



REF 10102
ENA Screen



Manuel d'instructions

Contenu

1	Usage prévu.....	1
2	Application Clinique et Principe du Test	1
3	Contenu du kit	2
4	Stockage et durée de conservation	3
5	Précautions d'emploi	3
6	Recueil d'échantillons, manipulation et stockage.....	4
7	Procédure du Test.....	4
8	Interprétation qualitative	8
9	Données techniques.....	9
10	Données relatives à la performance	9
11	Élimatio	10
12	Bibliographie	10



AIDA GmbH
Dr.-Karl-Aschoff-Straße 9
55543 Bad Kreuznach
Germany
Phone: +49 671 92065090
Fax: +49 671 92065091
Website: www.aida-diagnostics.com
Mail: info@aida-diagnostics.com

1 Usage prévu

ENA Screen est un enzyme-immunoessai en phase solide pour la détection qualitative combinée d'anticorps IgG contre six antigènes cellulaires et nucléaires dans le sérum humain. Chaque puits est enduit de SS-B, SS-A de 52 kDa, Scl 70, Jo-1 recombinants et de snRNP/Sm, Sm et SS-A de 60 kDa humains natifs hautement purifiés. L'essai sert au diagnostic différentiel des maladies rhumatiques systémiques.

2 Application Clinique et Principe du Test

Les anticorps antinucléaires (ANA) sont un outil important pour le diagnostic différentiel des maladies rhumatiques systémiques. Le test d'immunofluorescence indirecte (IFI) sur des cellules eucaryotiques, comme les cellules HeLa, représente la méthode établie pour le dépistage des ANA. Les spécificités des anticorps se distinguent à travers des patrons de fluorescence, mais avec les tests ELISA qui emploient les antigènes cibles (cf. par exemple **ENA Profile**), on dispose également d'une analyse plus spécifique pour une différenciation simple et fiable des ANA.

Les ANA sont présents spécialement dans le lupus érythémateux systémique (LES) actif et inactif, les maladies mixtes du tissu conjonctif ou mixed connective tissue diseases (MCTD), la sclérodermie, le syndrome de Sjögren et la polymyosite.

Les anticorps antinucléaires (ANA):

- anti-Sm (contre l'antigène de Smith) sont dirigés contre les protéines nucléaires (B, B', D1-D3, E, F, G) des petites particules ribonucléoprotéiques ou small nuclear ribonucleoproteins (snRNPs). Les anti-Sm ainsi que les anticorps contre l'ADN à deux brins (dsADN) sont hautement spécifiques du LES et, par conséquent, ils sont inclus dans les critères de diagnostic et de classification du LES.
- contre le complexe snRNP/Sm sont dirigés contre l'antigène de Smith (Sm) et les protéines de U1 snRNP (70 kDa, A et C). Ils sont présents dans le LES, le syndrome de Sjögren, la sclérodermie et la polymyosite.
- anti-SS-A (ou anti-Ro; qui reconnaissent des ribonucléoprotéines cytoplasmiques et/ou nucléaires solubles de 52 kDa et 60 kDa) et anti-SS-B (ou anti-La; qui reconnaissent des protéines de 48 kDa associées à l'ARN polymérase III) sont principalement présents dans des titres élevés du syndrome de Sjögren primaire et secondaire, mais aussi dans le LES, le bloc cardiaque congénital et le lupus néonatal.
- anti-Scl-70 sont dirigés contre l'ADN topo-isomérase I. Ils sont hautement spécifiques de la sclérodermie systémique et donnent un indice pour une évolution grave.
- Jo-1 dirigem-se contra a histidil-tRNA sintetase (proteína citoplasmática da biosíntese de proteínas). Encontram-se em 20 a 40% dos doentes com polimiosite e dermatomiosite.

Principe du test

Les échantillons de sérum dilué au 1:101ème sont incubés dans les microplaques sensibilisées avec l'antigène spécifique. Les anticorps du patient présents dans l'échantillon se lient à l'antigène. La fraction non liée est alors éliminée par lavage. Des immunoglobulines anti-humaines marquées à la peroxydase de raifort (conjugué) sont ensuite incubées et réagissent avec le complexe antigène-anticorps fixé sur les microplaques. Le conjugué non lié est alors éliminé par lavage. L'addition de substrat TMB (tétra-méthyl-benzidine) provoque une réaction enzymatique colorée (bleue), stoppée par de l'acide dilué (la couleur vire alors au jaune). L'intensité de la couleur qui se développe à partir du chromogène dépend de la quantité de conjugué lié au complexe antigène-anticorps et est proportionnelle à la concentration initiale de chaque anticorps dans l'échantillon patient.

3 Contenu du kit

À RECONSTITUER				
Élément	Quantité	Couleur du bouchon	Couleur de la solution	Description / Contenu
Tampon échantillons (5x)	1 x 20 ml	Blanc	Jaune	Concentré 5 x Tris, chlorure de sodium (NaCl), sérum-albumine bovine (BSA), azide de sodium < 0,1 % (conservateur)
Tampon de lavage (50x)	1 x 20 ml	Blanc	Vert	Concentré 50 x Tris, NaCl, Tween 20, azide de sodium < 0,1 % (conservateur)
PRÊT À L'EMPLOI				
Élément	Quantité	Couleur du bouchon	Couleur de la solution	Description / Contenu
Contrôle négatif	1 x 1,5 ml	Vert	Incolore	Matériel de contrôle (dilué), sérum-albumine bovine (BSA), azide de sodium < 0,1 % (conservateur)
Contrôle positif	1 x 1,5 ml	Rouge	Jaune	Matériel de contrôle (dilué), sérum-albumine bovine (BSA), azide de sodium < 0,1 % (conservateur)
Cut-off Étalon	1 x 1,5 ml	Bleu	Jaune	Matériel d'étalon (dilué), sérum-albumine bovine (BSA), azide de sodium < 0,1 % (conservateur)
Conjugué, IgG	1 x 15 ml	Bleu	Bleu	Contenu : Immunoglobulines conjuguées à la peroxydase de raifort
Substrat TMB	1 x 15 ml	Noir	Incolore	Tétraméthylbenzidine stabilisée et peroxyde d'hydrogène (TMB/H ₂ O ₂)
Solution d'arrêt	1 x 15 ml	Blanc	Incolore	Acide chlorhydrique à 1 M
Microplaque	12 barrettes de 8 cupules	S.O.	S.O.	Avec micro-puits sécables. Pour la sensibilisation de la plaque, voir paragraphe 1.
* L'intensité de la coloration augmente avec la concentration				
MATÉRIEL NÉCESSAIRE MAIS NON FOURNI				
Lecteur de microplaques avec filtre de lecture à 450 nm et filtre de référence recommandé à 620 nm (600-690 nm). Verrerie (bouteille de 100-1 000 ml), tubes à essai pour les dilutions. Agitateur Vortex, pipettes de précision (10, 100, 200, 500, 1000 µl) ou multipipette réglable (100-1000 µl). Appareil de lavage pour microplaques (pipette à répétition ou multicanaux de 300 µl ou système automatique), papier absorbant. Nos tests sont conçus pour être utilisés avec de l'eau purifiée, conformément à la définition de la United States Pharmacopeia (USP 26 - NF 21) et de la Pharmacopée européenne (Eur.Ph. 4th ed.).				

	Product Ref.	10102
	Product Desc.	ENA Screen
	Manual Rev. No.	006: 2024-02-12

4 Stockage et durée de conservation

Conserver tous les réactifs et la microplaque entre 2-8°C/35,6-46,4°F, dans leurs emballages d'origine. Une fois préparées, les solutions reconstituées conservées entre 2-8°C/35,6-46,4°F sont stables pendant 1 mois. Ne pas utiliser les réactifs ni la microplaque au-delà de la date de péremption indiquée sur chaque composant. Eviter une exposition intense de la solution de TMB à la lumière. Conserver les microplaques dans leur pochette hermétiquement fermée, avec le dessiccant.

5 Précautions d'emploi

5.1 Données relatives aux risques pour la santé

CE PRODUIT EST EXCLUSIVEMENT RÉSERVÉ À UN USAGE DIAGNOSTIQUE IN VITRO.

Par conséquent, seul un personnel qualifié et spécialement formé dans le domaine des méthodes de diagnostic in vitro peut réaliser l'essai. Bien que ce produit ne soit pas considéré comme particulièrement toxique ou dangereux dans des conditions d'usage prévues, les recommandations suivantes doivent être observées pour une sécurité maximale :

Recommandations et précautions

Ce kit contient des composants potentiellement dangereux. Bien que les réactifs du kit ne soient pas classifiés comme des irritants pour les yeux et la peau, nous recommandons d'éviter le contact de ces réactifs avec les yeux et avec la peau et d'utiliser des gants jetables.

ATTENTION! Les calibrateurs, les contrôles et les tampons contiennent de l'azide de sodium (NaN_3) comme conservateur. NaN_3 peut être toxique en cas d'ingestion ou d'absorption au contact avec la peau ou les yeux. NaN_3 peut réagir avec le plomb et le cuivre des canalisations en formant des azides métalliques hautement explosifs. Pour prévenir l'accumulation d'azide, rincer abondamment à l'eau lors du rejet. Référez-vous s'il vous plaît aux procédures de décontamination définies par le CDC ou d'autres directives locales/nationales.

Ne pas fumer, manger ou boire durant la manipulation du kit. Ne pas pipeter à la bouche.

Tout matériel d'origine biologique utilisé dans certains réactifs de ce kit a été analysé avec des méthodes homologuées et les résultats ont montré qu'il était négatif en ce qui concerne les virus HbsAg, Hépatite C et HIV 1. Toutefois, aucun test ne peut garantir l'absence complète d'agents viraux dans ce type de matériel. Par conséquent, il est nécessaire de manipuler ces comme s'il s'agissait de transmetteurs potentiels de maladies infectieuses et conformément aux conditions requises au niveau national.

Comme indiqué dans la table des matières, ce kit contient des substances d'origine animale ; les manipuler conformément aux exigences nationales.

	Product Ref.	10102
	Product Desc.	ENA Screen
	Manual Rev. No.	006: 2024-02-12

5.2 Règles générales pour l'utilisation

Si les informations sur le produit, y compris l'étiquetage, sont défectueuses ou incorrectes, contacter le fabricant ou le fournisseur du kit de test.

Ne pas mélanger ou substituer les contrôles, calibrateurs, conjugués ou microplaques de lots différents. Cela pourrait conduire à une variation des résultats.

Veiller à ce que tous les composants atteignent la température ambiante (20-32°C/68-89,6°F) avant de les utiliser. Bien les agiter et suivre le schéma d'incubation recommandé pour une réalisation optimale de l'essai.

Incubation: nous recommandons de réaliser le test à 30°C/86°F pour les systèmes automatiques.

Ne jamais exposer les composants à une température supérieure à 37°C / 98,6°F.

Toujours pipeter la solution de substrat avec des nouveaux embouts de pipette. Protéger ce réactif de la lumière. Ne jamais pipeter le conjugué avec des embouts de pipette utilisés au préalable pour d'autres réactifs.

Un diagnostic clinique définitif ne doit pas être basé uniquement sur les résultats de l'essai réalisé, mais il doit être élaboré par le médecin après avoir évalué tous les résultats cliniques et des laboratoires. Il faut vérifier le diagnostic en utilisant différentes méthodes diagnostiques.

6 Recueil d'échantillons, manipulation et stockage

Utiliser de préférence des échantillons de sérum qui ont été récemment prélevés. L'extraction de sang doit être conforme aux conditions requises au niveau national.

Ne pas utiliser d'échantillons ictériques, lipémiques, hémolysés ou contaminés par des bactéries. Les sérums avec des particules doivent être purifiés par centrifugation à basse vitesse (<1000 x g). Les échantillons de sang doivent être recueillis dans des tubes propres, secs et vides.

Après la séparation, les échantillons de sérum doivent être utilisés dans les 8 heures ; hermétiquement fermés, ils peuvent également être conservés 48 heures à une température de 2-8°C/35,6-46,4°F ou congelés à -20°C/-4°F pendant des périodes plus longues. (Thomas : Labor und Diagnose ; CLSI Guideline GP44-A4)

7 Procédure du Test

7.1 Préparations à effectuer avant la distribution

Diluer les réactifs concentrés :

	Product Ref.	10102
	Product Desc.	ENA Screen
	Manual Rev. No.	006: 2024-02-12

Diluer le tampon échantillons concentré au 1:5ème avec de l'eau distillée (par ex. 20ml + 80ml).

Diluer le tampon de lavage concentré au 1:50ème avec de l'eau distillée (par ex. 20ml + 980ml).

Pour éviter toute erreur, il est recommandé de marquer les bouchons des différents étalons.

Echantillons:

Diluer les échantillons sériques au 1:101ème avec le tampon échantillons (1x),
par ex. 1000 µl de tampon échantillons (1x) + 10 µl de sérum. Bien homogénéiser!

Lavage:

Préparer 20 ml de tampon de lavage dilué (1x) pour 8 cupules ou 200 ml pour 96 cupules
par ex. 4 ml de concentré + 196 ml d'eau distillée

Lavage automatique:

Prendre en compte les volumes supplémentaires requis pour l'amorçage et les volumes morts de l'appareil.

Lavage manuel:

Éliminer le liquide des cupules en retournant la plaque. Tapoter fermement la plaque sur un papier absorbant, en orientant les cupules vers le bas. Distribuer 300 µl de tampon de lavage dilué dans chaque cupule et attendre 20 secondes. Réaliser toute la procédure trois fois.

Microplaques:

Calculer le nombre de cupules requises pour effectuer le test. Retirer les cupules non utilisées du cadre de la plaque et les replacer dans le sac en plastique fourni, avec le dessiccatif ; fermer hermétiquement et conserver entre (2-8°C/35,6-46,4°F).

7.2 Schéma de pipetage

Nous suggérons de pipeter les étalons, contrôles et échantillons de la façon suivante:

pour l'interprétation *QUALITATIVE*


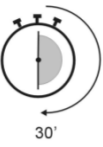
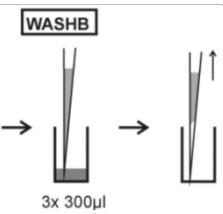
	1	2	3	4...
A	NC	P2		
B	NC	P2		
C	CC	P3		
D	CC	P3		
E	PC	...		
F	PC	...		
G	P1	...		
H	P1	...		


PC: positive control
 P1: Patient 1



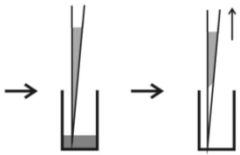
NC: negative control
 P2: Patient 2



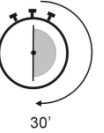
CC: Cut-off calibrator
 P3: Patient 3




7.3 Étapes de test

Étape	Description
1.	Vérifier que les préparations de l'étape 7.1 ci-dessus ont été réalisées avant le pipetage.
2.	Selon que l'utilisateur souhaite obtenir des résultats d'interprétation qualitatifs, procéder comme suit :
CONTRÔLES ET ÉCHANTILLONS	
3.	<div>  </div> <p>Comme expliqué dans le chapitre 7.2 ci-dessus, dans les cupules indiquées, pipeter 100 µl de :</p> <p>Cut-off Étalon (CC) pour l'interprétation QUALITATIVE</p> <p>et 100 µl de chacun des composants suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrôle négatif (NC) et contrôle positif (PC) et • Sérum de patients dilué (P1, P2...)
4.	<div>  </div> <p>Incuber pendant 30 minutes à une température de 20-32°C/68-89,6°F.</p>
5.	<div>  </div> <p>Laver 3 fois avec 300 µl de tampon de lavage (dilué au 1:50ème).</p>

<div> autoimmune diagnostic assays</div>		Product Ref.	10102
		Product Desc.	ENA Screen
		Manual Rev. No.	006: 2024-02-12

CONJUGUÉ			
6.	<div><div>CONJ</div><div> +100 µl</div></div>	Distribuer 100 µl de conjugué dans chaque cupule.	
7.	<div> 30'</div>	Incuber pendant 30 minutes à une température de 20-32°C/68-89,6°F.	
8.	<div><div>WASHB</div><div> 3x 300µl</div></div>	Laver 3 fois avec 300 µl de tampon de lavage (dilué au 1:50ème).	

SUBSTRAT			
9.	<div><div>SUB</div><div> +100 µl</div></div>	Distribuer 100 µl de substrat TMB dans chaque cupule.	
10.	<div><div></div><div> 30'</div></div>	Incuber pendant 30 minutes à une température de 20-32°C/68-89,6°F et à l'abri de la lumière.	

ARRÊT			
11.	<div><div>STOP</div><div> +100 µl</div></div>	Distribuer 100 µl de solution d'arrêt dans chaque cupule, dans le même ordre que pour la distribution du substrat.	
12.	<div> 5'</div>	Incuber pendant au moins 5 minutes.	
13.		Agiter la plaque avec précaution pendant 5 secondes.	
14.	<div><div>OD₄₅₀ - OD₆₂₀</div><div>450/620 nm</div></div>	Lire l'absorbance à 450 nm (450/620 recommandée) dans les 30 minutes.	

8 Interprétation qualitative

Lire la densité optique du cut-off étalon et celle des échantillons de patients. Comparer la DO des patients à la DO du cut-off étalon. Pour l'interprétation qualitative, nous recommandons de considérer les sérums qui se situent dans un domaine de 20% autour de la valeur du cut-off comme étant équivoques. Tous les échantillons, dont la DO est plus élevée que celle du cut-off, sont considérés positifs et les échantillons, dont la DO est moins élevée que celle du cut-off, sont considérés négatifs.

Négatif: $DO_{\text{patient}} < 0,8 \times DO_{\text{cut-off}}$
Equivoque: $0,8 \times DO_{\text{cut-off}} \leq DO_{\text{patient}} \leq 1,2 \times DO_{\text{cut-off}}$
Positif: $DO_{\text{patient}} > 1,2 \times DO_{\text{cut-off}}$

Calibrateurs	O.D. 450/620 nm	CV % (Varianz)
Contrôle négatif	0,033	2,7
Cut-off étalon	0,550	1,5
Contrôle positif	1,369	0,9

Exemple d'interprétation

Nous recommandons de pipeter le cut-off étalon en parallèle à chaque fois.

Cut-off étalon	Échantillon de patient	Ratio DO	Interprétation
0,35 OD	0,25 OD	0,75	Négatif
0,35 OD	0,40 OD	1,14	Equivoque
0,35 OD	0,56 OD	1,60	Positif
0,35 OD	1,75 OD	5,00	Positif

Ne pas utiliser cet exemple pour interpréter les résultats des patients!

Pour les données spécifiques du lot, se référer à la fiche de contrôle ci-jointe. Les laboratoires peuvent effectuer un contrôle qualité interne à l'aide de leurs propres contrôles et/ou de pools sériques internes, conformément à la législation national.

Chaque laboratoire devrait établir ses propres valeurs normales sur la base de ses propres techniques, contrôles, matériel et population de patients, selon ses procédures habituelles.

Si les valeurs des contrôles ne remplissent pas les critères, le test n'est pas valide et doit être recommencé.

Les problèmes techniques suivants doivent être vérifiés : Dates de péremption des réactifs (préparés), conditions de stockage, pipettes, dispositifs, photomètre, conditions d'incubation et méthodes de lavage.

Si les composants testés affichent des valeurs aberrantes ou un écart quelconque ou si les critères de validation ne sont pas satisfaits sans cause explicable, contacter le fabricant ou le fournisseur du kit de test.

Pour la semi-quantification des résultats, chaque valeur de DO des patients peut être exprimée à travers l'index. L'index se calcule en divisant la DO du patient par la DO du cut-off

$$\text{Index Value} = \frac{\text{DO (échantillon de patient)}}{\text{DO (cut-off étalon)}}$$

Négatif:	Index	< 0,8
Equivoque:	0,8 ≤ Index	≤ 1,2
Positif:	Index	> 1,2

9 Données techniques

Type d'échantillon:	sérum
Volume d'échantillon:	10µl d'échantillon dilué au 1:101ème en tampon échantillons (1x)
Temps d'incubation total:	90 minutes à température 20-32°C/68-89,6°F
Conservation:	entre 2-8°C/35,6-46,4°F , dans les flacons d'origine uniquement
Nombre de tests par coffret:	96 tests

10 Données relatives à la performance

10.1 Spécificité et sensibilité

La microplaque est enduite avec un mélange d'antigènes hautement purifiés et/ou recombinants (SS-A, SS-B, snRNP/Sm, Sm, Scl-70, Jo-1). Aucune réactivité croisée avec d'autres autoantigènes n'a pu être observée. Les ANA ne sont pas spécifiques du LES, mais ils ont été trouvés dans une variété de maladies rhumatiques. La détection des ANA représente un marqueur très sensible pour un LES actif et est positive dans >99% de tous les cas.

10.2 Linéarité

Les sérums sélectionnés ont été testés avec ce kit et il s'est avéré qu'ils devraient se diluer linéairement. Cependant, en raison de la nature hétérogène des autoanticorps humains, il peut y avoir des échantillons qui ne suivent pas cette règle.

Echantillon Numéro	Facteur de Dilution	Concentration obtenue (Ratio DO)	Concentration attendue (Ratio DO)	Corrélation (%)
1	1 / 100	3,2	3,5	91,4
	1 / 200	1,7	1,8	94,4
	1 / 400	1,0	0,9	107,9
	1 / 800	0,5	0,4	102,3
2	1 / 100	1,5	1,6	93,8
	1 / 200	0,8	0,8	96,6
	1 / 400	0,4	0,4	100,0
	1 / 800	0,2	0,2	100,0

10.3 Précision

Afin de déterminer la précision de l'essai, on a évalué la variabilité (intra-test et inter-test) à travers une analyse de reproductibilité sur trois échantillons de sérum sélectionnés pour représenter un rang au-dessus de la courbe standard.

Intra- Essai		
Echantillon Numéro	Moyenne (Ratio DO)	CV (%)
1	3,1	0,8
2	2,3	1,0
3	1,5	1,1

Inter- Essai		
Echantillon Numéro	Moyenne (Ratio DO)	CV (%)
1	3,1	0,7
2	2,2	0,5
3	1,4	1,4

10.4 Etalonnage

La calibration de l'essai **ENA Screen** a été effectuée contre des sérums de référence du CDC d'Atlanta (Centers for Disease Control and Prevention).

11 Élimatio

Pour la décontamination et l'élimination, respecter les réglementations locales et nationales en vigueur!

12 Bibliographie

Antinuclear antibody. The Lancet 1984, Sept. 15: 611-13.






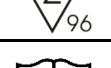

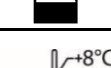











Froelich CH, Wallmann H, Skosey JL and Teodorescu M. Clinical value of an integrated ELISA system for the detection of 6 autoantibodies. The Journal of Rheumatology 1990; 17 (2): 192-200.

Mierau R, Genth E. Autoantikörper bei systemischem Lupus erythematodes und verwandten Erkrankungen In: Thomas L. (Hrsg.) Labor und Diagnose. TH-Books, Frankfurt, 1998, 5. Auflage: 843-851.

Schmolke M, Oppermann M, Helmke K, Guder WG. Antibody determination against ENA- a challenge for the routine laboratory. Poster P59, 5 th Dresden Symposium on Autoantibodies, 2000.

Lothar Thomas: Labor und Diagnose. Indikation und Bewertung von Laborbefunden für die medizinische Diagnostik., 8. Auflage, TH Books

CLSI Guideline GP44-A4: Procedures for the Handling and Processing of Blood Specimens for Common Laboratory Tests

	- Diagnosi in vitro - Pour diagnostic in vitro - In Vitro Diagnostikum - Para uso Diagnóstico in vitro	- For in vitro diagnostic use - Para uso diagnóstico in vitro - In Vitro Διαγνωστικό μέσο
	- Numero d'ordine - Référence Catalogue - Bestellnummer - Número de catálogo	- Catalogue number - Numéro de catálogo - Αριθμός παραγγελίας
	- Descrizione lotto - Lot - Chargen Bezeichnung - Lote	- Lot - Lote - Χαρακτηρισμός παρτίδας
	- Identificatore univoco del dispositivo - Identifiant unique de l'appareil - eindeutige Produktidentifizierung - Identificador único do dispositivo	- Unique Device Identifier - Identificador único del dispositivo - Μοναδικό αναγνωριστικό συσκευής
	- Conformità europea - Déclaration CE de Conformité - Europäische Konformität - Declaração CE de Conformidade	- EC Declaration of Conformity - Declaración CE de Conformidad - Ευρωπαϊκή συμφωνία
	- 96 determinazioni - 96 tests - 96 Bestimmungen - 96 Testes	- 96 tests - 96 pruebas - 96 προσδιορισμοί
	- Rispettare le istruzioni per l'uso - Voir les instructions d'utilisation - Gebrauchsanweisung beachten - Ver as instruções de uso	- See instructions for use - Ver las instrucciones de uso - Λάβετε υπόψη τις οδηγίες χρήσης
	- Da utilizzarsi entro - Utiliser avant le - Verwendbar bis - Utilizar antes de	- Use by - Utilizar antes de - Χρήση μέχρι
	- Conservare a 2-8°C - Conserver à 2-8°C - Lagerung bei 2-8°C - Conservar entre 2-8°C	- Store at 2-8°C (35.6-46.4°F) - Conservar a 2-8°C - Φυλάσσεται στους 2-8°C
	- Prodotto da - Fabriqué par - Hergestellt von - Fabricado por	- Manufactured by - Fabricado por - Κατασκευάζεται από
	- Controllo positivo - Contrôle Positif - Positiv Kontrolle - Controllo positivo	- Positive Control - Control Positivo - Θετικός ορός ελέγχου
	- Controllo negativo - Contrôle Négatif - Negativ Kontrolle - Controllo negativo	- Negative Control - Control Negativo - Αρνητικός ορός ελέγχου
	- Calibratore cut-off - Etalon Seuil - Grenzwert Kalibrator - Calibrador de cut-off	- Cut off Calibrator - Calibrador de cut-off - Οριακός ορός Αντιδραστήριο βαθμονόμησης
	- Coniugato - Conjugé - Konjugat - Conjugado	- Conjugate - Conjugado - Σύζευγμα
	- Micropiastro rivestita - Microplaque sensibilisée - Beschichtete Mikrotiterplatte - Microplaca revestida	- Coated microtiter plate - Microplaca sensibilizada - Επικαλυμμένη μικροπλάκα
	- Tampone di lavaggio - Tampon de Lavage - Waschpuffer - Solução de lavagem	- Wash buffer - Solución de lavado - Ρυθμιστικό διάλυμα πλύσης
	- Tampone substrato - Substrat - Substratpuffer - Substrato	- Substrate buffer - Tampón sustrato - Ρυθμιστικό διάλυμα υποστρώματος
	- Reagente bloccante - Solution d'Arrêt - Stopreagenz - Solução de paragem	- Stop solution - Solución de parada - Αντιδραστήριο διακοπής αντίδρασης
	- Tampone campione - Tampon Echantillons - Probenpuffer - Diluente de amostra	- Sample buffer - Tampón Muestras - Ρυθμιστικό διάλυμα δειγμάτων