

Mode d'emploi

RealStar[®] SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0

01/2021 FR

RealStar[®]

SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0

Pour utilisation avec

CFX96™ Dx System (Bio-Rad)

CFX96™ Deep Well Dx System (Bio-Rad)

QuantStudio™ 5 Real-Time PCR System (Applied Biosystems)

ABI Prism® 7500 SDS (Applied Biosystems)

LightCycler® 480 Instrument II (Roche)

Rotor-Gene® Q5/6 plex Platform (QIAGEN)



821019



4800



01 2021



altona Diagnostics GmbH • Mörkenstr. 12 • D-22767 Hamburg

Sommaire

1.	Usage prévu.....	6
2.	Composants du kit.....	6
3.	Stockage	7
4.	Matériel requis non fourni	8
5.	Informations générales.....	9
6.	Description du produit.....	10
6.1	Instruments de PCR en temps réel	11
6.2	Types d'échantillons, manipulation et stockage	12
7.	Mises en garde, précautions et restrictions	13
8.	Procédure	16
8.1	Préparation du prélèvement.....	16
8.2	Préparation du Master Mix.....	19
8.3	Préparation de la réaction.....	21
9.	Programmation des instruments de PCR en temps réel.....	22
9.1	Paramètres.....	22
9.2	Marqueurs de fluorescence (fluorophores)	22
9.3	Profil de température et acquisition du fluorophore	23
10.	Analyse des données	23
10.1	Validation des tests de diagnostic.....	24
10.1.1	Test de diagnostic valide	24
10.1.2	Test de diagnostic non valide	24
10.2	Interprétation des résultats.....	24
10.2.1	Analyse qualitative	25

11. Evaluation des performances	26
11.1 Sensibilité analytique	26
11.2 Spécificité analytique	28
11.2.1 Inclusivité	29
11.2.2 Réactivité croisée.....	31
11.3 Précision	33
11.4 Évaluation diagnostique	34
12. Contrôle qualité.....	35
13. Assistance technique	35
14. Bibliographie	35
15. Marques de commerce et clauses de non-responsabilité	36
16. Explications des symboles	37

1. Usage prévu

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 est un test de diagnostic *in vitro*, basé sur la technologie de PCR en temps réel pour la détection qualitative de l'ARN spécifique au bêta-coronavirus de lignée B (lignée B-βCoV) et au coronavirus du syndrome respiratoire aigu sévère 2 (SARS-CoV-2).

Il est destiné à être utilisé comme aide au diagnostic chez les personnes présentant des signes et symptômes de la maladie à coronavirus 2019 (COVID-2019) en relation avec des facteurs de risque cliniques et épidémiologiques.

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 est destiné à être utilisé par du personnel qualifié dans des laboratoires équipés de manière appropriée, conformément aux directives sur la biosécurité en laboratoire.

2. Composants du kit

Couleur du bouchon	Composant	Nombre de fioles	Volume [µL/fiole]
Bleu	Master A	100	240
Violet	Master B	100	720
Rouge	Positive Control*	25	250
Vert	Internal Control	48	1000
Blanc	Water (PCR grade)	4	500

* Le Positive Control (contrôle positif) contient les deux cibles, lignée B-βCoV et SARS-CoV-2

Positive Control = Contrôle positif

Internal Control (IC) = Contrôle interne

Water (PCR grade) = Eau ultra-pure pour biologie moléculaire

ATTENTION



Avant la première utilisation, vérifiez que le produit et ses composants sont complets (nombre, type et remplissage). N'utilisez pas un produit défectueux ou incomplet, ses performances pourraient être compromises.

3. Stockage

- Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 est livré sur de la neige carbonique. Les composants du kit doivent arriver congelés. Si un ou plusieurs composants ne sont pas congelés à réception, ou si l'un des tubes a été endommagé pendant le transport, merci de contacter Altona Diagnostics GmbH pour assistance.
- Tous les composants doivent être conservés entre -25 °C et -15 °C dès leur livraison.
- Il convient d'éviter des cycles répétés de congélation-décongélation des réactifs Master A et Master B, le contrôle interne et le contrôle positif (plus de deux) car cela peut affecter les performances du test. Les réactifs doivent être congelés en aliquots en cas d'utilisation occasionnelle.
- La conservation entre +2 °C et +8 °C ne doit pas excéder une période de deux heures.
- Le Master A et le Master B doivent être conservés à l'abri de la lumière.

ATTENTION



De mauvaises conditions de stockage peuvent compromettre les performances du produit.

ATTENTION



Ne dépassez pas la durée de la séquence de décongélation et de la manipulation indiquée dans le mode d'emploi.

ATTENTION

N'utilisez pas les composants du produit au-delà de la date d'expiration imprimée sur l'étiquette du composant.

4. Matériel requis non fourni

- Instrument adapté à la PCR en temps réel (voir chapitre 6.1 Instruments de PCR en temps réel)
- Système ou kit approprié à l'extraction des acides nucléiques (voir chapitre 8.1 Préparation du prélèvement)
- Centrifugeuse de paillasse avec rotor pour des tubes réactionnels de 2 mL
- Centrifugeuse avec rotor pour microplaques, si des plaques de 96 puits sont utilisées
- Vortex
- Plaques de 96 puits ou tubes réactionnels avec le matériel de fermeture correspondant (optique)
- Pipettes (réglables)
- Cônes avec filtres (jetables)
- Gants non poudrés (jetables)

REMARQUE

Merci de vous assurer que les instruments ont été installés, calibrés, vérifiés et entretenus selon les instructions et les recommandations du fabricant.

REMARQUE

Il est fortement recommandé d'utiliser le rotor de 72 puits avec les tubes réactionnels de 0,1 mL correspondants, si le Rotor-Gene® Q 5/6 plex (QIAGEN) est utilisé.

5. Informations générales

Le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SARS-CoV-2) est un virus à ARN monocaténaire à sens positif appartenant à la famille des Coronaviridae, genre bêtacoronavirus, sous-genre lignée B.

Le SARS-CoV-2 est apparu dans la région de Wuhan en Chine en décembre 2019 et s'est répandu dans le monde entier en deux mois. Le virus a été initialement dénommé 2019-nCoV (nouveau Coronavirus) et renommé SARS-CoV-2 par le « Comité international de taxonomie des virus », le 11 février 2020. Dans le même temps, l'OMS a attribué le nom de COVID-19 à la maladie causée par le SARS-CoV-2. Compte tenu de l'augmentation et de la propagation rapides du COVID-19 dans le monde entier, l'OMS a qualifié l'épidémie en pandémie le 12 mars 2020.

Le SARS-CoV-2 est très contagieux et se transmet par aérosols et gouttelettes. Il provoque des infections respiratoires aiguës dont les symptômes ressemblent à ceux de la grippe. L'infection par le SARS-CoV-2 peut entraîner une maladie grave et potentiellement mortelle, principalement, mais pas exclusivement, chez les personnes âgées et les personnes ayant une maladie préexistante. Des cas d'infection asymptomatique, de maladie bénigne, de maladie grave et de décès ont été signalés.

6. Description du produit

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 est un test de diagnostic *in vitro*, basé sur la technologie de PCR en temps réel pour la détection qualitative de l'ARN spécifique au bêta-coronavirus de lignée B (lignée B-βCoV) et au coronavirus du syndrome respiratoire aigu sévère 2 (SARS-CoV-2).

Le test comprend un système d'amplification hétérologue (contrôle interne) afin d'identifier d'éventuelles inhibitions de la RT-PCR et de confirmer l'intégrité des réactifs du kit.

Le test repose sur la technologie de RT-PCR en temps réel, utilisant une transcriptase inverse (RT) qui permet de convertir l'ARN en ADN complémentaire (ADNc) et une réaction d'amplification en chaîne par polymérase (PCR) pour l'amplification de séquences cibles spécifiques et de sondes cibles spécifiques pour la détection de l'ADN amplifié. Les sondes sont marquées avec un marqueur fluorescent (reporter) et un désactivateur (quencher).

La sonde spécifique à la lignée B-βCoV (gène E cible) ARN est marquée avec le fluorophore FAM™, tandis que la sonde spécifique au SARS-CoV-2 (gène S cible) ARN est marquée avec le fluorophore Cy5. La sonde spécifique à l'Internal Control (contrôle interne) est marquée avec le fluorophore JOE™.

L'utilisation de sondes reliées à des colorations identifiables permet une détection parallèle de l'ARN spécifique à la lignée B-βCoV et de l'ARN spécifique au SARS-CoV-2 ainsi que la détection de l'Internal Control (contrôle interne) des canaux de détecteur correspondants dans l'instrument PCR en temps réel.

Le test consiste en trois processus dans un seul tube d'essai :

- Transcriptase inverse de l'ARN cible et Internal Control (contrôle interne) en ADNc
- Amplification par PCR de l'ADNc cible et Internal Control (contrôle interne)
- Détection simultanée des amplicons PCR par des sondes marquées avec une coloration fluorescente

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 est constitué de :

- Master A
- Master B
- Positive Control (lignée B-βCoV, SARS-CoV-2)
- Internal Control
- Water (PCR grade)

Internal Control (IC) = Contrôle interne

Positive Control = Contrôle positif

Water (PCR grade) = Eau ultra-pure pour biologie moléculaire

Master A et Master B contiennent tous les composants (tampon de PCR, transcriptase inverse, polymérase d'ADN, sel de magnésium, amorces et sondes) pour permettre la transcription inverse, l'amplification assistée de la PCR et la détection d'ARN spécifique à la lignée B-βCoV (gène E cible), d'ARN spécifique au SARS-CoV-2 (gène S cible), et de l'Internal Control (contrôle interne) au sein d'une même configuration de réaction.

6.1 Instruments de PCR en temps réel

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 a été développé et validé afin d'être utilisé avec les instruments PCR en temps réel suivants :

- CFX96™ Dx System (Bio-Rad)
- CFX96™ Deep Well Dx System (Bio-Rad)
- QuantStudio™ 5 Real-Time PCR System (Applied Biosystems)
- ABI Prism® 7500 SDS (Applied Biosystems)
- LightCycler® 480 Instrument II (Roche)
- Rotor-Gene® Q5/6 plex Platform (QIAGEN)

6.2 Types d'échantillons, manipulation et stockage

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 a été validé pour une utilisation avec le type d'échantillon suivant :

- Prélèvements respiratoires humains collectés dans un Universal Transport Medium™ (UTM®)

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 a été validé pour une utilisation avec le kit AltoStar® Purification Kit 1.5 au sein du système d'automatisation AltoStar® AM16 pour l'extraction et la purification d'acide nucléique.

Pour le prélèvement d'échantillons, il convient d'utiliser des écouvillons à pointe en fibre de dacron ou polyester disponibles dans le commerce présentant une tige en plastique. Les écouvillons secs doivent être remis en suspension dans un milieu de transport universel (par exemple, l'UTM® de Copan). Les écouvillons d'alginate de calcium, les écouvillons présentant des tiges en bois et/ou des embouts en coton, ainsi que les écouvillons recueillis dans le gel d'agar ne doivent pas être utilisés. Le transport doit être effectué conformément aux instructions locales et nationales en vigueur concernant le transport de matériel biologique.

Avant leur utilisation, les écouvillons respiratoires remis en suspension dans un UTM® ne doivent pas être conservés plus de 48 heures à température ambiante (entre +20 °C et +25 °C), 5 jours entre +2 °C et +8 °C ou 2 mois entre -25 °C et -15 °C.

ATTENTION



Traitez toujours les échantillons comme étant infectieux et (bio-)dangereux conformément aux procédures de laboratoire sûres. En cas de déversement de matériel d'échantillonnage, utilisez rapidement un désinfectant approprié. Manipulez les matériaux contaminés comme des matières bio-dangereuses.

REMARQUE

Le stockage des échantillons par congélation n'altère pas les performances du kit. Si vous travaillez avec des échantillons congelés, vérifiez que les échantillons sont complètement décongelés et correctement mélangés avant d'être utilisés.

REMARQUE

N'utilisez pas d'écouvillons d'alginate de calcium, car cela pourrait entraîner des résultats incorrects ou non valides en raison de l'inhibition de la PCR.

7. Mises en garde, précautions et restrictions

- Avant la première utilisation, vérifiez que le produit et ses composants sont complets (nombre, type et remplissage). N'utilisez pas un produit défectueux ou incomplet, ses performances pourraient être compromises.
- N'utilisez pas d'autres types d'échantillons ! L'utilisation d'autres types d'échantillons peut compromettre les performances du produit.
- La présence d'inhibiteurs de la PCR peut donner des résultats faussement négatifs ou non valides.
- Si l'échantillon contient d'autres agents pathogènes que le SARS-CoV-2, une concurrence avec la cible peut se produire par amplification ou réactivité croisée.
- De mauvaises conditions de stockage peuvent compromettre les performances du produit.
- L'absence de centrifugation des composants du produit après décongélation pourrait entraîner la contamination des composants par des résidus de réactifs dans les couvercles et, par conséquent, compromettre les performances du produit.
- Ne dépassez pas la durée de la séquence de décongélation et de la manipulation indiquée dans le mode d'emploi.

- N'utilisez pas les composants du produit au-delà de la date d'expiration imprimée sur l'étiquette du composant.
- Une manipulation incorrecte des composants et des échantillons de produits peut entraîner une contamination causant des résultats d'examen DIV incorrects.
 - Évitez d'intervertir les bouchons des flacons ou des bouteilles, car une contamination croisée peut se produire.
 - Pour minimiser le risque de contamination par transfert, stockez le matériel positif et/ou potentiellement positif séparément des composants du kit.
 - Utilisez des zones de travail séparées pour les activités de préparation de l'échantillon, de configuration des réactions et d'amplification/détection.
 - Portez toujours des gants jetables.
 - N'ouvrez pas les tubes ou PCR Plates (plaques PCR) après amplification afin d'éviter toute contamination par des amplicons.
- Le stockage des éluats dans de mauvaises conditions peut entraîner une dégradation des séquences cibles du SARS-CoV-2.
- Ne dépassez pas la durée de stockage du mélange PCR. Cela pourrait compromettre les performances du produit.
- Traitez toujours les échantillons comme étant infectieux et (bio-)dangereux conformément aux procédures de laboratoire sûres. En cas de déversement de matériel d'échantillonnage, utilisez rapidement un désinfectant approprié. Manipulez les matériaux contaminés comme des matières bio-dangereuses.
- Éliminez les déchets dangereux et biologiques uniquement conformément aux réglementations locales et nationales afin d'éviter toute contamination de l'environnement.
- Comme pour tout test de diagnostic, les résultats doivent être interprétés en tenant compte des autres constatations cliniques et résultats de laboratoire.
- Les mutations potentielles dans les régions cibles du génome du SARS-CoV-2 couvertes par les amorces et/ou les sondes utilisées dans le kit peuvent empêcher de détecter la présence des pathogènes.

- Si votre système de préparation de l'échantillon utilise des tampons de lavage contenant de l'éthanol, veillez à éliminer toute trace d'éthanol avant l'éluion de l'acide nucléique. L'éthanol est un puissant inhibiteur de la PCR en temps réel.
- L'utilisation d'ARN porteur (porteur) est cruciale pour l'efficacité de l'extraction et la stabilité de l'acide nucléique extrait.
- Cet essai ne doit pas être utilisé directement sur l'échantillon. Des méthodes appropriées d'extraction d'acide nucléique doivent être appliquées avant d'utiliser cet essai.
- Un respect strict du mode d'emploi est nécessaire pour obtenir des résultats optimaux.
- L'utilisation de ce produit est réservée au personnel ayant reçu des instructions et une formation spécifiques en techniques de PCR en temps réel et en procédures de diagnostic *in vitro*.
- Le respect des bonnes pratiques de laboratoire est essentiel au bon fonctionnement de cet essai. Il convient de faire preuve de la plus grande vigilance pour préserver la pureté des composants du kit et des configurations de réaction. Tous les réactifs doivent faire l'objet d'une surveillance étroite pour détecter la présence d'impuretés et toute contamination éventuelle. Tout réactif suspect doit être jeté.
- Les procédures de prélèvement des échantillons, de transport, de stockage et de traitement appropriées doivent être respectées pour un fonctionnement optimal de ce test.
- Le test du gène E (canal FAM™) permet de détecter l'ARN spécifique au bêtacoronavirus de la lignée B, y compris le coronavirus du SARS et plusieurs coronavirus de chauve-souris. Des signaux isolés avec le test du gène E pourraient indiquer la présence de coronavirus du SARS ou de coronavirus de chauve-souris.

8. Procédure

ATTENTION



Une manipulation incorrecte des composants et des échantillons de produits peut entraîner une contamination causant des résultats d'examen DIV incorrects.

- Évitez d'intervertir les bouchons des flacons ou des bouteilles, car une contamination croisée peut se produire.

- Pour minimiser le risque de contamination par transfert, stockez le matériel positif et/ou potentiellement positif séparé des composants du kit.

- Utilisez des zones de travail séparées pour les activités de préparation de l'échantillon, de configuration des réactions et d'amplification/de détection.

- Portez toujours des gants jetables.

- N'ouvrez pas les tubes ou PCR plates (plaques PCR) après amplification afin d'éviter toute contamination par des amplicons.

8.1 Préparation du prélèvement

L'ARN extrait est le matériau de départ pour le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0.

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 a été validé avec des écouvillons respiratoires humains à l'aide de l'AltoStar® Automation System AM16 (système d'automatisation) en association avec le kit AltoStar® Purification Kit 1.5.

D'autres systèmes et kits d'extraction d'acide nucléique (voir ci-dessous) pourraient également convenir. L'utilisateur doit s'assurer qu'une procédure donnée d'extraction d'acide nucléique est compatible avec le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0.

- QIAamp® Viral RNA Mini Kit (QIAGEN)
- QIASymphony® (QIAGEN)
- NucliSENS® EasyMAG® (bioMérieux)
- MagNA Pure 96 System (Roche)
- m2000sp (Abbott)
- Maxwell® 16 IVD Instrument (Promega)
- VERSANT® kPCR Molecular System SP (Siemens Healthcare)

En cas d'utilisation d'une procédure de préparation d'échantillon dans une colonne d'élution comprenant des tampons de lavage contenant de l'éthanol, il est fortement recommandé d'effectuer une étape de centrifugation supplémentaire pendant 10 minutes à environ 17 000 x g (~ 13 000 tr/min) à l'aide d'un nouveau tube de collecte avant l'élution des acides nucléiques.

Une fois la procédure d'extraction terminée, les éluats dans l'Eluate Plate (plaque d'éluat) non scellée sont stables à température ambiante (max. +30 °C) pendant un total de 6 heures. Les éluats dans une Eluate Plate (plaque d'éluat) scellée peuvent être stockés entre +2 °C et +8 °C jusqu'à 24 heures avant le début d'une réaction PCR.

ATTENTION



N'utilisez pas d'autres types d'échantillons ! L'utilisation d'autres types d'échantillons peut compromettre les performances du produit.

ATTENTION



Si votre système de préparation de l'échantillon utilise des tampons de lavage contenant de l'éthanol, veillez à éliminer toute trace d'éthanol avant l'élution de l'acide nucléique. L'éthanol est un puissant inhibiteur de la PCR en temps réel.

ATTENTION

L'utilisation d'ARN porteur (carrier) est cruciale pour l'efficacité de l'extraction et la stabilité de l'acide nucléique extrait.

ATTENTION

Traitez toujours les échantillons comme étant infectieux et (bio-)dangereux conformément aux procédures de laboratoire sûres. En cas de déversement de matériel d'échantillonnage, utilisez rapidement un désinfectant approprié. Manipulez les matériaux contaminés comme des matières bio-dangereuses.

ATTENTION

La présence d'inhibiteurs de la PCR peut donner des résultats faussement négatifs ou non valides.

ATTENTION

Cet essai ne doit pas être utilisé directement sur l'échantillon. Des méthodes appropriées d'extraction d'acide nucléique doivent être appliquées avant d'utiliser cet essai.

ATTENTION

Éliminez les déchets dangereux et biologiques uniquement conformément aux réglementations locales et nationales afin d'éviter toute contamination de l'environnement.

ATTENTION

Le stockage des éluats dans de mauvaises conditions peut entraîner une dégradation des séquences cibles de la lignée B-βCoV et du SARS-CoV-2.

Pour toute information complémentaire ou assistance technique sur le prétraitement et la préparation des échantillons, merci de contacter notre support technique (voir chapitre 13. Assistance technique).

8.2 Préparation du Master Mix

Tous les réactifs doivent être complètement décongelés, homogénéisés (par pipetage ou léger vortexage) et brièvement centrifugés avant utilisation.

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 contient un contrôle interne hétérologue pouvant être utilisé soit comme contrôle d'inhibition de la RT-PCR soit comme contrôle de la préparation de l'échantillon (extraction des acides nucléiques) et de l'inhibition de la RT-PCR.

- ▶ Si le contrôle interne est utilisé comme un contrôle d'inhibition de la RT-PCR, mais non comme contrôle de préparation de l'échantillon, le Master Mix doit être préparé comme décrit par le schéma de pipetage ci-dessous :

Nombre de réactions (rxns)	1	12
Master A	5 µL	60 µL
Master B	15 µL	180 µL
Internal Control (contrôle interne)	1 µL	12 µL
Volume de Master Mix	21 µL	252 µL

- ▶ Si le contrôle interne est utilisé comme contrôle de préparation de l'échantillon, et d'inhibition de la RT-PCR, le contrôle interne doit être ajouté au moment de la procédure d'extraction des acides nucléiques.
- ▶ Quelle que soit la méthode/le système utilisé pour l'extraction de l'acide nucléique, l'IC **ne doit pas** être ajouté directement à l'échantillon. L'IC doit toujours être ajouté au mélange échantillon/Lysis Buffer (tampon de lyse). Le volume de l'IC qui doit être ajouté dépend toujours et uniquement du volume d'élution. Il représente 10 % du volume d'élution. Par exemple, si l'acide nucléique doit être élué dans 60 µL d'élution Buffer (tampon d'élution), 6 µL d'IC par échantillon doivent être ajoutés au mélange échantillon/Lysis Buffer (tampon de lyse).

- Si le contrôle interne a été ajouté pendant la phase de préparation de l'échantillon, le Master Mix doit être préparé selon le schéma de pipetage suivant :

Nombre de réactions (rxns)	1	12
Master A	5 µL	60 µL
Master B	15 µL	180 µL
Volume de Master Mix	20 µL	240 µL

ATTENTION

L'absence de centrifugation des composants du produit après décongélation pourrait entraîner la contamination des composants par des résidus de réactifs dans les couvercles et, par conséquent, compromettre les performances du produit.

REMARQUE

Si l'IC (contrôle interne) a été ajouté pendant la procédure de préparation de l'échantillon, le contrôle négatif doit au moins inclure l'IC.

REMARQUE

Quelle que soit la méthode/le système utilisé pour l'extraction de l'acide nucléique, n'ajoutez jamais l'IC directement à l'échantillon.

8.3 Préparation de la réaction

- ▶ Verser 20 µL du Master Mix dans chaque puits d'un plateau de réaction optique à 96 puits approprié ou d'un tube de réaction optique approprié à l'aide d'une pipette.
- ▶ Ajouter 10 µL d'échantillon (éluat issu de l'extraction des acides nucléiques) ou 10 µL des contrôles (contrôles positifs ou négatifs).

Préparation de la réaction	
Master Mix	20 µL
Echantillon ou contrôle	10 µL
Volume total	30 µL

- ▶ S'assurer qu'au moins un contrôle positif et un contrôle négatif sont utilisés par essai.
- ▶ Homogénéiser avec soin les échantillons et les contrôles avec le Master Mix par pipetage.
- ▶ Couvrir la plaque 96 puits avec un film adhésif transparent approprié et les tubes réactionnels à l'aide de bouchons appropriés.
- ▶ Centrifuger les plaques de 96 puits à l'aide d'un rotor à microplaques pendant 30 secondes à environ 1 000 x g (~ 3 000 tr/min).

Une fois la PCR Setup (Configuration PCR) terminée, le mélange PCR est stable à température ambiante (max. +30 °C) pendant 30 minutes.

ATTENTION



Ne dépassez pas la durée de stockage du mélange PCR. Cela pourrait compromettre les performances du produit.

9. Programmation des instruments de PCR en temps réel

Pour obtenir des informations générales sur la préparation et la programmation des différents instruments de PCR en temps réel, veuillez consulter les manuels d'utilisation des instruments respectifs.

Pour des instructions sur la programmation relative à l'utilisation du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 avec un instrument de PCR en temps réel spécifique, merci de contacter notre support technique (voir chapitre 13. Assistance technique).

9.1 Paramètres

- Définir les paramètres suivants :

Paramètres	
Volume de réaction	30 µL
Vitesse de la rampe	Par défaut
Référence passive	ROX™

9.2 Marqueurs de fluorescence (fluorophores)

- Définir les marqueurs de fluorescence (fluorophores) :

Cible	Nom du détecteur	Rapporteur	Quencher
ARN spécifique à la lignée B-βCoV	Gène E	FAM™	(Aucun)
ARN spécifique au SARS-CoV-2	Gène S	Cy5	(Aucun)
Internal Control (contrôle interne)	IC	JOE™	(Aucun)

9.3 Profil de température et acquisition du fluorophore

- Définir le profil de température et l'acquisition du fluorophore :

	Etape	Nombre de cycles	Acquisition	Température [°C]	Durée [min:sec]
Transcription inverse	Stationnaire	1	-	55	20:00
Dénaturation	Stationnaire	1	-	95	02:00
Amplification	Cyclique	45	-	95	00:15
			Oui	55	00:45
			-	72	00:15

10. Analyse des données

Pour des informations de base concernant l'analyse des données sur un instrument de PCR en temps réel spécifique, merci de se référer au manuel de l'instrument concerné.

Pour des informations détaillées concernant l'analyse des données générées avec le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 sur différents instruments de PCR en temps réel, merci de contacter notre support technique (voir chapitre 13. Assistance technique).

10.1 Validation des tests de diagnostic

10.1.1 Test de diagnostic valide

Un test de diagnostic est considéré comme **valide** si les conditions de contrôle suivantes sont remplies :

ID du contrôle	Canal de détection		
	FAM™	Cy5	JOE™
Positive Control (contrôle positif) [lignée B-βCoV et SARS-CoV-2]	+	+	+/-*
Negative Control (contrôle négatif)	-	-	+

* La présence ou l'absence d'un signal dans le canal JOE™ n'est pas pertinente pour la validité de l'essai.

10.1.2 Test de diagnostic non valide

Un test de diagnostic est considéré comme **non valide** (i) si le test ne s'est pas terminé ou (ii) si une des conditions de contrôle d'un test de diagnostic **valide** n'est pas remplie.

En cas de test de diagnostic **non valide**, recommencez le test en utilisant le reste d'acide nucléique purifié, ou recommencez depuis le début avec les échantillons originaux.

10.2 Interprétation des résultats

CAUTION



Comme pour tout test de diagnostic, les résultats doivent être interprétés en tenant compte des autres constatations cliniques et résultats de laboratoire.

10.2.1 Analyse qualitative

Canal de détection			Interprétation des résultats
FAM™ (gène E)	Cy5 (gène S)	JOE™ [Internal Control (contrôle interne)]	
+	+	+*	ARN spécifique à la lignée B-βCoV et au SARS-CoV-2 détecté. Positif au SARS-CoV-2.
+	-	+*	ARN spécifique à seul la lignée B-βCoV détecté. Présumé positif au SARS-CoV-2. ^{1,2}
-	+	+*	ARN spécifique au SARS-CoV-2 détecté. Positif au SARS-CoV-2. ¹
-	-	+	ARN spécifique ni à la lignée B-βCoV ni au SARS-CoV-2 détecté. L'échantillon ne contient pas de quantités détectables d'ARN spécifique au SARS-CoV-2.
-	-	-	Inhibition de la RT-PCR ou défaillance des réactifs. Répétez le test à partir de l'échantillon de départ ou prélevez et analysez un nouvel échantillon.

* La détection de l'Internal Control (contrôle interne) dans le canal de détection JOE™ n'est pas obligatoire pour les résultats positifs dans le canal de détection FAM™ ou le canal de détection Cy5. Une charge élevée d'ARN spécifique à la lignée B-βCoV (gène E cible) et / ou au SARS-CoV-2 (gène S cible) dans l'échantillon peut résulter en une réduction ou une absence des signaux de l'Internal Control (contrôle interne).

¹ La détection dans un seul des deux canaux de détection respectifs pour le gène E et le gène S pourrait être due à une faible concentration d'ARN viral proche de la limite de détection ou à la mutation d'une des deux séquences cibles.

² L'échantillon peut être testé à nouveau en répétant l'extraction et la RT-PCR. Si le résultat répété reste présumé positif, des tests de confirmation supplémentaires peuvent être effectués.

11. Evaluation des performances

Les performances analytiques du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 ont été évaluées à l'aide du surnageant de culture cellulaire SARS-CoV-2 inactivé par la chaleur (*BetaCoV/Munich/ChVir984/2020* fourni par l'Institut de virologie, Charité Berlin, Allemagne).

11.1 Sensibilité analytique

La sensibilité analytique a été déterminée par l'analyse d'une série de dilutions du surnageant de culture cellulaire SARS-CoV-2 inactivé par la chaleur (*BetaCoV/Munich/ChVir984/2020* fournies par l'Institut de Virologie, Charité Berlin, Allemagne) diluées dans un milieu de transport universel (UTM®, Copan) contenant une matrice nasale simulée [5 % p/v de mucine, 5 % v/v de sang, 0,8 % v/v de NaCl (95 % de solution saline) et 0,00002 % p/v ADN génomique humain (510k Submission for BD MAX™ MRSA XT assay ; numéro d'accension : K133605)].

Chaque dilution a été testée en 8 réplicats sur 3 jours différents (total n = 24 par dilution) à l'aide de combinaisons de 3 lots de kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0, 3 lots de kit AltoStar® Purification Kit 1.5 et 3 lots d'AltoStar® Internal Control 1.5 (contrôle interne). Les runs ont été effectués sur 3 AltoStar® Automation System AM16 (système d'automatisation) et CFX96™ Deep Well Dx System (Bio-Rad) différents.

Les données de tous les runs ont été combinées et une analyse par la méthode des probits a été réalisée pour déterminer la valeur de la LdD à 95 %.

Tableau 2: Résultats de RT-PCR utilisés pour le calcul de la sensibilité analytique concernant la détection de l'ARN spécifique au SARS-CoV-2 (gène E)

Conc. d'entrée [PFU/mL]	Nombre de réplicats	Nombre de positifs	Taux de réussite [%]
1,00E+00	24	24	100
3,16E-01	24	24	100
1,00E-01	24	24	100
3,16E-02	24	24	100
1,00E-02	24	21	88
3,16E-03	24	12	50
1,00E-03	24	4	17
3,16E-04	24	1	4
1,00E-04	24	2	8

La sensibilité analytique du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 pour le SARS-CoV-2 (gène E) a été déterminée à l'aide d'une analyse par la méthode des probits. Pour la détection de l'ARN spécifique au SARS-CoV-2 (gène E), la sensibilité analytique est de 0,025 PFU/mL [intervalle de confiance (IC) à 95 % : 0,014 à 0,060 PFU/mL].

Tableau 3: Résultats de RT-PCR utilisés pour le calcul de la sensibilité analytique concernant la détection de l'ARN spécifique au SARS-CoV-2 (gène S)

Conc. d'entrée [PFU/mL]	Nombre de réplicats	Nombre de positifs	Taux de réussite [%]
1,00E+00	24	24	100
3,16E-01	24	24	100
1,00E-01	24	24	100
3,16E-02	24	24	100
1,00E-02	24	23	96
3,16E-03	24	15	63
1,00E-03	24	4	17
3,16E-04	24	2	8
1,00E-04	24	1	4

La sensibilité analytique du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 pour le SARS-CoV-2 (gène S) a été déterminée à l'aide d'une analyse par la méthode des probits. Pour la détection de l'ARN spécifique au SARS-CoV-2 (gène S), la sensibilité analytique est de 0,014 PFU/mL [intervalle de confiance (IC) à 95 % : 0,008 à 0,032 PFU/mL].

11.2 Spécificité analytique

La spécificité analytique du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 est garantie par la sélection minutieuse des oligonucléotides (amorces et sondes). Ceux-ci ont été contrôlés par analyse comparative des séquences par rapport à des séquences publiquement accessibles afin de garantir que tous les génotypes pertinents de lignée B-βCoV (gène E cible) et SARS-CoV-2 (gène S cible) seront détectés.

11.2.1 Inclusivité

L'inclusivité du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 a été évaluée pour différents isolats de SARS-CoV-2 par des tests humides. Les résultats sont présentés dans le Tableau 4.

Tableau 4: Inclusivité (tests humides) du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0

Souche/Isolat de SARS-CoV-2	Source/Type d'échantillon	Concentration
<i>BetaCoV/Munich/ChVir984/2020*</i>	Institut de virologie, Charité Berlin, Allemagne/ Surnageant de culture cellulaire inactivé par la chaleur	1,00E+04 copies/μL
2019-nCoV/Italy-INMI1	European Virus Archive Global/ARN	1,00E+06 copies/μL

* La souche *BetaCoV/Munich/ChVir984/2020* a été utilisée pour déterminer la LdD et évaluer les performances cliniques du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0

Tableau 5: Inclusivité [analyse *in silico* de 155 031 séquences du génome entier du SARS-CoV-2 publiée via GISAID e.V. (www.gisaid.org) et de 36 630 séquences du génome entier du SARS-CoV-2 publiée via le National Center for Biotechnology Information (www.ncbi.nlm.nih.gov) à partir du 5 novembre 2020 pour le gène E et le gène S cibles] : RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0

191 661 séquences du génome entier		Homologie	Commentaire
Gène E	Amorce sens	191 553 séquences : 100 %	106 séquences : 96,2 % (1 incohérence) 2 séquences : 92,3 % (2 incohérences)
	Amorce antisens	191 602 séquences : 100 %	58 séquences : 95,5 % (1 incohérence) 1 séquence : 90,9 % (2 incohérences)
	Sonde	191 539 séquences : 100 %	122 séquences : 95,7 % (1 incohérence)
Gène S	Amorce sens	191 419 séquences : 100 %	239 séquences : 95,2 % (1 incohérence) 3 séquences : 90,5 % (2 incohérences)
	Amorce antisens	190 996 séquences : 100 %	662 séquences : 95,5 % (1 incohérence) 3 séquences : 90,1 % (2 incohérences)
	Sonde	190 534 séquences : 100 %	1 120 séquences : 96,3 % (1 incohérence) 6 séquences : 92,6 % (2 incohérences) 1 séquence : 85,2 % (4 incohérences)

* La séquence (accession ID EPI_ISL_415593, GISAID) a révélé 4 discordances dans le site de liaison de la sonde du gène S. Cette séquence a été publiée le 10 mars 2020 à Washington, États-Unis. Depuis lors, aucune des séquences publiées n'a plus montré autant de discordances. Les auteurs ont commenté la séquence en ces termes : « Attention. Séquençages NNN (1,74 % de la séquence globale) », indiquant une qualité de séquençage non idéale, l'impact sur les oligonucléotides spécifiques au gène S n'a donc pas été étudié.

Selon la position, les événements de mutation conduisant à ≤ 2 discordances dans une seule séquence oligonucléotidique sont très peu susceptibles d'avoir un effet négatif significatif sur les performances de l'essai. Toutes ces séquences (≤ 2 discordances) testées dans le cadre d'expériences en laboratoire humide à l'origine des activités de surveillance post-commercialisation pour le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 jusqu'à présent ont confirmé que les performances n'étaient pas affectées par ces mutations. À l'exception d'une séquence unique, aucune des autres séquences analysées ne présentait de discordance pour plus d'un oligonucléotide et aucune des séquences discordantes ne présentait de discordance avec les deux systèmes de détection spécifiques (gène E et gène S), de sorte que la réactivité des oligonucléotides spécifiques inclus dans le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 ne devrait pas être affectée.

11.2.2 Réactivité croisée

La spécificité analytique du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 avec d'autres agents pathogènes que le SARS-CoV-2 a été évaluée en testant les virus liés au SARS-CoV-2, les agents pathogènes provoquant des symptômes similaires à ceux d'une infection par le SARS-CoV-2 et les agents pathogènes susceptibles d'être présents chez les patients souffrant d'une infection par le SARS-CoV-2.

À l'exception du SARS-coronavirus*, le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 ne présente pas de réactivité croisée avec les pathogènes suivants :

- Coronavirus humain de type 229E
- Coronavirus humain de type OC43
- Coronavirus humain de type NL63
- MERS-coronavirus
- Adénovirus
- Métapneumovirus humain (hMPV)
- Virus parainfluenza 1
- Virus parainfluenza 2
- Virus parainfluenza 3
- Virus parainfluenza 4
- Virus de la grippe A
- Virus de la grippe B
- Entérovirus
- Virus respiratoire syncytial A
- Virus respiratoire syncytial B
- Rhinovirus
- *Chlamydia pneumoniae*
- *Haemophilus influenzae*

- *Legionella pneumophila*
- *Mycobacterium tuberculosis*
- *Streptococcus pneumoniae*
- *Streptococcus pyogenes*
- *Bordetella pertussis*
- *Mycoplasma pneumoniae*
- *Pneumocystis jirovecii* (PJP)
- *Candida albicans*
- *Pseudomonas aeruginosa*
- *Staphylococcus epidermidis*
- *Streptococcus salivarius*

* Un résultat positif est obtenu pour le SARS-coronavirus avec le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 dans le canal FAM™, car le gène E cible n'est pas spécifique au SARS-CoV-2, mais détecte tous les bêtacoronavirus de lignée B, notamment le SARS-coronavirus.

ATTENTION



Si l'échantillon contient d'autres agents pathogènes que le SARS-CoV-2, une concurrence avec la cible peut se produire par amplification ou réactivité croisée.

11.3 Précision

La précision du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 a été déterminée selon sa variabilité intra-essai (variabilité au sein d'une même expérience), sa variabilité inter-essai (variabilité entre différentes expériences) et sa variabilité inter-lot (variabilité entre différents lots de production). La variabilité totale a été déterminée en combinant ces 3 analyses.

Les données de variabilité sont exprimées par l'écart-type et le coefficient de variation en fonction du cycle seuil (C_q) - valeurs. Au moins 4 réplicats par échantillon ont été analysés pour la variabilité intra-essai, l'inter-essai et la variabilité inter-lots.

Tableau 6: Données de précision (% du CV [valeurs C_q]) pour les échantillons UTM® positifs élevés au SARS-CoV-2

	Échantillon positif élevé au SARS-CoV-2 [C_q dans le canal FAM™, gène E cible]	Échantillon positif élevé au SARS-CoV-2 [C_q dans le canal Cy5, gène S cible]
Variabilité intra-essai	0,15 - 0,61	0,02 - 0,34
Variabilité inter-essai	1,80 - 2,10	1,53 - 1,64
Variabilité intra-lot	0,44	0,41
Variabilité totale	1,83	1,22

Tous les échantillons testés avec 3x LdD (échantillons positifs faibles) ont été détectés comme positifs (gène E et gène S).

Tableau 7: Données de précision (% du CV [valeurs C_q]) pour la détection de l'Internal Control (contrôle interne) dans des échantillons UTM® négatifs au SARS-CoV-2

	Internal Control (contrôle interne)
Variabilité intra-essai	0,12 - 0,49
Variabilité inter-essai	0,36 - 1,33
Variabilité intra-lot	0,39
Variabilité totale	1,02

11.4 Évaluation diagnostique

Le kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 a été évalué dans une étude comparative avec le réactif Bosphore Novel Coronavirus (2019-nCoV) Detection Kit (Anatolia Geneworks) portant le marquage CE. Rétrospectivement, 110 échantillons d'écouvillons respiratoires d'un contrôle SARS-CoV-2 de routine ont été testés en parallèle à l'aide du réactif Bosphore Novel Coronavirus (2019-nCoV) Detection Kit combiné au *m*Sample Preparation Systems RNA (Abbott) et *m*2000sp Instrument (Abbott) et à l'aide du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 combiné au kit AltoStar® Purification Kit 1.5 et au kit AltoStar® Internal Control 1.5 (contrôle interne) sur l'AltoStar® Automation System AM16 (système d'automatisation) et le CFX96™ Deep Well Dx System (Bio-Rad). Pour l'analyse qualitative, tous les échantillons dont le résultat était non valide pour un essai ou les deux ont été exclus. Les résultats des 104 échantillons restants figurent dans le Tableau 8.

Tableau 8: Résultats de l'évaluation de la sensibilité et de la spécificité du diagnostic pour le SARS-CoV-2 pour les échantillons d'écouvillons respiratoires

		Bosphore Novel Coronavirus (2019-nCoV) Detection Kit (Anatolia Geneworks)	
		POSITIF	NÉGATIF
RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0	POSITIF	51	2
	NÉGATIF	0	51

La sensibilité et la spécificité du diagnostic obtenues à l'aide du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 par rapport au réactif osphore Novel Coronavirus (2019-nCoV) Detection Kit étaient de 100 % et 96 %, respectivement.

12. Contrôle qualité

Conformément au système de gestion de la qualité de Altona Diagnostics GmbH certifié NF EN ISO 13485, chaque lot du kit RealStar® SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 est testé sur la base de spécifications prédéterminées afin d'assurer une qualité constante du produit.

13. Assistance technique

Pour bénéficier d'un service après-vente, veuillez contacter notre service d'assistance technique aux coordonnées suivantes :

e-mail: support@altona-diagnostics.com

téléphone: +49-(0)40-5480676-0

14. Bibliographie

Versalovic, James, Carroll, Karen C., Funke, Guido, Jorgensen, James H., Landry, Marie Louise and David W. Warnock (ed). Manual of Clinical Microbiology. 10e édition. ASM Press, 2011.

Cohen, Jonathan, Powderly, William G, and Steven M Opal. Infectious Diseases. 3e édition. Mosby, 2010.

15. Marques de commerce et clauses de non-responsabilité

AltoStar®, RealStar® (altona Diagnostics) ; ABI Prism® (Applied Biosystems) ; BD MAX™ (BD) ; NucliSENS®, EasyMag® (bioMérieux) ; CFX96™ (Bio-Rad) ; Universal Transport Medium™, UTM® (Copan) ; JOE™ (Life Technologies) ; Maxwell® (Promega) ; Rotor-Gene®, QIAamp®, QIAsymphony® (QIAGEN) ; LightCycler® (Roche) ; VERSANT® (Siemens Healthcare) ; FAM™, ROX™ (Thermo Fisher Scientific).

Tous les noms, marques commerciales, etc. utilisés dans le présent document ne doivent pas être considérés comme n'étant pas protégés par la loi, même s'ils ne sont pas indiqués spécifiquement en tant que tels.

Le SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 RealStar® est un kit diagnostique doté du marquage CE conforme à la Directive européenne 98/79/CE relative aux diagnostics *in vitro*.

Ce produit n'est pas homologué par Santé Canada et n'a pas été approuvé par la FDA.

Le kit SARS-CoV-2 RT-PCR Kit 1.0 RealStar® altona Diagnostics a reçu l'autorisation provisoire de l'Autorité des sciences de la santé de Singapour.

Ce produit n'est pas disponible dans tous les pays.

© 2021 altona Diagnostics GmbH ; tous droits réservés.

16. Explications des symboles

Symbole	Explication
	Dispositif médical de diagnostic <i>in vitro</i>
	Code du lot
	Couleur du capuchon
	Numéro de catalogue
	Contenu
	Numéro
	Composant
	Code article international
	Consultez le mode d'emploi
	Contenu suffisant pour « n » tests/réactions (rxns)
	Limites de température
	Date de péremption
	Fabricant
	Attention : Attire l'attention sur des instructions ou procédures qui, si elles ne sont pas correctement respectées, peuvent entraîner des blessures corporelles ou nuire au bon fonctionnement du produit. Contactez l'assistance technique d'Altona Diagnostics pour obtenir de l'aide.

Symbole	Explication
	Remarque : Les informations fournies à l'utilisateur sont utiles mais non essentielles à la tâche à accomplir.
	Version

always a drop ahead.

altona Diagnostics GmbH
Mörkenstr. 12
22767 Hamburg, Germany

phone +49 40 548 0676 0
fax +49 40 548 0676 10
e-mail info@altona-diagnostics.com

www.altona-diagnostics.com

