

Product information

Information about other products is available at: www.demeditec.com



Metanephrine Urine ELISA



DEE8400



96



Demeditec Diagnostics GmbH
Lise-Meitner-Strasse 2
24145 Kiel – Germany
www.demeditec.com

Table of contents

1.	Introduction	4
1.1	Intended use and principle of the test	4
1.2	Clinical application	4
2.	Procedural cautions, guidelines, warnings and limitations	4
2.1	Procedural cautions, guidelines and warnings	4
2.2	Limitations	5
2.2.1	Interfering substances and proper handling of specimens	5
2.2.2	Drug and food interferences	5
2.2.3	High-Dose-Hook effect	5
3.	Storage and stability	5
4.	Materials	5
4.1	Contents of the kit	5
4.2	Calibration and Controls	7
4.3	Additional materials required but not provided in the kit	7
4.4	Additional equipment required but not provided in the kit	7
5.	Sample collection, handling and storage	7
6.	Test procedure	7
6.1	Preparation of reagents and further notes	7
6.2	Preparation of samples	8
6.3	Metanephrine ELISA	8
7.	Calculation of results	9
7.1	Expected reference value	9
7.2	Typical standard curve	9
8.	Control samples	9
9.	Assay characteristics	10
9.1	Performance data	10
10.	References/Literature	11
11.	Changes	11
	SYMBOLS USED WITH DEMEDITEC ASSAYS	11

1.	Einleitung	12
1.1	Verwendungszweck und Testprinzip	12
1.2	Klinische Anwendung	12
2.	Verfahrenshinweise, Richtlinien, Warnungen und Anwendungsgrenzen	12
2.1	Verfahrenshinweise, Richtlinien und Warnungen	12
2.2	Grenzen des Tests	13
2.2.1	Interferenzen und sachgemäßer Umgang mit Proben	13
2.2.2	Beeinflussung durch Medikamente und Nahrungsmittel	13
2.2.3	High-Dose-Hook Effekt	13
3.	Lagerung und Haltbarkeit	13
4.	Materialien	14
4.1	Reagenzien im Kit	14
4.2	Kalibratoren und Kontrollen	15
4.3	Nicht im Kit enthaltene, aber zur Durchführung erforderliche Materialien	15
4.4	Nicht im Kit enthaltene, aber zur Durchführung erforderliche Geräte	15
5.	Probensammlung, -behandlung und -lagerung	15
6.	Testdurchführung	15
6.1	Vorbereitung der Reagenzien und weitere Hinweise	16
6.2	Probenvorbereitung	16
6.3	Metanephrine ELISA	17
7.	Berechnung der Ergebnisse	17
7.1	Erwartete Referenzbereiche	18
7.2	Typische Standardkurve	18
8.	Kontrollproben	18
9.	Assaycharakteristika	18
9.1	Leistungsdaten	18
10.	Referenzen/Literatur	19
11.	Änderungen	19

Related Products:

- Nephtrines Urine ELISA
- Normetanephrine Urine ELISA

1. Introduction**1.1 Intended use and principle of the test**

Enzyme Immunoassay for the quantitative determination of Metanephrine in urine.

During the sample preparation Metanephrine (Metadrenaline) is quantitatively acylated.

The subsequent competitive ELISA uses the microtiter plate format. The antigen is bound to the solid phase of the microtiter plate. The acylated standards, controls and samples compete with the solid phase bound analytes for a fixed number of antibody binding sites. After the system is in equilibrium, free antigen and free antigen-antibody complexes are removed by washing. The antibody bound to the solid phase is detected by an anti-rabbit IgG-peroxidase conjugate using TMB as a substrate resulting in a colour reaction. The reaction is monitored at a wavelength of 450 nm.

Quantification of unknown samples is achieved by comparing their absorbance with a reference curve prepared with known standard concentrations. Manual processing of the ELISA is recommended. The use of automatic laboratory equipment is the responsibility of the user. This in-vitro diagnostic is for professional use only.

1.2 Clinical application

Metanephrine and Normetanephrine are the metabolites of the catecholamines Epinephrine and Norepinephrine, respectively. They are metabolized to Vanillylmandelic acid or excreted with the urine. Patients with pheochromocytoma or other tumors derived from neuroendocrine cells show elevated urinary levels of total Metanephrines.

As catecholamine secretion from neuroendocrine cells might show high variations, urine samples collected over a period of 24 hours are used to average these fluctuations.

Therapeutic consequences should never be based on laboratory results alone, even if these results are assessed in accordance with the quality criteria of the method. Any laboratory result is only a part of the total clinical picture of the patient.

Only in cases where the laboratory results are in an acceptable agreement with the overall clinical picture of the patient, it can be used for therapeutic consequences.

2. Procedural cautions, guidelines, warnings and limitations**2.1 Procedural cautions, guidelines and warnings**

- (1) This kit is intended for professional use only. Users should have a thorough understanding of this protocol for the successful use of this kit. Only the test instruction provided with the kit is valid and must be used to run the assay. Reliable performance will only be attained by strict and careful adherence to the instructions provided.
- (2) This assay was validated for a certain type of sample as indicated in Intended Use (please refer to Chapter 1). Any off-label use of this kit is in the responsibility of the user and the manufacturer cannot be held liable.
- (3) The principles of Good Laboratory Practice (GLP) must be followed.
- (4) In order to reduce exposure to potentially harmful substances, wear lab coats, disposable protective gloves and protective glasses where necessary.
- (5) If serious incidents should occur in connection with this product, they should be reported to the manufacturer and the competent national authorities.
- (6) All kit reagents and specimens should be brought to room temperature and mixed gently but thoroughly before use. For dilution or reconstitution purposes, use deionized, distilled, or ultra-pure water. Avoid repeated freezing and thawing of reagents and specimens.
- (7) The microplate contains snap-off strips. Unused wells must be stored at 2 – 8 °C in the sealed foil pouch with desiccant and used in the frame provided. Microtiter strips which are removed from the frame for usage should be marked accordingly to avoid any mix-up.
- (8) Duplicate determination of sample is highly recommended.
- (9) Once the test has been started, all steps should be completed without interruption. Make sure that the required reagents, materials, and devices are prepared for use at the appropriate time.
- (10) Incubation times do influence the results. All wells should be handled in the same order and time intervals.
- (11) To avoid cross-contamination of reagents, use new disposable pipette tips for dispensing each reagent, sample, standard and control.
- (12) A standard curve must be established for each run.
- (13) The controls should be included in each run and fall within established confidence limits. The confidence limits are listed in the QC-Report provided with the kit.

- (14) Do not mix kit components with different lot numbers within a test and do not use reagents beyond expiry date as shown on the kit labels.
- (15) Avoid contact with Stop Solution containing 0.25 M H₂SO₄. It may cause skin irritation and burns. In case of contact with eyes or skin, rinse off immediately with water.
- (16) TMB substrate has an irritant effect on skin and mucosa. In case of possible contact, wash eyes with an abundant volume of water and skin with soap and abundant water. Rinse contaminated items before reuse.
- (17) For information about hazardous substances included in the kit please refer to Safety Data Sheet (SDS). The Safety Data Sheet for this product is made available directly on the website of the manufacturer or upon request.
- (18) Kit reagents must be regarded as hazardous waste and disposed of according to national regulations.
- (19) The expected reference values reported in this test instruction are only indicative. It is recommended that each laboratory establishes its own reference intervals.
- (20) In case of any severe damage to the test kit or components, the manufacturer has to be informed in writing, at the latest, one week after receiving the kit. Severely damaged single components must not be used for a test run. They must be stored properly until the manufacturer decides what to do with them. If it is decided that they are no longer suitable for measurements, they must be disposed of in accordance with national regulations.
- (21) The results obtained with this test kit should not be taken as the sole reason for any therapeutic consequence but must be correlated to other diagnostic tests and clinical observations.

2.2 Limitations

Any inappropriate handling of samples or modification of this test might influence the results.

⚠ *The anti-Metanephrine antibodies used in this test kit only recognise the biologically relevant L-forms of Metanephrine. Commercially available synthetic Metanephrine is always a mixture of the D- and L-forms. The ratio between both forms differs widely from lot to lot. This has important implications if synthetic Metanephrine is used to enrich native samples. As only about 50% of the synthetic Metanephrine – the L-portion – will be detected by use of this kit, spiked samples will be underestimated. Therefore, native samples containing solely the L-form should be used.*

2.2.1 Interfering substances and proper handling of specimens

24-hour urine

Please note the sample collection! If the percentage of the final concentration of acid is too high, this will lead to incorrect results for the urine samples.

2.2.2 Drug and food interferences

There are no known substances (drugs) which ingestion interferes with the measurement of Metanephrine level in the sample.

2.2.3 High-Dose-Hook effect

No hook effect was observed in this test.


3. Storage and stability

Store kit and reagents at 2 – 8 °C until expiration date. Do not use kit and components beyond the expiry date indicated on the kit labels. Once opened, the reagents are stable for 2 months when stored at 2 – 8 °C. Once the resealable pouch of the ELISA plate has been opened, care should be taken to close it tightly again including the desiccant.

4. Materials

4.1 Contents of the kit

BA E-0030	WASH-CONC 50x	Wash Buffer Concentrate – concentrated 50x
Content:	Buffer with a non-ionic detergent and physiological pH	
Volume:	1 x 20 ml/vial, purple cap	
BA E-0045	CONJUGATE	Enzyme Conjugate – ready to use
Content:	Goat anti-rabbit immunoglobulins conjugated with peroxidase	
Volume:	1 x 12 ml/vial, red cap	
Description:	Species is goat	

BA E-0055	SUBSTRATE	Substrate – ready to use
Content:	Chromogenic substrate containing 3,3',5,5'-tetramethylbenzidine, substrate buffer and hydrogen peroxide	
Volume:	1 x 12 ml/vial, black cap	
BA E-0080	STOP-SOLN	Stop Solution – ready to use
Content:	0.25 M sulfuric acid	
Volume:	1 x 12 ml/vial, grey cap	
BA E-0131	U ADR MN	Metanephrine Microtiter Strips – ready to use
Content:	1 x 96 wells (12x8) antigen precoated microwell plate in a resealable blue pouch with desiccant	
BA E-8410	MN-AS	Metanephrine Antiserum – ready to use
Content:	Rabbit anti-metanephrine antibody in buffer with proteins and non-mercury preservative, blue coloured	
Volume:	1 x 12 ml/vial, blue cap	
Description:	Species of antibody is rabbit, species of protein in buffer is bovine	
BA R-0012	ACYL-CONC	Acylation Concentrate – concentrated
Content:	Concentrated acylation reagent	
Volume:	1 x 0.5 ml/vial, white cap	
Hazard pictograms:		
	GHS07	
Signal word:	Warning	
Hazard statements:	H317 May cause an allergic skin reaction.	
Precautionary statements:	P261 Avoid breathing mist/vapours/spray. P280 Wear protective gloves. P302+P352 IF ON SKIN: Wash with plenty of water. P333+P313 If skin irritation or rash occurs: Get medical advice/attention. P362+P364 Take off contaminated clothing and wash it before reuse. P501 Dispose of contents/container to an authorised waste collection point.	
BA R-0075	ACYL-DILUENT	Acylation Diluent – ready to use
Content:	Dimethylsulfoxide	
Volume:	1 x 3.5 ml/vial, white cap	
BA R-8611	ACYL-BUFF	Acylation Buffer – ready to use
Content:	TRIS buffer	
Volume:	1 x 30 ml/vial, white cap	
BA R-8619	HCL	Hydrochloric Acid – ready to use
Content:	0.25 M hydrochloric acid, yellow coloured	
Volume:	1 x 30 ml/vial, green cap	

4.2 Calibration and Controls

Standards and Controls – ready to use

Cat. no.	Component	Colour/Cap	Concentration	Concentration	Volume/ Vial
			[ng/ml] (= µg/l) MN	[nmol/l] MN	
BA R-8601	STANDARD A	white	0	0	4 ml
BA R-8602	STANDARD B	yellow	20	101	4 ml
BA R-8603	STANDARD C	orange	60	304	4 ml
BA R-8604	STANDARD D	blue	200	1,014	4 ml
BA R-8605	STANDARD E	grey	600	3,042	4 ml
BA R-8606	STANDARD F	black	2,000	10,140	4 ml
BA R-8651	CONTROL 1	green	Refer to QC-Report for expected value and acceptable range.		4 ml
BA R-8652	CONTROL 2	red			4 ml

Conversion: metanephrine [ng/ml] x 5.07 = metanephrine [nmol/l]

Content: Acidic buffer with non-mercury preservatives, spiked with defined quantity of metanephrine.

4.3 Additional materials required but not provided in the kit

- Water (deionized, distilled, or ultra-pure)
- Absorbent material (paper towel)
- Reaction tubes, at least 3 ml, Polypropylene/Polystyrol

4.4 Additional equipment required but not provided in the kit

- Calibrated precision pipettes to dispense volumes between 10 – 600 µl; 1.2 – 3 ml
- Microtiter plate washing device (manual, semi-automated or automated)
- ELISA reader capable of reading absorbance at 450 nm and if possible 620 – 650 nm
- Vortex mixer
- Temperature controlled water bath (90 °C) or similar heating device

⚠ The assay can be performed with or without shaking. If a microtiter plate shaker is used, it should have the following characteristics: shaking amplitude 3 mm; approx. 600 rpm.

5. Sample collection, handling and storage

24-hour urine, collected in a bottle containing 10 – 15 ml of 6 M HCl, should be used.

Determine the total volume of urine excreted during a period of 24 h for calculation of the results.

Storage: up to 5 days at 2 – 8 °C, for longer periods (up to 6 months) at -20 °C.

Repeated freezing and thawing should be avoided. Avoid exposure to direct sunlight.

6. Test procedure

Allow all reagents and samples to reach room temperature and mix thoroughly by gentle inversion before use. Number the reaction tubes and microwell plates (Microtiter Strips which are removed from the frame for usage should be marked accordingly to avoid any mix-up). Duplicate determinations are recommended.

The binding of the antisera and of the enzyme conjugate and the activity of the enzyme are temperature dependent. The higher the temperature, the higher the absorption values will be. Varying incubation times will have similar influences on the absorbance. The optimal temperature during the enzyme immunoassay is between 20 – 25 °C.

6.1 Preparation of reagents and further notes

Wash Buffer

Dilute the 20 ml Wash Buffer Concentrate **WASH-CONC 50X** with water to a final volume of 1000 ml.

Storage: 2 months at 2 – 8 °C

Acylation Solution

⚠ Before preparing the Acylation Solution make sure that the **ACYL-DILUENT** (BA R-0075) has reached room temperature (≥ 20 °C) and forms a homogenous, crystal-free solution.

Dilute the **ACYL-CONC** (BA R-0012) 1 + 60 with **ACYL-DILUENT** (BA R-0075) in a glass or polypropylene-vial.

ACYL-CONC (BA R-0012)	10 µl	15 µl	25 µl	50 µl
ACYL-DILUENT (BA R-0075)	600 µl	900 µl	1.5 ml	3 ml

⚠ *The Acylation Solution has to be prepared freshly prior to the assay (not longer than 60 minutes in advance). Discard after use!*

Metanephrine Microtiter Strips

In rare cases residues of the blocking and stabilizing reagent can be seen in the wells as small, white dots or lines. These residues do not influence the quality of the product.

6.2 Preparation of samples

Hydrolysis

1. Pipette **25 µl** of **standards, controls, and urine samples** into the respective reaction tubes.
2. Add **250 µl HCL** to all tubes.
3. Mix thoroughly (vortex) and hydrolyze for **30 min at 90 °C**.
4. Cool down the tubes to room temperature.

Acylation

1. Pipette **250 µl** of **ACYL-BUFF** into all tubes.
 2. Add **25 µl** of **Acylation Solution** (*refer to 6.1*) to all tubes.
 3. Mix thoroughly (vortex) and acylate for **15 min at RT (20 – 25 °C)**.
 4. Add **2.5 ml water** (deionized, distilled, or ultra-pure) to all tubes.
- ⚠ Take **25 µl** of the acylated **standards, controls and urine samples** for the **Metanephrine ELISA**.

6.3 Metanephrine ELISA

The usage of a shaker is not mandatory. The alternative protocol without shaker is highlighted in italic and shaded in grey.

1. Pipette **25 µl** of the **acylated standards, controls and samples** into the appropriate wells of the **Metanephrine Microtiter Strips** **LI** **ADR** **MN**.
 2. Pipette **100 µl** of the **MN-AS** into all wells.
 3. Incubate **30 min at RT (20 – 25 °C)** on a **shaker** (approx. 600 rpm).
*Without usage of a shaker: shake the Metanephrine Microtiter Strips **LI** **ADR** **MN** shortly by hand and incubate for **1 h at RT (20 – 25 °C)**.*
 4. Discard or aspirate the content of the wells. Wash the plate **3 x** by adding **300 µl** of **Wash Buffer**, **discarding** the content and **blotting dry each time** by tapping the inverted plate on absorbent material.
 5. Pipette **100 µl** of the **CONJUGATE** into all wells.
 6. Incubate for **15 min at RT (20 – 25 °C)** on a **shaker** (approx. 600 rpm).
*Without usage of a shaker: incubate for **15 min at RT (20 – 25 °C)**.*
 7. Discard or aspirate the content of the wells. Wash the plate **3 x** by adding **300 µl** of **Wash Buffer**, **discarding** the content and **blotting dry each time** by tapping the inverted plate on absorbent material.
 8. Pipette **100 µl** of the **SUBSTRATE** into all wells.
 9. Incubate for **15 ± 2 min at RT (20 – 25 °C)** on a **shaker** (approx. 600 rpm).
*Without usage of a shaker: incubate for **15 min ± 2 at RT (20 – 25 °C)**.*
- ⚠ **Avoid exposure to direct sunlight!**
10. Add **100 µl** of the **STOP-SOLN** to all wells and shake the microtiter plate shortly.
 11. **Read** the absorbance of the solution in the wells within 10 minutes, using a microplate reader set to **450 nm** (if available a reference wavelength between 620 nm and 650 nm is recommended).

7. Calculation of results

Measuring range	Metanephrine
	10.5 – 2,000 ng/ml

The standard curve, which can be used to determine the concentration of the unknown samples, is obtained by plotting the absorbance readings (calculate the mean absorbance) of the standards (linear, y-axis) against the corresponding standard concentrations (logarithmic, x-axis) using a concentration of 0.001 ng/ml for Standard A (this alignment is mandatory because of the logarithmic presentation of the data). Use non-linear regression for curve fitting (e. g. 4-parameter, marquardt).

⚠ *This assay is a competitive assay. This means: the OD-values are decreasing with increasing concentrations of the analyte. OD-values found below the standard curve correspond to high concentrations of the analyte in the sample and have to be reported as being positive.*

The concentrations of the samples and controls can be read directly from the standard curve.

The amount of analyte excreted per day [µg/day] is calculated according to:

$$\text{concentration of the sample [in } \mu\text{g/l]} \times \text{volume of urine excreted per day [in l/day]}$$

Example

The concentration of the sample read from the curve is 125 µg/l. The amount of urine collected during 24 hours is 1.3 l. Then the amount of analyte excreted during one day would be:

$$125 \mu\text{g/l} \times 1.3 \text{ l/day} = 162.5 \mu\text{g/day}$$

Samples found with concentrations higher than the highest standard (Standard F) should be diluted accordingly with Standard A and must be re-assayed.

Conversion:

$$\text{Metanephrine [ng/ml]} \times 5.07 = \text{Metanephrine [nmol/l]}$$

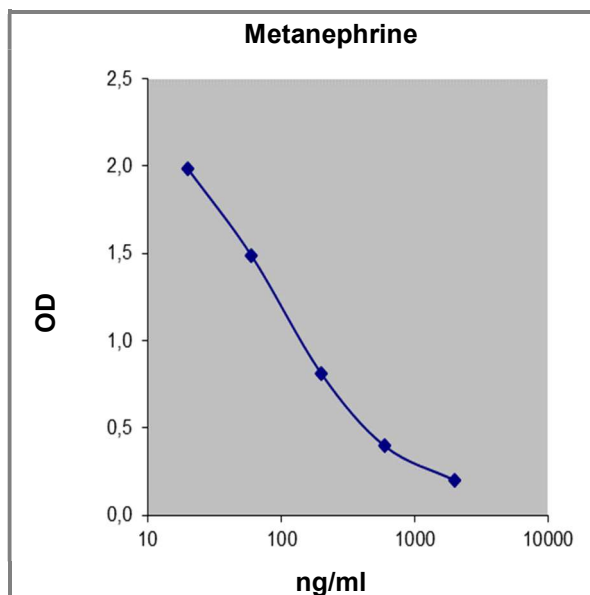
7.1 Expected reference value

It is strongly recommended that each laboratory should determine its own reference values.

	Metanephrine
24-hour urine	< 350 µg/day

7.2 Typical standard curve

⚠ *Example: Do not use for calculation!*

**8. Control samples**

It is recommended to use control samples according to national regulations. Use controls at both normal and pathological levels. Commercially obtained control samples should be treated like unknown samples. Control samples should fall within established confidence limits. The confidence limits of the kit controls are indicated on the QC-Report.

9. Assay characteristics**9.1 Performance data**

Analytical Sensitivity	
	Metanephrine
Limit of Blank (LOB)	6.0 ng/ml
Limit of Detection (LOD)	8.6 ng/ml
Limit of Quantification (LOQ)	10.5 ng/ml

Analytical Specificity (Cross Reactivity)	
Substance	Cross Reactivity [%]
	Metanephrine
Derivatized Metanephrine	100
Derivatized Normetanephrine	0.15
Derivatized 3-methoxytyramine	< 0.01
Adrenaline	3.3
Noradrenaline	< 0.01
Dopamine	< 0.01
Vanillic mandelic acid, L-Dopa, Homovanillic acid, L-Tyrosin, Tyramin	< 0.01

Precision							
Intra-Assay				Inter-Assay			
	Sample	Range [ng/ml]	CV [%]		Sample	Range [ng/ml]	CV [%]
Metanephrine	1	34.4 ± 3.1	9	Metanephrine	1	32.8 ± 5.4	16
	2	59.8 ± 5.1	9		2	57.2 ± 9.0	16
	3	141 ± 13.8	10		3	144 ± 25.0	17
	4	575 ± 71.4	12		4	394 ± 64.1	16

Recovery			
	Range [ng/ml]	Mean [%]	Range [%]
Metanephrine	20.2 – 1,484	97	85 – 113

Linearity			
	Serial dilution up to	Mean [%]	Range [%]
Metanephrine	1:64	102	94 – 115

Method Comparison: ELISA vs. HPLC*		
Metanephrine	HPLC = 0.9 ELISA – 0.8	r = 0.99; n = 40
* The concentrations were assessed using both the ELISA and the HPLC method (external QC samples from UK NEQAS). The correlation between ELISA and HPLC is excellent. Please take in mind, that the UK control values are the mean of about 40 different HPLC users and contain always one pathological sample per sending.		

10. References/Literature




- (1) Parrott et al. Urinary corticosterone and normetanephrine levels after voluntary wheel and forced treadmill running in the db/db mouse. *Journal of Diabetes Mellitus*, 1(4):71-78 (2011)
- (2) Petramala et al. Multiple Catecholamine-Secreting Paragangliomas: Diagnosis after Hemorrhagic Stroke in a Young Woman. *Endocrine Practice*, 14(3):340-346 (2008)
- (3) Sato et al. Central control of bone remodeling by neuromedin U. *Nature Medicine*, 13:1234-1240 (2007)

For updated literature or any other information please contact your local supplier.

11. Changes

Version	Release Date	Chapter	Change
17.0	2023-10-24	4.1 4.1 4.3	- BA D-0023 Reaction Tubes removed - Hazard labelling updated according to SDS - Reaction Tubes listed as additional material

SYMBOLS USED WITH DEMEDITEC ASSAYS

Symbol	English	Deutsch	Française	Espanol	Italiano
	European Conformity	CE-Konformitätskennzeichnung	Conforme aux normes européennes	Conformidad europea	Conformità europea
	Consult instructions for use	Gebrauchsanweisung beachten	Consulter les instructions d'utilisation	Consulte las Instrucciones	Consultare le istruzioni per l'uso
	In vitro diagnostic device	In-vitro-Diagnostikum	utilisation Diagnostic in vitro	Diagnóstico in vitro	Per uso Diagnostica in vitro
	For research use only	Nur für Forschungszwecke	Seulement dans le cadre de recherches	Sólo para uso en investigación	Solo a scopo di ricerca
	Catalogue number	Katalog-Nr.	Référence	Número de catálogo	No. di catalogo
	Lot. No. / Batch code	Chargen-Nr.	No. de lot	Número de lote	Lotto no
	Contains sufficient for <n> tests/	Ausreichend für "n" Ansätze	Contenu suffisant pour "n" tests	Contenido suficiente para <n> ensayos	Contenuto sufficiente per "n" saggi
	Note warnings and precautions	Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen beachten	Avertissements et mesures de précaution font attention	Tiene en cuenta advertencias y precauciones	Annoti avvisi e le precauzioni
	Storage Temperature	Lagerungstemperatur	Température de conservation	Temperatura de conservación	Temperatura di conservazione
	Expiration Date	Mindesthaltbarkeitsdatum	Date limite d'utilisation	Fecha de caducidad	Data di scadenza
	Legal Manufacturer	Hersteller	Fabricant	Fabricante	Fabbricante
<i>Distributed by</i>	Distributed by	Vertrieb durch	Distribution par	Distribución por	Distribuzione da parte di
	Version	Version	Version	Versión	Versione
	Single-use	Einmalverwendung	À usage unique	Uso único	Uso una volta

Zugehörige Produkte:

- Nephtrines Urine ELISA
- Normetanephrine Urine ELISA

1. Einleitung**1.1 Verwendungszweck und Testprinzip**

Enzymimmunoassay zur quantitativen Bestimmung von Metanephrin in Urin.

Während der Probenvorbereitung wird Metanephrin zu seinem entsprechenden N-Acyl-Derivat umgewandelt.

Der sich anschließende kompetitive ELISA basiert auf dem Mikrotiterplattenformat. Das Antigen ist an die feste Phase der Mikrotiterplatte gebunden. Die acylierten Standards, Kontrollen und Proben und die an die Festphase gebundenen Analyten konkurrieren um die vorhandenen Bindungsstellen der Antikörper. Nachdem das System im Gleichgewicht ist, werden die freien Antigene und die freien Antigen-Antikörperkomplexe durch Waschen entfernt. Der an die feste Phase gebundene Antikörper wird mit einem Peroxidase-markierten anti-Kaninchen Antikörper gebunden und mit TMB als Substrat durch eine Farbreaktion nachgewiesen. Die Reaktion wird bei einer Wellenlänge von 450 nm gemessen. Die Konzentrationen der unbekanntenen Proben werden mit Hilfe einer Standardkurve mit bekannten Konzentrationen und Abgleich der gemessenen Absorptionen ermittelt. Die manuelle Abarbeitung des ELISAs wird empfohlen. Die Verwendung von automatischen Laborgeräten liegt in der Verantwortung des Anwenders. Dieses In-Vitro-Diagnostikum ist nur für den professionellen Gebrauch bestimmt.

1.2 Klinische Anwendung

Metanephrin und Normetanephrin sind Metaboliten der Katecholamine Adrenalin und Noradrenalin und werden zum Teil im Körper zu Vanillinmandelsäure metabolisiert oder direkt über den Urin ausgeschieden. Patienten mit einem Phäochromozytom oder anderen neuroendokrinen Tumoren weisen eine erhöhte Konzentration der Metanephrine bzw. Normetanephrine im Urin auf. Da die Katecholamine-Sekretion aus den neuroendokrinen Zellen phasenweise stark schwankt, soll 24-Stunden Urin verwendet werden.

Therapeutische Konsequenzen dürfen niemals allein auf Grund von Laborwerten herangezogen werden, auch wenn diese Werte in Übereinstimmung mit den Qualitätskriterien der Methode beurteilt werden. Jedes Laborergebnis trägt immer nur zu einem Teil des klinischen Bildes bei.

Nur wenn die Laborergebnisse in akzeptabler Übereinstimmung mit dem klinischen Gesamtbild stehen, dürfen daraus therapeutische Konsequenzen abgeleitet werden.


2. Verfahrenshinweise, Richtlinien, Warnungen und Anwendungsgrenzen**2.1 Verfahrenshinweise, Richtlinien und Warnungen**

- (1) Dieses Kit ist nur für den professionellen Gebrauch bestimmt. Für eine erfolgreiche Anwendung dieses Kits benötigen die Anwender ein umfassendes Verständnis dieses Protokolls. Einzig die im Kit enthaltene Gebrauchsanweisung ist gültig und bei der Durchführung des Assays zu verwenden. Für eine zuverlässige Leistung müssen die mitgelieferten Anweisungen genau und sorgfältig befolgt werden.
- (2) Dieser Assay wurde für die unter Verwendungszweck (siehe Kapitel 1) angegebene Probenart validiert. Jede nicht zugelassene Anwendung dieses Kits obliegt der Verantwortung des Anwenders und entbindet den Hersteller von jeglicher Haftung.
- (3) Die Grundsätze der Guten Laborpraxis (GLP) sind zu befolgen.
- (4) Geeignete persönliche Schutzausrüstung (Kittel, Einweghandschuhe und Schutzbrille) ist zu tragen, um die Exposition gegenüber potenziell gesundheitsgefährdenden Stoffen zu reduzieren.
- (5) Falls in Zusammenhang mit diesem Produkt schwerwiegende Vorfälle auftreten sollten, sollen diese dem Hersteller und den zuständigen nationalen Behörden gemeldet werden.
- (6) Alle Reagenzien des Kits sowie die Proben sollten vor der Verwendung auf Raumtemperatur gebracht und vorsichtig, aber gründlich gemischt werden. Verwenden Sie für Verdünnungs- oder Rekonstitutionszwecke deionisiertes, destilliertes oder ultrareines Wasser. Wiederholtes Einfrieren und Auftauen von Reagenzien und Proben vermeiden.
- (7) Die Mikrotiterplatte verfügt über einzeln herausnehmbare und abbrechbare Streifen. Ungenutzte Wells müssen bei 2 – 8 °C mit Trockenmittelbeutel im verschlossenen Folienbeutel gelagert und im mitgelieferten Rahmen verwendet werden. Die aus dem Rahmen entnommenen Mikrotiterstreifen müssen entsprechend gekennzeichnet werden, um Verwechslungen zu vermeiden.
- (8) Proben sollten in Doppelbestimmung gemessen werden.
- (9) Sobald der Test begonnen wurde, sollten alle Schritte ohne Unterbrechung ausgeführt werden. Es muss dafür gesorgt werden, dass die erforderlichen Reagenzien, Materialien und Geräte zur vorgesehenen Zeit einsatzbereit sind.

- (10) Die Inkubationszeiten haben Einfluss auf die Ergebnisse. Alle Wells sollten in der gleichen Reihenfolge und zeitlichen Abfolge behandelt werden.
- (11) Zur Vermeidung einer Kontamination der Reagenzien ist bei jeder Abgabe eines Reagenzes, einer Probe, eines Standards und einer Kontrolle eine neue Einwegpipettenspitze zu verwenden.
- (12) Bei jeder Testanwendung muss eine Standardkurve erstellt werden.
- (13) Bei jeder Testanwendung sollten Kontrollen mitgetestet werden, deren Werte innerhalb der bekannten Vertrauensgrenzen liegen müssen. Die gültigen Vertrauensgrenzen der Kitkontrollen können dem QC-Report entnommen werden, der dem Kit beiliegt.
- (14) Komponenten von Kits mit unterschiedlichen Chargenbezeichnungen nicht im selben Test verwenden. Reagenzien nach dem auf dem Kitetikett angegebenen Verfalldatum nicht mehr benutzen.
- (15) Kontakt mit der Stopplösung vermeiden, da sie 0,25 M H₂SO₄ enthält. Die Lösung kann Hautreizungen und Verbrennungen verursachen. Bei Berührung mit den Augen oder der Haut sofort mit Wasser aus- bzw. abspülen.
- (16) Das TMB-Substrat reizt die Haut und Schleimhäute. Bei möglichem Kontakt Augen mit reichlich Wasser und Haut mit Seife und reichlich Wasser aus- bzw. abspülen. Kontaminierte Gegenstände vor der erneuten Verwendung abspülen.
- (17) Für Informationen zu den im Kit enthaltenen gesundheitsgefährdenden Stoffen siehe das Sicherheitsdatenblatt (SDS). Das Sicherheitsdatenblatt dieses Produkts ist direkt auf der Webseite des Herstellers abrufbar oder auf Anfrage erhältlich.
- (18) Die Reagenzien des Kits sind als gesundheitsgefährdende, potentiell infektiöse Abfälle zu betrachten und gemäß den nationalen Vorschriften zu entsorgen.
- (19) Die in dieser Gebrauchsanweisung angegebenen erwarteten Referenzwerte dienen nur als Hinweis. Es wird empfohlen, dass jedes Labor seine eigenen Referenzwertintervalle erstellt.
- (20) Im Falle einer starken Beschädigung des Testkits oder der Komponenten muss der Hersteller in schriftlicher Form spätestens eine Woche nach Erhalt des Kits informiert werden. Stark beschädigte Einzelkomponenten dürfen nicht für den Testlauf verwendet werden. Sie müssen sachgerecht gelagert werden, bis der Hersteller entscheidet, wie mit ihnen zu verfahren ist. Sollte entschieden werden, dass sie für Messungen nicht mehr geeignet sind, müssen sie entsprechend den nationalen Richtlinien entsorgt werden.
- (21) Therapeutische Maßnahmen dürfen sich nicht allein auf die mit diesem Testkit erzielten Ergebnisse stützen, sondern müssen mit anderen diagnostischen Tests und klinischen Beobachtungen abgewogen werden.

2.2 Grenzen des Tests

Jede unsachgemäße Behandlung der Proben oder Modifikationen dieses Tests können die Ergebnisse beeinflussen.

 *Der anti-Metanephrin Antikörper, welcher in diesem Testkit verwendet wird, erkennt lediglich die biologisch relevante L-Form des Metanephrins. Kommerziell erhältliches synthetisches Metanephrin ist jedoch immer eine Mischung aus der D- und L-Form. Das Verhältnis zwischen beiden Formen unterscheidet sich von Charge zu Charge. Dies hat wichtige Konsequenzen, wenn synthetisches Metanephrin eingesetzt wird, um natürliche Proben anzureichern. Da nur etwa 50% dieses synthetischen D-/L-Metanephrins – nämlich nur die L-Form – mit dem Testkit detektiert werden kann, werden angereicherte Proben zu niedrig gemessen. Deshalb sollten nur natürliche Proben verwendet werden.*

2.2.1 Interferenzen und sachgemäßer Umgang mit Proben

24-Stunden Sammelurin

Probensammlung beachten! Ist der Säuregehalt des 24-Stunden Sammelurins zu hoch, führt dies zu falschen Ergebnissen der Urinproben.

2.2.2 Beeinflussung durch Medikamente und Nahrungsmittel

Bislang sind keine Stoffe (Medikamente) bekannt, deren Einnahme die Bestimmung des Metanephrin-Gehaltes in der Probe beeinflusst.


2.2.3 High-Dose-Hook Effekt

Ein Hook-Effekt tritt in diesem Test nicht auf.

3. Lagerung und Haltbarkeit

Das Kit muss bei 2 – 8 °C bis zum Verfalldatum gelagert werden. Das Kit und die Reagenzien dürfen nach Überschreiten des Verfalldatums nicht mehr verwendet werden. Einmal geöffnet sind die Reagenzien 2 Monate stabil, wenn sie bei 2 – 8 °C gelagert werden. Der einmal geöffnete Folienbeutel der ELISA-Platte sollte stets mit Trockenmittelbeutel sehr sorgfältig wieder verschlossen werden.

4. Materialien**4.1 Reagenzien im Kit**

BA E-0030	WASH-CONC 50x	Waschpufferkonzentrat – 50x konzentriert
Inhalt:	Puffer mit einem nicht-ionischen Detergenz und physiologischem pH	
Volumen:	1 x 20 ml/Fläschchen, Deckel lila	
BA E-0045	CONJUGATE	Enzymkonjugat – gebrauchsfertig
Inhalt:	Ziege anti-Kaninchen Immunoglobuline, konjugiert mit Peroxidase	
Volumen:	1 x 12 ml/Fläschchen, Deckel rot	
Beschreibung:	Spezies ist Ziege	
BA E-0055	SUBSTRATE	Substrat – gebrauchsfertig
Inhalt:	Chromogenes Substrat mit 3,3',5,5'-Tetramethylbenzidin, Substratpuffer und Wasserstoffperoxid	
Volumen:	1 x 12 ml/Fläschchen, Deckel schwarz	
BA E-0080	STOP-SOLN	Stopplösung – gebrauchsfertig
Inhalt:	0,25 M Schwefelsäure	
Volumen:	1 x 12 ml/Fläschchen, Deckel grau	
BA E-0131	LI ADR MN	Metanephrin Mikrotiterstreifen – gebrauchsfertig
Inhalt:	1 x 96 Wells (12x8) Antigen vorbeschichtete Mikrotiterstreifen mit Trockenmittelbeutel in einem blauen wiederverschließbaren Beutel	
BA E-8410	MN-AS	Metanephrin Antiserum – gebrauchsfertig
Inhalt:	Kaninchen anti-Metanephrin Antikörper im Proteinpuffer mit quecksilberfreiem Konservierungsmittel, blau gefärbt	
Volumen:	1 x 12 ml/Fläschchen, Deckel blau	
Beschreibung:	Spezies vom Antikörper ist Kaninchen, Spezies vom Protein im Puffer ist Rind	
BA R-0012	ACYL-CONC	Acylation Concentrate – konzentriert
Inhalt:	Konzentriertes Azylierungsreagenz	
Volumen:	1 x 0,5 ml/Fläschchen, Deckel weiß	
Gefahrenpiktogramme:		
	GHS07	
Signalwort:	Achtung	
Gefahrenhinweise:	H317 Kann allergische Hautreaktionen verursachen.	
Sicherheitshinweise:	P261 Einatmen von Nebel, Aerosol, Dampf vermeiden. P280 Schutzhandschuhe tragen. P302+P352 BEI BERÜHRUNG MIT DER HAUT: Mit viel Wasser waschen. P333+P313 Bei Hautreizung oder -ausschlag: Ärztlichen Rat einholen/ärztliche Hilfe hinzuziehen. P362+P364 Kontaminierte Kleidung ausziehen und vor erneutem Tragen waschen. P501 Inhalt/Behälter autorisierter Abfallsammelstelle zuführen.	
BA R-0075	ACYL-DILUENT	Acylation Diluent – gebrauchsfertig
Inhalt:	Dimethylsulfoxid	
Volumen:	1 x 3,5 ml/Fläschchen, Deckel weiß	
BA R-8611	ACYL-BUFF	Acylation Buffer – gebrauchsfertig
Inhalt:	TRIS-Puffer	
Volumen:	1 x 30 ml/Fläschchen, Deckel weiß	

BA R-8619 **HCL** **Hydrochloric Acid** – gebrauchsfertig

Inhalt: 0,25 M Salzsäure, gelb gefärbt

Volumen: 1 x 30 ml/Fläschchen, Deckel grün

4.2 Kalibratoren und Kontrollen**Standards und Kontrollen** – gebrauchsfertig

Artikelnr.	Komponente	Deckelfarbe	Konzentration	Konzentration	Volumen/ Fläschchen	
			[ng/ml] (= µg/l)	[nmol/l]		
			MN	MN		
BA R-8601	STANDARD A	weiß	0	0	4 ml	
BA R-8602	STANDARD B	gelb	20	101	4 ml	
BA R-8603	STANDARD C	orange	60	304	4 ml	
BA R-8604	STANDARD D	blau	200	1.014	4 ml	
BA R-8605	STANDARD E	grau	600	3.042	4 ml	
BA R-8606	STANDARD F	schwarz	2.000	10.140	4 ml	
BA R-8651	CONTROL 1	grün	Die zu erwartenden Konzentrationen und Vertrauensbereiche sind auf dem QC-Report angegeben.		4 ml	
BA R-8652	CONTROL 2	rot			4 ml	

Umrechnung: Metanephrin [ng/ml] x 5,07 = Metanephrin [nmol/l]

Inhalt: Saurer Puffer mit quecksilberfreien Konservierungsmitteln, aufgestockt mit einer definierten Menge Metanephrin.

4.3 Nicht im Kit enthaltene, aber zur Durchführung erforderliche Materialien

- Wasser (deionisiert, destilliert oder ultra-pur)
- Saugfähige Unterlage
- Reaktionsröhrchen, Mindestvolumen 3 ml, Polypropylen/Polystyrol

4.4 Nicht im Kit enthaltene, aber zur Durchführung erforderliche Geräte

- Kalibrierte Präzisionspipetten zum Pipettieren von 10 – 600 µl; 1,2 – 3 ml
- Waschvorrichtung für Mikrotiterplatten (manuell, halbautomatisch oder automatisch)
- Photometer mit 450 nm und, wenn möglich, 620 – 650 nm Filter zur Auswertung von Mikrotiterplatten
- Vortex-Mischer
- Temperaturkontrolliertes Wasserbad (90 °C) oder ähnliche Heizvorrichtung

⚠ *Der Assay kann ohne Verwendung eines Mikrotiterplattenschüttlers durchgeführt werden. Wird jedoch ein Schüttler verwendet, sollte dieser folgende Charakteristika haben: Amplitude 3 mm; ca. 600 rpm.*

5. Probensammlung, -behandlung und -lagerung

Es sollte 24-Stunden Urin, der in einem Gefäß mit 10 – 15 ml 6 M HCl gesammelt wurde, verwendet werden.

Für die quantitative Bestimmung der im Verlauf eines Tages ausgeschiedenen Menge an Metanephrin ist es notwendig, das Volumen des Tagesurins zu bestimmen und für die spätere Auswertung der Ergebnisse zu notieren.

Lagerung: bis zu 5 Tage bei 2 – 8 °C, für längere Zeit (bis zu 6 Monate) bei -20 °C. Direktes Sonnenlicht vermeiden.

Wiederholtes Einfrieren und Auftauen der Proben sollte vermieden werden.

6. Testdurchführung

Vor dem Gebrauch müssen alle Reagenzien auf Raumtemperatur gebracht und vorsichtig durchmischt werden. Reaktionsröhrchen und Mikrotiterplatten müssen beschriftet werden (die aus dem Rahmen entnommenen Mikrotiterstreifen müssen entsprechend gekennzeichnet werden, um Verwechslungen zu vermeiden). Die Durchführung von Doppelbestimmungen wird empfohlen.

Die Bindung des Antikörpers, Enzymkonjugats und die Aktivität des Enzyms sind temperaturabhängig. Je höher die Temperatur ist, desto größer werden die Absorptionswerte. Entsprechende Abweichungen ergeben sich ebenfalls durch die Inkubationszeiten. Die optimale Temperatur während des Enzymimmunoassays liegt zwischen 20 – 25 °C.

6.1 Vorbereitung der Reagenzien und weitere Hinweise

Waschpuffer

20 ml **WASH-CONC** **50X** mit Wasser auf ein Endvolumen von 1000 ml verdünnen.

Lagerung: 2 Monate bei 2 – 8 °C

Acylierungslösung

⚠ Das **ACYL-DILUENT** (BA R-0075) muss vor Verwendung auf Raumtemperatur (≥ 20 °C) gebracht werden und eine homogene, kristallfreie Lösung bilden.

Das **ACYL-CONC** (BA R-0012) wird mit dem **ACYL-DILUENT** (BA R-0075) **1 + 60** in einem **Glas- oder Polypropylenröhrchen** verdünnt.

ACYL-CONC (BA R-0012)	10 µl	15 µl	25 µl	50 µl
ACYL-DILUENT (BA R-0075)	600 µl	900 µl	1,5 ml	3 ml

⚠ Die Azylierungslösung erst unmittelbar vor Gebrauch ansetzen (maximal 60 Minuten vorher) und nach Gebrauch Reste verwerfen!

Metanephrin Mikrotiterstreifen

Vereinzelt können Rückstände der Blockier- und Stabilisierlösung in den Wells zu sehen sein (kleine weiße Punkte oder Linien). Diese stellen keine Beeinträchtigung der Qualität des Produktes dar.

6.2 Probenvorbereitung

Hydrolyse

1. Jeweils **25 µl** der **Standards, Kontrollen** und **Urinproben** in die entsprechenden Reaktionsröhrchen pipettieren.
2. **250 µl HCL** in alle Reaktionsröhrchen hinzufügen.
3. Die Reaktionsröhrchen sorgfältig mischen (Vortex) und **30 Min** bei **90 °C** inkubieren.
4. Die Reaktionsröhrchen auf Raumtemperatur abkühlen lassen.

Azylierung

1. Jeweils **250 µl ACYL-BUFF** in alle Reaktionsröhrchen pipettieren.
2. **25 µl Azylierungslösung** (siehe 6.1) in alle Reaktionsröhrchen pipettieren.
3. Sorgfältig mischen (Vortex) und für **15 Min** bei **RT** (20 – 25 °C) inkubieren.
4. **2,5 ml Wasser** (deionisiert, destilliert oder ultra-pur) in alle Reaktionsröhrchen hinzufügen.

⚠ Jeweils **25 µl** der **azylierten Standards, Kontrollen** und **Urinproben** werden für den nachfolgenden **Metanephrine ELISA** benötigt.

6.3 Metanephrine ELISA

Die Verwendung eines Schüttlers ist nicht unbedingt erforderlich. Die alternativen Inkubationszeiten ohne Schüttler sind jeweils in kursiver Schreibweise vermerkt und grau hinterlegt.

1.	Jeweils 25 µl der azylierten Standards, Kontrollen und Proben in die entsprechenden Wells der Metanephrin Mikrotiterstreifen LI ADR MN pipettieren.
2.	Jeweils 100 µl MN-AS in alle Wells pipettieren.
3.	Platte 30 Min bei RT (20 – 25 °C) auf einem Schüttler (ca. 600 rpm) inkubieren. <i>(oder kurz per Hand schütteln und 1 Stunde bei RT (20 – 25 °C) ohne Schüttler inkubieren).</i>
4.	Den Inhalt der Wells ausleeren oder absaugen. Die Wells 3-mal gründlich mit 300 µl Waschpuffer waschen, ausleeren und die Restflüssigkeit jedes Mal durch Ausklopfen auf einer saugfähigen Unterlage entfernen.
5.	Jeweils 100 µl CONJUGATE in alle Wells pipettieren.
6.	Für 15 Min bei RT (20 – 25 °C) auf einem Schüttler (ca. 600 rpm) inkubieren. <i>(oder 15 Minuten bei RT (20 – 25 °C) ohne Schüttler inkubieren).</i>
7.	Den Inhalt der Wells ausleeren oder absaugen. Die Wells 3-mal gründlich mit 300 µl Waschpuffer waschen, ausleeren und die Restflüssigkeit jedes Mal durch Ausklopfen auf einer saugfähigen Unterlage entfernen.
8.	Jeweils 100 µl SUBSTRATE in alle Wells pipettieren.
9.	Für 15 ± 2 Min bei RT (20 – 25 °C) auf einem Schüttler (ca. 600 rpm) inkubieren. <i>(oder 15 ± 2 Min bei RT (20 – 25 °C) ohne Schüttler inkubieren).</i>
	⚠ Direktes Sonnenlicht vermeiden!
10.	100 µl STOP-SOLN in alle Wells pipettieren und die Mikrotiterplatte kurz schütteln.
11.	Absorption mit einem Mikrotiterplatten-Reader bei 450 nm (falls vorhanden, gegen eine Referenzwellenlänge von 620 – 650 nm) innerhalb von 10 Minuten messen .

7. Berechnung der Ergebnisse

Messbereich	Metanephrin
	10,5 – 2.000 ng/ml

Die Standardkurve, mit deren Hilfe die Konzentration der unbekanntenen Proben ermittelt werden kann, wird durch Auftragen der gemessenen Standardabsorptionen (Berechnung der mittleren Absorption, linearer Maßstab auf der y-Achse) gegen die entsprechenden Standardkonzentrationen (logarithmischer Maßstab auf der x-Achse) mit einer Konzentration von 0,001 ng/ml für Standard A (diese Ausrichtung ist aufgrund der logarithmischen Darstellung der Daten erforderlich) erstellt. Für die Auswertung wird eine nicht-lineare Regression (z. B.: 4-parameter, marquardt) verwendet.

⚠ *Dieser Assay ist ein kompetitiver Assay. Das bedeutet, dass die OD-Werte mit zunehmender Konzentration des Analyten sinken. OD-Signale, die unterhalb der Standardkurve liegen, entsprechen einer sehr hohen Konzentration des Analyten in der gemessenen Probe und müssen als positiv gewertet werden.*

Die Konzentrationen der Proben und Kontrollen können direkt von der Standardkurve abgelesen werden.

Die Gesamtmenge an Metanephrin, die im Verlauf von 24 Stunden ausgeschieden wird, errechnet sich nach:

Aus der Standardkurve abgelesene Konzentration der Probe [in µg/l] x Tagesmenge Urin [in l/Tag]

Beispiel

Die abgelesene Konzentration der Probe aus der Standardkurve beträgt 125 µg/l. Die Tagesmenge an gesammeltem Urin beträgt 1,3 l. Demnach ist die Gesamtmenge, die im Verlauf von 24 Stunden ausgeschieden wurde, folgende:

$$125 \mu\text{g/l} \times 1,3 \text{ l/Tag} = 162,5 \mu\text{g/Tag}$$

Proben, deren Konzentrationen oberhalb des höchsten Standards (Standard F) gefunden werden, müssen entsprechend mit Standard A verdünnt und nochmals bestimmt werden.

Umrechnung:

Metanephrin [ng/ml] x 5,07 = Metanephrin [nmol/l]

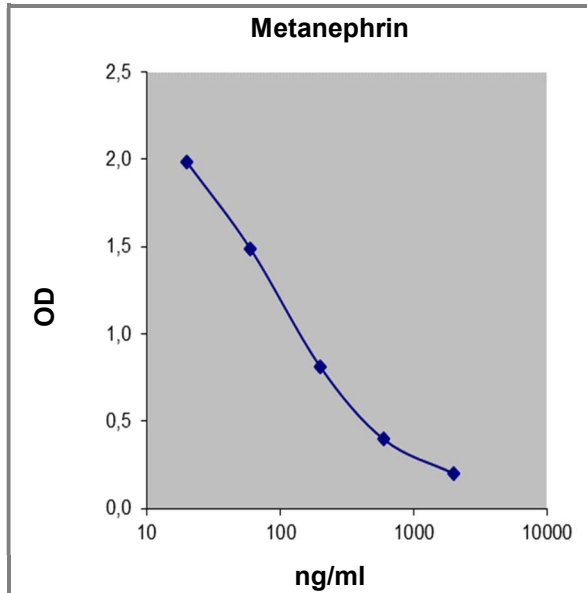
7.1 Erwartete Referenzbereiche

Es wird empfohlen, dass jedes Labor seine eigenen Referenzwerte ermittelt.

	Metanephrin
Sammelurin	< 350 µg/Tag

7.2 Typische Standardkurve

⚠ *Beispiel: Bitte nicht für die Auswertung verwenden!*

**8. Kontrollproben**

Es wird empfohlen, Kontrollproben gemäß den nationalen Vorschriften zu verwenden. Verwenden Sie Kontrollen im normalen und pathologischen Bereich. Kommerzielle Kontrollproben müssen dabei wie die unbekanntenen Proben behandelt werden. Kontrollproben sollten innerhalb der festgelegten Vertrauensbereiche liegen. Die Vertrauensbereiche der Kitkontrollen sind im QC-Report angegeben.

9. Assaycharakteristika**9.1 Leistungsdaten**

Analytische Sensitivität	
	Metanephrin
Limit of Blank (LOB)	6,0 ng/ml
Limit of Detection (LOD)	8,6 ng/ml
Limit of Quantification (LOQ)	10,5 ng/ml

Analytische Spezifität (Kreuzreaktionen)	
Substanz	Kreuzreaktion [%]
	Metanephrin
Derivatisiertes Metanephrin	100
Derivatisiertes Normetanephrin	0,15
Derivatisiertes 3-Methoxytyramin	< 0,01
Adrenalin	3,3
Noradrenalin	< 0,01
Dopamin	< 0,01
Vanillinmandelsäure, Homovanillinsäure, L-Dopa, L-Tyrosin, Tyramin	< 0,01

Präzision							
Intra-Assay				Inter-Assay			
	Probe	Bereich [ng/ml]	CV [%]		Probe	Bereich [ng/ml]	CV [%]
Metanephrin	1	34,4 ± 3,1	9	Metanephrin	1	32,8 ± 5,4	16
	2	59,8 ± 5,1	9		2	57,2 ± 9,0	16
	3	141 ± 13,8	10		3	144 ± 25,0	17
	4	575 ± 71,4	12		4	394 ± 64,1	16

Wiederfindung			
	Bereich [ng/ml]	Mittelwert [%]	Bereich [%]
Metanephrin	20,2 – 1.484	97	85 – 113

Linearität			
	Serielle Verd. bis	Mittelwert [%]	Bereich [%]
Metanephrin	1:64	102	94 – 115

Methodenvergleich: ELISA vs. HPLC		
Metanephrin	HPLC = 0.9 ELISA – 0.8	r = 0.99; n = 40
* Die Werte wurden mit der ELISA- und HPLC-Methode (externe QC-Proben von UK-NEQUAS) bestimmt. Die Korrelation zwischen ELISA und HPLC ist ausgezeichnet. Es ist zu beachten, dass die UK-NEQUAS Kontrollwerte dem Mittelwert der von ca. 40 verschiedenen HPLC-Anwendern angegebenen Werte entsprechen und immer eine pathologische Probe pro Aussendung enthalten.		

10. Referenzen/Literatur

- (1) Parrott et al. Urinary corticosterone and normetanephrine levels after voluntary wheel and forced treadmill running in the db/db mouse. *Journal of Diabetes Mellitus*, 1(4):71-78 (2011)
- (2) Petramala et al. Multiple Catecholamine-Secreting Paragangliomas: Diagnosis after Hemorrhagic Stroke in a Young Woman. *Endocrine Practice*, 14(3):340-346 (2008)
- (3) Sato et al. Central control of bone remodeling by neuromedin U. *Nature Medicine*, 13:1234-1240 (2007)

Aktuelle Literatur oder weitere Informationen zum Test werden Ihnen auf Anfrage von Ihrem Anbieter gerne zur Verfügung gestellt.

11. Änderungen

Version	Freigabedatum	Kapitel	Änderung
17.0	2023-10-24	4.1 4.1 4.3	- BA D-0023 Reaction Tubes entfernt - Gefahrenkennzeichnung gemäß SDS aktualisiert - Reaktionsröhrchen als Zusatzmaterial aufgeführt