



## 人Total MMP-3双抗夹心ELISA检测试剂盒

请在实验前仔细阅读本说明书

产品货号： KE00345

规 格： 96T

灵敏度： 0.01 ng/mL

检测范围： 0.156-10 ng/mL

用 途： 此试剂盒用于定量检测血清、血浆以及细胞上清中人的Total MMP-3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 .....	7
9.3 加标回收率 .....	7
9.4 样本值 .....	8
9.5 灵敏度 .....	8
9.6 线性 .....	8
9.7 特异性 .....	9
十：参考文献 .....	9

## 一：背景信息

MMP-3（基质金属蛋白酶3），也称为溶基质素1或STR1，是基质金属蛋白酶（MMP）家族的成员。MMP酶家族由极其重要的细胞外基质重塑蛋白酶组成，其活性与正常胚胎发生和组织重塑以及许多疾病有关，例如关节炎、癌症、牙周炎、肾小球肾炎、脑脊髓炎、动脉粥样硬化和组织溃疡。这些蛋白酶已成为治疗和检测人类癌症的重要治疗和诊断靶标。MMP-3作为酶原从细胞中分泌出来。已显示酶原刺激纤溶酶原活化。活性MMP-3能够切割Ⅲ、Ⅳ、Ⅸ和Ⅹ型胶原蛋白、聚集蛋白聚糖、纤连蛋白、层粘连蛋白、IGFBP-3、丝氨酸蛋白酶抑制剂和IL-1 $\beta$ 。

## 二：检测原理



## 三：需自备的实验器材

- 3.1 酶标仪 (可读取450 nm和630 nm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。

## 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 *	20 ng/瓶	2 瓶
Detection antibody, HRP-conjugated (100×)	HRP标记检测抗体浓缩液 (100×) **	120 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	30 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°C条件下存放6个月或者在-20°C条件下存放1年
- 2：已开启试剂盒可在2-8°C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，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°C存放，避免反复冻融。
- 6.2 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°C存放，避免反复冻融。

## 七：试剂准备

### 7.1 洗涤液（1×）：

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，得到洗涤液（1×）。

### 7.2 HRP标记检测抗体（1×）：

开盖前瞬时离心，按1:100比例进行稀释，稀释前根据预先计算实验所需的总量配制（100 μL/孔），实际配制时应多配制0.1-0.2 mL。如10 μL HRP标记检测抗体浓缩液（100×）加990 μL 抗体稀释液进行配制，轻轻混匀。

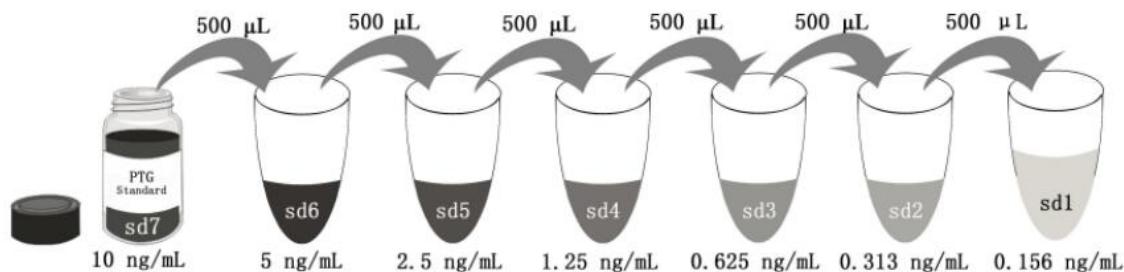
### 7.3 待检测样本：

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：人血清和血浆样本1:10或1:20稀释；细胞上清样本1:16或1:32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：

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					
# μL of Sample Diluent PT 4B1	2000 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（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100 μL，余孔分别加梯度稀释的标准品或待测样本100 μL/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 酶标板盖上覆膜，37°C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×）洗涤板条，每孔350-400 μL，洗涤后，甩掉液体拍干板条，重复此步骤4次，避免异物进入板孔以及板条干燥；

8.5 每孔加100 μL HRP标记检测抗体（1×）（参照试剂准备部分7.2），盖上封板膜，37°C孵育40 min；

8.6 重复步骤8.4；

8.7 显色：每孔加TMB显色液100 μL，37°C避光显色 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）；

8.8 终止：每孔加终止液100 μL，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）

8.9 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；

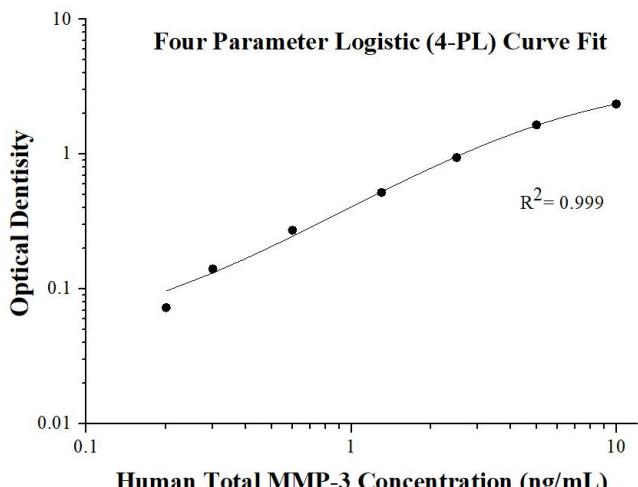
8.10 数据分析：每个标准品和样本的OD值需减去零孔的OD值，设置复孔，取其平均值。以标准品的浓度为横坐标，OD值为纵坐标，使用专业软件（如Origin、ELISACalc等）进行四参数拟合（4-PL），根据样本的OD值由标准曲线推算出拟合浓度，乘以稀释倍数得到样本的实测浓度。

操作流程如下：

步骤	试剂	体积	孵育时间	洗涤次数	孵育温度
1	标准品或样本	100 μL	120 分钟	4 次	覆膜后37°C孵育
2	HRP标记检测抗体（1×）	100 μL	40 分钟	4 次	覆膜后37°C孵育
3	显色 TMB	100 μL	15-20 分钟	不需要洗涤	覆膜后37°C孵育，避光
4	终止液	100 μL	0 分钟	不需要洗涤	-
5	加入终止液后以630 nm为校正波长，在450 nm处测量OD值，此过程建议不超过5分钟				

## 九：实验参数

### 9.1 参考标曲图



(ng/mL)	O.D	Average	Corrected
0	0.016 0.0167	0.0164	-
0.156	0.0905 0.088	0.0893	0.0729
0.313	0.1581 0.1571	0.1576	0.1412
0.625	0.2846 0.295	0.2898	0.2734
1.25	0.5352 0.5386	0.5369	0.5205
2.5	0.9587 0.9638	0.9613	0.9449
5	1.6513 1.6835	1.6674	1.6510
10	2.3563 2.3903	2.3733	2.3569

### 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 20次；

板间精密度：3个不同浓度的样本在板间重复测定 24次。

板内精密度 (CV内)				
样本	数量	平均值 (ng/mL)	标准差	变异系数CV%
1	20	4.93	0.13	2.67
2	20	1.20	0.04	3.05
3	20	0.31	0.02	7.60

板间精密度 (CV 间)				
样本	数量	平均值 (ng/mL)	标准差	变异系数CV%
1	24	4.87	0.22	4.57
2	24	1.17	0.11	9.33
3	24	0.33	0.02	6.54

### 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，进行人Total MMP-3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 (%)
人血清	1:40	98	80-119
	1:80	98	87-105
细胞上清	1:64	100	91-108
	1:128	96	84-116

## 9.4 样本值

人血清 - 应用本试剂盒，检测人血清样本中人Total MMP-3的浓度。

样本类型	均值 (ng/mL)	范围 (ng/mL)
人血清样本 (n=16)	27.50	13.74-48.76

细胞上清 - MG-63 人骨肉瘤细胞在含有10%胎牛血清、2 mM谷氨酰胺、100 U/mL 青霉素和100 µg/mL 硫酸链霉素的DMEM中生长至100% 融合。收集细胞上清，并检测人Total MMP-3的浓度为23.78 ng/mL。

## 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，此试剂盒中人Total MMP-3的灵敏度为0.01 ng/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：

(人血清样本预先稀释5倍，细胞上清样本预先稀释8倍。)

		人血清	细胞上清
1:2	均值 (%)	100	100
	范围 (%)	-	-
1:4	均值 (%)	96	107
	范围 (%)	90-102	104-110
1:8	均值 (%)	92	103
	范围 (%)	84-98	98-108
1:16	均值 (%)	85	107
	范围 (%)	76-94	105-109

## 9.7 特异性

本试剂盒特异性识别天然和重组人Total MMP-3，加入50 ng/mL以下细胞因子，无明显交叉反应。

Human:

MMP-1

MMP-2

MMP-7

MMP-8

MMP-9

MMP-13

TIMP-1

TIMP-2

## 十：参考文献

1. Roy R , Yang J , Moses M A . Matrix Metalloproteinases As Novel Biomarkers and Potential Therapeutic Targets in Human Cancer[J]. Journal of Clinical Oncology, 2009, 27(31):5287-5297.
2. Nagase H . Matrix metalloproteinases - a mini-review[J]. Contributions to Nephrology, 1994, 107:85.
3. Stamenkovic I . Extracellular Matrix Remodelling: The Role of Matrix Metalloproteinases[J]. The Journal of Pathology, 2003, 200(4):448-464.
4. Pytlíak M , Viola Vargová, Viola Mechírová. Matrix Metalloproteinases and Their Role in Oncogenesis: A Review[J]. Onkologie, 2012, 35(1-2):49-53.
5. Begoña Arza, Hoylaerts M F , Jordi Félez, et al. Prostromelysin - 1 (proMMP - 3) stimulates plasminogen activation by tissue - type plasminogen activator[J]. Febs Journal, 2000, 267(21):6378.
6. Fan. Effects and relationship of ERK1 and ERK2 in interleukin-1 $\beta$ -induced alterations in MMP3, MMP13, type II collagen and aggrecan expression in human chondrocytes[J]. International Journal of Molecular Medicine, 2011, 27(4).