



(12) 发明专利申请

(10) 申请公布号 CN 105319373 A

(43) 申请公布日 2016.02.10

(21) 申请号 201410405741.8

(22) 申请日 2014.08.18

(71) 申请人 董俊

地址 432800 湖北省孝感市大悟县城关镇长
征路 8 号湖北华龙生物制药有限公司

(72) 发明人 胡征 杨波 董俊

(74) 专利代理机构 武汉宇晨专利事务所 42001

代理人 余晓雪 王敏锋

(51) Int. Cl.

G01N 33/68(2006.01)

G01N 33/531(2006.01)

G01N 33/533(2006.01)

权利要求书5页 说明书12页

序列表1页

(54) 发明名称

基于磁性分离和量子点标记的人呼吸道合胞病毒快速检测方法和试剂盒

(57) 摘要

本发明提供了一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的方法,该方法包括(1)制备抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠;(2)制备量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针;(3)将待检样品用样品处理液溶解后,向溶解液中加入抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠,充分混合及反应后进行磁分离,以 PBST 缓冲液洗涤,向得到的沉淀物中加入量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,反应后磁分离,以 PBST 缓冲液洗涤后,使用荧光酶标仪检测荧光值。本发明建立了一套准确、快速、高灵敏度的检测人呼吸道合胞病毒的方法,其在人呼吸道合胞病毒的临床诊断、病原学鉴别、流行病学调查等方面具有很高的实用价值。

1. 一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的方法,其特征在于:所述方法包括以下步骤:

1) 兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体的制备;

2) 鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体的制备;

3) 将步骤 1) 制备得到的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体与纳米磁珠通过共价偶联,制备抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠;

4) 将步骤 2) 制备得到的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体与纳米量子点通过共价偶联,制备量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针;

5) 取人呼吸道分泌物样本,用样品处理液溶解后,加入步骤 3) 制备得到的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠,充分混合,反应 10-45min 后进行磁分离,以 PBST 缓冲液 (8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , 0.3g/L NaN_3 , 0.5ml/L Tween-20; pH7.4) 洗涤 2 遍后,向磁分离得到的沉淀物中加入步骤 4) 制备得到的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,反应 10-45min 后进行磁分离,以 PBST 缓冲液洗涤 2 遍后,使用荧光酶标仪读取荧光值;所述样品处理液中各组分含量分别为 8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , 0.3g/L NaN_3 , 5ml/L Nonidet P-40, 5ml/L Triton X-100, 所述样品处理液的 pH = 7.4;

6) 根据步骤 1)-步骤 5) 的方法分别检测四份经临床确定为人呼吸道合胞病毒阴性的人群的呼吸道分泌物样品,读取荧光值;所述人呼吸道合胞病毒阴性的人群的呼吸道分泌物样品简称人呼吸道合胞病毒阴性对照样品;所述四份人呼吸道合胞病毒阴性对照样品的荧光值的平均值与 3 倍标准差之和即为 CUT-OFF 值;若步骤 5) 中人呼吸道分泌物样本的检测荧光值大于 CUT-OFF 值,则判断为人呼吸道分泌物样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阳性;若步骤 5) 中人呼吸道分泌物样本的检测荧光值小于 CUT-OFF 值,则判断为人呼吸道分泌物样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阴性。

2. 一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒,其特征在于:所述基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒由具有富集人呼吸道合胞病毒抗原功能的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠、量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针、质控品、样品处理液以及 PBST 缓冲液所组成;所述质控品包括阳性质控品以及阴性质控品;所述阳性质控品由灭活的人呼吸道合胞病毒干燥结合到拭子上而成;所述阴性质控品是经临床确定为人呼吸道合胞病毒阴性的人群的咽拭子。

3. 一种用于制备如权利要求 2 所述的基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒的方法,其特征在于:所述制备方法包括以下步骤:

1) 抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠的制备:

1.1) 兔及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备:

1.1.1) 重组 NP-His 融合蛋白的制备、纯化:

1.1.1.1) 对人呼吸道合胞病毒核蛋白 NP 进行生物信息学分析,获取其保守结构域中抗原表位最为丰富的肽段;

1.1.1.2) 找到步骤 1.1.1.1) 中所得肽段对应的基因编码序列,根据大肠杆菌中密码子的偏好性,对步骤 1.1.1.1) 中所得基因编码序列进行密码子优化;

1.1.1.3) 在步骤 1.1.1.2) 中所得到的基因序列的 5' 端及 3' 端引入酶切位点并化学

合成全基因序列,同时标记记为 np ;

1. 1. 1. 4) 将步骤 1. 1. 1. 3) 中所得到的 np 按分子生物学方法克隆入表达载体 pET-28a(+) 后转入大肠杆菌中表达重组 NP-His 融合蛋白 ;所述重组 NP-His 融合蛋白以包涵体表达方式存在于菌体中 ;

1. 1. 1. 5) 用镍柱纯化步骤 1. 1. 1. 4) 所得到的重组蛋白, SDS-PAGE 检测其纯度后,以 Bradford 法测定蛋白质浓度,调整蛋白浓度为 0. 2mg/mL 后备用 ;

1. 1. 2) 兔及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备 :

1. 1. 2. 1) 以步骤 1. 1. 1. 5) 中所得到的重组 NP-His 融合蛋白为完全抗原,分别免疫新西兰大白兔及豚鼠 ;分别制备兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清 ;所述兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清的间接 ELISA 效价均大于 1×10^5 ;

1. 1. 2. 2) 采用 Protein G 亲和层析柱分别纯化兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清中的多克隆抗体 IgG ;

1. 1. 2. 3) 用凯基 Bradford 蛋白含量检测试剂盒测定步骤 1. 1. 2. 2) 所得到的二种多克隆抗体 IgG 的浓度,将其蛋白浓度均调整为 1mg/mL 后备用 ;

1. 2) 免疫纳米磁珠的包被 :

1. 2. 1) 取 5mg 磁珠,用 1ml MES 缓冲液洗涤三次,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清 ;所述磁珠是以超顺磁性 Fe_3O_4 为内核、粒径为 1150nm 的羧基磁珠 ;所述 MES 缓冲液是质量浓度是 2g/L 的 2-(N-吗啉代) 乙磺酸 ;所述 MES 缓冲液的 pH = 6. 0 ;所述纳米磁分离器的磁性强度是 0. 4T ;

1. 2. 2) 依次加入用步骤 1. 2. 1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 8-12mg/ml 的 EDC 溶液以及用步骤 1. 2. 1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 6-10mg/ml 的 sulfo-NHS 溶液各 0. 5ml,以 10-40rpm/min 于旋转混合仪中活化 1hr,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清,用 1ml 步骤 1. 2. 1) 中的 MES 缓冲液重悬,得到活化后的磁珠 ;

1. 2. 3) 取 5 个离心管,在每个离心管中加入 200 μ L 步骤 1. 2. 2) 所得到的活化后的磁珠,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清,向各离心管中加入用 PBS 缓冲液稀释的浓度为 50-200 μ g/ml 的由步骤 1. 1) 所制备的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 溶液各 1ml,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 2-6h,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清后,各加入 1ml 含 1mg/ml 乙醇胺的上述 PBS 缓冲液,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 2h 以封闭磁珠上未与抗体反应的羧基 ;所述 PBS 缓冲液中各成分含量如下 :8g/L NaCl,0. 2g/L KCl,0. 24g/L KH_2PO_4 ,1. 44g/L Na_2HPO_4 ,所述 PBS 缓冲液的 pH = 7. 4 ;

1. 2. 4) 封闭反应完成后,将该 5 个离心管置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清,各用 1ml 洗涤缓冲液洗涤三遍 ;所述洗涤缓冲液中各成分含量如下 :8g/L NaCl,0. 2g/L KCl,0. 24g/L KH_2PO_4 ,1. 44g/L Na_2HPO_4 ,0. 5ml/L Tween-20,所述洗涤缓冲液的 pH = 7. 4 ;

1. 2. 5) 向各个离心管中分别加入 1ml 保存缓冲液重悬磁珠,置于 4 $^{\circ}$ C 保存备用 ;所述保存缓冲液中各成分含量如下 :8g/L NaCl,0. 2g/L KCl,0. 24g/L KH_2PO_4 ,1. 44g/L Na_2HPO_4 ,0. 3g/L NaN_3 ,5g/L 牛血清白蛋白,所述保存缓冲液的 pH = 7. 4 ;

2) 量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针的制备 :

其具体制备方法包括：

2.1) 向微量离心管中依次加入 2nmol 羧基水溶性量子点、300nmol N-羟基琥珀酰亚胺 sulfo-NHS 以及 300nmol 碳二亚胺 EDC, 以磷酸盐缓冲液定容为 2ml, 混合溶液, 37°C 反应 30min 后, 透析去除过量的作为活化剂的 sulfo-NHS 及 EDC, 得到活化后的量子点; 所述磷酸盐缓冲液中各成分含量如下: 2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 4g/L 氯化钠; 所述磷酸盐缓冲液的 pH = 7.4;

2.2) 在步骤 2.1) 所得到的活化的量子点中, 加入 4-12nmol 的步骤 1.1) 中所制备的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG, 避光反应 2h, 加入单端氨基化聚乙二醇 PEG2000-NH₂ 至终浓度为 1%, 封闭未反应的活化羧基位点, 继续避光反应 1h;

2.3) 用 0.2 μm PES 滤器过滤除去步骤 2.2) 中的抗体聚集物, 然后将滤液转移到 50000MW 超滤离心管中, 以 8000g 离心力在 4°C 下离心 15min, 除去未发生偶联反应的抗体和反应中的副产物;

2.4) 收集步骤 2.3) 中超滤离心管滤膜上层量子点-抗体偶联物溶液, 溶于 2ml 磷酸盐洗涤液中, 再将此溶液转移到一个新的 50000MW 超滤离心管中, 以 8000g 离心力在 4°C 下离心 15min, 收集超滤离心管滤膜上层量子点-抗体偶联物溶液, 溶于 1ml 磷酸盐保存液中, 置于 4°C 保存备用; 所述磷酸盐洗涤液中各成分含量如下: 2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 4g/L 氯化钠, 5ml/L 吐温-20, 0.3g/L 叠氮钠, 所述磷酸盐洗涤液的 pH = 7.4; 所述磷酸盐保存液中各成分含量如下: 2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 2g/L 氯化钠, 10g/L 牛血清白蛋白, 0.3g/L 叠氮钠; 所述磷酸盐保存液的 pH = 7.4;

3) PBST 缓冲液的配制:

其具体配制方法包括:

取 8g NaCl, 0.2g KCl, 0.24KH₂PO₄, 1.44g Na₂HPO₄, 0.3g NaN₃, 0.5ml Tween-20 溶解于 800ml 蒸馏水中, 用 5M NaOH 调整 pH 至 7.4, 再定容至 1000ml;

4) 样品处理液的配制:

取 8g NaCl, 0.2g KCl, 0.24KH₂PO₄, 1.44g Na₂HPO₄, 0.3g NaN₃, 5ml Nonidet P-40, 5ml Triton X-100, 用 5M NaOH 调整 pH 至 7.4, 再定容至 1000ml;

5) 质控品的制备:

5.1 阳性质控品: 阳性质控品由灭活的人呼吸道合胞病毒干燥结合到拭子上而成;

5.2 阴性质控品: 阴性质控品即经临床确定为人呼吸道合胞病毒阴性的人群的咽拭子。

4. 根据权利要求 3 所述的方法, 其特征在于: 所述步骤 1.2.2) 中, 依次加入用步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 10mg/ml 的 EDC 溶液以及用步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 8mg/ml 的 sulfo-NHS 溶液各 0.5ml, 以 15rpm/min 于旋转混合仪中活化 1hr, 置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清, 用 1ml 步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液重悬, 得到活化后的磁珠;

所述步骤 1.2.3) 中, 向各离心管中加入用 PBS 缓冲液稀释的浓度为 100 μg/ml 的由步骤 1.1) 所制备的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 溶液各 1ml, 室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 3h, 置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清后, 各加入 1ml 含 1mg/ml 乙醇胺的上述 PBS 缓冲液;

所述步骤 2.2) 中,在步骤 2.1) 所得到的活化的量子点中,加入 6nmol 的步骤 1.1) 中所制备的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG,避光反应 2h。

5. 根据权利要求 4 所述的方法,其特征在于:所述量子点是羧基化两亲聚合物修饰的水溶性 CdSe/ZnS 量子点。

6. 根据权利要求 5 所述的方法,其特征在于:所述磁珠是以超顺磁性 Fe_3O_4 为内核、壳材料为聚苯乙烯、表面官能团为羧基、粒径为 1150nm 的羧基磁珠。

7. 一种基于如权利要求 2 所述的基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒的使用方法,其特征在于:所述使用方法包括以下步骤:

1) 将待检样本用 0.5ml 样本处理液溶解后将溶解液转入 1.5ml 普通离心管中;所述样本处理液中各成分含量如下:8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ,0.3g/L NaN_3 ,5ml/L Nonidet P-40,5ml/L Triton X-100;所述样本处理液的 $pH = 7.4$;

2) 向步骤 1) 中的离心管中加入基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒中的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠 50-150 μl ,室温下以 10rpm/min 于旋转混合仪上反应 10-45min 后取下,将离心管插入纳米磁分离器磁分离 3min,用移液器吸出上清;

3) 添加试剂盒中的 PBST 缓冲液 1ml 洗涤两遍,采用纳米磁分离器磁分离后吸出洗涤液,最后用 1ml PBS 缓冲液重悬磁珠,制得免疫纳米磁珠-病毒抗原复合物;所述 PBS 缓冲液中各成分含量如下:8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ;所述 PBS 缓冲液的 $pH = 7.4$;

4) 取 100 μl 步骤 3) 得到的免疫纳米磁珠-病毒抗原复合物于另一离心管中,再加入 100 μl 基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒中的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪上反应 10-45min,通过量子点上的抗体与免疫纳米磁珠上的病毒抗原的免疫结合,量子点被标记到病毒抗原表面,形成磁珠-病毒抗原-量子点“三明治”复合物;

5) 反应完成后,采用纳米磁分离器磁分离 3min,除去多余的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,用试剂盒中的 PBST 缓冲液清洗 2 遍,复合物重新分散在 100 μl PBS 缓冲液中,使用荧光酶标仪对其荧光值进行检测;所述 PBS 缓冲液中各成分含量如下:8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ;所述 PBS 缓冲液的 $pH = 7.4$;

6) 按上述同样的方法检测试剂盒中提供的四份阴性质控品样品及一份阳性质控品样品,分别读取荧光值;四份阴性质控品样品的荧光读数的平均值与 3 倍标准差之和即为 CUT-OFF 值;若步骤 5) 中待检样本的检测荧光值若大于 CUT-OFF 值即判断为待检样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阳性,反之则判断为待检样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阴性;若阳性质控品样品的荧光值小于 CUT-OFF 值,则表明试剂盒失效。

8. 根据权利要求 7 所述的方法,其特征在于:所述步骤 2) 中,向步骤 1) 中的离心管中加入基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒中的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠 100 μl ,室温下以 10rpm/min 于旋转混合仪上反应 15min 后取下,将离心管插入磁力架分离 3min,用移液器吸出上清;

所述步骤 4) 中,取 100 μl 步骤 3) 得到的免疫纳米磁珠-病毒抗原复合物于另一离心管中,再加入 100 μl 基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒

中的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪上反应 20min,通过量子点上的抗体与免疫纳米磁珠上的病毒抗原的免疫结合,量子点被标记到病毒抗原表面,形成磁珠-病毒抗原-量子点“三明治”复合物。

9. 根据权利要求 7 或 8 所述的方法,其特征在于:所述待检样本包括但不限于咽拭子。

基于磁性分离和量子点标记的人呼吸道合胞病毒快速检测方法 和试剂盒

技术领域

[0001] 本发明涉及医学检测技术领域,具体为一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的快速检测方法及检测试剂盒,以及该检测试剂盒的制备及使用方法。

背景技术

[0002] 呼吸道合胞病毒 (Respiratory Syncytial Virus, RSV) 是一种 RNA 病毒,属副粘液病毒科。该病经空气飞沫和密切接触传播。多见于新生儿和 6 个月以内的婴儿。潜伏期 3 ~ 7 日。婴幼儿症状较重,可有高热、鼻炎、咽炎及喉炎,以后表现为细支气管炎及肺炎。少数病儿可并发中耳炎、胸膜炎及心肌炎等。成人和年长儿童感染后,主要表现为上呼吸道感染。

[0003] WHO 数据显示,全球每年的呼吸道合胞病毒感染者约有 6400 万例,16 万例死亡。近十年来合胞病毒肺炎及毛细支气管炎占我国婴幼儿病毒性肺炎第一位,其症状与副流感病毒肺炎、轻症流感病毒肺炎及轻症腺病毒肺炎临床上几乎无法区别,不做病原学检查,很难确诊呼吸道合胞病毒感染。因此建立简便、快速、可行、能早期诊断呼吸道合胞病毒感染的方法非常必要。

[0004] 目前呼吸道合胞病毒的检测方法主要有 3 类:一是分离培养法,其是证实感染的“金标准”,但由于培养周期较长,操作步骤较多,导致该法在临床上不能进行快速诊断;二是血清学方法,即采用酶联免疫法、胶体金免疫法、微量免疫荧光法和间接血凝试验等,检测被检者血清中呼吸道合胞病毒抗体水平,可间接提示呼吸道合胞病毒感染的存在。然而,血清学试验只能提供一种回顾性的诊断,而且有时需要双份血清。另外,抗体出现的时机不易掌握,儿童、青少年与成人之间又存在呼吸道合胞病毒特异性抗体的差异,故现有血清学方法的检测质量受到一定限制;三是利用分子生物学技术检测呼吸道合胞病毒 DNA 的存在,其中最常用的是聚合酶链式反应 (PCR),该方法快速、灵敏、特异,是目前研究人呼吸道合胞病毒感染的重要手段,但由于 PCR 对实验设备以及操作要求较高,且易出现假阳性,在我国还不能作为常用的临床诊断方法。因此,建立人呼吸道合胞病毒特异性抗原诊断方法十分必要。目前,已公开报道的检测人呼吸道合胞病毒抗原的方法主要为双抗夹心 ELISA 法、胶体金免疫层析法、间接免疫荧光法等,但这些方法或存在操作步骤繁多、检测时间长,或存在检测灵敏度低、检测成本高等问题。

发明内容

[0005] 针对背景技术中存在的这些技术问题,本发明提供了一种基于磁性分离和量子点标记的能简便、快速、高灵敏度的检测人呼吸道合胞病毒抗原的检测方法和试剂盒,以及该试剂盒的制备及使用方法。

[0006] 本发明是通过以下技术方案来实现的:

[0007] 一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的方法,其特征在于:所述该方法包括以下步骤:

[0008] 1) 兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体的制备;

[0009] 2) 鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体的制备;

[0010] 3) 将步骤 1) 制备得到的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体与纳米磁珠通过共价偶联,制备抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠;

[0011] 4) 将步骤 2) 制备得到的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体与纳米量子点通过共价偶联,制备量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针;

[0012] 5) 取人呼吸道分泌物样本(包括但不限于咽拭子),用样品处理液溶解后,加入步骤 3) 制备得到的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠,充分混合,反应 10-45min 后进行磁分离,以 PBST 缓冲液(8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , 0.3g/L NaN_3 , 0.5ml/L Tween-20; pH7.4) 洗涤 2 遍后,向磁分离得到的沉淀物中加入步骤 4) 制备得到的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,反应 10-45min 后进行磁分离,以 PBST 缓冲液洗涤 2 遍后,使用荧光酶标仪读取荧光值;所述样品处理液中各组分含量分别为 8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , 0.3g/L NaN_3 , 5ml/L Nonidet P-40, 5ml/L Triton X-100, 所述样品处理液的 pH = 7.4;

[0013] 6) 根据步骤 1)-步骤 5) 的方法分别检测四份经临床确定为人呼吸道合胞病毒阴性的人群的呼吸道分泌物样品,读取荧光值;所述人呼吸道合胞病毒阴性的人群的呼吸道分泌物样品简称人呼吸道合胞病毒阴性对照样品;所述四份人呼吸道合胞病毒阴性对照样品的荧光值的平均值与 3 倍标准差之和即为 CUT-OFF 值;若步骤 5) 中人呼吸道分泌物样本的检测荧光值大于 CUT-OFF 值,则判断为人呼吸道分泌物样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阳性;若步骤 5) 中人呼吸道分泌物样本的检测荧光值小于 CUT-OFF 值,则判断为人呼吸道分泌物样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阴性。

[0014] 一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒,其特征在于:所述基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒由具有富集人呼吸道合胞病毒抗原功能的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠、量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针、质控品、样品处理液以及 PBST 缓冲液所组成;所述质控品包括阳性质控品以及阴性质控品;所述阳性质控品由灭活的人呼吸道合胞病毒干燥结合到拭子上而成;所述阴性质控品是经临床确定为人呼吸道合胞病毒阴性的人群的咽拭子。

[0015] 一种用于制备基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒的方法,其特征在于:所述制备方法包括以下步骤:

[0016] 1) 抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠的制备:

[0017] 1.1) 兔及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备:

[0018] 1.1.1) 重组 NP-His 融合蛋白的制备、纯化:

[0019] 1.1.1.1) 对人呼吸道合胞病毒核蛋白 NP 进行生物信息学分析,获取其保守结构域中抗原表位最为丰富的肽段;

[0020] 1.1.1.2) 找到步骤 1.1.1.1) 中所得肽段对应的基因编码序列,根据大肠杆菌中密码子的偏好性,对步骤 1.1.1.1) 中所得基因编码序列进行密码子优化;

[0021] 1.1.1.3) 在步骤 1.1.1.2) 中所得到的基因序列的 5' 端及 3' 端引入酶切位点并

化学合成全基因序列,同时标记记为 np ;其基因序列如序列表所示 ;

[0022] 1.1.1.4) 将步骤 1.1.1.3) 中所得到的 np 按分子生物学方法克隆入表达载体 pET-28a(+) 后转入大肠杆菌中表达重组 NP-His 融合蛋白 ;所述重组 NP-His 融合蛋白以包涵体表达方式存在于菌体中 ;

[0023] 1.1.1.5) 用镍柱纯化步骤 1.1.1.4) 所得到的重组蛋白,SDS-PAGE 检测其纯度后,以 Bradford 法测定蛋白质浓度,调整蛋白浓度为 0.2mg/mL 后备用 ;

[0024] 1.1.2) 兔及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备 :

[0025] 1.1.2.1) 以步骤 1.1.1.5) 中所得到的重组 NP-His 融合蛋白为完全抗原,分别免疫新西兰大白兔及豚鼠 ;分别制备兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清 ;所述兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清的间接 ELISA 效价均大于 1×10^5 ;

[0026] 1.1.2.2) 采用 Protein G 亲和层析柱分别纯化兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白抗血清中的多克隆抗体 IgG ;

[0027] 1.1.2.3) 用凯基 Bradford 蛋白含量检测试剂盒测定步骤 1.1.2.2) 所得到的二种多克隆抗体 IgG 的浓度,将其蛋白浓度均调整为 1mg/mL 后备用 ;

[0028] 1.2) 免疫纳米磁珠的包被 :

[0029] 1.2.1) 取 5mg 磁珠,用 1ml MES 缓冲液洗涤三次,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清 ;所述磁珠是以超顺磁性 Fe_3O_4 为内核、粒径为 1150nm 的羧基磁珠 ;所述 MES 缓冲液是质量浓度是 2g/L 的 2-(N-吗啉代) 乙磺酸 ;所述 MES 缓冲液的 pH = 6.0 ;所述纳米磁分离器的磁性强度是 0.4T ;

[0030] 1.2.2) 依次加入用步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 8-12mg/ml 的 EDC 溶液以及用步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 6-10mg/ml 的 sulfo-NHS 溶液各 0.5ml,以 10-40rpm/min 于旋转混合仪中活化 1hr,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清,用 1ml 步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液重悬,得到活化后的磁珠 ;

[0031] 1.2.3) 取 5 个离心管,在每个离心管中加入 200 μ L 步骤 1.2.2) 所得到的活化后的磁珠,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清,向各离心管中加入用 PBS 缓冲液稀释的浓度为 50-200 μ g/ml 的由步骤 1.1) 所制备的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 溶液各 1ml,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 2-6h,置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清后,各加入 1ml 含 1mg/ml 乙醇胺的上述 PBS 缓冲液,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 2h 以封闭磁珠上未与抗体反应的羧基 ;所述 PBS 缓冲液中各成分含量如下 :8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ,所述 PBS 缓冲液的 pH = 7.4 ;

[0032] 1.2.4) 封闭反应完成后,将该 5 个离心管置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清,各用 1ml 洗涤缓冲液洗涤三遍 ;所述洗涤缓冲液中各成分含量如下 :8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ,0.5ml/L Tween-20,所述洗涤缓冲液的 pH = 7.4 ;

[0033] 1.2.5) 向各个离心管中分别加入 1ml 保存缓冲液重悬磁珠,置于 4 $^{\circ}$ C 保存备用 ;所述保存缓冲液中各成分含量如下 :8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ,0.3g/L NaN_3 ,5g/L 牛血清白蛋白 (BSA),所述保存缓冲液的 pH = 7.4 ;

[0034] 2) 量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针的制备：

[0035] 其具体制备方法包括：

[0036] 2.1) 向微量离心管中依次加入 2nmol 羧基水溶性量子点、300nmol N-羟基琥珀酰亚胺 sulfo-NHS 以及 300nmol 碳二亚胺 EDC, 以磷酸盐缓冲液定容为 2ml, 混合溶液, 37°C 反应 30min 后, 透析去除过量的作为活化剂的 sulfo-NHS 及 EDC, 得到活化后的量子点；所述磷酸盐缓冲液中各成分含量如下：2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 4g/L 氯化钠；所述磷酸盐缓冲液的 pH = 7.4；

[0037] 2.2) 在步骤 2.1) 所得到的活化的量子点中, 加入 4-12nmol 的步骤 1.1) 中所制备的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG, 避光反应 2h, 加入单端氨基化聚乙二醇 PEG2000-NH₂ 至终浓度为 1%, 封闭未反应的活化羧基位点, 继续避光反应 1h；

[0038] 2.3) 用 0.2 μm PES 滤器过滤除去步骤 2.2) 中的抗体聚集物, 然后将滤液转移到 50000MW 超滤离心管中, 以 8000g 离心力在 4°C 下离心 15min, 除去未发生偶联反应的抗体和反应中的副产物；

[0039] 2.4) 收集步骤 2.3) 中超滤离心管滤膜上层量子点-抗体偶联物溶液, 溶于 2ml 磷酸盐洗涤液中, 再将此溶液转移到一个新的 50000MW 超滤离心管中, 以 8000g 离心力在 4°C 下离心 15min, 收集超滤离心管滤膜上层量子点-抗体偶联物溶液, 溶于 1ml 磷酸盐保存液中, 置于 4°C 保存备用；所述磷酸盐洗涤液中各成分含量如下：2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 4g/L 氯化钠, 5ml/L 吐温-20, 0.3g/L 叠氮钠, 所述磷酸盐洗涤液的 pH = 7.4；所述磷酸盐保存液中各成分含量如下：2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 2g/L 氯化钠, 10g/L 牛血清白蛋白, 0.3g/L 叠氮钠；所述磷酸盐保存液的 pH = 7.4；

[0040] 3) PBST 缓冲液的配制：

[0041] 其具体配制方法包括：

[0042] 取 8g NaCl, 0.2g KCl, 0.24KH₂PO₄, 1.44g Na₂HPO₄, 0.3g NaN₃, 0.5ml Tween-20 溶解于 800ml 蒸馏水中, 用 5M NaOH 调整 pH 至 7.4, 再定容至 1000ml；

[0043] 4) 样品处理液的配制：

[0044] 取 8g NaCl, 0.2g KCl, 0.24KH₂PO₄, 1.44g Na₂HPO₄, 0.3g NaN₃, 5ml Nonidet P-40, 5ml Triton X-100, 用 5M NaOH 调整 pH 至 7.4, 再定容至 1000ml；

[0045] 5) 质控品的制备：

[0046] 5.1 阳性质控品：阳性质控品由灭活的人呼吸道合胞病毒干燥结合到拭子上而成；

[0047] 5.2 阴性质控品：阴性质控品即经临床确定为人呼吸道合胞病毒阴性的人群的咽拭子。

[0048] 作为优选, 本发明在步骤 1.2.2) 中, 依次加入用步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 10mg/ml 的 EDC 溶液以及用步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液配制的浓度是 8mg/ml 的 sulfo-NHS 溶液各 0.5ml, 以 15rpm/min 于旋转混合仪中活化 1hr, 置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清, 用 1ml 步骤 1.2.1) 中的 MES 缓冲液重悬, 得到活化后的磁珠；

[0049] 所述步骤 1.2.3) 中, 向各离心管中加入用 PBS 缓冲液稀释的浓度为 100 μg/ml 的由步骤 1.1) 所制备的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 溶液各 1ml, 室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 3h, 置于纳米磁分离器中进行磁分离后移除上清后, 各

加入 1ml 含 1mg/ml 乙醇胺的上述 PBS 缓冲液；

[0050] 所述步骤 2.2) 中,在步骤 2.1) 所得到的活化的量子点中,加入 6nmol 的步骤 1.1) 中所制备的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG,避光反应 2h。

[0051] 作为优选,本发明所采用的量子点是羧基化两亲聚合物修饰的水溶性 CdSe/ZnS 量子点。

[0052] 作为优选,本发明所采用的磁珠是以超顺磁性 Fe_3O_4 为内核、壳材料为聚苯乙烯、表面官能团为羧基、粒径为 1150nm 的羧基磁珠。

[0053] 一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒的使用方法,其特征在于:所述使用方法包括以下步骤:

[0054] 1) 将待检样本用 0.5ml 样本处理液溶解后将溶解液转入 1.5ml 普通离心管中;所述样本处理液中各成分含量如下:8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ,0.3g/L NaN_3 ,5ml/L Nonidet P-40,5ml/L Triton X-100;所述样本处理液的 pH = 7.4;

[0055] 2) 向步骤 1) 中的离心管中加入基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒中的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠 50-150 μl ,室温下以 10rpm/min 于旋转混合仪上反应 10-45min 后取下,将离心管插入纳米磁分离器磁分离 3min,用移液器吸出上清;

[0056] 3) 添加试剂盒中的 PBST 缓冲液 1ml 洗涤两遍,采用纳米磁分离器磁分离后吸出洗涤液,最后用 1ml PBS 缓冲液重悬磁珠,制得免疫纳米磁珠-病毒抗原复合物;所述 PBS 缓冲液中各成分含量如下:8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ;所述 PBS 缓冲液的 pH = 7.4;

[0057] 4) 取 100 μl 步骤 3) 得到的免疫纳米磁珠-病毒抗原复合物于另一离心管中,再加入 100 μl 基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒中的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪上反应 10-45min,通过量子点上的抗体与免疫纳米磁珠上的病毒抗原的免疫结合,量子点被标记到病毒抗原表面,形成磁珠-病毒抗原-量子点“三明治”复合物;

[0058] 5) 反应完成后,采用纳米磁分离器磁分离 3min,除去多余的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,用试剂盒中的 PBST 缓冲液清洗 2 遍,复合物重新分散在 100 μl PBS 缓冲液中,使用荧光酶标仪对其荧光值进行检测;所述 PBS 缓冲液中各成分含量如下:8g/L NaCl,0.2g/L KCl,0.24g/L KH_2PO_4 ,1.44g/L Na_2HPO_4 ;所述 PBS 缓冲液的 pH = 7.4;

[0059] 6) 按上述同样的方法检测试剂盒中提供的四份阴性质控品样品及一份阳性质控品样品,分别读取荧光值;四份阴性质控品样品的荧光读数的平均值与 3 倍标准差之和即为 CUT-OFF 值;若步骤 5) 中待检样本的检测荧光值若大于 CUT-OFF 值即判断为待检样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阳性,反之则判断为待检样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阴性;若阳性质控品样品的荧光值小于 CUT-OFF 值,则表明试剂盒失效。

[0060] 作为优选,本发明所提出的步骤 2) 中,向步骤 1) 中的离心管中加入基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒中的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠 100 μl ,室温下以 10rpm/min 于旋转混合仪上反应 15min 后取下,将离心管插入磁力架分离 3min,用移液器吸出上清;

[0061] 所述步骤4)中,取100 μ l步骤3)得到的免疫纳米磁珠-病毒抗原复合物于另一离心管中,再加入100 μ l基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒中的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,室温下以15rpm/min于旋转混合仪上反应20min,通过量子点上的抗体与免疫纳米磁珠上的病毒抗原的免疫结合,量子点被标记到病毒抗原表面,形成磁珠-病毒抗原-量子点“三明治”复合物。

[0062] 作为优选,本发明所提供的待检样本包括但不限于咽拭子。

[0063] 本发明所需的羧基水溶性纳米量子点、1150nm羧基磁珠,可到相关专业的研究单位、公司购买或定制;所需的仪器、设备、药品均有市售。

[0064] 本发明相比现有技术具有如下优点:

[0065] 1、本发明利用了免疫纳米磁珠对样品的可富集性、分离的速度快、效率高等优点,同时结合量子点光化学稳定性高、荧光强度高特性,使得检测体系具备多重信号协同放大的效果,从而具有超高的检测灵敏度(其对呼吸道合胞病毒的检测底线为0.3ng/ml,低于目前任何一种已报道的检测方法,用其对临床样品的检测结果与目前对该病原体的检测“金标准”-培养法的相比无统计学差异。

[0066] 2、本发明所用的抗体是识别人呼吸道合胞病毒特异性NP抗原保守区的多克隆抗体,其特异性高,同时其较目前最广泛使用的单克隆抗体而言制备成本低廉,因此,本发明检测成本较低。

[0067] 3、本发明检测方法简单,检测快速,易于判定,检测成本低廉,克服了现有技术检测阳性率低、成本高、操作复杂繁琐、耗时长、无法进行临床应用的不足。

[0068] 4、由于检测试剂盒检测的是人呼吸道合胞病毒抗原而非抗体(抗体的出现需要感染几周以后),故而可进行早期诊断和防治,临床诊断符合率高。该方法在人呼吸道合胞病毒的临床诊断、病原学鉴别、流行病学调查等方面具有很高的实用价值。

[0069] 5、本发明检测方法所用的临床样本为呼吸道分泌物如痰液等,而非血液,可免除婴幼儿患者抽血检查的痛苦与家长的心理负担,故较易于推广。

具体实施方式

[0070] 本发明是根据免疫学中的双抗夹心原理,利用免疫纳米磁珠对样品的可富集性、分离的速度快、效率高等优点,结合量子点光化学稳定性高、荧光强度高特性,建立的一套具备多重信号协同放大、具有超高灵敏度及高度特异性的快速检测人呼吸道合胞病毒的新方法,具有广阔的市场应用前景。

[0071] 本发明通过以下实施例作进一步具体描述。

[0072] 各种试剂的配制及所需材料的说明

[0073] 1. PBS缓冲液:称取1.44g磷酸氢二钠,0.24g磷酸二氢钾,8g氯化钠,0.2g氯化钾,溶解于900ml的去离子水中,用1mol/L NaOH调pH至7.4后用去离子水定容至1000ml。

[0074] 2. 兔抗人呼吸道合胞病毒NP蛋白多克隆抗体IgG:为本发明自制,用PBS缓冲液稀释,摇匀,使溶液中多克隆抗体重量百分比浓度为1mg/ml。

[0075] 3. 鼠抗人呼吸道合胞病毒NP蛋白多克隆抗体IgG:为本发明自制,用PBS缓冲液稀释,摇匀,使溶液中多克隆抗体重量百分比浓度为1mg/ml。

[0076] 4. 量子点:本发明中所用量子点为羧基化两亲聚合物修饰的水溶性CdSe/ZnS量

子点,其发射波长为 565nm,自武汉珈源量子点技术开发有限公司购买,产品名称为羧基水溶性量子点-565。

[0077] 5. 磁珠:本发明中所用磁珠是以超顺磁性 Fe_3O_4 为内核、壳材料为聚苯乙烯、表面官能团为羧基、粒径为分别为 50nm、180nm、350nm、1150nm、 $3\mu\text{m}$ 的羧基磁珠,可从陕西北美基因股份有限公司、上海奥润微纳新材料科技有限公司购买。

[0078] 6. 人呼吸道合胞病毒:Long 株,购自美国典型培养物保藏中心(ATCC),编号为 ATCC VR26。

[0079] 7. 本发明所用到的微生物样品均购自美国典型培养物保藏中心(ATCC)。

[0080] 实施例 1 兔及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备

[0081] (一) 重组 NP-His 融合蛋白的制备、纯化

[0082] 1. 相关基因的克隆

[0083] 对人呼吸道合胞病毒核蛋白 NP(其 NCBI 蛋白质数据库中的 accession number 为 AAB59852) 进行生物信息学分析,获取其保守结构域中抗原表位最为丰富的肽段,找到其对应的 DNA 编码序列,再根据大肠杆菌密码子偏好性,对其进行密码子优化,同时在其 5' 引入酶切位点 NdeI、3' 端引入终止信号 TAA 和酶切位点 XhoI 后化学合成全基因序列(全序列合成由金斯瑞生物科技有限公司完成,交货时人工合成的基因片段连于载体 pUC57 上),记为 np。其基因全序列如序列列表所示。具体的说,np 基因编码的蛋白质序列为天然人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白(accession number:AAB59852) 的 1-251aa。将含有该段人工合成的 DNA 片段的载体 pUC57 用 NdeI 及 XhoI 进行双酶切后按常规方法回收目的片段,备用。同时采用 NdeI 及 XhoI 对载体 pET-28a(+) 进行双酶切,并按常规方法将经双酶切后获得的 np 基因连入 pET-28a(+) 载体中,并转化大肠杆菌 TOP10,构建 pET-NP 表达载体。经酶切和序列测定证实表达载体构建无误。该载体表达重组 NP-His 融合蛋白。

[0084] 2. 重组 NP-His 融合蛋白的表达与纯化

[0085] 将鉴定正确的阳性克隆菌培养后提取质粒,按常规技术转入感受态 E. coli BL21(DE3) 中,转化完成后将菌液涂布于含 $50\mu\text{g/mL}$ 卡那霉素的 LB 平板上,按常规方法筛选表达菌株。挑取 pET-NP 转化的具有外源蛋白表达能力的单个菌落并接种入 100mL LB 培养基中,于 37°C 培养过夜。取出菌液后,按 1:100 接种于 100mL 含有 $50\mu\text{g/mL}$ 卡那霉素的 LB 培养基中,于 37°C 培养至 $\text{OD}_{600} = 0.6$ 时,加入 1mol/L IPTG 至终浓度为 1mmol/L ,于 37°C 摇菌培养,诱导融合蛋白表达。诱导 4h 后于 8000r/min 下离心 10min 收集菌体。将此菌体用 20mL 磷酸盐缓冲液(8g/L NaCl , 0.2g/L KCl , $0.24\text{g/L KH}_2\text{PO}_4$, $1.44\text{g/L Na}_2\text{HPO}_4$, $\text{pH} = 7.4$) 洗涤 3 次并用 10mL 上样缓冲液($20\text{mM Na}_3\text{PO}_4$, 0.5M NaCl ; 30mM 咪唑, $\text{pH}7.4$) 重悬后进行超声破碎,操作条件为: 50HZ , 200W , 超声 3S, 间歇 5S, 工作 100 次。超声完成后, 12000g 离心 15min 分别收集沉淀和上清后进行电泳检测。发现重组 NP-His 融合蛋白以包涵体方式存在于菌体中。

[0086] 重组 NP-His 融合蛋白的纯化步骤如下:

[0087] 将上述沉淀组分用洗涤缓冲液($20\text{mM Na}_3\text{PO}_4$, 0.5M NaCl ; 3M 尿素, 30mM 咪唑, $\text{pH}7.4$) 洗涤两次后, 12000g 离心 15min 收集沉淀。将沉淀用 Binding buffer($20\text{mM Na}_3\text{PO}_4$, 0.5M NaCl ; 8M 尿素, 30mM 咪唑, $\text{pH}7.4$) 于室温下溶解后, 12000g 离心 15min, 上清用 $0.45\mu\text{m}$ 的滤膜进行过滤。溶解液中的重组蛋白用 His Trap affinity columns(GE

healthcare 公司产品),按照说明书用同样的方法进行纯化。具体方法如下:

[0088] 1) 用 5mL 注射器吸满蒸馏水,拧开柱的塞子,用提供的接头将柱和注射器连接上,以 1mL/min 流速洗柱。

[0089] 2) 用 10mL Binding buffer 平衡,1mL/min 流速。

[0090] 3) 将融合蛋白上样,1mL/min 流速。

[0091] 4) 用 10mL Binding buffer,以 1mL/min 流速洗柱。

[0092] 5) 用 10mL Elution buffer (20mM Na_3PO_4 , 0.5M NaCl; 8M 尿素, 500mM 咪唑, pH7.4), 以 1mL/min 流速洗脱, 分管收集, 每管 1ml, 12% SDS-PAGE 检测, 合并洗脱组分中含有目的蛋白的样品。经 Bradford 试剂盒进行蛋白质浓度测定后, 调整浓度为 0.2mg/mL。

[0093] (二) 兔及鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备

[0094] 1. 兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备

[0095] 用步骤(一)纯化的重组 NP-His 融合蛋白按照 200 μg (1mL) 与 1mL 弗氏完全佐剂混匀乳化后免疫雄性新西兰大白兔(由湖北省疾病预防控制中心提供), 于背部皮下多点注射, 间隔 7d 后再免疫一次, 再过 14d 后用上述纯化的重组 NP-His 融合蛋白按照 200 μg (1mL) 与 1mL 弗氏不完全佐剂混匀乳化后进行加强免疫, 加强免疫 7d 后再按上述同样方法再加强免疫一次。7d 后取血分析抗体滴度。若不满意, 可重复进行一到两次加强免疫, 至抗体滴度满意(用 ELISA 法测定抗体效价大于 1×10^5)。若满意则心脏采血, 分离血清, 以 Protein G 亲和层析柱 (GE healthcare 公司产品), 严格按照操作说明书纯化多克隆抗体 IgG, 用凯基 Bradford 蛋白含量检测试剂盒测定抗体浓度并用磷酸盐缓冲液 (8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , pH = 7.4) 调整为 1mg/mL, -20°C 保藏备用, 至此制得兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG。Western blot 试验表明, 此多克隆抗体 IgG 能特异性识别人呼吸道合胞病毒全长 NP 蛋白。

[0096] 2. 鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的制备

[0097] 用步骤(一)纯化的重组 NP-His 融合蛋白作为完全抗原免疫豚鼠(由湖北省疾病预防控制中心提供), 肩胛下注射抗原 200 μg /只。基础免疫为等体积的抗原与弗氏完全佐剂进行乳化, 每隔 2 周进行一次加强免疫, 加强免疫用等体积抗原与等体积弗氏不完全佐剂进行乳化, 总共免疫 4 次。末次免疫 10d 后取血分析抗体滴度。若不满意, 可重复进行一到两次加强免疫, 至抗体滴度满意(用 ELISA 法测定抗体效价大于 1×10^5)。若满意则处死豚鼠取血清, 以 Protein G 亲和层析柱 (GE healthcare 公司产品), 严格按照操作说明书纯化多克隆抗体 IgG, 用凯基 Bradford 蛋白含量检测试剂盒测定抗体浓度并用磷酸盐缓冲液 (8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , pH = 7.4) 调整为 1mg/mL, 备用, 至此制得鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG。Western blot 试验表明, 此多克隆抗体 IgG 能特异性识别人呼吸道合胞病毒全长 NP 蛋白。

[0098] 实施例 2 抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠的制备

[0099] 1. 抗人呼吸道合胞病毒多克隆抗体偶联磁珠反应条件的优化:

[0100] 以偶联了抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体的磁珠作为固相载体, 量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体作为检测抗体, 通过双抗夹心法原理检测人呼吸道合胞病毒抗原, 观察磁珠与多抗的偶联情况。分别对磁珠的粒径, 以及 EDC/NHS 活化剂浓度、偶联抗体浓度、偶联时间、封闭剂种类等偶联条件进行了一系列的优化选择。

[0101] 1.1 磁珠粒径的选择

[0102] 选择粒径为 50nm、180nm、350nm、1150nm、3 μm 的羧基磁珠,均加入含 4mg/ml EDC 及 4mg/ml NHS 的 PBS 缓冲液进行活化反应后,分别与实施例 1 所描述的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 进行偶联反应。分别将制备好的免疫纳米磁珠检测 10ng/mL 的人呼吸道合胞病毒 (ATCC 编号 VR26), 荧光显微镜下观察结果,选择荧光强度大,背景荧光干扰少,以及在磁场作用下分离速度较快者为最适磁珠粒径。结果表明粒径 1150nm 的磁珠最符合本发明的要求,确定最适磁性微球粒径为 1150nm。

[0103] 1.2 EDC/NHS 活化剂浓度的选择

[0104] 将反应体系中 EDC 和 NHS 浓度各自设为 1 ~ 10mg/ml 后进行浓度梯度组合,分别活化粒径 1150nm 的羧基磁珠。将制备好的免疫纳米磁珠检测 10ng/mL 的人呼吸道合胞病毒 (ATCC 编号 VR26),选择荧光最强者为 EDC 和 NHS 溶液的最适活化浓度。结果表明当 EDC 浓度为 5mg/ml、NHS 浓度为 4mg/ml 时偶联效果最好。

[0105] 1.3 偶联抗体浓度的选择

[0106] 将 20 μg、40 μg、60 μg、80 μg、100 μg、120 μg、140 μg 的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 分别与 1mg 按上述最优方法活化的粒径为 1150nm 的磁珠进行偶联。将制备好的免疫纳米磁珠检测 10ng/mL 的人呼吸道合胞病毒 (ATCC 编号 VR26),结果发现,当抗体的投放量小于 100 μg/mg 时,荧光强度随着抗体的浓度增加而增加,而当抗体的质量浓度大于 100 μg/mg 时,荧光强度基本不变甚至略有减小,因此本实施例选择兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的偶联量为 100 μg/mg。

[0107] 1.4 偶联时间的选择

[0108] 确定磁珠的粒径、EDC/NHS 活化剂浓度及抗体偶联量后,将抗体与磁珠的偶联反应时间分别设为 0.5h、1h、2h、3h、4h、5h,将制备好的免疫纳米磁珠检测 10ng/mL 的人呼吸道合胞病毒 (ATCC 编号 VR26)。结果发现,当偶联时间 >3h 时,荧光强度趋于稳定,此后再延长偶联时间,荧光不再增强。因此,确定兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 与磁珠的最适偶联反应时间为 3h。偶联时间远少于传统 ELISA 法的 24h。

[0109] 1.5 封闭剂的选择

[0110] 按照上述确定的最优条件选择磁珠的粒径、EDC/NHS 活化剂浓度、抗体偶联量及偶联时间后进行偶联反应。偶联结束后,选择 BSA,乙醇胺,Tris 和 D-氨基葡萄糖盐酸盐作为免疫纳米磁珠封闭剂,制得成品免疫纳米磁珠。将制备好的免疫纳米磁珠检测 10ng/mL 的人呼吸道合胞病毒 (ATCC 编号 VR26)。结果发现,采用乙醇胺作为封闭剂的免疫纳米磁珠的检测荧光值最高。推测由于乙醇胺的分子较小,可以较好的消耗由于空间位阻未与抗体结合的表面羧基,使封闭更为完全,并且有效减少空间位阻效应对已连接抗体的结构影响。

[0111] 2. 偶联过程:

[0112] 取 5mg 磁珠 (以超顺磁性 Fe₃O₄ 为内核、粒径为 1150nm 的羧基磁珠) 于 1.5ml 普通离心管中,用 1ml MES 缓冲液 (2g/L MES, pH6.0) 洗涤三次,置于纳米磁分离器中进行磁分离 (0.4T) 后移除上清,依次加入用上述 MES 缓冲液配制的浓度为 10mg/ml 的 EDC 溶液及用上述 MES 缓冲液配制的浓度为 8mg/ml 的 sulfo-NHS 溶液各 0.5ml,以 15rpm/min 于旋转混合仪中活化 1hr,磁分离后移除上清,用 1ml 上述的 MES 缓冲液重悬;取 5 个离心管,每个离心管中加入 200 μL 上述活化的磁珠,磁分离后吸出上清,向各管中加入用 PBS 缓冲液

(8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , pH7.4) 稀释的浓度为 $100 \mu\text{g/ml}$ 的实施例 1 所制备的兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 溶液各 1ml, 室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 3h, 磁分离移除上清后, 各加入 1ml 含 1mg/ml 乙醇胺的上述 PBS 缓冲液, 室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪中反应 2h 以封闭磁珠上未与抗体反应的羧基。磁分离后移除各管上清, 各用 1ml 洗涤缓冲液 (8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , 0.5ml/L Tween-20, pH7.4) 洗涤三遍, 最后各用 1ml 保存缓冲液 (8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , 0.3g/L NaN_3 , 5g/L BSA, pH7.4) 重悬磁珠, 置于 4°C 保存备用。

[0113] 实施例 3 量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针的制备

[0114] 1. 纳米羧基量子点标记鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 反应条件的优化:

[0115] 1.1、羧基量子点标记抗体探针最佳标记 pH 的确定

[0116] 将标记反应中磷酸盐缓冲液 pH 分别设为 5, 6, 7, 8, 9, 对标记产物利用全光谱仪进行荧光强度测定, 观察不同 pH 值对偶联反应的影响, 确定了量子点标记多抗反应的最佳 pH 为 7.0-8.0。本实验选择 pH7.4。

[0117] 1.2、羧基量子点标记抗体探针最佳标记量的确定

[0118] 将量子点摩尔浓度与多抗浓度之比分别设置为 1:1, 1:2, 1:3 及 1:4, 进行标记反应后, 对标记产物利用全光谱仪进行荧光强度测定, 观察二者不同浓度比对偶联反应的影响, 确定量子点标记鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 反应的最佳摩尔浓度比为量子点与抗体摩尔比为 1:3。本实验选择该最优浓度比来确定标记量。

[0119] 1.3、羧基量子点标记抗体探针最佳封闭剂种类的确定

[0120] 以乙醇胺、Tris、PEG2000-NH₂ 或者 BSA 作为封闭剂, 进行标记反应后, 对标记产物利用全光谱仪进行荧光强度测定, 观察不同的封闭剂对于标记反应的影响, 结果发现, PEG2000-NH₂ 为最佳封闭剂, 其可显著提高标记复合物的胶体稳定性及免疫活性。

[0121] 2. 标记过程:

[0122] 向微量离心管中依次加入 2nmol 羧基水溶性量子点、300nmol N-羧基琥珀酰亚胺 (sulfo-NHS) 和 300nmol 碳二亚胺 (EDC), 以磷酸盐缓冲液 (2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 4g/L 氯化钠, pH 7.4) 定容为 2ml, 不停地混合溶液, 37°C 反应 30min 后, 透析去除过量的作为活化剂的 sulfo-NHS 与 EDC。在活化的量子点中, 加入 6nmol 的实施例 1 所制备的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG, 避光反应 2h, 加入单端氨基化聚乙二醇 (PEG2000-NH₂) 至终浓度为 1%, 封闭未反应的活化羧基位点, 继续避光反应 1h。用 0.2 μm PES 滤器过滤除去抗体聚集物, 然后将滤液转移到 50000MW 超滤离心管中, 以 8000g 离心力在 4°C 下离心 15min, 除去未发生偶联反应的抗体和反应中的副产物。收集超滤管滤膜上层量子点-抗体偶联物溶液, 溶于 2ml 磷酸盐洗涤液 (2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 4g/L 氯化钠, 5ml/L 吐温-20, 0.3g/L 叠氮钠, pH 7.4) 中, 再将此溶液转移到 50000MW 超滤离心管中, 以 8000g 离心力在 4°C 下离心 15min, 收集超滤管滤膜上层量子点-抗体偶联物溶液, 溶于 1ml 磷酸盐保存液 (2.9g/L 磷酸氢二钠, 0.295g/L 磷酸二氢钠, 2g/L 氯化钠, 10g/L BSA, 0.3g/L 叠氮钠, pH 7.4) 中, 置于 4°C 保存备用。

[0123] 实施例 4 免疫纳米磁珠对人呼吸道合胞病毒抗原进行免疫捕获条件的优化

[0124] 以偶联了兔抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体 IgG 的免疫纳米磁珠作为固相载体,量子点标记的鼠抗人呼吸道合胞病毒 NP 蛋白多克隆抗体作为检测抗体,通过双抗夹心法原理,建立人呼吸道合胞病毒抗原的检测体系。分别对检测体系中免疫纳米磁珠的用量,捕获时间等条件进行了一系列的优化选择。

[0125] 1. 免疫纳米磁珠加入量的选择

[0126] 将 20 μ l、40 μ l、60 μ l、80 μ l、100 μ l、120 μ l、140 μ l 的由实施例 2 所制备好的免疫纳米磁珠分别加入到 0.5ml 含 10ng/mL 的人呼吸道合胞病毒 (ATCC 编号 VR26) 的样品处理液 (8g/L NaCl, 0.2g/L KCl, 0.24g/L KH_2PO_4 , 1.44g/L Na_2HPO_4 , 0.3g/L NaN_3 , 5ml/L Nonidet P-40, 5ml/L Triton X-100, pH7.4) 中,进行免疫捕获,再由实施例 3 所描述的量子点标记探针进行检测,记录荧光值。结果发现,随着免疫纳米磁珠加入量的增加,荧光值逐渐增大,当免疫纳米磁珠加入量达到 100 μ l 时,荧光值达到最大。再继续增加免疫纳米磁珠的量,荧光值反而降低。这可能是由于免疫纳米磁珠过多,磁分离时对菌体造成损伤,从而导致捕获率下降。故本实验选择 100 μ l 作为免疫纳米磁珠的最佳加入量。

[0127] 2. 免疫捕获时间的选择

[0128] 确定磁珠的加入量后,取四份实施例 2 所制备好的免疫纳米磁珠,在室温下以 10r/min,对 10ng/mL 的人呼吸道合胞病毒 (ATCC 编号 VR26) 进行 10min、15min、20min、30min、45min 及 60min 的免疫捕获,再由实施例 3 所描述的量子点标记探针进行检测,记录荧光值。结果发现,荧光值在免疫捕获 15min 时即达到最大值,故本实验选择 15min 作为免疫捕获的最佳时间。

[0129] 实施例 5 PBST 缓冲液的配制

[0130] 取 8g NaCl, 0.2g KCl, 0.24g KH_2PO_4 , 1.44g Na_2HPO_4 , 0.3g NaN_3 , 0.5ml Tween-20 溶解于 800ml 蒸馏水中,用 5M NaOH 调整 pH 至 7.4,再定容至 1000ml。

[0131] 实施例 6 样品处理液的配制

[0132] 取 8g NaCl, 0.2g KCl, 0.24g KH_2PO_4 , 1.44g Na_2HPO_4 , 0.3g NaN_3 , 5ml Nonidet P-40, 5ml Triton X-100,用 5M NaOH 调整 pH 至 7.4,再定容至 1000ml。

[0133] 实施例 7 质控品的制备

[0134] 1. 阳性质控品:将用 1% 甲醛灭活的人呼吸道合胞病毒 (0.5 μ g) 干燥结合到拭子上,即为阳性质控品。

[0135] 2. 阴性质控品:阴性质控品即经临床确定为人呼吸道合胞病毒阴性的人群的咽拭子样品。

[0136] 实施例 8 试剂盒的制备

[0137] 由实施例 2 所描述的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠、实施例 3 所描述的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针、实施例 5 所描述的 PBST 缓冲液、实施例 6 所描述的样品处理液、实施例 7 所描述的质控品共同组成基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的试剂盒。

[0138] 实施例 9 试剂盒的使用方法

[0139] 按常规临床手段获得人咽拭子,用 0.5ml 试剂盒中的样品处理液溶解咽拭子上的临床样本后,将溶解液转入 1.5ml 普通离心管中,向该离心管中加入试剂盒中的抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠 100 μ l,室温下以 10rpm/min 于旋转混合仪上反应 15min 后取下,

将离心管插入磁力架分离 3min,用移液器吸出上清。添加试剂盒中的 PBST 缓冲液 1ml 洗涤两遍,磁分离后吸出洗涤液,最后用 1mlPBS 缓冲液重悬磁珠。取 100 μ l 上述的免疫纳米磁珠-病毒抗原复合物于另一离心管中,再加入 100 μ l 试剂盒中的量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针,室温下以 15rpm/min 于旋转混合仪上反应 20min,通过量子点上的抗体与免疫纳米磁珠上的病毒抗原的免疫结合,量子点被标记到病毒抗原表面,形成磁珠-病毒抗原-量子点“三明治”复合物。反应完成后,磁分离 3min,除去多余的量子点标记探针,并用 PBST 缓冲液清洗 2 遍,复合物重新分散在 100 μ l PBS 缓冲液中,使用荧光酶标仪 ($E_x = 405\text{nm}$, $E_m = 565\text{nm}$) 对其荧光值进行检测。

[0140] 按上述同样的方法检测试剂盒中提供的四份阴性质控品及一份阳性质控品样品,分别读取荧光值;四份阴性质控品样品的荧光读数的平均值与 3 倍标准差之和即为 CUT-OFF 值;若上述临床人咽拭子样品的检测荧光值若大于 CUT-OFF 值即判断为此份临床咽拭子中人呼吸道合胞病毒抗原为阳性,反之则判断为此份临床人咽拭子样本中人呼吸道合胞病毒抗原为阴性;若阳性质控品样品的荧光值小于 CUT-OFF 值,则表明试剂盒失效。

[0141] 实施例 10 试剂盒的检测敏感性和特异性试验

[0142] 将人呼吸道合胞病毒 Long 株样品用样品处理液进行系列稀释后,用本试剂盒进行检测,结果表明其检测底限为 0.3ng/ml。同时,用解脲支原体 (ATCC 编号 27618)、人型支原体 (ATCC 编号 23114)、肺炎衣原体 (AR-39 株,ATCC 编号 53592)、肺炎链球菌 (ATCC 编号 49619) 人腺病毒 3 型 (GB 株,ATCC 编号 VR-3)、人腺病毒 7 型 (Gomen 株,ATCC 编号 VR-7)、人甲型流感病毒 (H1N1, ATCC 编号 VR-1743)、人乙型流感病毒 (ATCC 编号 VR-790)、流感嗜血杆菌 (ATCC 编号 53781)、卡他莫拉菌 (ATCC 编号 25238) 等进行检测,试剂盒检测含这些微生物的样品处理液稀释液都为阴性。

[0143] 实施例 11 临床测试例

[0144] 以呼吸道合胞病毒检测“金标准”分离培养法作为参照,在流行季节,取 200 例临床咽拭子标本进行检测,培养法阳性率为 13.5% (27/200),本试剂盒为 14.0% (28/200),2 种方法的符合率为 98.5% (197/200)。具体结果如表 1 所示。

[0145] 表 1 临床标本的检测结果

[0146]

本试剂盒

[0147]

培养法	本试剂盒		
	阳性	阴性	总计
阳性	26	1	27
阴性	2	171	173
总计	28	172	200

[0148] 需要指出的是,以上所述仅为本发明的较佳实施例而已,并不用以限制本发明,凡在本发明精神和原则之内所做的任何修改、等同替换等均应包含在本发明的保护范围之内。

[0001]

序 列 表

np* 基因序列*CATATGATGGCTCTGTCTAAAGTTAAACTGAACGACACCCCTGAACAAAGACCAGCTGC***NdeI*

TGTCCTTCTTCTAAATACACCATCCAGCGTTCACCGGTGACTCTATCGACACCCCGAACT
ACGACGTTTCAGAAACACATCAACAAACTGTGCGGTATGCTGCTGATCACCGAAGACGC
TAACCACAAATTCACCGGTCTGATCGGTATGCTGTACGCTATGTCTCGTCTGGGTCTGTG
AAGACACCATCAAATCCTGCGTGACGCTGGTTACCACGTTAAAGCTAACGGTGTGA
CGTTACCACCCACCGTCAGGACATCAACGGTAAAGAAATGAAATTCGAAGTTCTGACC
CTGGCTTCTCTGACCACCGAAATCCAGATCAACATCGAAATCGAATCTCGTAAATCTTA
CAAAAAAATGCTGAAAGAAATGGGTGAAGTTGCTCCGGAATACCGTCACGACTCTCCG
GACTGCGGTATGATCATCCTGTGCATCGCTGCTCTGGTTATCACCAAATGGCTGCTGG
TGACCGTTCTGGTCTGACCGCTGTTATCCGTCGTGCTAACAACGTTCTGAAAAACGAA
ATGAAACGTTACAAAGGTCTGCTGCCGAAAGACATCGCTAACTCTTCTACGAAGTTT
CGAAAAACACCCGCACTTCATCGACGTTTTCGTTCACTTCGGTATCGCTCAGTCTTCTA
CCCGTGGTGGTTCTCGTGTGAAGGTATCTTCGCTGGTCTGTTTCATGAACGCTTACTAA

CTCGAG*XhoI***NP 蛋白质序列**

MALSKVKLNDTLNKDQLLSSSKYTIQRSTGDSIDTPNYDVQKHINKLCGMLLITEDANHK
FTGLIGMLYAMSRLGREDTIKILRDAGYHVKANGVDVTTHRQDINGKEMKFEVLTLASL
TTEIQINIEIESRKSYYKMLKEMGEVAPEYRHDSPCGMILCIAALVITKLAAGDRSGLTA
VIRRANNVLKNEMKRYKGLLPKDIANSFYEVFEKHPHFIDVVFVHFGIAQSSTRGGSRVEGI
FAGLFMNAY

专利名称(译)	基于磁性分离和量子点标记的人呼吸道合胞病毒快速检测方法和试剂盒		
公开(公告)号	CN105319373A	公开(公告)日	2016-02-10
申请号	CN201410405741.8	申请日	2014-08-18
[标]申请(专利权)人(译)	董俊		
申请(专利权)人(译)	董俊		
当前申请(专利权)人(译)	董俊		
[标]发明人	胡征 杨波 董俊		
发明人	胡征 杨波 董俊		
IPC分类号	G01N33/68 G01N33/531 G01N33/533		
代理人(译)	王敏锋		
其他公开文献	CN105319373B		
外部链接	Espacenet SIPO		

摘要(译)

本发明提供了一种基于磁性分离和量子点标记的检测人呼吸道合胞病毒抗原的方法，该方法包括（1）制备抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠；（2）制备量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针；（3）将待检样品用样品处理液溶解后，向溶解液中加入抗人呼吸道合胞病毒免疫纳米磁珠，充分混合及反应后进行磁分离，以PBST缓冲液洗涤，向得到的沉淀物中加入量子点标记的抗人呼吸道合胞病毒纳米探针，反应后磁分离，以PBST缓冲液洗涤后，使用荧光酶标仪检测荧光值。本发明建立了一套准确、快速、高灵敏度的检测人呼吸道合胞病毒的方法，其在人呼吸道合胞病毒的临床诊断、病原学鉴别、流行病学调查等方面具有很高的实用价值。

