

PAPP-A

Su nėštumu susijęs plazmos baltymas A

cobas®

REF		SYSTEM
04854098 200	100	<p>Elecsys 2010</p> <p>MODULAR ANALYTICS E170</p> <p>cobas e 411</p> <p>cobas e 601</p> <p>cobas e 602</p>

Lietuvių

Dėmesio

Paciento mėginyje gauta PAPP-A reikšmė gali skirtis, priklausomai nuo naudoto tyrimo metodo. Todėl laboratorijos išvadose visada turi būti pateikta informacija apie tai, koks PAPP-A tyrimo metodas buvo naudojamas. Jei buvo naudojami skirtingi tyrimo metodai, pacientų mėginiuose gautų PAPP-A reikšmių negalima tiesiogiai lyginti tarpusavyje, tai gali būti klaidingų medicininių interpretacijų priežastis. Jei gydymo kontrolės metu PAPP-A tyrimo metodika pasikeičia, iki metodikos pakeitimo gautos PAPP-A reikšmės turi būti patvirtintos, lygiagrečiai atliekant matavimus abiem metodais.

Paskirtis

Imunologinis kiekybinis in vitro tyrimas, skirtas su nėštumu susijusio plazmos baltymo A koncentracijos nustatymui žmogaus serume.

Šis tyrimas, kaip vienas iš komponentų kombinacijoje su kitais parametrais, yra skirtas 21 chromosomos trisomijos (Dauno sindromo) rizikos įvertinimui per pirmąjį nėštumo trimestrą. Chromosominių aberacijų diagnostikai reikalingi papildomi tyrimai.

Elektrochemiluminescencinis imunologinis tyrimas (angl. electrochemiluminescence immunoassay-ECLIA) yra skirtas naudoti Elecsys ir **cobas e** imunologiniuose analizatoriuose.

Santrauka

Žmogaus su nėštumu susijęs plazmos baltymas A (angl. pregnancy-associated plasma protein A - PAPP-A) yra didelis glikoproteinas (molekulinė masė 200 kDa), kuris priklauso cinko peptidazių metcinkino superšeimai.¹ PAPP-A pirmą kartą buvo izoliuotas iš nėščios moters serumo, kur jo koncentracija pastoviai didėjo iki pat gimdymo. PAPP-A gaminamas trofoblasto ląstelių ir išskiriamas į motinos serumą, kur jis įprastai cirkuliuoja kaip heterotetramerinis 2:2 kompleksas, kartu su dviem eozinofilų pagrindinio šarminio baltymo proformos (proMBP) subvienetais.^{2,3,4}

Dabar gerai žinoma, kad PAPP-A koncentracija serume yra patikimas vaisiaus aneuploidijos žymuo. Daugelyje studijų buvo patvirtinta, kad laisvo βhCG koncentracija, kombinacijoje su su nėštumu siejamo plazmos baltymo A (PAPP-A) ir sonografiniu sprando raukšlės storio (NT) nustatymu, yra pasirinktinis serumo žymuo, identifikuojant moteris, turinčias padidintą vaisiaus, turinčio Dauno sindromą, nešiojimo riziką, per pirmąjį nėštumo trimestrą (8-14 savaitę).^{5,6,7} Naudojant šią žymenų kombinaciją, nustatytas aptikimo dažnis yra iki 70 % (tik serumo žymenys) ir 90 % (kartu su NT), klaidingai teigiamų rezultatų dažnis 5 %.^{6,8,9,10}

PAPP-A serumo reikšmių mediana minėtos patologijos paveiktų nėštumų atveju yra žemesnė, palyginus su nepaveiktų nėštumų mediana.¹¹

Remiantis motinos amžiumi, Dauno sindromo paveikto nėštumo rizika gali būti apskaičiuota naudojantis specialiu algoritmu, pvz.: remiantis tikėtinais dažniais.^{6,12}

Tyrimo principas

Sluoksninės struktūros principas. Bendra tyrimo trukmė: 18 minučių.

- 1-oji inkubacija: 15 µL mėginio, biotilintas monokloninis PAPP-A-specifinis antikūnas ir monokloninis PAPP-A-specifinis antikūnas, žymėtas rutenio kompleksu^{a)}, reaguoja, sudarydami sluoksninės struktūros kompleksą.
- 2-oji inkubacija: Pridėjus streptavidinu dengtų mikrodalelių, sąveikaujant biotinui ir streptavidinui, kompleksas prisijungia prie kietosios fazės.
- Reakcijos mišinys įsiurbiamas į matavimo kamerą, kurioje ant elektrodo paviršiaus magnetiniu būdu surenkamos mikrodalelės. Nesurištos medžiagos pašalinamos naudojant ProCell/ProCell M. Prie elektrodo prijungus elektros srovę skatinama chemiluminescencinė emisija, kurios dydis išmatuojamas fotodaugintuvu.

- Rezultatai nustatomi iš kalibravimo kreivės, kuri kiekvienam analizatoriui generuojama iš 2 taškų kalibravimo ir iš pagrindinės kreivės, pateikiamos su reagentų brūkšninio kodo.

a) Tri(2,2'-bipiridil)rutenio(II)-kompleksas (Ru(bpy)₃²⁺)

Reagentai - darbiniai tirpalai

Ši reagentų stovo pakuotė yra pažymėta PAPP-A.

- M Streptavidinu dengtos mikrodalelės (permatomas dangtelis), 1 buteliukas, 6.5 mL:
Streptavidinu dengtos mikrodalelės, 0.72 mg/mL; konservantas.
- R1 Anti-PAPP-A-Ab~biotinas (pilkas dangtelis), 1 buteliukas, 9 mL:
Biotilinti monokloniniai anti-PAPP-A antikūnai (pelės) 2.0 mg/L; TRIS buferis 50 mmol/L, pH 7.0; konservantas.
- R2 Anti-PAPP-A~Ru (bpy)₃²⁺ (juodas dangtelis), 1 buteliukas, 9 mL:
Monokloniniai anti-PAPP-A antikūnai (pelės), žymėti rutenio kompleksu, 1.0 mg/L; fosfato buferis 50 mmol/L, pH 7.4; konservantas.

Atsargumo priemonės ir įspėjimai

Skirta naudoti in vitro diagnostikai.
Laikykites įprastų atsargumo priemonių, būtinų dirbant su visais laboratorijos reagentais.
Visos atliekos turi būti tvarkomos laikantis vietos reikalavimų.
Saugos duomenų lapas pateikiamas profesionaliems naudotojams paprašius.

Dirbdami su visų rūšių reagentais ir mėginiais (mėginiais, kalibratoriais ir kontrolinėmis medžiagomis) venkite putų susidarymo.

Reagentų paruošimas

Visi rinkinio reagentai paruošti naudojimui, jų negalima naudoti atskirai nuo rinkinio.

Visa informacija, reikalinga tinkamam tyrimo atlikimui, gali būti nuskaityta nuo atitinkamo reagento brūkšninio kodo.

Laikymo sąlygos ir stabilumas

Laikyti 2-8 °C temperatūroje.

Neužšaldykite.

Laikykite Elecsys reagentų rinkinį **statmenai**, kad mikrodalelės būtų visiškai prieinamos prieš procedūrą atliekamo automatinio maišymo metu.

Stabilumas:	
neatidarius, 2-8 °C temperatūroje	iki nurodytos galiojimo datos
atidarius, 2-8 °C temperatūroje	4 savaitės
analizatoriuose	3 savaitės

Mėginių surinkimas ir paruošimas

Buvo patikrinti ir yra priimtini tik toliau išvardyti mėginiai.

Serumas surenkamas į standartinius mėgintuvėlius arba mėgintuvėlius su skiriamąčiu gelio.

Nenaudokite plazmos.

Stabilus 8 valandas 15-25 °C temperatūroje, 3 dienas 2-8 °C temperatūroje, 3 mėnesius -20 °C temperatūroje.

Išvardintų rūšių mėginiai buvo tiriami, pasirinkus tyrimo metu rinkoje buvusius mėgintuvėlius, t.y. nebuvo patikrinti visų gamintojų mėgintuvėlių. Įvairių gamintojų mėginių surinkimo sistemose gali būti skirtingų medžiagų, kurios kai kuriais atvejais gali paveikti tyrimo rezultatus. Jei mėginius

Su nėštumu susijęs plazmos baltymas A

apdorojate pirminiuose mėgintuvėliuose (mėginių surinkimo sistemose), laikykites mėgintuvėlių gamintojo instrukcijų.

Prieš atlikdami tyrimą, mėginius su nuosėdomis centrifuguokite.

Nenaudokite mėginių, inaktyvintų dėl karščio poveikio.

Nenaudokite mėginių ir kontrolių, kurių stabilizavimui buvo naudotas azidas.

Užtikrinkite, kad mėginiai, kalibratoriai ir kontrolinės medžiagos prieš matavimą būtų 20-25 °C temperatūros.

Dėl galimo garavimo poveikio, mėginių, kalibratorių ir kontrolių matavimai analizatoriuose turėtų būti atlikti per 2 valandas.

Pateiktos medžiagos

Apie reagentus skaitykite skyriuje „Reagentai - darbiniai tirpalai“.

Reikalingos (bet nepateikiamos) medžiagos

- REF 04854101200, PAPP-A CalSet, skirtas 4 x 1 mL
- REF 04899881200, PreciControl Maternal Care, skirtas 2 x 2 mL kiekvienam iš PreciControl Maternal Care 1, 2 ir 3
- REF 11732277122, Diluent Universal, 2 x 16 mL mėginių skiediklis arba REF 03183971122, Diluent Universal, 2 x 36 mL mėginių skiediklis
- Bendra laboratorijos įranga
- Elecsys 2010, MODULAR ANALYTICS E170 arba cobas e analizatorius

21 chromosomų poros trisomijos rizikos skaičiavimui:

- REF 04854071200, free βhCG, 100 tyrimų
- REF 04854080200, free βhCG CalSet, skirtas 4 x 1 mL
- Tinkama programinė įranga, pvz.: REF 05126193, SsdwLab (V5.0 ar vėlesnė)

Elecsys 2010 ir cobas e 411 analizatorių priedai:

- REF 11662988122, ProCell, 6 x 380 mL sistemos buferis
- REF 11662970122, CleanCell, 6 x 380 mL matavimo kameros valymo tirpalas
- REF 11930346122, Elecsys SysWash, 1 x 500 mL plovimui skirtos vandens priedas
- REF 11933159001, Adapter for SysClean, adapteris
- REF 11706802001, Elecsys 2010 AssayCup, 60 x 60 reakcijų indeliai
- REF 11706799001, Elecsys 2010 AssayTip, 30 x 120 pipetų antgaliai

MODULAR ANALYTICS E170, cobas e 601 ir cobas e 602 analizatorių priedai:

- REF 04880340190, ProCell M, 2 x 2 L sistemos buferis
- REF 04880293190, CleanCell M, 2 x 2 L matavimo kameros valymo tirpalas
- REF 03023141001, PC/CC-Cups, 12 puodelių ProCell M ir CleanCell M paruošiamajam sušildymui prieš naudojimą
- REF 03005712190, ProbeWash M, 12 x 70 mL valymo tirpalas finalizavimo etapui ir praplovimui reagentų keitimo metu
- REF 12102137001, AssayTip/AssayCup Combimagazine M, 48 dėtuves x 84 reakcijos indeliai ar pipetų antgaliai, atliekų maišeliai
- REF 03023150001, WasteLiner, atliekų maišeliai
- REF 03027651001, SysClean Adapter M, adapteris

Priedai visiems analizatoriams:

- REF 11298500316, Elecsys SysClean, 5 x 100 mL sistemos valymo tirpalas

Tyrimas

Kad tyrimas būtų atliktas tinkamai, laikykites šiame dokumente pateiktų analizatoriaus naudojimo instrukcijų. Specifines analizatoriui tyrimo instrukcijas skaitykite atitinkamame naudotojo vadove.

Mikrodalelės pakartotinai suspenduojamos automatiškai, prieš panaudojimą. Specifinius tyrimo parametrus nuskaitykite iš reagento brūkšninio kodo. Išimtiniais atvejais, kai neįmanoma nuskaityti brūkšninio kodo, įveskite 15-os ženklių skaitmenų seką.

Atvėsintus reagentus sušildykite iki maždaug 20 °C temperatūros ir įstatykite į analizatoriaus reagentų diską (20 °C). Venkite putų susidarymo.

Sistema automatiškai reguliuoja reagentų temperatūrą ir buteliukų atidarymą/uždarymą.

Kalibravimas

Atsekamumas: šis metodas buvo standartizuotas pagal rinkoje esančius PAPP-A tyrimus, kurie, savo ruožtu, buvo standartizuoti pagal PSO etaloną IRP 78/610.

Kiekviena Elecsys reagentų rinkinyje yra etiketė su brūkšniu kodu, joje – konkreti tam tikros reagentų partijos kalibravimui reikalinga informacija. Numatytoji pagrindinė kreivė yra pritaikoma analizatoriui, naudojant atitinkamą CalSet.

Kalibravimo dažnis: kalibravimas turi būti atliekamas po vieną kartą su kiekviena reagentų partija, naudojant šviežią reagentą (t. y. praėjus ne daugiau nei 24 valandoms nuo reagentų rinkinio registravimo analizatoriuje). Kalibravimo atnaujinimas rekomenduojamas:

- po 12 savaičių, naudojant tos pačios partijos reagentus
- po 7 dienų (analizatoriuje naudojant tą patį reagentų rinkinį)
- pagal poreikį: pvz.: jei kokybės kontrolės rezultatai nepatenka į nurodytas ribas

Kokybės kontrolė

Kokybės kontrolei naudokite PreciControl Maternal Care.

Papildomai galima naudoti kitą tinkamą kontrolinę medžiagą.

Skirtingiems koncentracijų intervalams skirtos kontrolės turėtų būti atliekamos atskirai (kiekviena) bent kartą per 24 valandas, kai tyrimas yra naudojamas; vieną kartą - vienam reagentų rinkiniui, taip pat po kiekvieno kalibravimo.

Kontrolės intervalai ir apribojimai turėtų atitikti kiekvienos laboratorijos individualius reikalavimus. Gautos reikšmės turėtų patekti į nustatytas ribas. Kiekviena laboratorija turi numatyti korekcines priemones, kurių reiktų imtis, reikšmėms nepatekus į nustatytas ribas.

Vadovaukitės nustatytais valstybiniais ir vietiniais reikalavimais kokybės kontrolei užtikrinti.

Skaiciavimas

Analizatorius automatiškai paskaičiuoja kiekvieno mėginio analitės koncentraciją (mIU/L, IU/L arba mIU/mL).

Perskaiciavimo faktoriai:

$$\text{mIU/mL} \times 1000 = \text{mIU/L}$$

$$\text{mIU/mL} \times 1 = \text{IU/L}$$

$$\text{IU/L} \times 1000 = \text{mIU/mL}$$

Apribojimai - poveikiai

Tyrimui įtakos neturi: gelta (bilirubinas < 205 μmol/L arba < 12 mg/dL), hemolizė (Hb < 0.621 mmol/L arba < 1.0 g/dL), lipemija (intralipidai < 1500 mg/dL) ir biotinas (< 123 nmol/L arba < 30 ng/mL).

Kriterijus: atkartojamumas ± 10 % pradinės reikšmės ribose.

Pacientams, gydomiems didelėmis biotino dozėmis (t. y. > 5 mg/parai), kraujo mėginį galima imti praėjus ne mažiau kaip 8 valandoms po paskutinės biotino dozės suvartojimo.

Reumatinio faktoriaus įtaka nebuvo pastebėta, kai jo koncentracija siekė iki 1000 IU/mL.

Didelės dozės „kablo“ efektas nepasireiškia, kai PAPP-A koncentracija yra iki 120000 mIU/L.

Buvo atlikti in vitro tyrimai su 18 dažniausiai naudojamų medikamentų. Poveikis tyrimui nebuvo nustatytas.

Retais atvejais gali pasitaikyti trukdžių dėl ypač didelių specifinių tyrimo antikūnų, rutenio ar streptavidino antikūnų titrų. Šių trukdžių įtaką sumažina tam pritaikyta tyrimo procedūra.

Jeigu nustatyta PAPP-A reikšmė yra įtartinai žema, pvz. < 0.2 MoM, rekomenduojama ekskliuduoti PAPP-A iš 1-ojo trimestro rizikos skaičiavimo arba atlikti 2-ojo trimestro trisomijos atrankinę patikrą.

Diagnozuojant, rezultatai visada turėtų būti vertinami kartu su paciento anamneze, fizinio ištyrimo duomenimis ir kitais radiniais.

Apribojimai ir reikšmių ribos

Matavimų ribos

4-10000 mIU/L (apibrėžiamos pagal apatinę nustatymo ribą ir pagrindinės kreivės maksimumą). Reikšmės, esančios žemiau nustatymo ribos, yra pateikiamos kaip < 4 mIU/L. Reikšmės, esančios virš matavimų ribos, yra

Su nėštumu susijęs plazmos baltymas A

pateikiamos, kaip > 10000 mIU/L (arba iki 100000 mIU/L – 10 kartų atskiestuose mėginiuose).

Matavimo reikšmių apatinės ribos

Apatinė tyrimo nustatymo riba

Apatinė nustatymo riba: < 4 mIU/L

Apatinė nustatymo riba parodo žemiausią išmatuojamą analitės koncentraciją, kurią galima atskirti nuo nulio. Ji apskaičiuojama kaip reikšmė, esanti dviem standartiniams nuokrypiais aukščiau žemiausio standarto (pagrindinis kalibratorius, standartas 1 + 2 SD, atkartojamumo tyrimas, n = 21).

Skiedimas

Mėginiai, kurių PAPP-A koncentracija yra aukščiau matavimų ribos, gali būti skiedžiami Diluent Universal skiedikliu. Rekomenduojamas atskiedimo santykis yra 1:10 (nustatomas automatiškai MODULAR ANALYTICS E170, Elecsys 2010 arba **cobas e** analizatoriuose arba rankiniu būdu). Atskiesto mėginio koncentracija turi būti > 500 mIU/L.

Po rankiniu būdu atliekamo skiedimo rezultatą padauginkite iš skiedimo koeficiento.

Po atskiedimo analizatoriuje, MODULAR ANALYTICS E170, Elecsys 2010 ir **cobas e** programa automatiškai įvertina atskiedimą skaičiuojant mėginio koncentraciją.

Tikėtinos reikšmės ir klinikinės charakteristikos

Naudojant Elecsys PAPP-A tyrimą buvo gauti šie rezultatai:

1. *Normalių reikšmių intervalo studija naudojant mėginius iš 500 sveikų nenėščių donorų (Roche studija Nr. R04P026)*

< 7.15 mIU/L (95-oji procentilė)

2. *Elecsys PAPP-A ir Elecsys free βhCG tyrimų charakteristikų įvertinimo studija, nustatant 21 chromosomų poros trisomiją per pirmąjį trimestrą (Roche studija Nr. B05P020, 2011 gegužė ir Roche studija Nr. CIM 000950, 2011 gegužė)*

Elecsys free βhCG bei Elecsys PAPP-A tyrimų matavimai buvo atliekami 6 klinikiniuose centruose Belgijoje, Šveicarijoje, Danijoje, Anglijoje ir Vokietijoje. Reikšmių mediana (nuo 8+0 iki 14+0 gestacinės savaitės) buvo apskaičiuota iš 4841 PAPP-A atitinkamos savaitės (savaitė n+3) vidurio reikšmių logaritminės-tiesinės regresijos analizės. Gestacinis amžius buvo apskaičiuotas iš ultragarsu nustatyto vaisiaus ilgio (angl. CRL - crown-to-rump length) pagal Robinsoną.¹³

Gestacinė savaitė	Nuo 8+0 iki 8+6	Nuo 9+0 iki 9+6	Nuo 10+0 iki 10+6	Nuo 11+0 iki 11+6	Nuo 12+0 iki 12+6	Nuo 13+0 iki 13+6
Mėginių skaičius:	178	302	465	805	1557	1438
Savaitės vidurio reikšmė (mIU/L)	289	580	1144	1647	2664	4349

Kiekviena laboratorija turėtų įvertinti tikėtinų reikšmių tinkamumą savų pacientų populiacijai ir, jei būtina, nustatyti savo rekomenduojamas reikšmes.

Prenataliniams tyrimams rekomenduojama reikšmių medianas periodiškai įvertinti iš naujo.

Tyrimo atlikimo duomenys

Iš viso buvo ištirti 2629 įprasti klinikiniai mėginiai su žinomomis išeitimis. 107 iš 2629 mėginių buvo gauti iš nėštumų su patvirtintu Dauno sindromu. Visi mėginiai lygiagrečiai buvo išmatuoti naudojant FMF (Fetal Medicine Foundation) sertifikuotus PAPP-A ir laisvo βhCG tyrimus. Rizikos skaičiavimas buvo atliktas naudojant SsdwLab (5.0 versija) programinę įrangą. Ši programinė įrangą naudoja algoritmą, apibūdintą Palomaki et al.¹⁴, panaudodama matematinis Gausio daugiamačio pasiskirstymo skaičiavimus, kaip publikuota anksčiau.¹⁵ Rizikos analizė remiasi motinos amžiumi, sprando raukšlės storio, taip pat ir biocheminių parametrų rezultatais, koreguojant skirtingus veiksnius, kaip pvz.: motinos svorį, rūkymą ir nėščiosios etninę priklausomybę.

Individualios rizikos skaičiavimas

Motinos nešiojančios vieną vaisių turintį 21 chromosomų poros trisomiją rizikos apskaičiavimas įvertintas neatsižvelgiant į sprando raukšlės storio (NT) duomenis, siekiant parodyti biocheminių metodų veiksmingumą. Kaip į korekcinis veiksnius, atsižvelgta į motinos svorį ir rūkymą. Rizikos analizės

konkordantiškumas lyginant su konkurentų metodų kombinacija buvo patikrintas naudojant ribines reikšmes, įtvirtintas dalyvaujancioje laboratorijoje.^{16,17}

Ribinių reikšmių pasirinkimas tolesnėms procedūroms yra paties vartotojo atsakomybė.

Konkordantiškumo analizės duomenys

A. Konkordantiškumo analizė nėštumuose be 21 chromosomų poros trisomijos (n = 2522)

Ribinė reikšmė 5 % FPR ^{b)}	Rizika > ribinę reikšmę (Roche*)	Rizika < ribinę reikšmę (Roche*)
Rizika > ribinę reikšmę (konkurentų metodas**)	109 (4.32 %)	18 (0.71 %)
Rizika < ribinę reikšmę (konkurentų metodas**)	17 (0.67 %)	2378 (94.3 %)

b) FPR = klaidingai teigiamas dažnis

Iš 2522 mėginių be minėtosios patologijos Roche metodas 2396 mėginius suklasifikavo teisingai (specifiškumas: 95.0 %) palyginus su 2395 (specifiškumas: 95.0 %) teisingai suklasifikuotais konkurentų metodu.

B. Aptikimo dažnis nėštumuose su patvirtinta 21 chromosomų poros trisomija (n = 107)

Ribinė reikšmė 5 % FPR	Rizika > ribinę reikšmę (Roche*)	Rizika < ribinę reikšmę (Roche*)
Rizika > ribinę reikšmę (konkurentų metodas**)	86 (80.4 %)	0
Rizika < ribinę reikšmę (konkurentų metodas**)	4 (3.74 %)	17 (15.9 %)

Roche metodų aptikimo dažnis tiriant 107 mėginius su minėta patologija buvo 84.1 % (90/107) palyginus su 80.4 % (86/107), kurie gauti naudojant konkurentų metodus.

* Elecsys PAPP-A ir Elecsys free βhCG tyrimų rezultatų kombinacija

** Konkurentų PAPP-A ir laisvo βhCG tyrimų rezultatų kombinacija

Specifiniai tyrimo atlikimo duomenys

Toliau pateikiami atitinkamų analizatorių tyrimo charakteristikų duomenys. Atskirose laboratorijose gauti rezultatai gali skirtis.

Glaudumas

Glaudumas buvo nustatytas, naudojant Elecsys reagentus, žmogaus serumų mišinį ir kontroles, pagal modifikuotą CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institute) metodiką (EP5-A): 6 kartus per dieną, 10 dienų (n = 60) Buvo gauti šie rezultatai:

Elecsys 2010 ir cobas e 411 analizatoriai					
Mėginys	Vidurkis mIU/L	Atkartojamumas		Tarpinis glaudumas	
		SN mIU/L	CV %	SN mIU/L	CV %
Žmogaus serumas 1	283	6.7	2.4	6.6	2.3
Žmogaus serumas 2	521	11.5	2.2	11.5	2.2
Žmogaus serumas 3	4181	87.1	2.1	94.7	2.3
PC ^{c)} Maternal Care 1	6630	111	1.7	133	2.0
PC Maternal Care 2	3361	55.0	1.6	58.7	1.8
PC Maternal Care 3	144	1.60	1.1	1.6	1.1

c) PC = PreciControl

PAPP-A

Su nėštumu susijęs plazmos baltymas A

cobas®

MODULAR ANALYTICS E170, cobas e 601 ir cobas e 602 analizatoriai					
		Atkartojamumas		Tarpinis glaudumas	
Mėginys	Vidurkis mIU/L	SN mIU/L	CV %	SN mIU/L	CV %
Žmogaus serumas 1	280	5.55	2.0	7.67	2.8
Žmogaus serumas 2	506	8.33	1.7	9.83	1.9
Žmogaus serumas 3	4001	75.5	1.9	92.2	2.3
PC Maternal Care 1	6335	107	1.7	114	1.8
PC Maternal Care 2	3229	36.8	1.1	45.3	1.4
PC Maternal Care 3	141	1.94	1.4	2.72	1.9

Metodų palyginimas

Palyginus Elecsys PAPP-A tyrimą (y) su rinkoje esančiu PAPP-A tyrimu (x), naudojant klinikinius mėginius, gautos tokios koreliacijos:

Tirtų mėginių skaičius: 3358

Passing/Bablok¹⁸

$y = 0.942x + 74.8$

$r = 0.923$

Tiesinė regresija

$y = 0.952x + 47.3$

$r = 0.985$

Mėginių koncentracijų reikšmės buvo apytiksliai nuo 30 iki 10000 mIU/L.

Analitinis specifiskumas

Neaptikta jokio kryžminio reaktyvumo su angiotenzinogenu ir α 2-makroglobulinu.

Funkcinis jautrumas

< 20 mIU/L

Funkcinis jautrumas yra mažiausia analitės koncentracija, kurią galima atkurti išmatuoti, kai tarpinis variacijos koeficientas CV yra 20 %.

Nuorodos

- Lin TM, Halbert SP, Kiefer D, et al. Characterization of four human pregnancy-associated plasma proteins. Am J Obstet Gynecol 1974;118(2):223-236.
- Bischof P. Pregnancy-Associated Plasma Protein-A. Seminars in Reproductive Endocrinology 1992;10(2):127-135.
- Rosen SW. New Placental Proteins: Chemistry, Physiology and Clinical Use. Placenta 1986;7:575-594.
- Overgaard MT, Sorensen ES, Stachowiak D, et al. Complex of Pregnancy-associated Plasma Protein-A and the Proform of Eosinophil Major Basic Protein. J Biol Chem 2003;278(4):2106-2117.
- Canick JA, Lambert-Messerlian GM, Palomaki GE, et al. Comparison of Serum Markers in First-Trimester Down Syndrome Screening. Obstetrics & Gynecology 2006;108(5):1192-1199.
- Nicolaidis KH. Screening for fetal aneuploidies at 11 to 13 weeks. Prenat Diagn 2011;31(1):7-15.
- Spencer K, Crossley JA, Aitken DA, et al. Temporal changes in maternal serum biochemical markers of trisomy 21 across the first and second trimester of pregnancy. Ann Clin Biochem 2002;39(Pt 6):567-576.
- Wald NJ, Rodeck C, Hackshaw AK, et al. First and second trimester antenatal screening for Down's syndrome: the results of the Serum, Urine and Ultrasound Screening Study (SURUSS). Health Technol Assess 2003;7(11).
- Malone FD, Canick JA, Ball RH, et al. First-Trimester or Second-Trimester Screening, or Both, for Down's Syndrome. New Eng J Med 2005;353(19):2001-2011.
- Nicolaidis KH, Spencer K, Avgidou K, et al. Multicenter study of first-trimester screening for trisomy 21 in 75821 pregnancies: results and estimation of the potential impact of individual risk-orientated two-stage first-trimester screening. Ultrasound Obstet Gynecol 2005;25:221-226.
- Spencer K, Crossley JA, Aitken DA, et al. Temporal changes in maternal serum biochemical markers of trisomy 21 across the first and second trimester of pregnancy. Ann Clin Biochem 2002;39:567-576.

- Cuckle HS, Wald NJ, Thompson SG. Estimating a woman's risk of having a pregnancy associated with Down's syndrome using her age and serum alpha-fetoprotein level. Brit J Obstet Gynaecol 1987;94:387-402.
- Robinson HP, Fleming JE. A critical evaluation of sonar "crown-rump length" measurements. Br J Obstet Gynaecol 1975;82(9):702-710.
- Palomaki GE, Haddow JE. Maternal serum α -fetoprotein, age, and Down syndrome risk. Am J Obstet Gynecol 1987;156:460-463.
- Reynolds TM, Penney MD. The mathematical basis of multivariate risk screening: with special reference to screening for Down's syndrome associated pregnancy. Ann Clin Biochem 1989;27:452-458.
- Bray I, Wright DE, Davies C, et al. Joint estimation of Down syndrome risk and ascertainment rates: A meta-analysis of nine published data sets. Prenat Diagn 1998;18:9-20.
- Benn PA. Advances in prenatal screening for Down syndrome: I. General principles and second trimester testing. Clin Chim Acta 2002;323:1-16.
- 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.

Išsamesnės informacijos ieškokite jus dominančio analizatoriaus naudotojo vadove, atitinkamuose pritaikymo aprašuose, produkto informacijoje ir visų reikiamų komponentų pakuočių informaciniuose lapeliuose (jeigu jie prieinami jūsų šalyje).

Šiuose informaciniuose lapeliuose kaip dešimtainės trupmenos skyrikliis visada naudojamas taškas, skiriantis sveikąjį skaičių nuo dešimtainės trupmenos skaitmenų. Tūkstančių skyrikliai nenaudojami.

Simboliai

Roche Diagnostics papildomai naudoja šiuos simbolius ir ženklus, be išvardintų standarte ISO 15223-1.

CONTENT

Rinkinio turinys

SYSTEM

Analizatoriai/instrumentai, su kuriais gali būti naudojami reagentai

REAGENT

Reagentas

CALIBRATOR

Kalibratorius



Tūris po atskiedimo arba maišymo

Reikšmingi papildymai ar pakeitimai yra pažymėti pakeitimų juosta parašėje.

© 2013, Roche Diagnostics

CE 0123



Roche Diagnostics GmbH, Sandhofer Strasse 116, D-68305 Mannheim
www.roche.com

