

三碘甲状腺原氨酸(T_3)和甲状腺素(T_4) 固相放射免疫联合测定法

连秉钧 张杰 王明华

(中国科学院上海细胞生物学研究所)

提 要

三碘甲状腺原氨酸(T_3)、甲状腺素(T_4)固相放射免疫联合测定法，是将 T_3 抗体涂布在塑料小球上，将 T_4 抗体涂布在塑料管上。这种联合测定主要解决了 T_3 抗体对 T_4 的交叉反应。本法能在同一试管内进行，只需 $50\mu\text{l}$ 血清样品，90分钟反应，可同时精确地测出两种激素水平，它比以往单独测定 T_3 或 T_4 的PEG双抗法更精确、快速和简便。

T_3 和 T_4 固相放射免疫联合测定方法，是在原 T_4 固相放射免疫测定法的基础上建立的^[1]。在测定甲状腺功能以及了解甲状腺病治疗过程中的病情动态变化时， T_3 测定法并不能完全代

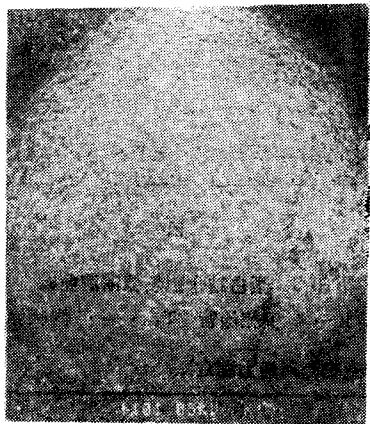


图 1 涂布 T_3 抗体的聚苯乙烯小球电镜扫描图(1×95)

替 T_4 法，两者之间存在互补关系。一般情况下，当甲亢患者的 T_4 值高， T_3 值也高；但有时 T_3 值高， T_4 值正常，诊断为 T_3 型甲亢。因此，为了进一步确诊，就必须同时测定患者血清中的 T_3 和 T_4 的含量。过去虽有分别测定二者含量的方法，但因不是联合测定，因而就增加了重复操作的误差。而联合测定法能同时取得两项指标，提高了诊断的准确性，且方法简便，快速，很适用于地方甲状腺疾病的普查工作。

一、材料与方法

1. T_3 和 T_4 抗体的固相载体

直径 6.35mm 的聚苯乙烯小球，涂布 T_3 抗体(图1)即为 T_3 抗体固相。 $10 \times 55\text{mm}$ 的聚甲基丙烯酸甲脂的塑料小管，涂布 T_4 抗体，即为 T_4 抗体固相。它们的非特异性结合率均小

- [2] Shore, P. et al.: *J. Pharmacol. Exptl. Therap.*, 127, 182, 1959.
[3] Evans, D. P. et al.: *Life Science*, 12, PartII, 327, 1973.
[4] Devalia, J. L. et al.: *J. Chromatogr.*, 343(2), 407, 1985.
[5] Tadao Sakai et al.: *Analyst (London)*, 109 (12), 1569,

1984.

- [6] Haimart, M. et al.: *Agents Actions*, 16(3—4), 71, 1985.
[7] Hartley, B. S.: *Biochem. J.*, 119 (5), 805, 1970.
[8] 武祥福等: «生物化学与生物物理进展», 6, 68, 1979c.

【本文于 1986 年 1 月 29 日收到】

于 0.7%。

2. T_3 和 T_4 抗体的制备

经过纯化的 T_3 和 T_4 半抗原，先用甲醇酯化，封闭羧基端，然后在水溶性碳化二亚胺缩合剂作用下，使 T_3 和 T_4 半抗原中的氨基端与牛血清白蛋白联接^[2]，免疫家兔。经双抗体放射

免疫电泳自显影鉴定，特异性强；抗血清效价高^[3]。

3. T_3 和 T_4 混合标准液的配制

取纯的 T_3 和 T_4 抗原，在百万分之一天平上称量，按下列浓度混合：

	S_0	S_1	S_2	S_3	S_4	S_5
T_3	0ng/dL	50ng/dL	100ng/dL	200ng/dL	400ng/dL	800ng/dL
T_4	0μg/dL	2μg/dL	4μg/dL	8μg/dL	16μg/dL	32μg/dL

标准液系用正常人血清(除去 T_3 , T_4)稀释配制而成，按 0.5 毫升分装，冰冻干燥保存。

4. 标记抗原的制备

采用氯胺-T 方法^[4]，进行 ^{125}I 标记。经葡聚糖凝胶 G-25 分离，分别得 $^{125}\text{I}-T_3$ 和 $^{125}\text{I}-T_4$ 标记抗原。比度约为每微克 160—200 微居里。

5. T_3 和 T_4 抗体的涂布

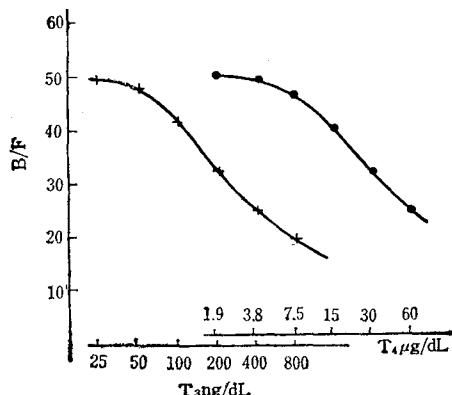


图 2 T_3 兔抗体血清的标准曲线对 T_4 交叉竞争曲线

(见文内说明)

选择交叉反应小的 T_3 抗体(图 2 和表 1)。并选用涂布固相抗体的滴度—— T_3 为 1:10000； T_4 为 1:500，它们抑制曲线的斜率最好，抗体用量最少。抗体和固相载体联结的抗体结合剂最佳浓度为 2% (图 3)；随着抗体结合剂浓度增加，结合率并没有明显提高。

6. 测定方法

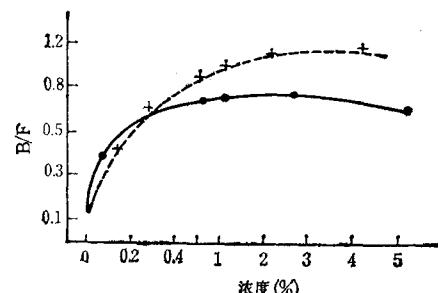


图 3 蛋白结合剂最佳浓度曲线
 T_4 $\times \cdots \times$ 固相涂管 T_3 $\cdot \cdots \cdot$ 固相涂球

表 1 T_3 、 T_4 固相联合测定 T_3 血清对其衍生物相对活力测定

化合物	加入量 $\mu\text{g}/\text{dL}$	T_3 测定值 ng/dL	相对于 T_3 活力百分比
三碘甲状腺原氨酸 (T_3)		200	100
甲状腺素 (T_4)	30	200	0.06
二碘酪氨酸	30	110	0.036
酪氨酸	30	82	0.027

T_3 和 T_4 固相联合测定的操作步骤如下：

1. 样品或 T_3 、 T_4 混合标准样品 50 微升，加入涂有 T_4 抗体塑料小管。

2. 加 200 微升 $^{125}\text{I}-T_3$ 和 $^{125}\text{I}-T_4$ 混合标记抗原。

3. 加涂有 T_3 抗体塑料小球一粒，放置上述小管内。

4. 37°C 振荡一小时半或 37°C 水浴手摇十分钟一次反应一小时半。

5. 吸去反应液用蒸馏水洗二次，每次约 2ml。

6. 分别测定小球 (T_3) 和小管 (T_4) 的结合率。

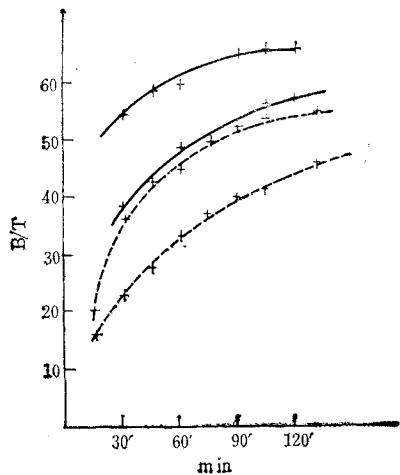


图 4 T_3, T_4 固相联合测定反应时曲线

——：37°C 恒温振荡, 150/分
---：37°C 水温箱 10 分钟一次

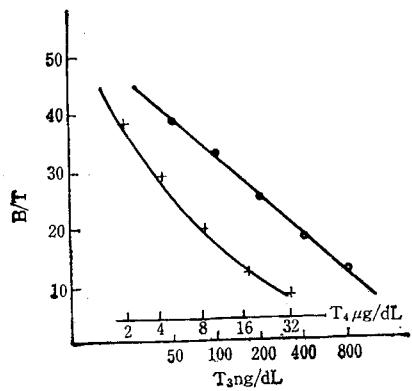


图 5 T_3, T_4 固相联合测定标准曲线

×—×—×： T_4 , $\mu\text{g}/\text{dL}$ ○—○—○： T_3 , ng/dL

7. 作半对数坐标的标准曲线，查得测定结

果。

每个测定管总的反应体积为 250 微升；其中有 50 微升样品和 200 微升 Tris 缓冲液 (pH 8.6, 离子浓度为 0.02M)，内含 75 微克 8-苯胺基-1-萘磺酸和 T_3 、 T_4 混合标记抗原各 50 微克，总计数 25000 CPM，其中标记抗原 T_3 为 12000 cpm, T_4 为 13000 cpm)，届时的结合率最高。在 37°C 振荡一个半小时，或水浴 37°C，每 10 分钟手摇一次，免疫竞争反应的效果一样。反应一个半小时后，结合率趋向平稳(图 4)。然后用蒸馏水洗两次，水泵抽干。将 T_3 小球倒置在另一个干净的塑料管中，分别测定 T_3 小球和涂有 T_4 抗体的塑料管的脉冲数。用 B/T 或 B/B_0 作纵坐标，标准品的半对数量为横坐标，得到 T_3 和 T_4 固相联合测定的标准曲线(图 5)。

7. T_3 和 T_4 固相联合测定法的方法学鉴定

(1) 健全性试验：取不同量的同一例甲亢患者血清 (其 T_3 和 T_4 含量分别为 840 ng/dL 和 26 μg/dL)；并以除去 T_3 和 T_4 的血清补足体积，然后进行放免测定。测定结果表明：甲亢血清稀释曲线与标准曲线呈平行关系 (图 6)。

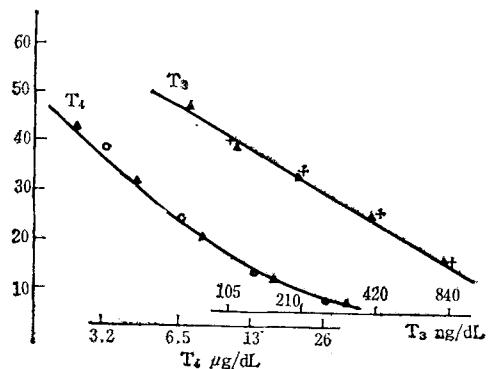


图 6 T_3, T_4 固相联合测定健全性试验

▲—▲： T_3 和 T_4 标准点；×—×—×： T_3 , 840 ng/dL 稀释各点；○—○—○： T_4 , 26 μg/dL 稀释各点。

(2) 回收试验：取正常人血清 (T_3 含量为 125 ng/dL)，分别加入已知量的 T_3 抗原：80 ng/dL, 200 ng/dL 和 500 ng/dL，然后进行回收测定。五次测定的平均回收率为 103.8%。同样，取正常人血清 (T_4 含量为 7.5 μg/dL)，分别加

表2 $T_3 T_4$ 固相联合测定 T_3 回收率

正常人血清含 T_3 量 (ng/dL)	加入 T_3 量 (ng/dL)	实测量 (ng/dL)	去本底回收量 (ng/dL)	回收率 %	平均回收率 %
125	80	200	75	93.8	103.8
125	200	330	205	102.5	
125	500	700	575	115	

 $T_3 T_4$ 固相联合测定 T_4 回收率

正常人血清含 T_4 量 ($\mu\text{g}/\text{dL}$)	加入 T_4 量 ($\mu\text{g}/\text{dL}$)	实测量 ($\mu\text{g}/\text{dL}$)	去本底回收量 ($\mu\text{g}/\text{dL}$)	回收率 %	平均回收率 %
7.5	2	9.8	2.3	115	105
7.5	8	16	8.5	106	
7.5	16	22.5	15	94	

表3 $T_3 T_4$ 固相联合测定批内变异

T_3	$\bar{X} \pm SD$	次数	CV%	平均值	T_4	$\bar{X} \pm SD$	次数	CV%	平均值
A	63.4 ± 3.1	5	4.9	4.3%	A	1.4 ± 0.01	5	1	4.6%
B	132.8 ± 9.6	5	7.3		B	7.12 ± 0.3	5	4.3	
C	481 ± 2.65	5	0.6		C	15.2 ± 1.3	5	8.6	

 $T_3 T_4$ 固相联合测定批间变异

T_3	$\bar{X} \pm SD$	次数	CV%	平均值	T_4	$\bar{X} \pm SD$	次数	CV%	平均值
A	71.3 ± 8.1	3	11.3	8.0%	A	2.1 ± 0.2	3	9.5	10.6%
B	236.7 ± 15.3	3	6.5		B	10.9 ± 1.49	3	13.7	
C	563.3 ± 35.1	3	6.2		C	20.2 ± 1.76	3	8.7	

人已知量的 T_4 抗原: $2 \mu\text{g}/\text{dL}$, $8 \mu\text{g}/\text{dL}$ 和 $10 \mu\text{g}/\text{dL}$,

经五次测定的平均回收率为 105%, (表 2)。

(3) 灵敏度: 能使最高结合率 B_0 下降 $2SD$ 的 T_3 最小检测量为 $30 \text{ ng}/\text{dL}$, T_4 量为 $0.2 \mu\text{g}/$

dL。

(4) 重复性试验: 取相同血清样品进行多次重复测定, 分析其批内变异, 结果 T_3 平均变异系数为 4.3%, T_4 为 4.6%, 不同批样间的重复变异系数, T_3 平均值为 8%, T_4 为 10.6%,

(表 3)。

(5) 稳定性: T_3 固相涂布小球放置在 4°C 60 天后, T_4 固相小管放置在 37°C 15 天后, 标准曲线的线态变化不大。

8. 结果与讨论

临床测定共 132 例, 其中正常人(献血员) 72 例, T_3 正常值测定范围 68—250ng/dL, 均

值 $132 \pm 41\text{ng/dL}$; T_4 测定范围 4.2—15 $\mu\text{g/dL}$, 均值 $9.8 \pm 2.9\mu\text{g/dL}$ 。联合测定的结果与其它非联合测定方法的结果基本一致(表 4)。甲亢, 甲减, 甲肿病人测定的结果与临床其它指标检测的结果比符合率大于 91% (表 5)。

以联合测定 T_3 和 T_4 的标准曲线误差袋图象和各个剂量值所对应的变异系数(CV%)作

表 4 各种 T_3 和 T_4 测定方法对献血员(正常值)比较

各种方法	T_3 测定值			T_4 测定值		
	例数	测定范围 ng/dL	均值土标准差 ng/dL	例数	测定范围 $\mu\text{g/dL}$	均值土标准差 $\mu\text{g/dL}$
T_3 和 T_4 固相联合测定	73	68~250	132 ± 41	73	4.2~15	9.8 ± 2.9
双抗法	82	50~260	140 ± 40	75	5~12.5	9.23 ± 1.75
双抗-PEG 法	60	60~215	128.3 ± 39	60	4.2~15	9.4 ± 2.3
固相 T_4 小球				38	3.8~13	8.53 ± 2.2
固相 T_4 试管				28	5.2~12	9.33 ± 1.89
蛋白竞争法				48		9.33 ± 3.58

表 5 T_3 , T_4 固相联合测定临床应用

内 容	类 别	例 数	测定范围 (ng/dL)	均值土标准差 (ng/dL)	临床符合率%
T_3	正常人	73	68~250	132 ± 41	
	甲 减	—	—	—	—
	甲 痿	38	310~800	504.7 ± 183.3	94.7
	甲 肿	12	140~290	169.3 ± 36.2	91.7
内 容	类 别	例 数	测定范围 ($\mu\text{g/dL}$)	均值土标准差 ($\mu\text{g/dL}$)	临床符合率%
T_4	正常人	73	4.2~15	9.8 ± 2.9	
	甲 减	7	0.1~2.5	1.2 ± 1.1	100
	甲 痿	38	15~32	26.3 ± 5.8	92
	甲 肿	12	4.6~13.5	9.4 ± 3.7	91.7

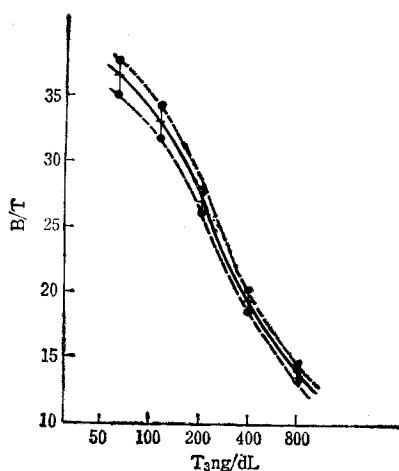


图 7 T_3 、 T_4 固相联合测定 T_3 标准曲线
精密误差袋图象

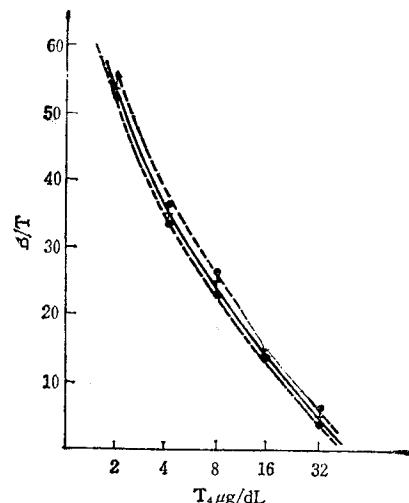


图 8 T_3 、 T_4 固相联合测定 T_4 标准曲线
精密度误差袋图象

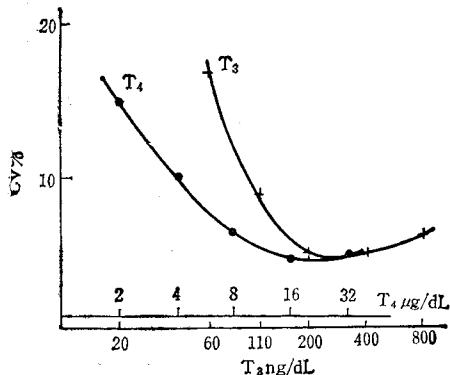


图 9 T_3 、 T_4 固相联合测定标准曲线精密度图

精密度图(图 7、8、9)均达到放免质量控制的要求。

欲取得固相放射免疫测定技术的成功，其关键是选择合适的固相载体材料，以及选择具有合适的几何形状的载体，便于操作，其次是选择合适的联结抗体和固相载体的技术。在 T_3 和 T_4 固相联合测定法中，除了上述两个要求之外，更重要的是选择合适的 T_3 抗血清，要求它与 T_4 抗原的交叉反应极小^[5]。因为在测定过程中， T_3 和 T_4 抗体以及它们的标记抗原和非标记抗原，都是混合在一起进行免疫竞争反应。然而在正常人的血清中， T_4 含量比 T_3 大 60—80 倍，如果 T_3 抗体对 T_4 抗原的交叉率达 1%，则 T_3 的测得值将要增加一倍。如此干扰后的数据在临幊上没有应用的价值。

从图 10 可以看出， T_3 抗体与 T_4 抗原的交

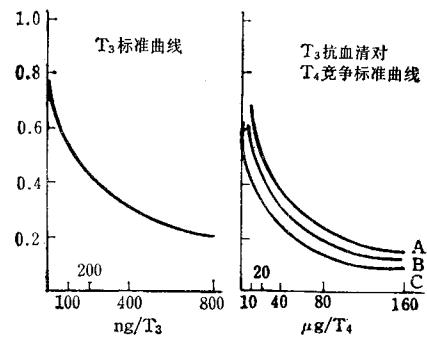


图 10 各种 T_4 纯度对 T_3 抗血清交叉反应的比较

叉程度与 T_4 抗原的纯度有关，如果不纯就会造成假象。曲线 A 为经过纯化一次的 T_4 抗原，B 为经过纯化后又存放一年后的 T_4 抗原，C 为未经纯化的 T_4 抗原，分别对 T_3 抗体进行交叉反应，其结果分别为 0.06%，1% 和 2%。有人报道^[6]，如将 T_4 抗原反复纯化 5 次，其交叉反应下降至 0.02%。

参 考 文 献

- [1] 连秉钧等：《上海免疫学杂志》，3(6)，321，1983。
- [2] 连秉钧等：《生物化学与生物物理进展》，5, 60, 1979。
- [3] Churchill, W. H. et al.: *Nature*, 202, 29, 1964.
- [4] Kjeid, J. M. et al.: *Clinica Chimica Acta*, 61, 381, 1975.
- [5] 连秉钧等：《生物化学与生物物理进展》，1, 52, 1979。
- [6] Hesh, R. D. and Hüfner: *Acta Biologica et Medica Germanica*, 28, 561, 1972.

[本文于 1986 年 3 月 10 日收到]