroid function. West Afr J Med 1990;9(4):258-63.
2. American College of Physicians. Screening for thyroid disease. Ann Intern Med 1998; 129: 141-3.
3. Helfand M, Redfern CC. Screening for thyroid disease: an update. Ann Intern Med 1998; 129:144-58.
4. Karir T, Samuel G, Sivaprasad N, Meera V. Development of coated tubes RIA for serum T3 for production scale. J. Immunoassay & Immunochemistry 2005, 26, 77-87.

راهنمای محاسبه

مقادیر شمارش ارائه شده در جدول ذیل تنها بعنوان راهنمای آورده شده است و هر آزمایشگاهی باید برای هر بار آزمایش یک منحنی استاندارد جدید بدست آورد.

| B/B0(%) | B/T(%) | شمارش (n=3) | مقدار استاندارد(ng/ml) | ردیف |
|---------|--------|-------------|------------------------|------|
| ----- | ----- | 72025 | شمارش تام | . |
| 100 | 52.9 | 38078 | 0 | 1 |
| 82.2 | 43.5 | 31304 | 0.5 | 2 |
| 69.6 | 36.8 | 26488 | 1 | 3 |
| 58.8 | 31.1 | 22383 | 2 | 4 |
| 37.5 | 19.9 | 14297 | 5 | 5 |
| 25.2 | 13.3 | 9609 | 7.5 | 6 |

مقادیر طبیعی

بدلیل اختلافات سنی، نژادی و رژیم تغذیه، نمی توان برای تمام جمعیت ها محدوده مرجع تعیین کرد. بنابراین هر آزمایشگاه باید محدوده مرجع خود را گزارش نماید. مقادیر طبیعی در سرم افراد نرمال که توسط آزمایشات مکرر به روش رادیوایمونوآسی بدست آمده است به قرار زیر می باشد:

محدوده طبیعی 0.6 – 2.2 ng/ml

سیاهی تبدیل واحدها به شرح ذیل می توان عمل کرد:

$$\text{ng/ml} \times 100 = \text{ng/dl}$$

$$\text{ng/ml} \times 1.536 = \text{nmol/L}$$

$$\text{nmol/L} \times 0.651 = \text{ng/ml}$$

خصوصیات کیت

۱- حساسیت

بلرفیق سازی متوالی استاندارد ۵٪ با سرم صفر، حساسیت این کیت برای تعیین مقدار هورمون T3 برابر 15 ng/ml است.

۲- دقต

برای محاسبه میزان دقیق در یک روز و روزهای مختلف، آزمایش بر روی ۳ نمونه سرم ۲۰ بار تکرار شد که ضریب تغییرات به شرح ذیل است.

ضریب تغییرات در یک روز

| ضریب تغییرات (CV) | انحراف معیار | میانگین (ng/ml) | دفاتر تکرار | نمونه سرم |
|-------------------|--------------|-----------------|-------------|-----------|
| 7.1 | 0.06 | 0.85 | 20 | 1 |
| 5.2 | 0.08 | 1.5 | 20 | 2 |
| 4.2 | 0.11 | 2.5 | 20 | 3 |