



DIASpot Liver⁷ IgG

KAPDTLI7



History

Summary of change :

Previous Version :	Current Version :
200224/1	210316
No French version	French version added
Old contact point: Tech.Support@diasource.be	New contact point: products.support@diasource.be



DIASpot Liver⁷ IgG

en

KAPDTLI7

IN VITRO DIAGNOSTIC

DIASource ImmunoAssays SA - Rue du Bosquet 2, B-1348 Louvain-la-Neuve, Belgium - Tel: +32 10 84 99 11 - Fax : +32 10 84 99 90

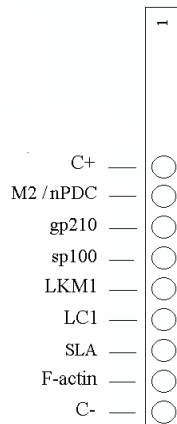
INTENDED USE

DIASpot Liver⁷ IgG is an Immunodot kit intended for the detection in human sera of IgG autoantibodies against **M2/native PDC** (E1, E2, E3 subunits of Pyruvate Dehydrogenase Complex), **gp210** (Nuclear Membrane associated antigen), **sp100** (Multiple Nuclear Dots associated antigen), **LKM1** (P450 2D6 fusion tripeptide), **LC1** (Formiminotransferase Cyclodeaminase), **SLA** (Soluble Liver Antigen) and **F-Actin** antigens.

More information on the source/type of antigens is available via our Technical Support Department, at products.support@diasource.be.

PRINCIPLE OF THE TEST

The test is based on the principle of an Enzyme Immunoassay. The test strip is composed of a membrane fixed on a plastic support. During test procedure, the strips are incubated with diluted patients' sera. Human antibodies, if present, bind to the corresponding specific antigen(s) on the membrane. Unbound or excess antibodies are removed by washing and AP-conjugated goat antibodies against human IgG are added to the strips. This enzyme conjugate binds to the antigen-antibody complexes. After a second washing step to remove excess conjugate, substrate solution is added. Enzyme activity, if present, leads to the development of purple dots on the membrane pads. The intensity of the coloration is directly proportional to the amount of antibody present in the sample.



KIT CONTENTS

Abbreviations:

TBS = Tris Buffer Saline; BSA = Bovine Serum Albumin; MIT = MethylthioThiazolone ; AP = Alkaline Phosphatase ; NBT = NitroBlue Tetrazolium ; BCIP = Bromo-Chloro-Indolyl-Phosphate.

TO BE DILUTED :

WASH	SOLN	CONC	(10 x) Wash buffer	1 x 40 ml (colourless)
------	------	------	--------------------	------------------------

Contains : TBS, Tween;
Preservative : MIT

READY TO USE :

STRIP	Dot strips	24 units 9 Dots each : 1 negative control (C-) 7 antigens 1 positive control (C+)
-------	------------	---

DIL	BUF	Diluent buffer	1 x 40 ml (yellow)
-----	-----	----------------	--------------------

Contains : TBS, BSA, Tween;
Preservative : MIT

Ab	AP	Conjugate	1 x 40 ml (red)
----	----	-----------	-----------------

Contains : AP-conjugated goat anti-human IgG; Preservative : MIT

SUB	Substrate	1 x 40 ml (brown bottle, pale yellow solution) Contains : NBT/BCIP; Preservative : 0.05 % NaN ₃ (sodium azide)
-----	-----------	--

TRAY	Incubation trays	3 units With 8 wells for incubation
------	------------------	--

Interpretation sheet.

MATERIAL REQUIRED BUT NOT PROVIDED

Rocking or shaking platform / Micropipettes / Timer / Graduated cylinder / Distilled or deionised water / Tweezers / Absorbent and/or filter paper.

STORAGE

The reconstituted Wash Solution is stable for at least one month at 2-8°C. Reagents and strips can be stored at 2-8°C until the expiry date indicated on each vial or tube.

Place unused strips back into the provided tube, seal it and store at 2-8°C. Chromogen/Substrate (NBT/BCIP) shall be stored at 2-8°C.

PRECAUTIONS

All reagents are for in vitro diagnostic use only. The kit contains potentially hazardous components thus avoid contact with skin, eyes or mucosae. Human/serum plasma that may be used in the preparation of the components has been tested and found to be non-reactive for Hepatitis B surface antigen and has also been tested for the presence of antibodies to HCV and Human Immunodeficiency Virus (HIV) and found to be negative. However no test method can offer complete assurance that HIV, HCV and Hepatitis B virus or any infectious agents are absent. The reagents should be considered a potential biohazard and handled with the same precautions as applied to any blood specimen. Patient samples shall be handled as potentially infectious. Do not substitute reagents or mix strips with different batch numbers this may lead to variations in the results. Avoid touching strips with fingers. Use tweezers or wear laboratory gloves. Allow reagents and strips to equilibrate at room temperature before use. Strictly observe incubation times. Handle Chromogen Substrate (NBT/BCIP) with care in order to avoid any contamination with Alkaline Phosphatase.

SAMPLE COLLECTION, HANDLING AND STORAGE

Samples should be preferentially fresh-collected ones. Sera with debris should be low speed centrifuged. Blood samples should be collected in dry tubes or in tubes containing EDTA or heparin. After separation serum samples shall be used immediately or aliquoted and stored at 2-8°C for some days or frozen at -20°C for longer periods. Avoid repeated freezing thawing cycles.

ASSAY PROCEDURE

BASIC HANDLING AND TIPS:

The dots are precoloured blue on the strips, ensuring that all antigens have been dotted correctly onto the membrane. This **blue coloration disappears** during the first step of the incubation. During incubation with the wash buffer, a faint pink background coloration appears on the membrane and disappears upon drying at the end of the procedure.

During the procedure, **agitation** of the incubation tray is necessary to ensure efficient circulation of fluids over the membrane. A **Rocking platform** is the shaker of choice. Be sure to adjust the movement of the shaker in such a way that no spilling of solutions or cross-contamination between the wells can occur.

After each filling of the wells with solution, agitate manually the incubation tray until the strips are completely immersed in order to remove air bubbles which may be trapped under the strip. Alternatively, floating strips may be forced into the solution by pushing down (with tweezers or pipette tip) on the upper part of the strip (plastic label zone).

Avoid touching the membrane zone of the strip with fingers, tweezers or pipette tips. Always use the plastic label zone for handling or manipulation. The whole procedure has to be run **at room temperature** (20 +/- 5°C).

1. Reagents preparation

1. Allow all components to equilibrate at room temperature before use.
2. **Dilute** the concentrated **Wash Buffer 10x** with **distilled water**.
Prepare 15 ml diluted Wash buffer per strip tested
Example: 1,5 ml concentrated wash buffer + 13,5 ml distilled water for one strip.

2. Pipetting flow chart

1.	Place one strip per patient into the wells, DIASpot facing up .
2.	Add 2 ml Wash Buffer per well. Incubate (on a shaking / rocking platform) for 10 min . <i>Upon correct incubation the blue coloration of the dots completely disappears. If not prolong the procedure until the colour of the dots fades completely.</i>
3.	Discard solution from the wells. <i>Remove liquid by slowly inverting the plate. The strips will adhere to the bottom of the wells. Dry the edge of the tray with absorbent paper.</i>
4.	Add 1,5 ml Dilution Buffer per well.
5.	Add 10 µl patient sample per well. Incubate (on a shaking / rocking platform) for 30 min . <i>Avoid touching the membrane with the pipette tip. Preferentially dispense the sample into the solution over the upper part of the strip (plastic label zone). Note: Steps 4 and 5 can be combined by pre-diluting the sample in a glass or plastic tube (1,5 ml diluent + 10 µl patient sample (Mix, Add to the well))</i>
6.	Discard solution from the wells. <i>Remove liquid by slowly inverting the plate. The strips will adhere to the bottom of the wells. Dry the edge of the tray with absorbent paper.</i>
7.	Wash 3 x 3 minutes with 1,5 ml Wash Buffer per well (shake). <i>Following each wash step remove liquid from the wells by slowly inverting the plate. The strips will adhere to the bottom of the wells. Dry the edges of the tray with absorbent paper</i>
8.	Add 1,5 ml Conjugate per well. Incubate (on a shaking / rocking platform) for 30 min .
9.	Discard solution from the wells. <i>Remove liquid by slowly inverting the plate. The strips will adhere to the bottom of the wells. Dry the edge of the tray with absorbent paper</i>
10.	Wash 3 x 3 min. with 1,5 ml Wash Buffer (shake) <i>Following each wash step remove liquid from the wells by slowly inverting the plate. The strips will adhere to the bottom of the wells. Dry the edges of the tray with absorbent paper.</i>
11.	Add 1,5 ml Substrate per well. Incubate (on a shaking / rocking platform) for 10 min .
12.	Discard solution from the wells. <i>Remove liquid by slowly inverting the plate. The strips will adhere to the bottom of the wells. Dry the edge of the tray with absorbent paper.</i>
13.	Wash 1 x 3 min. with 1,5 ml Wash solution per well to stop the reaction.
14.	Collect the strips from the wells and allow them to dry on absorbent paper.

RESULTS INTERPRETATION

Interpretation

1. Peel off the cover of the adhesive on the back side of each strip and attach strips dots face up onto the marked fields of the interpretation sheet provided with the kit. This will indicate the respective positions of the different controls and antigens on the membrane.
2. **Check** the first upper Dot (**Positive control**): it must be positive for all patients.

Only a clearly coloured positive Reaction Control Dot ensures your results are valid and operation was correct and/or kit components were not degraded.

3. **Compare** the specific **antigen** Dots to the **Negative Control** Dot which always is the last in order.

The colour intensity of the Antigen Dots is directly proportional to the titer of the specific antibody in the patients sample.

Under optimum conditions and if the sample is free of interfering substances the negative control dot may be even close to uncoloured. In contrast highly coloured negative control dots indicate a high rate of unspecific binding in the sample.

POSITIVE RESULT: A sample is positive for a specific antibody if the colour intensity of the corresponding **Antigen** Dot is **higher** than the intensity of the **Negative Control** Dot.

NEGATIVE RESULT: A sample is negative for a specific antibody if the colour intensity of corresponding **Antigen** Dot is **lower or equal** than the intensity of the **Negative Control** Dot.

PERFORMANCES

1. Reproducibility

Remark: DIASpot is a qualitative test and the precision of the assay is evaluated in terms of variation of the visual color intensity of the dots. The color intensity is estimated (from 0 to +5) by visual comparison with a reference color scale (membrane strip with 6 pre-colored reference dots). Three control sera (High, medium, low) were assayed for intraassay and interassay imprecision in a statistically relevant repetition. Detailed and updated data are available upon request.

2. Sensitivity and Specificity

Sensitivity: M2/nPDC, gp210, sp100, LKM1, LC1, SLA and F-Actin: > 99 %.
Specificity: M2/nPDC, gp210, sp100, LKM1, LC1, SLA and F-Actin: > 99 %.

Clinically defined populations (confirmed positive with disease specific reference methodologies) have been used for checking the sensitivity. Specificity was checked with control groups that embrace a normal healthy population as well as clinically defined control groups. Detailed data are available upon request.

TEST LIMITATIONS

1. A diagnosis should not be made solely on the basis of the test results.
2. Test results should always be interpreted in conjunction with the complete clinical evaluation and the results of other diagnostic procedures, only.
3. DIASource ImmunoAssays SA and its authorized distributors shall not be liable for damages indirectly or consequentially brought about by changing or modifying the procedure indicated. The kit should be performed by trained technical staff only.
4. In any case, GLP should be applied with all general and individual regulations to the use of this kit.

TROUBLE SHOOTING

No colour development	<ul style="list-style-type: none"> - Concentrated wash buffer used instead of diluted wash buffer - Samples over diluted - Conjugate diluted (ready to use) - Inactivated conjugate
Too high background	<ul style="list-style-type: none"> - Bad quality of serum : particles, old serum, bacterial contamination - The pre-wash step was insufficient or inadvertently omitted - Poor washing - Over incubation time - Over incubation temperature - Under diluted samples - Contaminated NBT

If for any reason outside of the operator's responsibility the kit should not perform as expected, please contact your supplier.

BIBLIOGRAPHY

Up to date literature is available upon request. Please inquire at products.support@diasource.be.

Other translations of this Instruction for Use can be downloaded from our website: <https://www.diasource-diagnostics.com/>

Revision date : 2021-03-16



DIASpot Liver⁷ IgG

fr

KAPDTLI7

DIAGNOSTIQUE IN VITRO

DIASource ImmunoAssays SA - Rue du Bosquet 2, B-1348 Louvain-la-Neuve, Belgium - Tel: +32 10 84 99 11 - Fax : +32 10 84 99 90

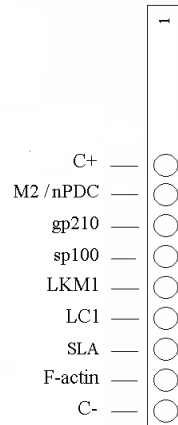
INDICATION D'UTILISATION

DIASpot Liver⁷ IgG contient 24 tests Immunodot permettant la détection des auto-anticorps IgG dirigés contre les antigènes M2/nPDC, gp210, sp100, LKM1, LC1, SLA et f-Actin dans le sérum humain..

Plus d'information sur le type/la source des antigènes est disponible via notre département Support Technique: products.support@diasource.be

PRINCIPE DU TEST

Le test est basé sur une méthode immunoenzymatique. Les bandelettes sont composées d'une membrane fixée sur un support plastique. Dans la procédure de dosage, les bandelettes sont incubées avec le sérum du patient dilué au 1/151. Les anticorps, s'ils sont présents dans l'échantillon, se lient à l'antigène spécifique sur la membrane. La fraction non liée est éliminée par lavage dans l'étape suivante. Ensuite les immunoglobulines anti-IgG humaines conjuguées à de la phosphatase alcaline sont mises en incubation avec les bandelettes et se lient aux complexes antigènes-anticorps sur la surface de la membrane. Après une seconde étape de lavage permettant d'éliminer l'excès de conjugué, la solution de chromogène/substrat est ajoutée et provoque l'apparition d'un produit insoluble coloré (violet) qui précipite sur le site de la réaction enzymatique. L'intensité de la coloration est directement proportionnelle à la quantité d'anticorps présents dans l'échantillon.



CONTENU DE LA TROUSSE

Abréviations:

TBS = Tris Buffer Saline; BSA = Bovine Serum Albumin; MIT = MethylthioThiazolone ; AP = Alkaline Phosphatase ; NBT = NitroBlue Tetrazolium ; BCIP = Bromo-Chloro-Indolyl-Phosphate.

A RECONSTITUER :

WASH **SOLN** **CONC** Tampon de lavage (10 x)

1 x 40 ml (incolore)
Contient : TBS, Tween;
Preservative : MIT

PRETS A L'EMPLOI :

STRIP Bandelettes

24 unités
9 Dots chacune :
1 contrôle négatif(C-)
7 antigènes
1 contrôle positif (C+)

DIL **BUF** Diluant pour échantillon

1 x 40 ml (jaune)
Contient : TBS, BSA, Tween;
Preservative : MIT

Ab **AP** Conjugué

1 x 40 ml (rouge)
Contient : AP-conjugated goat anti-human IgG; Preservative : MIT

SUB Substrat 1 x 40 ml (bouteille brune, solution jaune clair)
Contient : NBT/BCIP; Preservative : 0.05 % NaN₃ (sodium azide)

TRAY Plaque d'incubation 3 unités
8 puits d'incubation par plaque

MATERIEL NECESSAIRE MAIS NON FOURNI

Agitateur/ Micropipettes / Chronomètre / éprouvette graduée / eau distillée ou dé-ionisée / pinces / papier absorbant.

CONSERVATION ET STABILITE DES REACTIFS

Une fois reconstituée, la solution de lavage est conservée pendant au moins un mois à 2-8°C.

Conserver tous les réactifs et les bandelettes à 2-8°C jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'étiquette de chaque flacon ou tube. Les bandelettes non utilisées doivent être remises dans leur tube et conservées à 2-8°C.

PRECAUTIONS D'UTILISATION

Cette trousse est destinée uniquement au diagnostic in vitro. La trousse contient des composants pouvant présenter des risques. Eviter le contact avec les yeux et la peau. Les échantillons de patients devraient être manipulés comme s'ils étaient capables de transmettre des maladies infectieuses.

Ne pas mélanger ou remplacer les réactifs ou les bandelettes provenant de lots différents. Eviter de toucher les bandelettes avec les doigts. Utiliser des pinces ou des gants de laboratoire. Amener tous les réactifs à température ambiante (18-24°C), avant utilisation. Respecter strictement les temps d'incubation. Manipuler la solution de chromogène / substrat (NBT/BCIP) avec précaution afin d'éviter toute contamination avec de la phosphatase alcaline.

PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS, MANIPULATION ET CONSERVATION

Le test doit être utilisé de préférence sur des échantillons récemment prélevés. Les sérums présentant des particules devraient être centrifugés à faible vitesse. Les échantillons de sang doivent être recueillis dans des tubes secs ou dans des tubes contenant de l'EDTA ou de l'héparine. Après séparation, les échantillons sériques doivent être utilisés immédiatement ou aliquotés et conservés à 2-8°C pendant deux ou trois jours ou congelés à -20°C pour de plus longues périodes. Eviter les congélations-décongélations répétées des échantillons..

PROCEDURE DE DOSAGE

INDICATIONS PRELIMINAIRES:

Les dots sont pré colorés en bleu sur les bandelettes; ceci garantit que tous les antigènes ont été correctement adsorbés sur la membrane. Cette coloration bleue disparaît pendant la première étape de la procédure; la membrane devient alors légèrement rose; cette coloration disparaît à la fin de la procédure.

Pendant la procédure, il est nécessaire d'agiter la plaque d'incubation pour garantir une circulation efficace des liquides sur la membrane. On peut utiliser tout agitateur dont l'amplitude et/ou la vitesse du mouvement ne cause pas d'éclaboussures des solutions et des contaminations entre les puits. Si le mouvement de l'agitateur peut être réglé, il est préférable (mais non indispensable) d'utiliser une agitation légère durant les étapes d'incubation et une agitation plus forte durant les étapes de lavage.

Après le remplissage des puits avec la solution, agiter manuellement la plaque d'incubation pour que les bandelettes soient complètement immergées et pour éliminer les bulles d'air qui pourraient être coincées sous les bandelettes. Les bandelettes qui flottent, doivent être poussées dans la solution (avec des pinces ou l'embout d'une pipette appliquée sur la zone plastique d'identification).

Eviter de toucher, avec les doigts, les pinces ou l'embout de pipette, la membrane sur la bandelette. Utiliser toujours la zone plastique d'identification pour la manipulation. Toute la procédure doit être effectuée à température ambiante (20 +/- 5°C).

1. Préparation des réactifs

1. Amener tous les réactifs à température ambiante (18-24°C) avant utilisation.
2. Diluer le tampon de lavage concentré 10x avec de l'eau distillée.

Préparer 15 ml de tampon de lavage par bandelette utilisée.

Exemple : 1,5 ml de tampon de lavage concentré + 13,5 ml d'eau distillée pour une bandelette.

2. Schéma de pipetage

1. Placer une bandelette par patient dans chaque puits avec la face réactive vers le haut.
2. Ajouter 2 ml de solution de lavage dans chaque puits. Incuber pendant 10 min sur agitateur.
La coloration bleue des Dots disparaît complètement si les bandelettes sont correctement immergées. Si ce n'est pas le cas, prolonger l'incubation jusqu'à la disparition complète de la coloration bleue..
3. Eliminer la solution contenue dans les puits.
Enlever le liquide des puits en retournant doucement la plaque. Les bandelettes adhèrent au fond des puits. Appliquer le bord de la plaque d'incubation sur du papier absorbant.
4. Ajouter 1,5 ml de diluant pour échantillon par puits.
5. Ajouter 10 µl d'échantillon de sérum de patient dans chaque puits. Incuber 30 minutes sur agitateur.
*Eviter de toucher la membrane avec l'embout de la pipette. Déposer l'échantillon dans la solution, de préférence sur la partie supérieure de la bandelette (sur la zone plastique d'identification).
Note : Les étapes 4 et 5 peuvent être combinées en pré-diluant les échantillons dans des tubes en verre ou en plastique (1,5 ml de diluant + 10 µl d'échantillon → Mélanger → verser dans le puits)*
6. Eliminer la solution contenue dans les puits.
Enlever le liquide des puits en retournant doucement la plaque. Les bandelettes adhèrent au fond des puits. Appliquer le bord de la plaque d'incubation sur du papier absorbant.
7. Laver 3 x 3 minutes avec 1,5 ml de tampon de lavage dans chaque puits (sur agitateur).
Après chaque étape de lavage, enlever le liquide des puits en retournant doucement la plaque. Les bandelettes adhèrent au fond des puits. Appliquer le bord de la plaque d'incubation sur du papier absorbant
8. Ajouter 1,5 ml de conjugué dans chaque puits. Incuber 30 minutes sur agitateur.
9. Eliminer la solution contenue dans les puits.
Enlever le liquide des puits en retournant doucement la plaque. Les bandelettes adhèrent au fond des puits. Appliquer le bord de la plaque d'incubation sur du papier absorbant
10. Laver 3 x 3 minutes avec 1,5 ml de tampon de lavage dans chaque puits (sur agitateur)
Après chaque étape de lavage, enlever le liquide des puits en renversant doucement la plaque. Les bandelettes adhèrent au fond des puits. Appliquer le bord de la plaque d'incubation sur du papier absorbant.
11. Ajouter 1,5 ml de substrat dans chaque puits. Incuber 10 minutes sur agitateur.
12. Eliminer la solution contenue dans les puits.
Enlever le liquide des puits en retournant doucement la plaque. Les bandelettes adhèrent au fond des puits. Appliquer le bord de la plaque d'incubation sur du papier absorbant.
13. Laver 1 x 3 minutes avec 1,5 ml de tampon de lavage dans chaque puits pour arrêter la réaction.
14. Retirer les bandelettes des puits et les laisser sécher sur du papier absorbant pendant 30 minutes. L'interprétation doit être faite dans les 24 heures qui suivent la réalisation du test.

INTERPRETATION DES RESULTATS

1. Enlever l'adhésif derrière chaque bandelette et les coller comme représenté dans le dessin sur la feuille d'interprétation des résultats fournie avec la trousse. Celui-ci indiquera les positions respectives des différents contrôles et antigènes sur la membrane.
2. Le Dot supérieur (contrôle positif) doit toujours être positif pour tous les échantillons.

La coloration de ce contrôle positif garantit que le test a été réalisé correctement et que les composants de la trousse ne sont pas dégradés

3. Comparer les Dots antigènes avec le contrôle négatif toujours situé en dernière position.

L'intensité de la couleur des Dots antigènes est directement proportionnelle à la concentration de l'anticorps spécifique dans l'échantillon du patient. Dans des conditions optimales, et si l'échantillon est dépourvu de substances interférentes, le contrôle négatif est presque incolore. Au contraire, un contrôle négatif plus coloré indique un taux important de liaisons non spécifiques dans l'échantillon.

RESULTAT POSITIF : Un échantillon est positif pour un anticorps spécifique si l'intensité de la couleur du Dot antigène correspondant est supérieure à l'intensité de la couleur du Dot Contrôle Négatif.

RESULTAT NEGATIF : Un échantillon est négatif pour un anticorps spécifique si l'intensité de la couleur du Dot antigène correspondant est inférieure ou égale à l'intensité de la couleur du Dot Contrôle Négatif.

Note: Une interprétation visuelle peut être difficile pour les dots antigènes dont l'intensité de coloration est très faible et très proche de l'intensité du Contrôle Négatif

PERFORMANCES

1. Reproductibilité

Des échantillons de référence ont été testés pour chaque anticorps dans des séries successives statistiquement représentatives tant dans un même essai que lors de différents essais afin de calculer respectivement la variation intra- et inter-essais. Dans tous les cas, les variations d'intensité de coloration des dots se trouvaient dans les limites attendues et l'écart-type était inférieur à 10 %.

2. Sensibilité et spécificité

Sensibilité: M2/nPDC, gp210, sp100, LKM1, LC1, SLA and F-Actin: > 99 %.
spécificité: M2/nPDC, gp210, sp100, LKM1, LC1, SLA and F-Actin: > 99 %.

Des échantillons de référence caractérisés (échantillons confirmés positifs ou négatifs pour certains anticorps spécifiques et ce par des laboratoires de référence et/ou des méthodes de référence) ont été testés en suivant les instructions du test.

LIMITES DU TEST

1. Le diagnostic ne doit pas être établi uniquement sur base d'une seule méthode de test.
2. Les résultats doivent être toujours interprétés en tenant compte de l'examen clinique, de l'historique du patient et des résultats obtenus au moyen d'autres méthodes. Aucune technique utilisée seule ne peut écarter la possibilité de résultats faussement positifs ou faussement négatifs.
3. DIAsource ImmunoAssays SA et ses distributeurs autorisés ne peuvent pas être tenus responsables des dommages occasionnés indirectement ou consécutivement à un changement ou une modification dans le procédé indiqué. L'utilisation de cette trousse est réservée uniquement à un personnel technique qualifié..
4. L'utilisation de cette trousse est soumise au respect des Bonnes Pratiques de Laboratoires « BPL » et doit également tenir compte de tous les règlements généraux et spécifiques liés à l'utilisation d'une telle trousse.

DEPANNAGE

Pas d'apparition de réaction	<ul style="list-style-type: none">- Utilisation du tampon de lavage concentré en lieu et place de la solution diluée- Echantillons trop dilués- Dilution du conjugué ; pour rappel, le conjugué est prêt à l'emploi- Conjugué inactif
Bruit de fond trop élevé	<ul style="list-style-type: none">- Mauvaise qualité de l'échantillon (particules, vieux sérum, contamination bactérienne)- L'étape de prélavage a été insuffisante ou omise- Faible qualité du lavage- Incubation trop longue- Incubation à des températures trop élevées- Mauvaise dilution des échantillons- Contamination du NBTContaminated NBT

BIBLIOGRAPHIE

La littérature est disponible sur demande à l'adresse suivante:
products.support@diasource.be

Revision date : 2021-03-16