

Tina-quant® Immunglobulin A CSF

Testbeschreibung

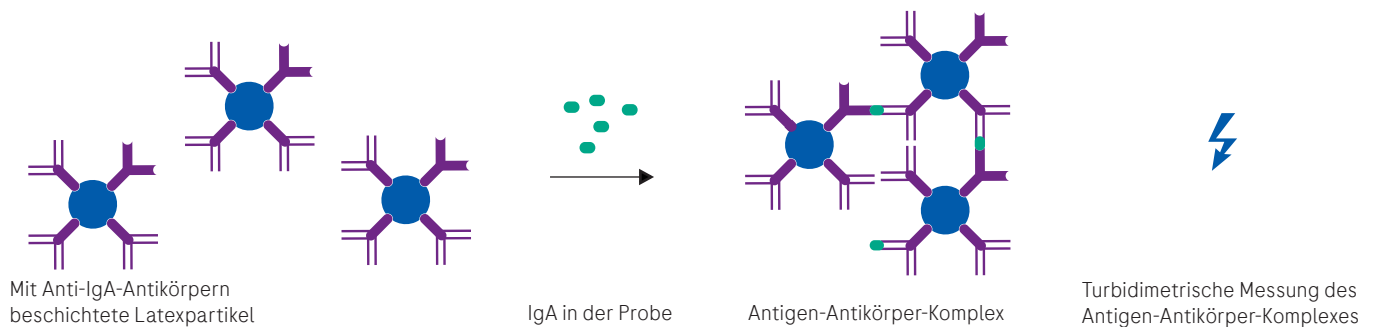
Turbidimetrischer Test zur quantitativen *In-vitro*-Bestimmung von Immunglobulin A in Humanliquor und entsprechendem Humanserum und -plasma.

Indikation

Erhöhte IgA-Spiegel in Liquor sind häufig mit opportunistischen Infektionen des Zentralnervensystems (ZNS) und Neurotuberkulose assoziiert.^{1,2} Die Ursache für eine erhöhte IgA-Konzentration in Liquor kann entweder eine erhöhte Permeabilität der Blut-Hirn-Schranke, eine erhöhte lokale/intrathekale IgA-Produktion oder

beides sein.³ Ein erhöhter Albumin-Liquor-/Serum-Quotient ist ein Indikator für eine Störung der Blut-Hirn-Schranke.³ Die gleichzeitige Bestimmung von IgA und Albumin in Liquor/Serum-Paaren ermöglicht die Differenzierung zwischen aus Blut stammendem IgA und IgA aus intrathekaler Produktion.^{4,5} Die Ergebnisse des Liquor-/Serum-Quotienten für IgA und Albumin liefern zusammen mit dem Quotienten-Diagramm nach Reiber hilfreiche Informationen zur Diagnose funktionaler Beeinträchtigungen der Blut-Hirn-Schranke und/oder der intrathekalen IgA-Synthese.³

Testprinzip: Immunologischer Trübungstest



Schritt 1:

Die mit Anti-IgA-Antikörpern beschichteten Latexpartikel aus dem Reagenz agglutinieren mit dem humanen IgA der Probe. Während der Inkubationsphase bildet sich ein Antigen-Antikörper-Komplex.

Schritt 2:

Der durch die Aggregation verursachte Trübungsgrad wird turbidimetrisch bei 800/570 nm bestimmt und ist proportional zur IgA-Menge in der Probe: je höher die Analytkonzentration, desto stärker die Trübung.

Turbidimetrische Technologie:

Die Turbidimetrie ist eine Roche-Technologie zur homogenen Immunassay-Detektion. Die ständige Weiterentwicklung in den letzten Jahren – sowohl bezüglich der Detektionsmethoden als auch des Test-Designs – hat die turbidimetrische Technologie zu einer hoch präzisen und empfindlichen Methode gemacht. Der Einsatz bichromatischer Wellenlängen zusammen mit der Messung einer Leerprobe minimiert die Interferenzen.

Tina-quant® Immunglobulin A CSF Testcharakteristika

Testdauer	10 Minuten	
Testprinzip	Immunologischer Trübungstest	
On-Board-Stabilität	12 Wochen ^{a)} / 26 Wochen ^{b)}	
Kalibration	Sechspunkt-Kalibration	
Rückführbarkeit	Standardisiert gegen Referenzmaterial ERM-DA 470K des IRMM (Institute for Reference Materials and Measurements) ⁶	
Probenmaterial	Liquor	Serum, Plasma
Probenvolumen	8 µl	3 µl
Untere Messgrenzen*	LoB: 0,2 mg/l LoD: 0,4 mg/l LoQ: 1,0 mg/l	LoB: 0,05 g/l LoD: 0,1 g/l LoQ: 0,25 g/l
Messbereich	0,4 – 25 mg/l	0,1 – 6 g/l
Zwischenpräzision (CLSI)	1,8 – 4,3 %	1,3 – 4,2 %

* LoB = Limit of Blank (Erfassungsgrenze), LoD = Limit of Detection (Nachweisgrenze), LoQ = Limit of Quantification (Bestimmungsgrenze)
Weitere Informationen sowie Referenzangaben bzw. Erwartungswerte finden Sie in der Packungsbeilage.

	Inhalt	Bestellnummer
Bestellinformationen		
cobas® c pack Tina-quant® IgA CSF ^{a)}	150 Tests	05 973 058 190
cobas® c pack green IgA CSF ^{b)}	150 Tests	08 106 061 190
cobas® pack green START Antigenüberschussreagenz ^{b)}	1.000 Tests	08 059 322 190
Calibrator f.a.s. IgA/IgM CSF	3 × 1 ml	06 533 850 190
PreciControl ClinChem Multi 1	4 × 5 ml	05 947 626 190
PreciControl ClinChem Multi 2	4 × 5 ml	05 947 774 190

a) Auf **cobas®** c 311 Analyzer, **cobas®** c 501 / **cobas®** c 502 Modul

b) Auf **cobas®** c 303 / **cobas®** c 503 Modul

Roche Diagnostics Deutschland GmbH
Sandhofer Straße 116
68305 Mannheim

COBAS, PRECICONTROL und TINA-QUANT
sind Marken von Roche.
© 2023 Roche Diagnostics. Alle Rechte vorbehalten.

www.roche.de

© 0723

Literatur

1. Leary SM, McLean BN, Thompson EJ. Local synthesis of IgA in the cerebrospinal fluid of patients with neurological diseases. J Neurol Sci. 2000;247(8):609-615.
2. Woof JM, Mestecky J. Mucosal immunoglobulins. Immunological Reviews. 2005;206:64-82.
3. Reiber H, Peter JB. Cerebrospinal fluid analysis: disease-related data patterns and evaluation programs. J Neurol Sci. 2001;184:101-122.
4. Thomas L. Labor und Diagnose. 7. Auflage; TH-Books Verlagsgesellschaft mbH, Frankfurt/Main, 2007;1743-1784.
5. Sindic CJ, et al. Study of IgA in the cerebrospinal fluid of neurological patients with special reference to size, subclass and local production. J Neuroimmunol. 1984;7(2-3):65-75.
6. Zegers I, Schreiber W, Sheldon J, et al. Certification of proteins in the human serum, ERM-DA470k/IFCC, Report EUR 23431 EN - 2008:1-60.