



anti-MAG Antibodies ELISA

MAG = Glicoproteína associada à mielina

Para uso em diagnósticos *in vitro*

EK-MAG 96 tests

Data de lançamento: 2023-05-31
Version A2

PORTUGUÊS

USO PRETENDIDO

O anti-MAG Antibodies ELISA é um teste de diagnóstico *in vitro* para a determinação semiquantitativa dos anticorpos anti-MAG IgM em amostras de soro humano. O teste tem a finalidade de atuar como auxiliar no diagnóstico da neuropatia anti-MAG, em conjunção com outros resultados clínicos e laboratoriais.

Somente para uso laboratorial.

PRINCÍPIO DO ENSAIO

O anti-MAG Antibodies ELISA permite medir os anticorpos IgM contra a glicoproteína associada à mielina (MAG) no soro, por meio do método tipo sandwich ELISA. A placa de microtitulação é revestida com MAG purificada do cérebro humano. O soro dos pacientes, controles e calibradores são adicionados aos poços da placa de microtitulação. Depois de 2 horas de incubação a 2–8 °C e de etapas de lavagem, um anticorpo de detecção conjugado a uma peroxidase de raiz forte (HRP) detecta os anticorpos anti-MAG ligados à MAG humana na placa. Depois de mais 2 horas de incubação e de etapas adicionais de lavagem, o substrato cromogênico da HRP, tetrametilbenzidina (TMB), é adicionado (formação da cor azul), seguido de uma solução de parada (mudança para a cor amarela). A absorção é medida a 450 nm.

O nível final de anticorpos anti-MAG é determinado usando-se a curva de calibração gerada a partir dos valores medidos dos calibradores e é expresso em Unidades de Título BÜHLMANN (BTU).

REAGENTES FORNECIDOS E PREPARAÇÃO

Reagentes	Quantidade	Código	Reconstituição
Placa de microtitulação 96 poços pré-revestidos com MAG humana	12 tiras x 8 poços com suporte	B-MAG-MP	Pronto para utilização
Selador da placa	3 unidades	-	Pronto para utilização
Concentrado do tampão de lavagem (10x)	1 frasco x 100 mL	B-MAG-WB	Diluir com 900mL de água deionizada
Tampão de incubação com conservantes	1 frasco x 100 mL	B-MAG-IB	Pronto para utilização
Calibradores A a D¹ liofilizados, com conservantes	4 frascos	B-MAG-CASET	Adicionar 1 mL de tampão de incubação
Controles alto e baixo² liofilizados, com conservantes	2 frascos	B-MAG-CONSET	Adicionar 1 mL de tampão de incubação
Marcador enzimático IgM Anticorpo anti-IgM humano conjugado à HRP em uma matriz de tampão com conservantes	1 frasco x 11 mL	B-MAG-ELM	Pronto para utilização Solução azul

Reagentes	Quantidade	Código	Reconstituição
Substrato de TMB TMB em tampão de citrato	1 frasco x 11 mL	B-TMB	Pronto para utilização
Solução de parada Ácido sulfúrico 0,25 M	1 frasco x 11 mL	B-STTS	Pronto para utilização Agente corrosivo

Tabela 1

¹ Depois da reconstituição, os calibradores A, B, C e D contêm 70 000, 15 000, 3000 e 1000 Unidades de Título BÜHLMANN (BTU) de anticorpos anti-MAG, respectivamente.

² Os controles contêm quantidades de anticorpos anti-MAG específicas a cada lote. Consulte a folha de dados de CQ adicional para obter os níveis reais.

ARMAZENAMENTO PRAZO DE VALIDADE DOS REAGENTES

Reagentes selados / não abertos	
Guarde a uma temperatura na faixa de 2–8 °C. Não use os reagentes depois da data de validade impressa nos rótulos.	
Reagentes abertos / reconstituídos	
Placa de microtitulação	Retorne imediatamente as tiras não usadas para a embalagem aluminizada contendo os sachês de dessecante e torne a selar ao longo de toda a borda do fecho tipo zip. Guarde por até 5 meses a uma temperatura na faixa de 2–8 °C.
Tampão de lavagem diluído	
Tampão de incubação	
Marcador enzimático IgM	
Substrato de TMB	
Controles	
Calibradores	Aliquote após reconstituição e armazene a ≤-20 °C. Conservar até 5 meses a ≤-20 °C.
Solução de parada	Guarde por até 5 meses a uma temperatura na faixa de 18–28 °C.

Tabela 2

¹ Os calibradores e controles reconstituídos podem ser submetidos a até três ciclos de congelamento-descongelamento durante os 5 meses.

REAGENTES E MATERIAL FORNECIDO ADICIONALMENTE

- Pipetas de precisão com ponteiros descartáveis: pipetas de 10 µL, 20 µL, 100 µL e 1000 µL
- Tubos descartáveis de poliestireno ou polipropileno para a preparação de diluições de amostras.
- Cilindro de 1000 mL para a diluição do tampão de lavagem
- Lavador para a placa de microtitulação
- Papel mata-borrão
- Agitador da placa de microtitulação
- Leitor de placa de microtitulação para medição da absorbância a 450 nm

ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Precauções de segurança

- Os calibradores, controles e a placa de microtitulação deste kit contêm componentes de origem humana. Embora testados negativos para HBV, HCV e HIV1/2, os reagentes devem ser manuseados como se fossem capazes de transmitir infecções, sempre de acordo com Boas Práticas Laboratoriais (BPL) e usando-se as precauções apropriadas.
- Este kit contém componentes classificados de acordo com a Regulamentação (CE) n.º 1272/2008:
 - A solução de parada contém ácido sulfúrico (conc. 2,5–5%), portanto, os reagentes podem provocar irritação da pele (H315) e irritação ocular grave (H319), e podem ser corrosivos para metais (H290).
 - Os calibradores e controles contêm sulfato de gentamicina (pó), portanto, os reagentes podem provocar reação alérgica da pele (H317) e, em caso de inalação, sintomas alérgicos, de asma, ou dificuldades respiratórias (H334). Eles também contêm timerosal (pó), portanto, os reagentes são fatais se ingeridos, em contato com a pele, ou inalados (H300+H310+H330).
 - O tampão de incubação e o tampão de lavagem contêm Triton™ X-100 (éter terc-octilfenílico do polietilenoglicol, conc. < 1%), portanto, os reagentes podem provocar irritação ocular grave (H319).
 - O marcador enzimático contém Triton™ X-100 (éter terc-octilfenílico do polietilenoglicol, conc. < 1%), portanto, os reagentes podem provocar irritação ocular grave (H319). Ele também contém sulfato de gentamicina (conc. < 1%), portanto, os reagentes podem provocar reações alérgicas da pele (H317).
- Evite o contato dos reagentes com a pele, os olhos ou as membranas mucosas. Em caso de contato, lave imediatamente com quantidades abundantes de água; caso contrário, irritação ou queimaduras poderão ocorrer.
- Os reagentes e compostos químicos devem ser tratados como resíduos perigosos, em conformidade com as diretrizes ou regulamentações nacionais de segurança de riscos biológicos.

Precauções técnicas

- Leia atentamente as instruções antes de executar o teste. O desempenho dos testes será afetado negativamente se os reagentes forem diluídos incorretamente, modificados, ou armazenados em condições diferentes daquelas detalhadas nestas instruções de uso.

Procedimento ELISA

Temperatura dos reagentes

- Prepare os reagentes antes de iniciar o procedimento de teste. Etapas 3–9: Os reagentes utilizados nas etapas 3–9 devem estar frios (2–8 °C) e devem ser mantidos frios durante a pipetagem e lavagem. Recomendação: Prepare o tampão de lavagem no dia anterior à execução do teste e deixe-o no refrigerador a noite toda.

- Todas etapas de lavagem devem ser realizadas com o tampão de lavagem frio (2–8 °C).
- Deixe que o substrato de TMB e a solução de parada atinjam a temperatura ambiente (18–28 °C) no início do procedimento de teste.

Etapas de lavagem

- As etapas de lavagem 3, 6 e 9 são fundamentais para a remoção de resíduos gerados pelo processo de produção e/ou anticorpos potencialmente não ligados dos poços.
- Recomenda-se enfaticamente usar um lavador automático operando no “modo de placa”, i.e., cada etapa do processo (distribuição / aspiração) é executada em todas as tiras sequencialmente, antes que o instrumento passe para o próximo ciclo de lavagem.
- Certifique-se de que todos os poços estão completamente vazios depois do último ciclo de lavagem.

Incubação do substrato

- Etapa 11: Agite as placas de microtitulação durante a incubação com o substrato. Dependendo do modelo do agitador de placas, recomendamos 400–600 rpm. A solução deve se movimentar nos poços, mas sem derramar.

Diluição adicional das amostras

- As amostras acima de 70 000 BTU podem ser diluídas até a faixa de medição analítica (> 1000 BTU, < 70 000 BTU). Use o tampão de incubação para diluir amostras de soro.

Componentes do kit

- Os componentes não devem ser usados depois da data de validade impressa nos rótulos.
- Não misture lotes diferentes de reagentes.
- Todas as providências devem ser tomadas para assegurar que não ocorra contaminação cruzada entre os reagentes, amostras ou entre poços.
- Os micropoços não podem ser reutilizados.

COLETA E ARMAZENAMENTO DE AMOSTRAS

O procedimento requer menos de 0,1 mL de sangue ou menos de 50 µL de soro, respectivamente.

Colete o sangue em tubos simples para venopunção sem nenhum aditivo, e evite a hemólise. Execute a preparação do soro de acordo com as instruções do fabricante. Decante o soro.

As amostras de soro podem ser armazenadas a 2–8 °C por até 16 dias, ou a -20 °C por até 12 meses. As amostras congeladas devem ser descongeladas e misturadas bem por meio de movimentos circulares suaves ou inversão antes da utilização.

Recomendamos preparar alíquotas de amostras de soro antes do congelamento para evitar ciclos repetidos de congelamento/descongelamento.

PROCEDIMENTO

Nota: Deixe que a solução do substrato de TMB atinja a temperatura ambiente (18–28 °C).

1. Dilua as amostras a 1:1000 com o tampão de incubação. Por exemplo, use 2 µL de soro + 2000 µL de tampão de incubação frio! (2–8 °C) Misture bem em agitador tipo vórtex e deixe as amostras diluídas e os calibradores e controles reconstituídos em repouso por 30 minutos a 2–8 °C antes de pipetar (consulte as etapas 4a–c).
2. Prepare um suporte de placa com tiras suficientes para testar a quantidade requerida de calibradores, controles e amostras. Remova o excesso de tiras do suporte e torne a selá-las sem demora na embalagem aluminizada, juntamente com os sachês de dessecante. Mantenha sob refrigeração.

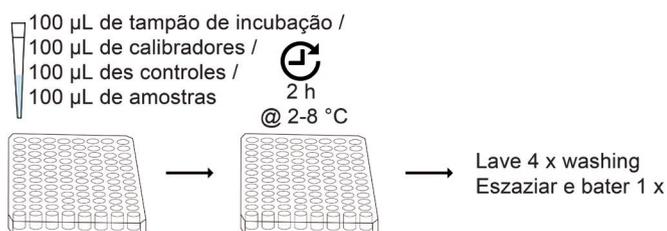
Nota: Use reagentes frios nas etapas 3 a 9.

3. Lave os poços quatro vezes, usando pelo menos 300 µL de tampão de lavagem frio (2–8 °C) por poço. Esvazie os poços e bata a placa com firmeza sobre papel mata-borrão para remover completamente todo o líquido remanescente.



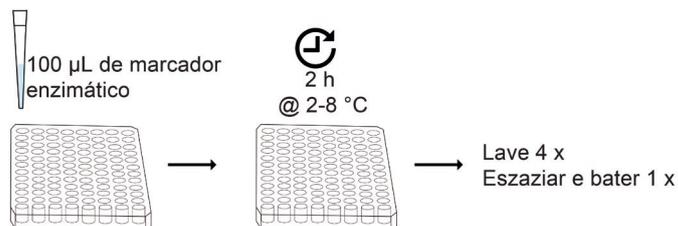
Nota: Proceda imediatamente com as próximas etapas.

- 4a. Pipete 100 µL do tampão de incubação (branco) em duplicata e
Pipete 100 µL dos calibradores A–D nos respectivos poços.
- 4b. Pipete 100 µL dos controles baixo e alto em duplicata nos respectivos poços.
- 4c. Pipete 100 µL de cada amostra diluída nos poços subsequentes.
5. Cubra a placa com um selador e incube por 2 horas (± 5 minutos) a 2–8 °C (não agite a placa).
6. Remova o selador da placa. Esvazie os poços e lave-os quatro vezes usando pelo menos 300 µL de tampão de lavagem frio (2–8 °C) por poço. Esvazie os poços e bata a placa com firmeza sobre papel mata-borrão para remover o tampão de lavagem completamente.

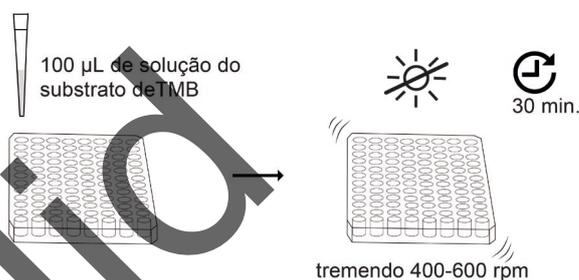


7. Adicione 100 µL do marcador enzimático IgM a todos os poços.

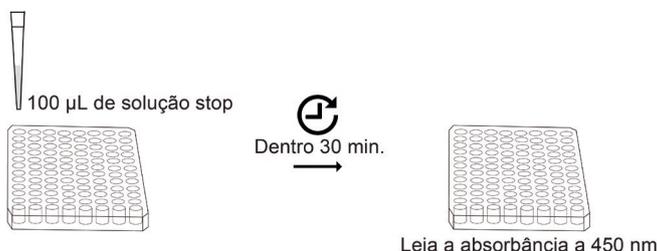
8. Cubra a placa com um selador e incube por 2 horas (± 5 minutos) a 2–8 °C (não agite a placa).
9. Remova o selador da placa. Esvazie os poços e lave-os quatro vezes usando pelo menos 300 µL de tampão de lavagem frio (2–8 °C) por poço. Esvazie os poços e bata a placa com firmeza sobre papel mata-borrão.



10. Adicione 100 µL de solução do substrato de TMB (equilibrada à temperatura ambiente) a cada poço.
11. Cubra a placa com um selador, proteja a placa contra luz e incube em um agitador de placas ajustado para 400–600 rpm a 18–28 °C por 30 ± 2 minutos.



12. Adicione 100 µL de solução de parada a todos os poços. Remova bolhas de ar com a ponta de uma pipeta. Execute a etapa 13 dentro de até 30 minutos.
13. Leia a absorbância a 450 nm em um leitor de placa de microtitulação.



CONTROLE DE QUALIDADE

Para que se possa utilizar o produto com sucesso, é necessário compreender bem estas instruções de uso. Somente serão obtidos resultados confiáveis se técnicas laboratoriais precisas forem empregadas, seguindo-se estas instruções de uso à risca.

O kit anti-MAG Antibodies ELISA é fornecido com dois controles: alto e baixo. Faixas de valores são atribuídas aos controles, conforme indicado na folha de dados de CQ fornecida com cada kit. As medições dos controles devem ficar dentro das faixas de valores indicadas para que resultados válidos sejam obtidos.

Em adição aos controles do kit, também recomendamos o uso de um pool de soros para fins de controle de qualidade interno.

A reprodutibilidade de parâmetros da curva-padrão e dos valores de controle deve se manter dentro dos limites estabelecidos de aceitabilidade do laboratório. Se o desempenho do teste não atender aos limites estabelecidos e a repetição houver excluído erros de

técnica, verifique os seguintes pontos: i) o controle de temperatura (reagentes usados nas etapas 3–9 mantidos a 2–8 °C); ii) a precisão dos termômetros, da pipetagem e dos dispositivos de cronometragem; iii) os ajustes do leitor ELISA; iv) as datas de validade dos reagentes; v) as condições de armazenamento e incubação; vi) a aparência da solução do substrato de TMB (deve ser incolor); vii) a pureza da água; e, viii) os métodos de aspiração e lavagem.

PADRONIZAÇÃO E RASTREABILIDADE METROLÓGICA

Não existem materiais de referência ou procedimentos de medição de referência reconhecidos internacional ou nacionalmente para os anticorpos anti-MAG em amostras de soro. O anti-MAG Antibodies ELISA é padronizado em relação a um material de referência estabelecido internamente. Os valores dos calibradores e dos controles são atribuídos de acordo com um protocolo de transferência de valores (Ref. 1,2) para garantir a rastreabilidade metrológica, e são indicados em Unidades de Título BÜHLMANN arbitrárias. O intervalo de confiança de 95% da incerteza combinada dos calibradores e controles do produto é inferior a 35%.

CÁLCULOS E RESULTADOS

Curva-padrão

Utilize um programa de software que seja capaz de executar os seguintes cálculos:

- Subtrair o valor da densidade óptica (DO) dos brancos de cada poço de calibrador para calcular o valor do calibrador.
- Gerar uma curva-padrão utilizando um ajuste por regressão logística de 4 parâmetros (4 PL).

Controles e amostras

Utilize um programa de software que seja capaz de executar os seguintes cálculos:

- Subtrair o valor da densidade óptica (DO) dos brancos de cada poço de controle/amostra. Calcular o nível de anticorpos anti-MAG dos controles/amostras em cada poço, em BTU, usando a curva-padrão gerada.

Nota: Os resultados apresentados na Tabela 6 e na Figura 1 são exemplos fornecidos apenas para fins de demonstração. Uma curva de calibração deve ser gerada para cada conjunto de amostras a ser testado.

LIMITAÇÕES

- Não existe, no momento, nenhum método de referência internacionalmente aceito para a detecção de anticorpos anti-MAG IgM. Consulte o capítulo "Padronização e rastreabilidade metrológica". Os resultados devem ser interpretados usando-se os valores de corte indicados nestas instruções de uso.
- Este teste ainda não foi validado para fluido cefalorraquidiano (FCE) e plasmáfereze.
- Imunoglobulinas intravenosas (IVIg) e crioglobulinas podem afetar os resultados do teste.

INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS

Resultado	Interpretação
< valor de corte	Resultado negativo
≥ valor de corte	Resultado positivo (indicação da presença de anticorpos anti-MAG)

Tabela 3

Os resultados dos testes devem ser interpretados em conjunto com informações disponíveis da avaliação clínica do paciente e de outros procedimentos de diagnóstico.

INTERVALOS DE REFERÊNCIA E VALORES DE CORTE

O intervalo de referência do teste anti-MAG Antibodies ELISA foi determinado de acordo com a diretriz EP28-A3 do CLSI, com 141 amostras de soro de indivíduos aparentemente saudáveis, com idades variando entre 18 e 70 anos. Os resultados estão apresentados na Tabela 4.

Intervalo de referência [BTU]	
Percentil 2,5 (90% do IC)	Percentil 97,5 (90% do IC)
0 (0 - 0)	0 (0 - 988)

Tabela 4

Mil (1000) BTU é um valor de corte estabelecido, usado em estudos publicados (Ref. 5, 6 e 9).

Desvios dos valores de corte também têm sido usados na literatura científica (Ref. 3, 4, 7 e 8, Tabela 13) e categorias de título para resultados positivos de testes já foram propostas (Ref. 10).

CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

As características de desempenho baseiam-se em resultados médios de 2 poços.

Repetibilidade: 3,2–11,8% CV

Precisão intralaboratorial: 5,5–15,9% CV

A repetibilidade e a precisão intralaboratorial foram determinadas de acordo com a diretriz EP05-A3 do CLSI, usando-se o arranjo de estudo padronizado de 20 dias x 2 corridas x 2 replicatas. Foram testadas quatro (4) amostras séricas humanas agrupadas, abrangendo a faixa de medição do teste.

Uma quinta amostra negativa a 213 BTU produziu 79/80 resultados (98,8%) dentro da categoria (< 1000 BTU). Os resultados estão resumidos nas Tabelas 7 e 8.

Reprodutibilidade: 10,0–21,6% do CV

A reprodutibilidade foi determinada de acordo com a diretriz EP05-A3 do CLSI, por meio de medições empregando um arranjo de estudo de 3 operadores x 3 instrumentos/lotos x 5 dias x 5 replicatas. Foram testadas quatro (4) amostras séricas humanas agrupadas, abrangendo a faixa de medição do teste. Uma quinta amostra negativa a 55 BTU produziu 75/75 resultados (100,0%) dentro da categoria (< 1000 BTU). Os resultados estão resumidos nas Tabelas 9 e 10.

Limite de detecção (LoD): 113 BTU

O LoD foi determinado de acordo com a diretriz EP17-A2 do CLSI, com proporções de falsos positivos (α) inferiores a 5% e de falsos negativos (β) inferiores a 5% com base em 120 determinações, com 60 brancos e 60 replicatas de baixo nível; e um **LoB de 17 BTU**.

Efeito gancho com dose elevada

As amostras com níveis de anticorpos anti-MAG até $2,8 \times 10^5$ BTU podem ser medidas sem limitar a faixa de medição do teste.

Reatividade cruzada / outras etiologias

A reatividade cruzada do anti-MAG Antibodies ELISA foi testada para amostras atribuídas com uma doença autoimune. Diferentes tipos de doenças autoimunes e a presença associada de anticorpos são mostrados na Tabela 11.

Outras amostras com diferentes etiologias também foram testadas com anti-MAG Antibodies ELISA e estão apresentadas na Tabela 12.

Todas as amostras, exceto por uma em cinco amostras positivas para GD1b, ficaram abaixo do valor de corte técnico (1000 BTU).

DESEMPENHO CLÍNICO

O desempenho clínico foi avaliado por meio de metanálise de literatura científica revisada por pares. Sete estudos abordaram o desempenho clínico do anti-MAG Antibodies ELISA no diagnóstico de neuropatias associadas à gamopatia monoclonal de IgM (Ref. 3–9). Os resultados das análises e os detalhes dos estudos podem ser encontrados na Tabela 5 e na Tabela 13, respectivamente.

N.º de neuropatias	344
N.º de controles	447
Sensibilidade (95% do IC)	58,9% (47,2–69,6%)
Especificidade (95% do IC)	98,2% (89,7–99,7%)
AUC DA CURVA ROC	0,75

Tabela 5

IC – intervalo de confiança

AUC da curva ROC – área sob a curva característica de operação do receptor

SUBSTÂNCIAS INTERFERENTES

A suscetibilidade do teste anti-MAG Antibodies ELISA a produtos farmacêuticos orais e injetáveis, bem como a substâncias endógenas, foi avaliada de acordo com a diretriz EP07-A3 do CLSI. Desvios superiores a 20% nos resultados foram considerados como interferências.

Nenhuma interferência foi detectada com as seguintes substâncias até as concentrações listadas: imunoglobulina intravenosa (20 mg/mL), cladribina (273 ng/mL), interferon alfa-2a (49,5 ng/mL), ibuprofeno (0,22 mg/mL), fator reumatoide (680 UI/mL), hemoglobina (10 mg/mL), hemolisado (10 mg/mL), triglicérides (20 mg/mL), bilirrubina conjugada (0,4 mg/mL), bilirrubina não conjugada (0,4 mg/mL).

TABELAS E FIGURAS

Exemplo de resultados

	Nível [BTU]	Absorbância [DO]	Nível [BTU]	Nível [BTU]	CV [%]
Branco 1		0,046			
Branco 2		0,049			
Médio		0,048			
Calibrador A	70000	2,195	70497		
Calibrador A	70000	2,188	69508		
Médio	70000	2,191	70000		0,2
Calibrador B	15000	1,272	15313		
Calibrador B	15000	1,245	14693		
Médio	15000	1,258	15000		1,5
Calibrador C	3000	0,417	3070		
Calibrador C	3000	0,400	2931		
Médio	3000	0,408	3000		2,9
Calibrador D	1000	0,135	1009		
Calibrador D	1000	0,132	991		
Médio	1000	0,134	1000		1,5
Controle BAIXO		0,360	2602		
Controle BAIXO		0,376	2731		
Médio		0,368	2666		3,1
Controle ALTO		1,395	18433		
Controle ALTO		1,383	18090		
Médio		1,389	18261		0,6
Amostra 1		0,001	255		
Amostra 1		0,009	297		
Médio		0,005	276		116,5
Amostra 2		1,092	11599		
Amostra 2		0,969	9511		
Médio		1,030	10555		8,5

Tabela 6

Exemplo de curva-padrão (DO₄₅₀)

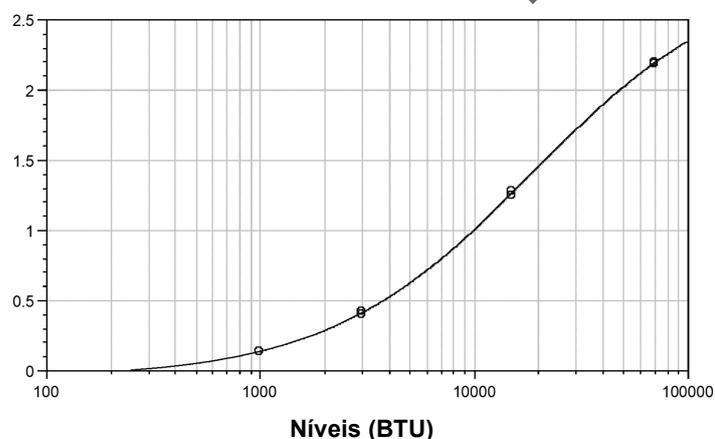


Figura 1

Precisão intralaboratorial

ID	Nível médio, BTU	N	Intracorrida		Intercorridas		Interdias		Intralaboratorial	
			SDDP	% do CV	SD	% do CV	SD	% do CV	SD	% do CV
S2	2251	80	267	11,8	199	8,8	130	5,8	357	15,9
S3	8849	80	349	3,9	314	3,6	122	1,4	485	5,5
S4	19683	80	622	3,2	1492	7,6	908	4,6	1855	9,4
S5	37185	80	1684	4,5	3083	8,3	1466	3,9	3806	10,2

Tabela 7

ID	Descrição	N	Nível médio, BTU	% na categoria
S1	< 1000 BTU (negativo)	80	213	98,8

Tabela 8

Reprodutibilidade

ID	Nível médio, BTU	N	Intracorrida		Intercorridas		Interdias		Intralaboratorial	
			SD	% do CV	SD	% do CV	SD	% do CV	SD	% do CV
S2	2802	75	181	6,5	517	18,4	261	9,3	606	21,6
S3	9052	75	258	2,9	821	9,1	279	3,1	904	10,0
S4	18241	75	531	2,9	1146	6,3	1475	8,1	1942	10,6
S5	34713	75	893	2,6	2740	7,9	2023	5,8	3521	10,1

Tabela 9

ID	Descrição	N	Nível médio, BTU	% na categoria
S1	< 1000 BTU (negativo)	75	55	100,0

Tabela 10

Reatividade cruzada / outras etiologias

Anticorpo atribuído	Diagnóstico	N.º
Anticorpo anticitoplasmático de neutrófilo (ANCA)	Vasculite	3
	Outros (amostras indicadas positivas para ANCA)	10
Anticorpos antinucleares (ANA)	Lúpus eritematoso sistêmico	5
	Artrite reumatoide	9
	Síndrome de Sjögren	6
	Outros (amostras indicadas positivas para ANA)	3
Anticorpos antitreoglobulina (anti-Tg)	Tireoidite autoimune	5
Anticorpos antirribonucleoproteína	Doenças difusas do tecido conectivo	1
Anti-GQ1b, anti-GM1 e anti-GD1b	Neuropatias periféricas autoimunes	1
Anticorpos antirreceptores da acetilcolina e antitirosina quinase muscular específica	Miastenia gravis	7

Tabela 11

Etiologia	Diagnóstico	N.º
Neuropatias periféricas	Alcoólatra/alcoolismo	1
	Diabetes	5
Outras doenças neurológicas e relevância do diagnóstico diferencial	Esclerose lateral amiotrófica	15
	Doença de Chagas	5
	Sarcoidose	4
	Doença de Waldenström	4

Tabela 12

TABELAS E FIGURAS

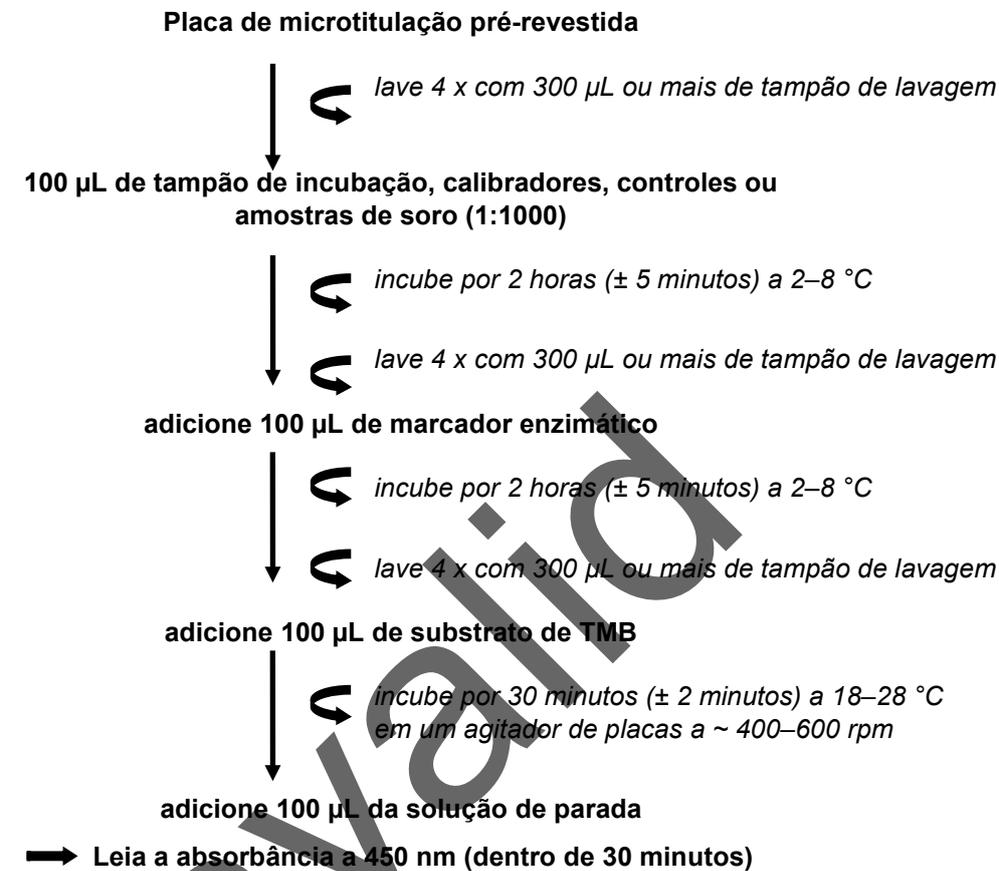
Desempenho clínico

Estudo	Controles positivos	Controles negativos	Valor de corte	Sensib.	Especif.
Kuijf et al., 2009	PDN +IgM GM (n = 68)	OPN + CS (n = 139)	1500 BTU	0,72	0,97
Mata et al., 2011	MGUS PN (n = 46)		3200 BTU	0,37	
Campagnolo et al., 2015	PDN +IgM GM (n = 20)	CHD + CS (n = 3)	1000 BTU	0,94	1,00
Stork et al., 2014	PDN +IgM GM (n = 26)		1000 BTU	0,69	
Stork et al., 2016	PDN +IgM GM (n = 83)	CS (n = 83)	1000 BTU	0,59	1,00
Taams et al., 2018	MGUS PN (n = 101)		1500 BTU	0,51	
Liberatore et al., 2020		OPN + CS (n = 222)	7000 BTU		1,00

Tabela 13

PDN +IgM GM, polineuropatia desmielinizante com gamopatia monoclonal de IgM; MGUS PN, Polineuropatia associada a gamopatia monoclonal de causa desconhecida; OPN, outra polineuropatia; CS, controle saudável; CHD, controles hematológicos doentes

anti-MAG Antibodies ELISA



TEMPO ATÉ OBTER OS RESULTADOS: 4,5 HORAS

REFERÊNCIAS

1. Blirup-Jensen, S., Johnson, A. M. & Larsen, M. Protein standardization V: Value transfer. A practical protocol for the assignment of serum protein values from a Reference Material to a Target Material. *Clin. Chem. Lab. Med.* **46**, 1470–1479 (2008).
2. CLSI guidelines EP30-A - Characterization and Qualification of Commutable Reference Materials for Laboratory Medicine (2010).
3. Kuijff, M. L. et al. Detection of anti-MAG antibodies in polyneuropathy associated with IgM monoclonal gammopathy. *Neurology* **73**, 688–695 (2009).
4. Matà, S. et al. IgM monoclonal gammopathy-associated neuropathies with different IgM specificity. *Eur. J. Neurol.* **18**, 1067–1073 (2011).
5. Stork, A. C. J. et al. Classical and lectin complement pathway activity in polyneuropathy associated with IgM monoclonal gammopathy. *J. Neuroimmunol.* **290**, 76–79 (2016).
6. Stork, A. C. J. et al. Fcγ receptor IIIA genotype is associated with rituximab response in antimyelin-associated glycoprotein neuropathy. *J Neurol Neurosurg Psychiatry.* **85**, 916–918 (2014).
7. Liberatore, G. et al. Sensitivity and specificity of a commercial ELISA test for anti-MAG antibodies in patients with neuropathy. *J. Neuroimmunol.* **345**, (2020).
8. Taams, N. E. et al. Clinical relevance of serum antibodies to GD1b in immune-mediated neuropathies. *J. Peripher. Nerv. Syst.* **23**, 227–234 (2018).
9. Campagnolo, M. et al. Polyneuropathy with anti-sulfatide and anti-MAG antibodies: Clinical, neurophysiological, pathological features and response to treatment. *J. Neuroimmunol.* **281**, 1–4 (2015).
10. Vallat, J-M. et al. The Wide Spectrum of Pathophysiologic Mechanisms of Paraproteinemic Neuropathy. *Neurology* **96**, 214-225 (2021).

invalid

HISTÓRICO DE ALTERAÇÕES

Data	Versão	Alteração
2023-05-31	A2	Alteração da <i>Uso pretendido</i> e do nome do produto Reformulação da redação do <i>Princípio do teste</i> Novo texto de estabilidades de uso dos reagentes Atualização do capítulo <i>Advertências e precauções</i> Revisão dos capítulos <i>Coleta e armazenamento de amostras, Procedimento, e Padronização e rastreabilidade metrológica</i> Reformulação da redação dos capítulos <i>Controle de qualidade e Cálculos e resultados</i> Atualização do capítulo <i>Limitações</i> Adição do capítulo <i>Interpretação dos resultados e Desempenho clínico</i> Revisão dos capítulos <i>Intervalos de referência e valores de corte, Características de desempenho, Substâncias interferentes, Referências, e Símbolos</i> Inclusão do número do órgão notificado na marcação CE - procedimento de avaliação de conformidade, de acordo com a regulamentação IVDR 2017/746 Revisão do capítulo <i>Símbolos</i>

NOTIFICAÇÃO DE INCIDENTES EM ESTADOS-MEMBROS DA UE

Se algum incidente sério ocorrer associado a este dispositivo, notifique sem demora o fato ao fabricante e à autoridade competente de seu Estado-Membro.

DANOS DE TRANSPORTE

Informe seu distribuidor caso o produto seja recebido danificado.

invalid

SIMBOLOS

BÜHLMANN utiliza símbolos e sinais listados e descritos na ISO 15223-1. Além disso, são utilizados os seguintes símbolos e letreiros:

Símbolo	Explicação
MP	Placa de microtitulação
BUF INC	Tampão de incubação
BUF WASH 10X	Tampão de lavagem concentrado (10x)
CONTROL L	Controle Baixo
CONTROL H	Controle Alto
CAL A - CAL D	Calibrador A - D
EL IgM	Marcador enzimático IgM
SUBS TMB	Substrato de TMB
SOLN STOP	Solução de parada

invalid

