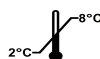


Instructions for use

Normetanephrine Urine RIA **Fast Track**

Please use only the valid version of the Instructions for Use provided with the kit

REF**BA R-8500****IVD****CE****200 kBq**

1. Introduction

1.1 Intended use and principle of the test

¹²⁵I – Radioimmunoassay for the quantitative determination of Normetanephrine in urine.

First, normetanephrine (normetadrenaline) was quantitatively acylated.

The assay procedure follows the basic principle of radioimmunoassay, involving competition between a radioactive and a non-radioactive antigen for a fixed number of antibody binding sites. The amount of ¹²⁵I-labelled antigen bound to the antibody is inversely proportional to the analyte concentration of the sample. When the system is in equilibrium, the antibody bound radioactivity is precipitated with a second antibody in the presence of polyethylene glycol. The precipitate is counted in a gamma counter. Quantification of unknown samples is achieved by comparing their activity with a standard curve prepared with known standards.

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 all test results are in agreement with the items as under point "Procedural cautions, guidelines and warnings". 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.

The test result itself should never be the sole determinant for deriving any therapeutic consequences.

2. Procedural cautions, guidelines, warnings and limitations

2.1 Precautions, 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 has to 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) have to be followed.
- (4) In order to reduce exposure to potentially harmful substances, wear lab coats, disposable protective gloves and protective glasses where necessary.
- (5) All kit reagents - with the exception of Precipitating Reagent - and specimens should be brought to room temperature and mixed gently but thoroughly before use. Avoid repeated freezing and thawing of reagents and specimens.
- (6) For the dilution or reconstitution purposes use deionized, distilled, or ultra-pure water.
- (7) The radioactive material (¹²⁵Iodine, half life 60 days, emitting ionizing X-radiation with 28 keV and G-radiation with 35.5 keV) may be received, acquired, possessed and used only by physicians, laboratories or hospitals. In compliance with regulations, a copy of the customer's current radioisotope license must be on file with the supplier. Orders cannot be shipped until the license is received by the supplier (Radiation Protection Act of June 30, 1989).
- (8) Duplicate determination of sample is highly recommended to be able to identify potential pipetting errors.
- (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 ready at the appropriate time.
- (10) Incubation times do influence the results. All tubes 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.
- (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) For information on hazardous substances included in the kit please refer to Material Safety Data Sheets (MSDS). The Material Safety Data Sheet for this product is available directly on the website of the manufacturer or upon request.

- (16) The expected reference values reported in this test instruction are only indicative. It is recommended that each laboratory establishes its own reference intervals.
- (17) The results obtained with this test kit should not be taken as the sole reason for any therapeutic consequence (e.g. medication before a scheduled surgery) but have to be correlated to other diagnostic tests and clinical observations.
- (18) Kit reagents must be regarded as hazardous waste and disposed according to national regulations.

2.2 Limitations

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

2.2.1 Interfering substances

24-hour urine

Please note the *sample collection and storage!* If the percentage of the final concentration of acid is too high, the buffer capacity of the Acylation Buffer is insufficient. As a consequence normetanephrine will not be acylated quantitatively.

2.2.2 Drug interferences

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

2.2.3 High-Dose-Hook effect



No hook effect was observed in this test.

3. Storage and stability

Store the unopened reagents at 2 - 8 °C until expiration date. Do not use components beyond the expiry date indicated on the kit labels. Once opened the reagents are stable for 1 month when stored at 2 - 8 °C.

4. Materials

4.1 Content of the kit

BA D-0023	REAC-TUBES	Reaction Tubes - Ready to use
Content:	Reaction Tubes in a resealable pouch	
Volume:	2 x 50 tubes	
BA R-0012	ACYL-CONC	Acylation Concentrate - Concentrated
Content:	Concentrated acylation reagent	
Volume:	1 x 0.5 ml/vial	
Hazards identification:		H 314 Causes severe skin burns and eye damage.
BA R-0075	ACYL-DILUENT	Acylation Diluent - Ready to use
Content:	Dimethylsulfoxide	
Volume:	1 x 4 ml/vial, dark grey cap	
BA R-0025	PREC-REAG	Precipitating Reagent - Ready to use
Content:	Goat anti-rabbit serum in PEG phosphate buffer	
Volume:	1 x 55 ml/vial, white cap	
BA R-0220	¹²⁵ I NAD NMN	¹²⁵I - Normetanephrine - Ready to use
Content:	¹²⁵ I labeled Normetanephrine, red coloured	
Volume:	1 x 5.5 ml/vial, yellow cap	
Hazards identification:		Radioactive, activity < 200 kBq
BA R-8510	AS NMN	Normetanephrine Antiserum - Ready to use
Content:	Rabbit anti-normetanephrine antibody, yellow coloured	
Volume:	1 x 5.25 ml/vial, yellow cap	

Standards and Controls - Ready to use

Cat. no.	Component	Colour/Cap	Concentration	Concentration	Volume/ Vial
			ng/ml NMN	nmol/l NMN	
BA R-8601	STANDARD A	white	0	0	12 ml
BA R-8602	STANDARD B	light yellow	30	164	4 ml
BA R-8603	STANDARD C	orange	90	491	4 ml
BA R-8604	STANDARD D	dark blue	300	1 638	4 ml
BA R-8605	STANDARD E	light grey	900	4 914	4 ml
BA R-8606	STANDARD F	black	3 000	16 380	4 ml
BA R-8651	CONTROL 1	light green	Refer to QC-Report for expected value and acceptable range!		4 ml
BA R-8652	CONTROL 2	dark red			4 ml

Conversion: Normetanephrine (ng/ml) x 5.46 = Normetanephrine (nmol/l)

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

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, dark green cap

4.2 Additional materials and equipment required but not provided in the kit

- Calibrated precision pipettes to dispense volumes between 10 - 3000 µl
- Polystyrene tubes and suitable rack
- Centrifuge capable of at least 3 000 x g
- Temperature controlled water bath (37°C, 90°C) or similar heating device
- Suitable device for aspirating or decanting the tubes
- Gamma counter
- Vortex mixer
- Water (deionized, distilled, or ultra-pure)

5. Sample collection and storage

Spontaneous or 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 24 h for calculation of the results!

Storage: for longer period (up to 6 months) at -20 °C.

Repeated freezing and thawing of the samples should be avoided.

Avoid exposure to direct sunlight.

6. Test procedure

Allow all reagents - with the exception of Precipitating Reagent - to reach room temperature and mix thoroughly by gentle inversion before use. Number the assay tubes accordingly. Duplicates are recommended.



Pipetted liquids should not adhere to the wall of the RIA tubes. If necessary please centrifuge the tubes for 1 minute at 500 x g to spin down adhering liquids.

6.1 Preparation of reagents

Acylation Solution



Before preparing the Acylation Solution make sure that the Acylation Diluent (BA R-0075) has reached room temperature ($\geq 20\text{ }^{\circ}\text{C}$) and forms a homogenous, crystal-free solution.

Dilute the Acylation Concentrate (BA R-0012) 1 + 60 with Acylation-Diluent in a glass or polypropylene-vial.

Acylation Concentrate	10 μl	20 μl	25 μl	50 μl
Acylation-Diluent	600 μl	1.2 ml	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!

6.2 Preparation and acylation

Hydrolysis

1. Pipette **25 μl** of **standards, controls, and urine samples** into the respective **Reaction Tubes**.
2. Add **250 μl Hydrochloric Acid** to **all tubes**.
3. Mix thoroughly (vortex) and hydrolyze for **30 min** at **90 $^{\circ}\text{C}$** .
4. Let the **tubes** cool down to room temperature.



For the measurement of the free normetanephrine only, leave away steps 3 and 4.

Acylation

1. Pipette **250 μl** of **Acylation Buffer** 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 $^{\circ}\text{C}$).
4. Add **1 ml water** (deionized, distilled, or ultra-pure) to **all tubes**.



The following volumes of the eluates are needed for the RIA:

Normetanephrine	25 μl
------------------------	------------------------------------

6.3 Normetanephrine RIA

1. Pipette **25 μl** of the **acylated Standard A** into the polystyrene **tubes** for the **NSB**.
2. Pipette **25 μl** of the **acylated standards, controls and samples** into the respective **tubes**.
3. Pipette **50 μl** of the **^{125}I Normetanephrine** into **all tubes**.
4. Pipette **50 μl** of **Normetanephrine Antiserum** into **all tubes (except totals and NSB)**; mix thoroughly.
5. Cover **tubes**. Incubate for **60 min** at **37 $^{\circ}\text{C}$** .
6. Mix the chilled (2 - 8 $^{\circ}\text{C}$) **Precipitating Reagent** thoroughly, pipette each **500 μl** into **all tubes (except totals)**, and mix on a vortex.
7. Incubate for **15 min** at **2 - 8 $^{\circ}\text{C}$** .
8. Centrifuge for **15 min** at **3 000 x g**, if possible in a refrigerated centrifuge.
9. **Decant** or aspirate the **supernatant carefully (except totals)**. Blot the tubes dry and leave them upside down for 2 minutes.
10. **Count** all tubes for **1 min** in a gamma counter.

7. Calculation of results

Measuring range	Normetanephrine 22 - 3 000 ng/ml
------------------------	--

Subtract the mean cpm of the non-specific binding NSB from the mean cpm of standards, controls and samples.

The standard curve from which the concentrations in the samples can be read off, is obtained by plotting the percentage of (B-NSB)/ (B₀-NSB) measured for the standards (linear, y-axis) against the corresponding standard concentrations (logarithmic, x-axis).
 Use a non-linear regression for curve fitting (e.g. spline, 4- parameter, akima).



This assay is a competitive assay. This means: the counts are decreasing with increasing concentrations of the analyte. Counts 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 total amount of Normetanephrine excreted per day (µg/day) is calculated according to:

$$\text{concentration read from the standard curve (in } \mu\text{g/l)} \times \text{volume of urine excreted per day (in l/day)}$$

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:

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

Conversion

$$\text{Normetanephrine (ng/ml)} \times 5.46 = \text{Normetanephrine (nmol/l)}$$

Expected reference value

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

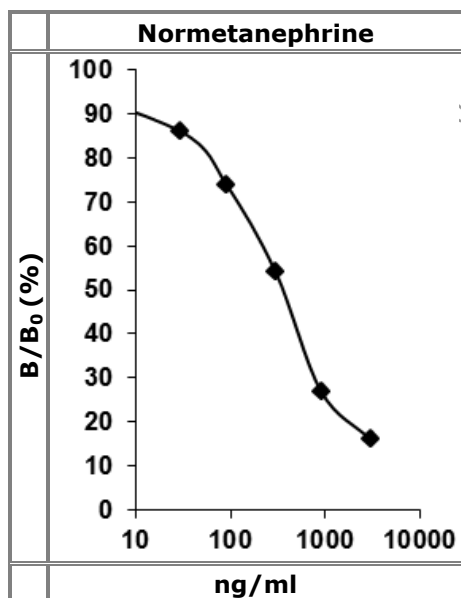
	Normetanephrine
24-hour urine	< 600 µg/day

7.1 Quality control

It is recommended to use control samples according national regulations. Use controls at both normal and pathological levels. The kit or other commercial controls should fall within established confidence limits. The confidence limits of the kit controls are indicated on the QC-Report.

7.2 Typical standard curve

Example, do not use for calculation!



8. Assay characteristics

Analytical Sensitivity (Limit of Detection)	Normetanephrine
	22 ng/ml

Analytical Specificity (Cross Reactivity)	Substance	Cross Reactivity (%)	
		Normetanephrine	
	Derivatized Metanephrine	0.06	
	Derivatized Normetanephrine	100	
	Derivatized 3-methoxytyramine	0.08	
	Adrenaline	< 0.01	
	Noradrenaline	1.07	
	Dopamine	0.01	
Vanillic mandelic acid, Homovanillic acid, L-Dopa, L-Tyrosin, Tyramin	< 0.01		

Precision							
Intra-Assay				Inter-Assay			
	Sample	Range (ng/ml)	CV (%)		Sample	Range (ng/ml)	CV (%)
Normetanephrine	1	230 ± 36	15.8	Normetanephrine	1	372 ± 78	20.8
	2	1 095 ± 73	6.6		2	1142 ± 179	15.7

Linearity		Range (ng/ml)	Serial dilution up to	Mean (%)
	Normetanephrine	105 - 2 528	1:16	90

Recovery		Range (%)	Mean (%)
	Normetanephrine	86 - 111	100













Method comparison versus HPLC*	Normetanephrine	HPLC = 1.1 RIA - 0.3	r = 0.99; n = 21
*The concentrations were assessed using both the RIA and the HPLC method (external QC samples from UK NEQAS). The correlation between RIA 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.			

9. 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.**

Symbols:

	Storage temperature		Manufacturer		Contains sufficient for <n> tests
	Expiry date		Batch code		For in-vitro diagnostic use only!
	Consult instructions for use		Content		CE labelled
	Caution		Catalogue number		For research use only!

1. Einleitung

1.1 Verwendungszweck und Testprinzip

¹²⁵I – Radioimmunoassay zur quantitativen Bestimmung Normetanephin in Urin.

Während der Probenvorbereitung wird Normetanephin zu seinem entsprechenden N-Acyl-Derivat azyliert.

Die Durchführung des RIA-Tests folgt den Grundprinzipien des Radioimmunoassays. Radioaktiv markiertes Antigen und nicht markiertes Antigen binden kompetitiv an eine definierte Anzahl von Antikörperbindungsstellen. Anschließend werden die Antigen-Antikörper-Komplexe mit einem zweiten Antikörper in Anwesenheit von PEG gefällt. Das Präzipitat wird nach zentrifugieren und dekantieren oder absaugen des Überstands in einem Gamma-Counter gemessen. Die Menge an radioaktiv gebundenem Antigen ist indirekt proportional zur Antigenkonzentration der Probe.

Die Konzentrationen der unbekanntenen Proben werden mit Hilfe einer Standardkurve und Abgleich der gemessenen Aktivitäten ermittelt.

1.2 Klinische Anwendung

Metanephin und Normetanephin sind Metaboliten der Katecholamine Adrenalin und Noradrenalin und werden zum Teil im Körper weiter metabolisiert oder direkt über den Urin ausgeschieden. Patienten mit einem Phäochromozytom oder anderen neuroendokrinen Tumoren weisen eine erhöhte Konzentration der Metanephin bzw. Normetanephin im Urin auf. Da die Metanephin/ Normetanephin Sekretion aus den neuroendokrinen Zellen phasenweise stark schwanken, 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.

Die Laborwerte selbst dürfen niemals der alleinige Grund für daraus abgeleitete therapeutische Konsequenzen sein.

2. Verfahrenshinweise, Richtlinien, Warnungen und Anwendungsgrenzen

2.1 Verfahrenshinweise, Richtlinien und Warnungen

- (1) Dieses Kit ist nur für den gewerblichen Gebrauch. Für eine erfolgreiche Anwendung dieses Kits benötigen die Anwender ein umfassendes Verständnis dieses Protokolls. Einzig die im Kit enthaltene Testanleitung 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) Bei Bedarf Laborkittel, geeignete Einweghandschuhe und Schutzbrille tragen, um die Exposition gegenüber potenziell gesundheitsgefährdenden Stoffen zu reduzieren.
- (5) Alle Reagenzien des Kits, mit Ausnahme des **PREC-REAG**, sowie die Proben sollten vor der Verwendung auf Raumtemperatur gebracht und vorsichtig aber gründlich gemischt werden. Wiederholtes Einfrieren und Auftauen von Reagenzien und Proben vermeiden.
- (6) Wenn die Verdünnung oder Rekonstitution mit Wasser erfolgen soll, hierfür deionisiertes, destilliertes oder hochreines Wasser verwenden.
- (7) Das radioaktive Material (¹²⁵Iod, Halbwertszeit 60 Tage, gibt eine ionisierende Röntgenstrahlung mit 28 keV und eine Gammastrahlung mit 35,5 keV ab) darf nur von Ärzten, Laboren oder Krankenhäusern in Empfang genommen, erworben, besessen und verwendet werden. Gemäß den Vorschriften muss dem Lieferanten ein Exemplar der aktuellen strahlenschutzrechtlichen Genehmigung des Kunden vorliegen. Bestellungen können erst versandt werden, wenn die Genehmigung beim Lieferanten eingegangen ist (Strahlenschutzverordnung vom 30. Juni 1989).
- (8) Es ist sehr empfehlenswert, eine Doppelbestimmung der Proben durchzuführen, um mögliche Pipettierfehler erkennen zu können.
- (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 Röhrchen 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 Kalibrierkurve erstellt werden.

- (13) Bei jeder Testanwendung sollten Kontrollen mitgetestet werden, deren Werte innerhalb der bekannten Vertrauensgrenzen liegen müssen. Die gültigen Vertrauensgrenzen 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) Für Informationen zu den im Kit enthaltenen gesundheitsgefährdenden Stoffen siehe die Sicherheitsdatenblätter (MSDS). Das Sicherheitsdatenblatt dieses Produkts ist direkt auf der Webseite des Herstellers abrufbar oder auf Anfrage erhältlich.
- (16) Die in dieser Testanleitung angegebenen erwarteten Referenzwerte dienen nur als Hinweis. Es wird empfohlen, dass jedes Labor seine eigenen Referenzwertintervalle erstellt.
- (17) Jegliche therapeutische Maßnahme (z.B. die Verabreichung von Medikamenten vor einer planmäßigen Operation) darf sich nicht allein auf die mit diesem Testkit erzielten Ergebnisse stützen, sondern muss im Zusammenhang mit anderen diagnostischen Untersuchungen und klinischen Beobachtungen abgewogen werden.
- (18) Die Reagenzien des Kits sind als gesundheitsgefährdende Abfälle zu betrachten und gemäß den nationalen Vorschriften zu entsorgen.

2.2 Grenzen des Tests

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

2.2.1 Interferenzen

Sammelurin

Hinweise unter *Probenmaterial und Lagerung* beachten! Ist der Säuregehalt des 24h-Sammelurins zu hoch, reicht die Pufferkapazität des Azylierungspuffers nicht aus. In der Folge wird Normetanephrin nicht mehr quantitativ azyliert.

2.2.2 Beeinflussung durch Medikamente

Bislang sind keine Stoffe (Medikamente) bekannt, deren Einnahme die Bestimmung des Normetanephrin-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

Die ungeöffneten Reagenzien sind bei 2 - 8 °C bis zum Verfallsdatum aufzubewahren. Die Reagenzien dürfen nach Überschreiten des Verfallsdatums nicht mehr verwendet werden. Einmal geöffnet sind die Reagenzien 1 Monat stabil, wenn sie bei 2 - 8 °C gelagert werden.

4. Materialien

4.1 Reagenzien im Kit

BA D-0023

REAC-TUBES

Reaction Tubes - Gebrauchsfertig

Inhalt: Reaktionsröhrchen in einem wiederverschließbaren Beutel

Volumen: 2 x 50 Röhrchen

BA R-0025

PREC-REAG

Precipitating Reagent - Gebrauchsfertig

Inhalt: Ziege anti-Kaninchen Serum in PEG Phosphatpuffer

Volumen: 1 x 55 ml/ Fläschchen, Deckel weiß

BA R-0012

ACYL-CONC

Acylation Concentrate - konzentriert

Inhalt: Konzentriertes Acylierungsreagenz

Volumen: 1 x 0,5 ml/ Fläschchen

Mögliche Gefahren:



H314 Verursacht schwere Verätzungen der Haut und schwere Augenschäden.

BA R-0075

ACYL-DILUENT

Acylation Diluent - Gebrauchsfertig

Inhalt: Dimethylsulfoxid

Volumen: 1 x 4 ml/ Fläschchen, Deckel dunkelgrau

BA R-0220 ¹²⁵I **NAD NMN** ¹²⁵I – Normetanephri - GebrauchsfertigInhalt: ¹²⁵I markiertes Normetanephri, rot gefärbt

Volumen: 1 x 5,5 ml/ Fläschchen, Deckel gelb

Mögliche Gefahren:



Radioaktiv, Aktivität < 200 kBq

BA R-8510 **AS NMN** Normetanephri Antiserum - Gebrauchsfertig

Inhalt: Kaninchen Anti-Normetanephri Antiserum, gelb gefärbt

Volumen: 1 x 5,25 ml/Fläschchen, Deckel gelb

Standards und **Controls** - Gebrauchsfertig

Artikelnr.	Komponente	Deckelfarbe	Konzentration	Konzentration	Volumen/ Fläschchen
			ng/ml	nmol/l	
			NMN	NMN	
BA R-8601	STANDARD A	weiß	0	0	12 ml
BA R-8602	STANDARD B	hellgelb	30	164	4 ml
BA R-8603	STANDARD C	orange	90	491	4 ml
BA R-8604	STANDARD D	dunkelblau	300	1638	4 ml
BA R-8605	STANDARD E	hellgrau	900	4914	4 ml
BA R-8606	STANDARD F	schwarz	3000	16380	4 ml
BA R-8651	CONTROL 1	hellgrün	Die zu erwartenden Konzentrationen und Akzeptanzbereiche sind auf dem QC-Report angegeben.		4 ml
BA R-8652	CONTROL 2	dunkelrot			4 ml

Umrechnung: Normetanephri (ng/ml) x 5,46 = Normetanephri (nmol/l)

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

BA R-8611 **ACYL-DILUENT** 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 dunkelgrün

4.2 Nicht im Kit enthaltene aber für die Durchführung erforderliche Geräte und Reagenzien

- Kalibrierte Präzisionspipetten zum Pipettieren von 10 – 3000 µl
- Polystyrol RIA-Röhrchen mit passendem Ständer
- Zentrifuge (möglichst mit Kühlung), mind. 3000 x g
- Absaug- oder Dekantiervorrichtung
- Vortex-Mischer
- Gamma Counter
- Temperatur- kontrolliertes Wasserbad (37° und 90°C) oder ähnliche Heizvorrichtung
- Wasser (deionisiert, destilliert oder ultra-pur)

5. Probenmaterial und Lagerung

Es kann Spontan- oder 24-Stunden-Sammelurin verwendet werden (im Sammelbehälter werden zur Stabilisierung des Sammelurins 10 - 15 ml 6 M HCl vorgelegt).

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

Lagerung: für längere Zeit (bis zu 6 Monate) bei -20 °C

Direktes Sonnenlicht, sowie wiederholtes Einfrieren und Auftauen der Proben sollte vermieden werden.

6. Testdurchführung

Alle Reagenzien und Proben, mit Ausnahme des **PREC-REAG**, müssen vor dem Gebrauch auf Raumtemperatur gebracht werden. Die Durchführung von Doppelbestimmungen wird empfohlen.



Es ist erforderlich, die Röhrchen 1 Min bei 500 x g zu zentrifugieren, falls sich nach den jeweiligen Pipettierschritten Flüssigkeitsreste am Röhrchenrand befinden sollten.

6.1 Vorbereitung der Reagenzien

Azylierungslösung



Das **ACYL-DILUENT** (BA R-0075) muss vor Verwendung auf Raumtemperatur ($\geq 20\text{ °C}$) 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	20 μl	25 μl	50 μl
ACYL-DILUENT (BA R-0075)	600 μl	1,2 ml	1,5 ml	3 ml



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

6.2 Probenvorbereitung und Azylierung

Hydrolyse

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



Sollte ausschließlich das freie Normetanephrin bestimmt werden, wird keine Hydrolyse durchgeführt (d.h. Punkt 3 und 4 werden ausgelassen).

Azylierung

5. Jeweils **250 μl ACYL-BUFF** in alle **REAC-TUBES** pipettieren.
6. **25 μL Azylierungslösung** (siehe 6.1) in alle **REAC-TUBES** pipettieren.
7. Sorgfältig mischen (Vortex) und für **15 Min** bei **RT** (20 – 25 °C) inkubieren.
8. **1 ml Wasser** (deionisiert, destilliert oder ultra-pur) in alle **REAC-TUBES** hinzufügen.



Für den nachfolgenden RIA werden folgende Volumina benötigt:

Normetanephrin	25 μl
-----------------------	------------------------------------

6.3 Normetanephrin RIA

1. Jeweils **25 μl** des **azylierten Standard A** in die **Polystyrol-Röhrchen** für die **NSB** pipettieren.
2. Jeweils **25 μl** der **azylierten Standards, Kontrollen** und **Proben** in die entsprechenden **Röhrchen** pipettieren.
3. **50 μL [¹²⁵I] NAD NMN** in **alle Röhrchen** pipettieren.
4. **50 μL AS NMN** in alle **Röhrchen (außer Totalaktivität T und NSB)** pipettieren.
5. **Röhrchen** abdecken und **1 Stunde** bei **37°C** inkubieren.
6. Das vorgekühlte (2 - 8 °C) **PREC-REAG** gründlich aufschütteln und jeweils **500 μL** in **alle Röhrchen (außer Totalaktivität T)** pipettieren; Röhrchen kurz mischen.
7. **15 Min** bei **2 - 8 °C** inkubieren.
8. **15 Min** bei **3000 x g** in einer möglichst gekühlten Zentrifuge zentrifugieren.
9. **Überstand** absaugen oder vorsichtig **dekantieren (außer Totalaktivität T)**. Röhrchen ausklopfen und für 2 Minuten umgedreht stehen lassen.
10. Röhrchen **1 Minute** in einem Gamma Counter **messen**.

7. Berechnung der Ergebnisse

Messbereich	Normetanephrin
	11 – 3000 ng/ml

Der Mittelwert der cpm der Nicht-Spezifischen-Bindung NSB wird von den Mittelwerten der Standards, Kontrollen und Proben abgezogen.

Die Standardkurve, mit deren Hilfe die Konzentration der unbekanntnen Proben ermittelt werden kann, wird nach Auftragen der $(B-NSB)/(B_0-NSB)$ für die Standards im linearen Maßstab auf der y-Achse gegen die entsprechende Konzentration im logarithmischen Maßstab auf der x-Achse, erstellt.

Zur Kurvenberechnung wird eine nicht-lineare Regression (z.B.: spline, 4- parameter, akima) verwendet.



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

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

Die Gesamtmenge an Normetanephrin, 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:

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

Umrechnung

$$\text{Normetanephrin (ng/ml)} \times 5,46 = \text{Normetanephrin (nmol/l)}$$

Erwarteter Referenzwert

Es wird empfohlen, dass jedes Labor seinen eigenen Referenzwert ermittelt.

	Normetanephrin
Sammelurin	< 600 µg/Tag

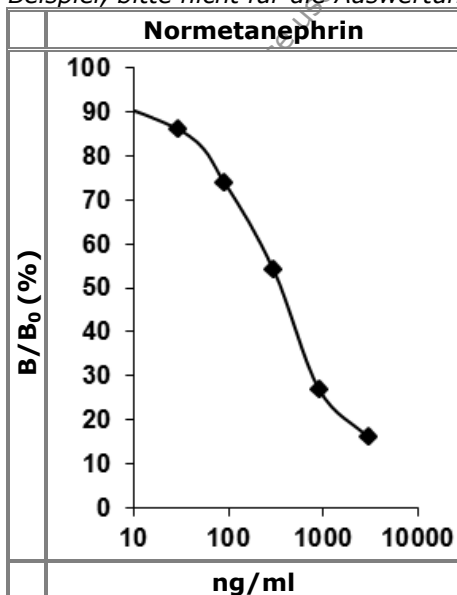
7.1 Qualitätskontrolle

Es wird empfohlen, mit jeder Testserie entweder die Kitkontrollen und/oder andere kommerzielle Kontrollproben im normalen und pathologischen Bereich mitzubestimmen, um die Leistungsfähigkeit des Tests zu überprüfen. Diese Kontrollen müssen dabei wie die unbekanntnen Proben behandelt werden. Die Kontrollproben müssen innerhalb der Vertrauensbereiche liegen. Die Vertrauensbereiche der Kitkontrollen sind im QC-Report aufgeführt.

7.2 Typische Standardkurve



Beispiel, bitte nicht für die Auswertung verwenden!



8. Testcharakteristika

Analytische Sensitivität (Limit of Detection)	Normetanephrin
	22 ng/ml

Analytische Spezifität (Kreuzreaktion)	Substance	Kreuzreaktion (%)
		Normetanephrin
	Derivatisiertes Metanephrin	0,06
	Derivatisiertes Normetanephrin	100
	Derivatisiertes 3-Methoxytyramin	0,08
	Adrenalin	< 0,01
	Noradrenalin	1,07
	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 (%)
Normetanephrin	1	230 ± 36	15,8	Normetanephrin	1	372 ± 78	20,8
	2	1 095 ± 73	6,6		2	1142 ± 179	15,7

Linearität		Bereich	Serielle Verdünnung bis:	Mittel (%)
	Normetanephrin	105 - 2528 ng/ml	1:16	90

Wiederfindung		Bereich (%)	Mittelwert (%)
	Normetanephrin	86 - 111	100

Methodenvergleich zur HPLC*	Normetanephrin	HPLC = 1,1 RIA - 0,3	r = 0,99; n = 21
*Die Werte wurden mit dem RIA und einer HPLC-Methode (externe QC-Proben von UK-NEQUAS) bestimmt. Die Korrelation zwischen RIA 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.			

9. 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 Anforderung von Ihrem Anbieter gerne zu Verfügung gestellt.

Symbole:

	Lagertemperatur		Hersteller		Enthält Testmaterial für <n> Teste
	Verwendbar bis	LOT	Chargennummer	IVD	In vitro Diagnostikum
	Vor Gebrauch Packungsbeilage lesen	CONT	Inhalt	CE	CE gekennzeichnet
	Achtung	REF	Katalog-Nummer	RUO	Nur für Forschungszwecke