

Speedy™ 小鼠/大鼠HGF一步法ELISA检测试剂盒

请在实验前仔细阅读本说明书

产品货号: SE60014

规格: 96T

灵敏度: 7.8 pg/mL

检测范围: 62.5-4000 pg/mL

用途: 此试剂盒用于定量检测小鼠血清和血浆、大鼠血清和血浆、细胞上清以及小鼠组织匀浆中的小鼠/大鼠HGF浓度

本产品仅用于科学研究，不适用于临床诊断

目录

一：背景信息	3
二：检测原理	3
三：需自备的实验器材	3
四：试剂盒组分及储存	4
五：实验注意事项	4
六：样本准备	4
七：试剂准备	5
八：实验步骤	6
九：实验参数	7
9.1 参考标曲图	7
9.2 精密度	8
9.3 加标回收率	8
9.4 样本值	9
9.5 灵敏度	9
9.6 线性	10
9.7 特异性	10
十：参考文献	10

一：背景信息

肝细胞生长因子 (HGF) 是肝细胞的有丝分裂原，也被称为肝细胞生成素 A (HBGA)。HGF及其受体 MET 通过激活多条下游信号通路参与细胞增殖、迁移、分化、侵袭，血管生成和细胞凋亡。HGF/cMet 也可作为胃肠癌的生物标志物。HGF 还参与调节炎症，包括胶原诱导的关节炎、自身免疫性神经炎症、炎症性肠病和气道炎症。患有浸润性乳腺癌、胶质瘤、多发性骨髓瘤和肉瘤后，肿瘤和血浆中 HGF 水平会升高。

二：检测原理



抗标签抗体预先包被于板孔，可结合带标签的捕获抗体。抗原或样本、捕获抗体及辣根过氧化物酶 (HRP) 标记的检测抗体加入后，在溶液中形成夹心复合物。在HRP催化下，四甲基联苯胺 (TMB) 使底物溶液由无色变蓝，加入终止液后变黄。溶液颜色深浅与结合蛋白量成正比。测量波长为450 nm，校正波长为630 nm。

三：需自备的实验器材

- 3.1 酶标仪 (可读取450nm和630nm双波长) ;
- 3.2 高精度移液器及一次性移液器枪头;
- 3.3 洗板机 (亦可手动洗板) ;
- 3.4 EP管 (用于稀释标准品及样本) ;
- 3.5 吸水毛巾或滤纸 (用于拍干) ;
- 3.6 烧杯和量筒;
- 3.7 用于ELISA实验的数据分析的统计拟合软件 (推荐四参数拟合方法) , 如: Origin, ELISA Calc等, 也可使用Proteintech 公司数据分析网站: <https://www.ptgcn.com/products/elisa-kits/>;
- 3.8 微孔板恒温振荡器。

四：试剂盒组分及储存

英文名称	中文名称	规格	数量
Microplate	预包被酶标板 - 96 孔板	8孔 × 12条	1 块
Protein standard	标准品 - 冻干粉状 *	8000 pg/瓶	2 瓶
Capture antibody (100×)	捕获抗体浓缩液 (100×) **	60 μL/支	1 支
Detection antibody, HRP-conjugated (100×)	HRP 标记检测抗体浓缩液 (100×) **	60 μL/支	1 支
Sample Diluent PT 4B1	样本稀释液 PT 4B1	30 mL/瓶	1 瓶
Detection Diluent	抗体稀释液	15 mL/瓶	1 瓶
Wash Buffer Concentrate (20×)	浓缩洗涤液 (20×)	30 mL/瓶	1 瓶
Tetramethylbenzidine Substrate (TMB)	显色底物 TMB	12 mL/瓶	1 瓶
Stop Solution	终止液	12 mL/瓶	1 瓶
Plate Cover Seals	封板膜		4 张
储存条件： 1：未开启试剂盒可在2-8℃条件下存放6个月或者在-20℃条件下存放1年 2：已开启试剂盒可在2-8℃存放7天 3：每次实验均使用新的标准品,使用后丢弃			

* 使用对应的样本稀释液对标准品进行复溶，详见7.4部分，复溶过程避免产生气泡

** 开盖前请离心

五：实验注意事项

- 5.1 避免皮肤接触终止液以及TMB 显色液；
- 5.2 在实验过程中，注意穿戴个人防护装备，如实验服，手套，口罩和护目镜；
- 5.3 请勿将不同批次的试剂进行混用，过期产品请勿使用；
- 5.4 在使用自动洗板机时，板孔加入洗涤液之后，设置30秒的浸泡程序，以提高分析的精确度。

六：样本准备

- 6.1 血清：全血标本室温凝固 30 min后1000×g 离心15 min，取上清立即使用或分装后-20℃存放，避免反复冻融。
- 6.2 血浆：可用EDTA、肝素或柠檬酸盐作为抗凝剂，标本采集后1000×g 离心15 min，立即使用或分装后-20℃存放，避免反复冻融（注意：标本溶血会影响检测结果，因此溶血标本不宜进行检测）。
- 6.3 细胞上清：收集细胞培养液，500×g 离心5 min取上清，立即使用或分装后-20℃存放，避免反复冻融。
- 6.4 组织匀浆：使用预冷的1×PBS清洗组织去除多余的血液，用剪刀剪碎至1-2 mm，加入5-10 mL PBS至组织中进行匀浆处理，-80℃条件下冻存5 min，经过两个冻融周期后破坏细胞膜，5000×g离心5 min，分离上清，分装后-80℃存放，并用BCA蛋白浓度测定试剂盒测定总蛋白浓度，避免反复冻融。

七：试剂准备

7.1 洗涤液 (1×) 的配制:

如果洗涤液 (20×) 有晶体析出, 37°C加热至晶体全部溶解。按1:20稀释倍数进行稀释: 如取30 mL 浓缩洗涤液 (20×), 加入570 mL 超纯水或去离子水, 得到1×洗涤液。

7.2 抗体混合液 (1×) 的配制:

开盖前瞬时离心, 将捕获抗体和检测抗体稀释分别按1:100比例稀释到同一管稀释液中, 配制成检测所需的工作液。例如: 将50 μL包被抗体浓缩液 (100×) 和50 μL检测抗体浓缩液 (100×) 加入 4900 μL抗体稀释液, 混匀配制成1×抗体混合液。

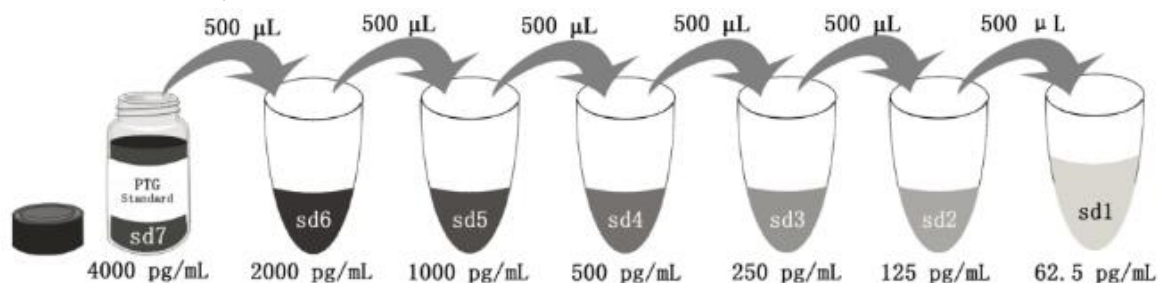
7.3 待检测样本:

不同的样本使用相应的样本稀释液进行稀释, 如果样本检测值超过标曲最高范围, 可将样本进行一定的稀释后再进行实验, 使样本的检测值处于标曲范围内, 不同样本的稀释倍数需自行优化。

稀释比推荐如下: 小鼠血清和血浆样本1:16或1:32稀释; 大鼠血清和血浆样本1:160或1:320稀释; 细胞上清和小鼠组织匀浆样本1:2或1:4稀释; 样品采集、处理和储存的差异可能导致测值的改变。

7.4 梯度稀释的标准品:

使用2 mL PT 4B1 样本稀释液复溶标准品, 具体操作如下:



Add # μL of Standard diluted in the previous step	—	500 μL	500 μL	500 μL	500 μL	500 μL	500 μL
# μL of Sample Diluent PT 4B1	2000 μL	500 μL	500 μL	500 μL	500 μL	500 μL	500 μL
	"sd7"	"sd6"	"sd5"	"sd4"	"sd3"	"sd2"	"sd1"

八：实验步骤

实验前,需要将所需试剂在室温平衡20-30 min (捕获抗体浓缩液和HRP标记检测抗体浓缩液不需要平衡室温,即用即取); 在进行标准品、样本以及不同试剂加样时,更换枪头,避免接触微孔板的内表面,不同的试剂,使用不同的加样槽;

8.1 根据实验用量,取出需要用到的酶标板条,剩余板条加入干燥剂放入铝箔袋密封后存放于4°C,并于一周之内用完;

8.2 加样,分别设零孔、标准孔、待测样本孔。零孔加样本稀释液50 μ L,余孔分别加梯度稀释的标准品或待测样本50 μ L/孔,注意不要产生气泡(建议标准品和样本都做复孔,尽量避免实验误差,确保上样不间断,5-10 min 完成加样);

8.3 每孔加50 μ L 抗体混合液(1 \times)(参照试剂准备部分7.2),盖上封板膜,恒温振荡器上37°C 400 rpm 孵育 1 h(若无恒温振荡器,此步骤建议37°C静置孵育2 h);

8.4 洗涤

1) 揭开封板膜(动作轻柔,避免动作过大导致液体溢出串孔),弃液体,拍干;

2) 洗涤液(1 \times)洗涤板条,每孔350-400 μ L,洗涤后,甩掉液体拍干板条,重复此步骤4次,避免异物进入板孔;

8.5 显色:每孔加TMB显色液100 μ L,恒温振荡器上37°C 400 rpm 孵育15-20 min(如果颜色偏浅,可适当延长显色时间,不超过30 min;保持显色底物始终处于避光状态,显色底物在加样前应是无色透明,如有变色,请勿使用);

8.6 终止:每孔加终止液100 μ L,蓝色变黄色。终止液与TMB显色液的加样顺序一致;(注意:眼睛和皮肤避免接触终止液)

8.7 读数:以630 nm为校正波长,用酶标仪在450 nm波长测量各孔的光密度(OD值)。加入终止液后5 min内进行读数,若无630 nm波长,也可直接使用450 nm波长读数;

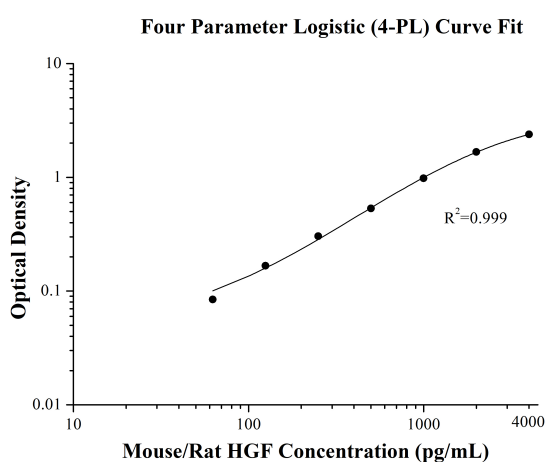
8.8 数据分析:每个标准品和样本的OD值需减去零孔的OD值,设置复孔,取其平均值。以标准品的浓度为横坐标,OD值为纵坐标,使用专业软件(如Origin、ELISACalc等)进行四参数拟合(4-PL),根据样本的OD值由标准曲线推算出拟合浓度,乘以稀释倍数得到样本的实测浓度。

操作流程如下：



九：实验参数

9.1 参考标曲图



(pg/mL)	O.D	Average	Corrected
0	0.0412 0.0411	0.04115	-
62.5	0.1258 0.1254	0.1256	0.08445
125	0.2112 0.2047	0.20795	0.1668
250	0.3492 0.3419	0.34555	0.3044
500	0.5854 0.5634	0.5744	0.53325
1000	1.0271 1.0174	1.02225	0.9811
2000	1.7519 1.6787	1.7153	1.67415
4000	2.418 2.4264	2.4222	2.38105

9.2 精密度

板内精密度: 3个不同浓度的样本在板内重复测定 8 次;

板间精密度: 3个不同浓度的样本在板间重复测定 16 次。

板内精密度 (CV内)					板间精密度 (CV间)				
样本	数量	平均值 (pg/mL)	标准差	变异系数CV%	样本	数量	平均值 (pg/mL)	标准差	变异系数CV%
1	8	2,032.5	38.5	1.9	1	16	2,074.0	103.6	5.0
2	8	518.4	13.2	2.5	2	16	518.2	9.7	1.9
3	8	257.8	5.5	2.1	3	16	256.1	7.0	2.7

9.3 加标回收率

样本稀释后, 在标曲范围内选择高、中、低3个浓度, 进行小鼠/大鼠HGF的加标回收率实验, 结果如下:

样本类型	稀释倍数	平均值 (%)	范围 (%)
小鼠血清	1:128	124	122-128
大鼠血清	1:640	123	119-126
	1:1280	119	115-121
细胞上清	1:2	90	88-93
	1:4	123	118-127
小鼠组织匀浆	1:8	118	116-119
	1:16	123	119-128

9.4 样本值

小鼠/大鼠血清 - 应用本试剂盒，检测血清样本中HGF的浓度。

样本类型	平均值 (ng/mL)	范围 (ng/mL)
小鼠血清 (n=16)	10.7	5.2-16.0
大鼠血清 (n=16)	97.6	53.1-238.7

细胞上清：

3T3-L1细胞在添加10%胎牛血清、2.5 mM L-谷氨酰胺、100 U/mL青霉素和100 µg/mL硫酸链霉素的DMEM中培养。取细胞上清，检测HGF的浓度。

将1只成年小鼠的肝组织、肾组织和脾组织（在30ml培养基中切成1-2 mm）在添加10%胎牛血清和50 µM β-巯基乙醇的RPMI中培养3天。取细胞上清，检测HGF的浓度。

将一只成年大鼠脾脏组织（在30ml培养基中切成1-2mm）在RPMI中添加10%胎牛血清和50 µM β-巯基乙醇培养2天。取细胞上清，检测HGF的浓度。

	小鼠/大鼠HGF (pg/mL)
3T3-L1 细胞上清	2968.8
小鼠肝细胞上清	375.3
小鼠肾细胞上清	168.4
小鼠脾细胞上清	120.6
大鼠脾细胞上清	131.0

小鼠组织匀浆 - 用PBS冲洗小鼠肾组织、小鼠脾组织和小鼠肝组织，去除多余的血液，切成1-2 mm的小块，在组织匀浆机中用5-10 mL PBS匀浆，在≤-80°C下保存5分钟。经过两次冻融循环以打破细胞膜后，匀浆在5000 x g下离心5分钟以去除颗粒。取小鼠肾、脾和肝匀浆检测HGF的浓度。

	小鼠HGF (pg/mL)
小鼠肝组织匀浆	3366.5
小鼠肾组织匀浆	2088.9
小鼠脾组织匀浆	2070.6

9.5 灵敏度

用20个重复的零孔平均OD值加上两倍标准差得到的OD值带入标准曲线拟合出对应的浓度值，此试剂盒中小鼠/大鼠HGF的灵敏度为7.8 pg/mL。

9.6 线性

用对应样本稀释液稀释样本，使稀释后的检测值处于标曲范围内，线性数据如下：

(小鼠血清样本预先稀释8倍，大鼠血清样本预先稀释80倍)

		小鼠血清	大鼠血清	细胞上清	小鼠组织匀浆
1:2	均值 (%)	100	100	100	100
	范围 (%)	-	-	-	-
1:4	均值 (%)	102	94	95	102
	范围 (%)	96-108	93-94	95-96	93-111
1:8	均值 (%)	94	89	101	105
	范围 (%)	94-95	85-93	99-104	89-121
1:16	均值 (%)	84	90	97	104
	范围 (%)	83-85	89-91	93-102	87-121

9.7 特异性

本试剂盒特异性识别天然和重组大鼠/小鼠HGF，加入50 ng/mL以下细胞因子，无明显交叉反应。

Mouse:

EGF

十：参考文献

1. Szpirer C.et al. (1992). Genomics.13(2):293-300.
2. Seidel C.et al. (1992). Blood.91:806-812.
3. Oda Y.et al. (2000). HumPathol.31:185-192.
4. Margarida C.et al. (2003). Nat Med.9(11):1363-9.
5. Sheen-Chen S-M.et al. (2005). Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.14:715-717.
6. Xie Q.et al. (2012). Proc Natl Acad Sci USA.109:570-575.
7. Conor AB.et al. (2017). Nat Rev Clin Oncol.14(9):562-576.
8. KimKH.et al. (2017). Exp Mol Med.e307(2017).
9. HaiyuWang.et al. (2020).Front Cell Dev Biol.8:55.