

SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Assay (Panther Fusion™ -System)Til *in vitro*-diagnostisk bruk

Kun til eksport fra USA

INNHold

Generell informasjon	2
Tiltentkt bruk	2
Oppsummering og forklaring av testen	2
Prosedyrens prinsipper	3
Advarsler og forholdsregler	4
Krav til oppbevaring og håndtering av reagenser	7
Prøvetaking og oppbevaring	8
Prøvetransport	9
Panther Fusion-system	10
Reagenser og materialer som leveres ved Panther Fusion SARS-CoV-2-/Flu A-/B-/RSV-assayet	10
Nødvendige materialer som er tilgjengelige separat	11
Panther Fusion-system testprosedyre	12
Prosedyremerknader	13
Kvalitetskontroll	14
Tolkning av resultater	14
Begrensninger	16
SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayytelse	17
Analytisk sensitivitet	17
Våt reaktivitetstesting	18
In silico reaktivitetsanalyse	20
Analytisk spesifisitet og mikrobiell interferens	21
Kompetitiv interferens	23
Interferens	23
Assaypresisjon	25
Overføringskontaminasjon	26
Anordningsekvivalens ved prøvetaking	26
Klinisk ytelse	27
Bibliografi	29
Kontaktinformasjon	30

Generell informasjon

Tiltenkt bruk

Panther Fusion™ SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet er en helautomatisert multipleks sanntids RT-PCR-test tiltenkt kvalitativ deteksjon og differensiering av RNA fra SARS-CoV-2 virus, influenza A virus (Flu A), influenza B virus (Flu B) og respiratorisk syncytialvirus (RSV) isolert og rensset fra nasofaryngeale (NP) vattpinneprøver skaffet fra enkeltpersoner som utviser tegn og symptomer på en luftveisinfeksjon. Kliniske tegn og symptomer på luftveis-virusinfeksjon forårsaket av SARS-CoV-2, influenza og RSV kan ligne på hverandre. Dette assayet er beregnet som en hjelp i differensieringsdiagnose av SARS-CoV-2, influenza A virus, influenza B virus og RSV-infeksjoner hos mennesker og er ikke beregnet brukt ved deteksjon av influenza C virusinfeksjoner.

Negative resultater utelukker ikke SARS-CoV-2, influenza A virus, influenza B virus eller RSV-infeksjoner og skal ikke brukes som eneste grunnlag til avgjørelse om behandling eller annen håndtering. Dette assayet er beregnet brukt på Panther Fusion-systemet.

Oppsummering og forklaring av testen

Luftveivirus er ansvarlige for en rekke forskjellige akutte luftveisinfeksjoner inkludert forkjølelse, influensa, RSV-infeksjon, COVID-19 og krupp, og representerer den vanligste årsaken til akutte sykdommer i USA. Noen symptomer på COVID-19, influensa og RSV ligner på hverandre som gjør det nesten umulig å diagnostisere basert på symptomer.^{1,2}

Alvorlighetsgraden influensa og RSV kan være spesiell høy hos unge, immunokompromitterte og eldre pasienter. Riktig diagnose i rett tid av årsaken til luftveisinfeksjoner har mange fordeler. Disse inkluderer bedre behandling av pasienten for å sikre den riktige antivirale behandlingen (f.eks. oseltamivir for influensa),³ reduserte samlede pleiekostnadene, redusert mulighet for videre utvikling av antimikrobiellresistans som er forårsaket av for stor bruk eller feilbruk av antibiotika,⁴ som en hjelp for personell involvert i infeksjonskontroll slik at de bruker egnede tiltak for å minimere nosokomialspredning og sørge for aktuell informasjon innen den offentlige helsetjenesten om virus som sirkulerer i lokalsamfunnet.⁵

Influensa er en akutt luftveissykdom som forårsakes av infeksjon med influensaviruset, primært type A og B.⁶ Influenza A-virus er videre kategorisert inn i undertyper basert på de to store overflateproteinantigenene: hemagglutinin (H) og neuraminidase (N).⁷ Influenza B-virus kategoriseres ikke i undertyper.⁷ Influensavirus gjennomgår hele tiden genetiske endringer inkludert drift (tilfeldig mutasjon) og variasjon (genomisk reassortment), som genererer nye virusstammer hvert år, som gjør at den humane populasjonen er sårbar for disse sesongmessige endringer. Det skjer epidemier hvert år (vanligvis om vinteren), og mens type A og B sirkulerer i populasjonen, er type A vanligvis den fremtredende. Overføring av influensa skjer hovedsakelig med dråper i luften (hoste eller nysing). Symptomene oppstår i gjennomsnitt 1 til 2 dager etter eksponering og som inkluderer feber, frysninger, hodepine, malaise, hoste og snue.

Komplikasjoner som er forårsaket av influensa, inkluderer lungebetennelse som fører til økt morbiditet og mortalitet hos barn, eldre og immunokompromitterte populasjoner. Influenza skjer globalt med en årlig angreps hyppighet som er anslått til 5 til 10 % av voksne og 20 til 30 % av barn. Sykdommer kan føre til sykehusinnleggelse og død først om fremst i høyrisikogrupper (svært unge, eldre og kronisk syke). På verdensbasis anslås det at disse årlige epidemiene fører til ca. 3 til 5 millioner tilfeller av alvorlig sykdom og omtrent 250 000 til 500 000 dødsfall.⁸

Respiratorisk syncytialvirus (RSV) er blant hovedårsakene til luftveisinfeksjoner hos spedbarn og barn. Det finnes 2 typer RSV (A og B) basert på antigen- og overflateproteinvariasjoner.

De fleste årlige epidemiene (vanligvis om vinteren) inneholder en blanding av type A og B virus, men én subgruppe kan dominere i en sesong. RSV-infeksjon kan føre til alvorlig luftveissykdom i alle aldre, men er mer alminnelig hos barn, eldre og immunokompromitterte populasjoner. Hvert år i USA har RSV-infeksjon blitt knyttet til anslagsvis 58 000 sykehusinnleggelser og 2,1 millioner legevaktbesøk av barn som er mindre enn 5 år og 177 000 sykehusinnleggelser og 14 000 dødsfall blant voksne som er mer en 65 år.⁹

Coronavirus er en stor familie med virus som kan forårsake sykdom hos dyr og mennesker. Hos mennesker er det kjent at flere coronavirus forårsaker luftveisinfeksjoner som strekker seg fra vanlig forkjølelse til mer alvorlige sykdommer som MERS (Middle East Respiratory Syndrome) og SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome). Den nyeste oppdagede coronavirus, SARS-CoV-2, forårsaker den assosierte coronavirus-sykdommen COVID-19. Dette nye viruset og sykdommen var ukjent før utbruddet i Wuhan, Kina i desember 2019.⁹

Hos mennesker med COVID-19 er det rapportert en rekke forskjellige symptomer som strekker seg fra milde symptomer til alvorlig sykdom. Symptomer kan vise seg 2 til 14 dager etter at man er utsatt for viruset. Mennesker med COVID-19 kan ha feber og frysninger, kortpustethet eller pustevansker, tretthet, muskelsmerter og smerter i kroppen, hodepine, nyttapt av smaksans og luktesans, sår hals, rennende eller tilstoppet nese, kvalme og oppkast og/eller diaré.¹⁰ 11. mars 2020 ble COVID-19-utbruddet karakterisert som pandemi av Verdens helseorganisasjon (WHO).¹¹

Prosedyrens prinsipper

Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A-/B-/RSV-assayet innbefatter følgende trinn: enkelt lysis, nukleinsyrefanging og overføring av eluering, og multipleks RT-PCR når analyttene amplifiseres, påvises og differensialiseres samtidig. Nukleinsyrefanging og eluering skjer i et enkelt rør på Panther Fusion-systemet. Elueringen overføres til reaksjonsrøret på Panther Fusion-systemet som inneholder assayreagensene. Multipleks RT-PCR utføres deretter for den eluerte nukleinsyren på Panther Fusion-systemet.

Nukleinsyrefanging og eluering: Før prosessering og testing på Panther Fusion-systemet overføres prøver tatt i universalt transportmedium (UTM) og viraltransportmedium (VTM) til et prøvelyseringsrør som inneholder prøvetransportmedium (STM). Som et alternativ kan prøver samles med RespDirect Collection Kit (RespDirect-oppsamlingssett) som inneholder forsterket prøvetransport medium (eSTM). STM og eSTM lyserer cellene, frigjør målnukleinsyre og beskytter dem mot nedbrytning under oppbevaring.

Internkontroll-S (IC-S) legges til hver testprøve og kontrolleres med den virkende Panther Fusion-wFCR-S (Panther Fusion Capture Reagent-S). IC-S i reagensen overvåker prøveprosessering, amplifikasjon og deteksjon.

Fangeoligonukleotider hybridiserer nukleinsyre i testprøven. Hybridisert nukleinsyre skilles da fra prøven i et magnetfelt.

Vasketrinnene fjerner overflødige komponenter fra reaksjonsrøret. Elueringstrinnet eluerer rensert nukleinsyre. Under fanging av nukleinsyren og elueringstrinnet, isoleres hele nukleinsyren fra prøvene.

Elueringsoverføring og RT-PCR: Under trinnet med elueringsoverføring overføres eluert nukleinsyre til et Panther Fusion-reaksjonsrør som allerede inneholder olje og rekonstitutert master-blanding.

Målamplifikasjon skjer via RT-PCR. Revers transkriptase genererer en DNA-kopi av målsekvensen. Målspesifikke fremover og revers primere og prober amplifiserer deretter målene mens flere måltyper detekteres og diskrimineres samtidig via multipleks RT-PCR.

Panther Fusion-systemet sammenligner fluorescenssignalet med forhåndsbestemt cut-off for å produsere et kvalitativt resultat om tilstedeværelsen eller uteblivelsen av analytten.

Det finnes et sammendrag av analyttene og kanalen som brukes til deteksjon på Panther Fusion-systemet, i tabellen nedenfor.

Analytt	Målgen	Instrumentkanal
Influenza A virus	Matrise	FAM
Respiratorisk syncytialvirus A/B	Matrise	HEKS
SARS-CoV-2	ORF1ab	ROX
Influenza B virus	Matrise	RED647
Intern kontroll	Ikke relevant	RED677

Advarsler og forholdsregler

- Til *in vitro*-diagnostisk bruk. Les hele pakningsvedlegget nøye og *Panther/Panther Fusion System Operator's Manual* (Håndbok for Panther-/Panther Fusion-system).
- Til profesjonell bruk.
- Panther Fusion Enhancer Reagent-S (FER-S) er etsende, farlig hvis den svelges og forårsaker alvorlige hudforbrenninger og øyeskader.
- Bare personell med tilstrekkelig opplæring i bruken av dette assayet og håndtering av potensielt infeksiosøst materiale, skal utføre disse prosedyrene. Hvis det forekommer søl, skal det desinfiseres i samsvar med egnede prosedyrer for stedet.
- Håndter alle prøver som smittsomme ved bruk av laboratorieprosedyrer. Se Interim Laboratory Biosafety Guidelines for Handling and Processing Specimens Associated with 2019-nCoV. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/lab-biosafety-guidelines.html>.
- Prøvene kan være infeksiose. Bruk globale forholdsregler når dette assayet utføres. Riktig håndtering av avhendingsmetoder skal bestemmes av laboratoriedirektøren. Kun personell med tilfredsstillende opplæring i håndtering av infeksiose materialer skal ha tillatelse til å utføre denne diagnostiske prosedyren.⁷

Merknad: Hvis det er mistanke om uvanlig influensa A virus basert på nåværende og epidemiologiske screening-kriterier som anbefales av de offentlige helseorganene, skal prøvene tas ved egnede forholdsregler som gjelder infeksjonskontroll ved uvanlige virulente influensavirus og sende dem til nasjonale eller lokale helsemyndigheter til testing. Ikke forsøk med dyrking av viruset i disse tilfellene med mindre det finnes et BSL 3+ anlegg som kan motta og dyrke prøvene.

- G. Hvis det er mistanke om SARS-CoV-2-infeksjon basert på gjeldende kliniske screeningskriterer som anbefales av de offentlige helsemyndighetene, skal prøver samles med aktuelle forholdsregler som gjelder infeksjonskontroll.
- H. Bruk aktuelt personlig verneutstyr når prøver fra enkeltpersoner mistenkt for å være smittet med SARS-CoV-2 som skissert i CDC Interim Laboratory Biosafety Guidelines for Handling and Processing Specimens Associated with 2019 Novel Coronavirus (SARS-CoV-2).
- I. Bruk bare medfølgende eller spesifiserte engangslaboratorievarer.
- J. Bruk engangshansker uten pulver, øyevern og laboratoriefrakker når prøver og reagenser håndteres. Vask hendene grundig etter håndtering av prøver og reagenser. Kast alle materialene som har vært i kontakt med prøvene og reagensene, iht. aktuelle nasjonale, internasjonale og regionale forskrifter.
- K. Utløpsdatoene som står på RespDirect Collection Kit og Panther Fusion Specimen Lysis Tubes, gjelder overføring av en prøve til røret og ikke testing av prøven. Prøver som tas/overføres når som helst før disse utløpsdatoene, er gyldige og kan testes hvis de transporteres og oppbevares iht. det aktuelle pakningsvedlegget, selv om dette er etter utløpsdatoene.
- L. Sørg for tilfredsstillende oppbevaringsforhold under prøveforsendelsen for å sikre prøvens kvalitet. Prøvestabiliteten under prøveforsendelsene, annet enn anbefalt, har ikke blitt evaluert.
- M. Unngå krysskontaminasjon under håndteringen av prøven. Prøver kan inneholde ekstremt høy konsentrasjon av virus eller andre organismer. Sørg for at prøvebeholderne ikke kommer i kontakt med hverandre, og kast brukte materialer uten å føre dem over åpne beholdere. Bytt hansker hvis de kommer i kontakt med prøvene.
- N. Ikke bruk reagensene eller kontrollene etter utløpsdatoen.
- O. Oppbevar assaykomponenter under anbefalte oppbevaringsforhold. Se *Krav til oppbevaring og håndtering av reagenser* (side 7) og *Panther Fusion-system testprosedyre* (side 12) for å finne ytterligere informasjon.
- P. Ikke kombiner noen assayreagenser eller væsker. Ikke fyll reagenser eller væsker til topps. Panther Fusion-systemet bekrefter reagensnivåene.
- Q. Unngå mikrobiell og ribonukleasekontaminasjon av reagenser.
- R. Kvalitetskontrollkrav må utføres i samsvar med lokale og/eller statlige forskrifter eller akkrediteringskrav og standard kvalitetskontrollprosedyrer til det enkelte laboratoriet.
- S. Ikke bruk assaykassetten hvis oppbevaringsposen ikke lenger er forseglet eller hvis kassettfolien ikke er intakt. Kontakt Hologic hvis noe av dette skjer.
- T. Ikke bruk væskepakker hvis folieforseglingen lekker. Kontakt Hologic hvis dette skjer.
- U. Vær forsiktig når assaykassetten håndteres. Ikke slipp eller snu assaykassetten. Unngå langvarig eksponering for omgivelseslys.
- V. Ikke bruk materiale som kan inneholde guanidiniumtiocyanat eller materialer som inneholder guanidin, på instrumentet. Sterkt reaktive og/eller toksiske forbindelser kan dannes hvis de kombineres med natriumhypokloritt.

W. Noen reagenser i settet er merket med informasjon om farer.

- Panther Fusion Enhancer Reagent-S (FER-S) er etsende, farlig hvis den svelges og forårsaker alvorlige hudforbrenninger og øyeskader.

Merknad: Farekommunikasjon tilsvarende klassifikasjonene i EUs sikkerhetsdatablad (SDS). For informasjon om kommunikasjon av farer som gjelder spesifikt for din region, se det regionsspesifikke Safety Data Sheet Library (HMS-biblioteket) på www.hologicds.com. Se symbolforklaringen på www.hologic.com/package-inserts for å finne ytterligere informasjon om symbolene.

Fareinformasjon for EU	
	Panther Fusion Capture Reagent-S (FCR-S) Lauryl Sulfate Lithium Salt 1–5 % Ravsyre 1–5 % — H402 – Skadelig for liv i vann. P273 – Unngå utslipp til miljøet. P501 – Innhold/holder leveres til et godkjent avfallsanlegg.
 	Panther Fusion Enhancer Reagent-S Litiumhydroksid, monohydrat 5–10 % FARE H302 – Farlig ved svelging H314 – Gir alvorlige etseskader på hud og øyne P264 – Vask ansikt, hender og eventuelle eksponerte hudområder grundig etter bruk. P270 – Ikke spis, drikk eller røyk under bruk av produktet. P330 – Skyll munnen. P501 – Innhold/holder leveres til et godkjent avfallsanlegg. P260 – Ikke pust inn støv/røyk/gass/tåke/damp/aerosoler. P280 – Bruk vernehansker/verneklær/vernebriller/ansiktsskjerm. P301 + P330 + P331 – VED SVELGING: Skyll munnen. IKKE fremkall brekning. P303 + P361 + P353 – VED KONTAKT MED HUD (eller hår): Tilsølte klær må fjernes straks. Skyll huden med vann [eller dusj]. P304 + P340 – VED INNÅNDING: Flytt personen ut i frisk luft og sørg for at vedkommende er i en stilling som letter åndedrettet. P305 + P351 + P338 – VED KONTAKT MED ØYNENE: Skyll forsiktig med vann i flere minutter. Fjern kontaktlinser hvis de er til stede og enkelt kan fjernes. Fortsett å skylle. P310 – Kontakt umiddelbart GIFTINFORMASJONSENTRALEN eller en lege. P321 – Særlig behandling (se førstehjelpsinstruksjoner på SDS). P363 – Tilsølte klær må vaskes før de brukes på nytt. P405 – Oppbevares innelåst.

Krav til oppbevaring og håndtering av reagenser

A. Følgende tabell inneholder krav til oppbevaring og håndtering av dette assayet.

Reagens	Uåpnet oppbevaring	På instrumentet/ Åpen stabilitet ¹	Åpnet oppbevaring
Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A-/B-/RSV-assaykassett	2 °C til 8 °C	60 dager	2 °C til 8 °C ²
Panther Fusion Capture Reagent-S (FCR-S)	15 °C til 30 °C	30 dager	15 °C til 30 °C
Panther Fusion Enhancer Reagent-S (FER-S)	15 °C til 30 °C	30 dager	15 °C til 30 °C
Panther Fusion Internal Control-S (IC-S)	2 °C til 8 °C	(I wFCR-S)	Ikke relevant
Panther Fusion-elueringsbuffer	15 °C til 30 °C	60 dager	15 °C til 30 °C
Panther Fusion-olje	15 °C til 30 °C	60 dager	15 °C til 30 °C
Panther Fusion-rekonsitusjonsbuffer I	15 °C til 30 °C	60 dager	15 °C til 30 °C
Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV positiv kontroll	2 °C til 8 °C	Hetteglass til engangsbruk	Ikke relevant-til engangsbruk
Panther Fusion negativ kontroll	2 °C til 8 °C	Hetteglass til engangsbruk	Ikke relevant-til engangsbruk

Når reagenser fjernes fra Panther Fusion-systemet, skal de umiddelbart returneres til sine riktige oppbevaringstemperaturer.

¹ Stabiliteten på instrumentet starter når reagensen plasseres på Panther Fusion-systemet for Panther Fusion SARS-CoV-2-/Flu A-/B-/RSV-assaykassetten, FCR-S, FER-S og IC-S. Stabiliteten på instrumentet starter for Panther Fusion-rekonsitusjonsbufferen I, Panther Fusion-elueringsbufferen og Panther Fusion-olje når reagenspakken først brukes.

² Hvis assaykassetten fjernes fra Panther Fusion-systemet, skal den oppbevares i en lufttett beholder med tørkemiddel ved den anbefalte oppbevaringstemperaturen.

- B. Working Panther Fusion Capture Reagent-S og Panther Fusion Enhancer Reagent-S er stabile i 60 dager når de oppbevares med hette ved 15 °C til 30 °C. Skal ikke nedkjøles.
- C. Kast eventuelt ubrukte reagenser der stabiliteten på instrumentet har utløpt.
- D. Kontroller er stabile frem til datoen som står på hetteglassene.
- E. Unngå krysskontaminasjon under håndtering og oppbevaring av reagenser.
- F. **Ikke frys reagensene.**

Prøvetaking og oppbevaring

Testprøver - Klinisk materiale som er tatt fra pasienter og plassert i et egnet transportsystem. Ved Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet inkluderer dette NP-vattpinneprøver i viraltransportmedium (VTM), universalt transportmedium (UTM) eller tatt i eSTM RespDirect-oppsamlingssettet.

Prøver - Representerer et mer generisk begrep som beskriver testing av et hvilket som helst materiale på Panther Fusion-systemet inkludert testprøver, prøver overført med en Panther Fusion Specimen Lysis Tube og kontroller.

Merknad: *Håndter alle prøver som om de inneholder potensielt infeksiose stoffer. Bruk globale forholdsregler.*

Merknad: *Påse at du unngår krysskontaminasjon under prøvehåndteringstrinnene. Brukt materiale skal for eksempel avhendes uten å føre dem over åpne rør.*

Prøvetaking

Merknad: *Ta NP-vattpinneprøver iht. standard teknikk ved bruk av en vattpinne med polyester-, rayon- eller nylonspiss. Plasser vattpinneprøven omgående i 3 ml VTM eller UTM. Hologic RespDirect Collection Kit kan brukes for å ta NP- vattpinneprøver.*

Prøveprosessering

Prøveprosessering ved bruk av Panther Fusion Specimen Lysis Tube

- A. Overfør 500 µl av prøven samlet i UTM eller VTM i et Panther Fusion Specimen Lysis Tube før den testes på Panther Fusion-systemet.

***Merk:** *La prøven nå romtemperatur før den prosesseres når prøven som testes, er frossen.*

Prøveprosessering med forsterket rør til direkte belastningsoppfanging (RespDirect-oppsamlingssett)

- A. Etter at prøven er samlet i forsterket rør til direkte belastningsoppfanging (RespDirect-oppsamlingssett), kan prøven settes på Panther Fusion-systemet.

Merknad: *Hvis det observeres klumper, kan prøvene virvelblandes i 5–10 minutter ved 1800 omdreininger/minutt på en multirørvirvelblander (eller innstilling 5 på kat. nr. 102160G).*

Som et alternativ kan de enkelte rørene virvelblandet for hånd i 15 sekunder ved maksimal hastighet på en stasjonær virvelblander.

Hvis rørene er perforert tidligere, skal det settes på nye penetrerbar hette før virvelblanding.

Hvis man får et CLT-resultat ved ny testing, skal det samles ny prøve.

Merknad: *La prøven nå romtemperatur før den settes inn på Panther Fusion-systemet når prøven som testes, er frossen.*

Merknad: *Hvis laboratoriet mottar et forsterket rør til direkte belastningsoppfanging (RespDirect-oppsamlingssett) uten vattpinne eller med to vattpinner, må prøven avvises.*

Prøveoppbevaring

A. Oppbevare prøver med Panther Fusion Specimen Lysis Tube

1. Etter at prøven er tatt kan den oppbevares ved 2 °C til 8 °C i inntil 96 timer før overføring til en Panther Fusion Specimen Lysis Tube. Gjenværende prøvevolumer kan oppbevares ved ≤ -70 °C.
2. Prøver (i Panther Fusion Specimen Lysis Tube) kan oppbevares under ett av følgende forhold:
 - 15 °C til 30 °C i inntil 6 dager eller
 - 2 °C til 8 °C, -20 °C og -70 °C i inntil 3 måneder
3. Prøver som er testet tidligere, skal dekket med ny, ren plastfilm eller foliesperre.
4. Hvis analyserte prøver må fryses eller sendes, skal den penetrerbare korken fjernes og nye ikke-penetrerbare korker plasseres på prøverørene. Hvis prøvene må sendes til et annet laboratorium for å testes, anbefales det at temperaturene opprettholdes. Før du tar hetten av tidligere testede prøver med nye hetter, kan prøvetransportrørene sentrifugeres i 5 minutter ved 420 relativ sentrifugalkraft (RCF) for å presse all væske ned til bunnen av røret. Unngå søl eller krysskontaminasjon.

B. Oppbevaring av prøver med forsterket rør til direkte belastningsoppfanging (RespDirect-oppsamlingssett)

1. Enkeltprøver kan oppbevares under følgende forhold:
 - 15 °C til 30 °C i inntil 6 dager eller
 - 2 °C til 8 °C, -20 °C og -70 °C i inntil 3 måneder.
2. Prøver som er testet tidligere, bør dekket med ny, ren plastfilm eller foliesperre.
3. Hvis analyserte prøver må fryses eller sendes, skal den penetrerbare hetten fjernes og nye ikke-penetrerbare hetter plasseres på prøverørene. Hvis prøvene må sendes til et annet laboratorium for å testes, anbefales det at temperaturene opprettholdes. Før du tar hetten av tidligere testede prøver og setter på nye hetter på prøvene, kan prøverørene sentrifugeres i 5 minutter ved 420 relativ RCF for å presse all væske ned til bunnen av røret. Unngå søl eller krysskontaminasjon.

Prøvetransport

Oppretthold oppbevaringsforholdene som beskrevet i delen *Prøvetaking og oppbevaring* på side 8.

Merknad: *Prøvene skal sendes i henhold til gjeldende statlige, internasjonale og regionale transportregler.*

Panther Fusion-system

Panther Fusion-systemet er et integrert system for nukleinsyretesting som helautomatiserer alle trinn som er nødvendige for å utføre Panther Fusion-assayer, fra prøveprosessering til amplifikasjon, deteksjon og datareduksjon.

Reagenser og materialer som leveres ved Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A-/B-/RSV-assayet

Assaypakke

Komponenter ¹	Delenummer	Lagring
Panther Fusion SARS-CoV-2-/Flu A-/B-/RSV-assaykassetter 96 tester Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV -assaykassett, 12 tester, 8 per eske	PRD-07400	2 °C til 8 °C
Panther Fusion Internal Control-S 960-tester Panther Fusion Internal Control-S-rør, 4 per eske	PRD-04332	2 °C til 8 °C
Panther Fusion SARS-CoV-2-/Flu A-/B-/RSV-kontroller Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV positive kontrollrør, 5 per eske Panther Fusion negative kontrollrør, 5 per eske	PRD-07401	2 °C til 8 °C
Panther Fusion Extraction Reagents-S 960-tester Panther Fusion Capture Reagent-S-flaske, 240 tester, 4 per eske Panther Fusion Enhancer Reagent-S-flaske, 240 tester, 4 per eske	PRD-04331	15 °C til 30 °C
Panther Fusion-elueringsbuffer 2400-tester Panther Fusion-elueringsbuffer-pakke, 1200 tester, 2 per eske	PRD-04334	15 °C til 30 °C
Panther Fusion Reconstitution Buffer I 1920-tester Panther Fusion-rekonstitusjonsbuffer I-pakning, 960 tester, 2 per eske	PRD-04333	15 °C til 30 °C
Panther Fusion-olje 1920 tester Panther Fusion-oljepakke, 960 tester, 2 per eske	PRD-04335	15 °C til 30 °C

¹ komponenter som kan bestilles i følgende pakker:

Panther Fusion Universal Fluids-sett, PRD-04430, inneholder 1 Panther Fusion-olje og 1 Panther Fusion-elueringsbuffer.

Panther Fusion Assay Fluids I-S, PRD-04431, inneholder 2 Panther Fusion Extraction Reagents-S, 2 Panther Fusion Internal Control-S og 1 Panther Fusion Reconstitution Buffer I.

Elementer som pakkes separat

Elementer	Delenummer
Panther Fusion Specimen Lysis Tubes, 100 per pose	PRD-04339
Hologic RespDirect Collection Kit, 50 per eske	PRD-07403

Nødvendige materialer som er tilgjengelige separat

Merknad: Materialer tilgjengelig fra Hologic har oppførte katalognumre, med mindre annet er angitt.

Materiale	Kat. nr.
Panther™-system	303095
Panther Fusion-system	PRD-04172
Panther Fusion-moduloppgradering	PRD-04173
Panther System Continuous Fluid and Waste (Panther Plus)	PRD-06067
Aptima™ Assay Fluids Kit (Aptima-analysevæskesett) (Aptima vaskeløsning, Aptima buffer for deaktiveringsvæske og Aptima oljereagens)	303014 (1000 tester)
Multirørnheter (MTU-er)	104772-02
Panther Waste Bag Kit (Panther avfallspose-sett)	902731
Panther avfallsbeholder, deksel	504405
eller Panther-system kjøringssett for sanntidsanalyser inneholder MTU-er, avfallsposer, avfallsbeholderdeksler og analysevæsker	PRD-03455 (5000 tester)
eller Panther-systemets kjøringssett (når TMA-analyser som ikke kjøres i sanntid, kjøres parallelt med TMA-analyser) inneholder MTU-er, avfallsposer, avfallsbeholderdeksler, autosøk* og analysevæsker	303096 (5000 tester)
Panther Fusion-rørbrett, 1008 tester, 18 brett per eske	PRD-04000
Spisser, 1000 µl, filtrert, væskefølende, ledende og til engangsbruk.	901121 (10612513 Tecan) 903031 (10612513 Tecan)
<i>Ikke alle produkter er tilgjengelige i alle regioner. Kontakt representanten din for å regionalspesifikk informasjon.</i>	MME-04134 (30180117 Tecan) MME-04128
Aptima penetrerbare hetter (ekstraustyr)	105668
Ekstra ikke-penetrerbare hetter (ekstraustyr)	103036A
Ekstra reagensflaskehetter til reagenssekstrahering	CL0040
P1000 pipette og spisser med hydrofobplugg	-
Blekemiddel, 5 % til 8,25% (0,7 M til 1,16 M) natriumhypoklorittløsning Merknad: Se <i>Operatørhåndbok for Panther-/ Panther Fusion-system</i> for instruksjoner om å preparere fortynnet natriumhypoklorittløsning.	-
Pulverfrie engangshansker	-

*Trenes kun til Panther Aptima TMA-assayer.

Alternative materialer

Materiale	Kat. nr.
Multirør-virvelblander	102160G
Stasjonær virvelblander	-

Panther Fusion-system testprosedyre

Merknad: Se Operatørhåndbok for Panther-/Panther Fusion-systemet for mer informasjon om prosedyren.

A. Preparere arbeidsområdet

1. Tørk av arbeidsflatene med 2,5 % til 3,5 % (0,35 M til 0,5 M) natriumhypoklorittløsning. La natriumhypoklorittløsningen være i kontakt med overflatene i minst 1 minutt, og følg deretter opp med deionisert (DI) vann. Ikke la natriumhypoklorittløsningen tørke inn. Dekk til benkeflatene med rene, plastbelagte, absorberende laboratoriebenktrekk.
2. Rengjør en separat arbeidsflate der prøvene prepareres ved bruk av prosedyren som beskrives i trinn A.1.

B. Preparere reagens

1. Hent frem flaskene med IC-S, FCR-S og FER-S fra oppbevaringsstedet.
2. Åpne flaskene med IC-S, FCR-S og FER-S, og kast hettene. Åpne TCR-luken i den øvre åpningen på Panther Fusion-systemet.
3. Plasser IC-S-, FCR-S- og FER-S-flaskene på riktig stedet på TCR-karusellen.
4. Lukk TCR-luken.

Merknad: Panther Fusion-systemet legger IC-S til FCR-S. Etter at IC-S er lagt til FCR-S, kalles den wFCR-S (fungerende FCR-S). Hvis FCR-S og FER-S fjernes fra systemet, skal du bruke nye hetter og den skal omgående oppbevares under riktige oppbevaringsforhold.

C. Prøvehåndtering

Merknad: Preparer prøvene iht. prøveprosesseringsinstruksjonen i delen Prøvetaking og oppbevaring før prøvene settes inn i Panther Fusion-systemet.

Kontroller prøverørene før de settes på stativet. Hvis et prøverør har bobler eller mindre volum enn det som vanligvis observeres, skal du slå lett på bunnen av røret for å få innholdet ned i bunnen.

Merknad: Sørg for at det tilføres nok prøvevolum i Panther Fusion Specimen Lysis Tube slik at du unngår prosesseringsfeil. Når 500 µl NP-penselprøve tilføres en Panther Fusion Specimen Lysis Tube er det nok volum til å kunne utføre 3 nukleinsyreekstraheringer.

Merknad: Ved det forsterkede røret til direkte belastningsoppfanging (RespDirect-oppsamlingssett) er det nok volum for å utføre 4 nukleinsyreekstraksjoner.

D. Preparere systemet

Se Operatørhåndbok til Panther-/Panther Fusion-systemet for å finne instruksjoner om å sette opp Panther Fusion-systemet inkludert å sette inn prøver, reagenser, assaykassetter og universalvæsker.

Prosedyremerknader

A. Kontroller

1. Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV positiv kontroll og Panther Fusion negativ kontroll kan plasseres hvor som helst på stativet, i en hvilken som helst prøveskuffbane på Panther Fusion-systemet.
2. Etter at kontrollrørene er pipettert og prosessert til Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A-/B-/RSV-assayet, aktiveres de i inntil 30 dager (kontrollhyppighet konfigurert av en administrator) med mindre kontrollresultatene er ugyldige eller en nytt assaykassettparti settes inn.
3. Hvert kontrollrør kan testes én gang.
4. Pasientprøvepipetteringen begynner når ett av følgende to forhold er oppfylt:
 - a. Gyldige kontrollresultater er registrert på systemet.
 - b. Et par kontroller er i ferd med å prosesseres på systemet.

Kvalitetskontroll

En kjøring eller et prøveresultat kan ugyldiggjøres av Panther Fusion-systemet hvis det skjer problemer når assayet utføres. Prøver med ugyldige resultater må testes på nytt.

Negative og positive kontroller

Et sett med assaykontroller skal testes for å generere gyldige resultater. Et replikat av den negative assaykontrollen og den positive assaykontrollen må testes hver gang et nytt parti med assaykassetter settes på Panther Fusion-systemet eller når det nåværende sett med gyldige kontroller til en aktiv kassett har utløpt.

Panther Fusion-systemet er konfigurert til å kreve at assaykontroller kjøres med et administratorspesifisert intervall på inntil 30 dager. Programvare til Panther Fusion-systemet varsler operatøren om når det kreves assaykontroller og at det ikke settes i gang nye tester før assaykontrollene er satt inn og prosesseringen er startet.

Under prosessering blir kriteriene for godkjenning av assaykontrollene automatisk verifisert av programvaren til Panther Fusion-systemet. Assaykontrollene må gjennom en rekke gyldighetskontroller som utføres av Panther Fusion-systemet, for å generere gyldige resultater.

Hvis assaykontrollene klarer alle gyldighetskontrollene, regnes de som gyldige i det administratorspesifiserte tidsintervallet. Når tidsintervallet har utløpt, ugyldiggjøres assaykontrollene av Panther Fusion-systemet og et nytt sett med assaykontroller må testes før eventuelle nye prøver startes.

Hvis en av assaykontrollene ikke klarer gyldighetskontrollene, ugyldiggjør Panther Fusion-systemet automatisk de påvirkede prøvene og det kreves at et nytt sett med assaykontroller testes før eventuelle nye prøver startes.

Intern kontroll

En intern kontroll legges til hver prøve under ekstraheringsprosessen. Under prosesseringen blir akseptkriteriene for den interne kontrollen automatisk verifisert av programvaren til Panther Fusion-systemet. Deteksjon av internkontrollen er ikke nødvendig ved prøver som er positive for SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og/eller RSV. Den interne kontrollen må detekteres i alle prøver som er negative for SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og RSV. Prøver som ikke tilfredsstiller det kriteriet, blir rapportert som ugyldig. Hver prøve med et ugyldig resultat, må testes på nytt.

Programvaren til Panther Fusion-systemet er utarbeidet for å verifisere prosesser på en nøyaktig måte når prosedyrene utføres i henhold til instruksjonene i dette pakningsvedlegget og *Operatørhåndbok for Panther-/Panther Fusion-systemet*.

Tolkning av resultater

Panther Fusion-systemet fastslår automatisk testresultatene til prøver og kontroller. Resultatene ved SARS-CoV-2-, Flu A-, Flu B- og RSV-deteksjon rapporteres separat. Testresultatet kan være negativt, positivt eller ugyldig.

Tabell 1 viser mulige resultater som er rapportert i en gyldig kjøring med resultattolkninger.

Tabell 1: Result Interpretation (Resultattolkning)

SARS-CoV-2- resultat	Flu A resultat	Flu B resultat	RSV resultat	IC- resultat	Tolkning
Neg	Neg	Neg	Neg	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og RSV ikke påvist.
Neg	POS	Neg	Neg	Valid (Gyldig)	Flu A påvist. SARS-CoV-2, Flu B og RSV ikke påvist.
Neg	Neg	POS	Neg	Valid (Gyldig)	Flu B påvist. SARS-CoV-2, Flu A og RSV ikke påvist.
Neg	Neg	Neg	POS	Valid (Gyldig)	RSV påvist. SARS-CoV-2, Flu A og Flu B ikke påvist.
POS	Neg	Neg	Neg	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2 påvist. Influenza A, influensa B og RSV ikke påvist.
Neg	POS	POS	Neg	Valid (Gyldig)	Flu A og Flu B påvist. SARS-CoV-2 og RSV ikke påvist.
Neg	Neg	POS	POS	Valid (Gyldig)	Influenza B og RSV påvist. SARS-CoV-2 og Flu A ikke påvist.
Neg	POS	Neg	POS	Valid (Gyldig)	Influenza A og RSV påvist. SARS-CoV-2 og Flu B ikke påvist.
POS	POS	Neg	Neg	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2 og Flu A påvist. Flu B og RSV ikke påvist.
POS	Neg	POS	Neg	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2 og Flu B påvist. Influenza A og RSV ikke påvist.
POS	Neg	Neg	POS	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2 og RSV påvist. Flu A og Flu B ikke påvist.
Neg	POS	POS	POS	Valid (Gyldig)	Influenza A, influensa B og RSV påvist. SARS-CoV-2 ikke påvist. Triple infeksjoner er sjeldne. Test på nytt for å bekrefte.
POS	Neg	POS	POS	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2, Flu B og RSV påvist. Flu A ikke påvist. Triple infeksjoner er sjeldne. Test på nytt for å bekrefte.
POS	POS	Neg	POS	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2, Flu A og RSV påvist. Influenza B ikke påvist. Triple infeksjoner er sjeldne. Test på nytt for å bekrefte.
POS	POS	POS	Neg	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2, Flu A og Flu B påvist. RSV ikke påvist. Triple infeksjoner er sjeldne. Test på nytt for å bekrefte.
POS	POS	POS	POS	Valid (Gyldig)	SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og RSV påvist. Firedoble infeksjoner er sjeldne. Test på nytt for å bekrefte.
Invalid (Ugyldig)	Invalid (Ugyldig)	Invalid (Ugyldig)	Invalid (Ugyldig)	Invalid (Ugyldig)	Ugyldig. Det var en feil i genereringen av resultatet, test prøven på nytt.

Merknad: POS-resultat har medfølgende syklusterskel (Ct)-verdier.

Merknad: Deteksjon av internkontrollen er ikke nødvendig ved prøver som er positive for SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og/eller RSV.

Begrensninger

- A. Dette produktet kan bare brukes med Panther Fusion-systemet.
- B. Bruk av dette assayet er begrenset til personell som har opplæring i prosedyren. Hvis disse instruksjonene ikke følges, kan det føre til feil resultater.
- C. Pålitelige resultater er avhengig av tilfredsstillende prøvetaking, transport, oppbevaring og behandling.
- D. Unngå kontaminasjon ved å følge god laboratoriepraksis og å følge prosedyrene angitt i dette pakningsvedlegget.
- E. Negative resultater utelukker ikke SARS-CoV-2, influensa A virus, influensa B virus eller RSV-infeksjoner og skal ikke brukes som eneste grunnlag til avgjørelse om behandling eller annen håndtering.
- F. Denne testen differensierer ikke influensa A subtyper (dvs. H1N1, H3N2) eller RSV subtyper (dvs. A eller B). Det er nødvendig med tilleggtesting for å differensiere eventuelle influensa A subtyper eller stammer eller spesifikke RSV subgrupper, i samråd med lokale offentlige helsemyndigheter.
- G. Et positivt resultat indikerer deteksjon av nukleinsyre fra det aktuelle viruset. Nukleinsyre kan være persistent selv etter at viruset ikke lenger er viabelt.

SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assaytelse

Analytisk sensitivitet

Den analytiske sensitiviteten (deteksjonsgrense eller LoD) til Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet ble fastslått ved å teste fortynninger av prosessert negativ klinisk nasofaryngeal (NP) VTM/UTM-vattpinnematrikse tilsatt enten WHO internasjonal standard for SARS-CoV-2, NIBSC (20/146) eller viruskulturer av SARS-CoV-2 (1 stamme), Influenza A (2 stammer), Influenza B (2 stammer), RSV A og RSV B (1 stamme hver). Minst 24 replikater ble testet med hvert av de tre reagenspartiene. LoD for hvert mål ble bestemt med Probit-analyse for hvert reagensparti og ble bekreftet med 24 replikater i tillegg ved bruk av ett enkelt reagensparti. Analytisk sensitivitet defineres som den laveste konsentrasjonen der ≥ 95 % av alle testede replikater er positive. Det finnes et sammendrag i Tabell 2.

LoD-testing ble også utført med RespDirect-oppsamlingssettet. Negativ klinisk eSTM-matrikse ble tilsatt WHO International Standard for SARS-CoV-2 og 1 stamme hver i Flu A, Flu B, RSV A og RSV B. Tretti replikater ble testet med ett enkelt reagensparti. Den laveste konsentrasjonen som observerte ≥ 95 % deteksjon var 98,6 IU/ml for WHO International Standard for SARS-CoV-2, 0,11 TCID₅₀/ml for Influenza A / Kansas/14/17 (H3N2), 0,03 TCID₅₀/ml for Influenza B / Washington/02/19 (Victoria-linje), 0,03 TCID₅₀/ml for RSV A og 0,05 TCID₅₀/ml for RSV B.

Merknad: De oppgitte LoD-ene gjelder konsentrasjonene i rørene som er satt inn på instrumentet. Ved prøver som er tatt med VTM/UTM er dette konsentrasjonen i den prosesserte prøven i SLT. Ved prøver som er tatt med RespDirect-oppsamlingssettet er dette konsentrasjonen i den forsterkede rør til direkte belastningsoppfangning (RespDirect-oppsamlingssett).

Tabell 2: Analytisk sensitivitet

Virusstamme/standard	LoD-konsentrasjon i prosesserte prøver*	Enheter
WHO internasjonal standard SARS-CoV-2, NIBSC (20/146)	47,20	IU/mL
SARS-CoV-2 USA-WA1/2020	0,03	TCID ₅₀ /mL
Influenza A/Brisbane/02/18 (H1N1)	0,06	TCID ₅₀ /mL
Influenza A/Kansas/14/17 (H3N2)	0,10	TCID ₅₀ /mL
Influenza B/Washington/02/19 (Victoria-avstamning)	0,03	TCID ₅₀ /mL
Influenza B/Phuket/3073/13 (Yamagata-avstamning)	0,003	TCID ₅₀ /mL
RSV A	0,03	TCID ₅₀ /mL
RSV B	0,03	TCID ₅₀ /mL

*Prosesserte prøver: 0,50 ml VTM/UTM primær klinisk prøve + 0,71 ml STM i SLT

Våt reaktivitetstesting

Reaktiviteten til Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet ble fastslått ved å teste virusstammer i prosessert negativ klinisk NP VTM-/UTM-vattpinnematrise. Hver stamme ble testet tre ganger ved ~3X LoD med ett reagensparti. Ved stammer som ikke detekteres ved 3X LoD, ble tilleggtesting utført ved høyere konsentrasjoner til 100 % positivitet ble observert. Tabell 3 viser den laveste konsentrasjonen av hver stamme der 100 % positivitet ble observert.

Tabell 3: Analytisk reaktivitetssammendrag for SARS-CoV-2-, Flu A- og Flu B- og RSV-stammer

Beskrivelse	Subtype	Konsentrasjon	SARS-CoV-2	Flu A	Flu B	RSV
USA-WA1/2020*	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA-CA1/2020	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA-AZ1/2020	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA-WI1/2020	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA/OR-OHSU-PHL00037/ 2021 B.1.1.7	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
Uganda/MUWRP-20200195568/ 2020 A.23.1	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA/PHC658/2021 B.1.617.2	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA/MD-HP05285/2021 B.1.617.2	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA/CA/VRLC009/2021 B.1.427	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA/CA/VRLC012/2021 P.2	SARS-CoV-2	0,30 TCID ₅₀ /ml	+	-	-	-
USA/MD-HP03056/2021 B.1.525	SARS-CoV-2	0,30 TCID ₅₀ /ml	+	-	-	-
USA/CA-Stanford-16_S02/ 2021 B.1.617.1	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
Peru/un-CDC-2-4069945/2021 C.37	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA/MD-HP20874/2021 B.1.1.529	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
USA/GA-EHC-2811C/ 2021 B.1.1.529	SARS-CoV-2	0,09 TCID ₅₀ /mL	+	-	-	-
A/Brisbane/02/18*	Flu A (H1N1)	0,18 TCID ₅₀ /mL	-	+	-	-
A/Michigan/45/2015	Flu A (H1N1)	0,18 TCID ₅₀ /mL	-	+	-	-
A/Christ Church/16/2010	Flu A (H1N1)	180 ¹ TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Kentucky/2/06	Flu A (H1N1)	0,60 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Solomon Islands/03/06	Flu A (H1N1)	0,60 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Guangdong-maonan/1536/2019	Flu A (H1N1)	180 ¹ TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Taiwan/42/2006	Flu A (H1N1)	0,60 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Henan/8/05	Flu A (H1N1)	0,60 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Hawaii/15/01	Flu A (H1N1)	18 ³ TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/California/07/2009	Flu A (H1N1)	0,18 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-

Tabell 3: Analytisk reaktivitetssammendrag for SARS-CoV-2-, Flu A- og Flu B- og RSV-stammer (Forts.)

Beskrivelse	Subtype	Konsentrasjon	SARS-CoV-2	Flu A	Flu B	RSV
A/Hawaii/66/2019	Flu A (H1N1)	180 CEID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Indiana/02/2020	Flu A (H1N1)	60 CEID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Michigan/45/2015 pdm09-lignende virus	Influenza A (H1N1)	0,60 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Kansas/14/17*	Flu A (H3N2)	0,33 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Arizona/45/2018	Flu A (H3N2)	3,3 FFU/ml	-	+	-	-
A/New York/21/2020	Flu A (H3N2)	3,3 FFU/ml	-	+	-	-
A/Hong Kong/45/2019	Flu A (H3N2)	3,3 FFU/ml	-	+	-	-
A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016	Flu A (H3N2)	110 CEID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Hong Kong/2671/2019	Flu A (H3N2)	11 ² TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Hiroshima/52/05	Flu A (H3N2)	1,1 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Costa Rica/07/99	Flu A (H3N2)	11 ³ TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Port Chalmers/1/73	Flu A (H3N2)	1,1 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Brazil/113/99	Flu A (H3N2)	1,1 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Perth/16/2009	Flu A (H3N2)	0,33 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Texas/50/2012	Flu A (H3N2)	0,33 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Hong Kong/4801/2014	Flu A (H3N2)	1,1 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Indiana/08/2011	Flu A (H3N2)	1,1 TCID ₅₀ /ml	-	+	-	-
A/Hong Kong/486/97	Flu A (H5N1)	0,01 ng/ml	-	+	-	-
B/Washington/02/2019*	Flu B (Victoria)	0,09 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Colorado/06/2017	Flu B (Victoria)	0,09 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Florida/78/2015	Flu B (Victoria)	0,30 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Alabama/2/17	Flu B (Victoria)	0,09 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Ohio/1/2005	Flu B (Victoria)	0,30 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Michigan/09/2011	Flu B (Victoria)	3 ³ TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Hawaii/01/2018 (NA D197N)	Flu B (Victoria)	0,90 ¹ TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Brisbane/33/08	Flu B (Victoria)	0,09 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Phuket/3073/2013*	Flu B (Yamagata)	0,006 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Wisconsin/1/2010	Flu B (Yamagata)	2 ¹ TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Utah/9/14	Flu B (Yamagata)	0,006 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/St. Petersburg/04/06	Flu B (Yamagata)	0,06 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Texas/81/2016	Flu B (Yamagata)	2 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-

Tabell 3: Analytisk reaktivitetssammendrag for SARS-CoV-2-, Flu A- og Flu B- og RSV-stammer (Forts.)

Beskrivelse	Subtype	Konsentrasjon	SARS-CoV-2	Flu A	Flu B	RSV
B/Indiana/17/2017	Flu B (Yamagata)	0,60 ¹ TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Oklahoma/10/2018	Flu B (Yamagata)	2 ¹ TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Massachusetts/02/2012	Flu B (Yamagata)	0,2 ² TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
B/Lee/40	Flu B	0,09 TCID ₅₀ /ml	-	-	+	-
RSV-A/2006 isolat*	RSVA	0,06 TCID ₅₀ /ml	-	-	-	+
RSV A/4/2015 isolat nr.1	RSVA	0,06 TCID ₅₀ /ml	-	-	-	+
RSV A/A2	RSVA	0,06 TCID ₅₀ /ml	-	-	-	+
RSV A/12/2014 isolat nr.2	RSVA	0,06 TCID ₅₀ /ml	-	-	-	+
RSV A/Peru/LIM-UPCH-4624/2024	RSVA	0,6 ⁴ TCID ₅₀ /mL	-	-	-	+
RSV A/USA/LA-EVTL23380/2024	RSVA	0,6 ⁵ TCID ₅₀ /mL	-	-	-	+
RSV-B/CH93(18)-18*	RSVB	0,30 TCID ₅₀ /ml	-	-	-	+
RSV B/3/2015 isolat nr.1	RSVB	0,09 TCID ₅₀ /ml	-	-	-	+
RSV B/9320	RSVB	0,09 TCID ₅₀ /ml	-	-	-	+

*Stamme brukt til å fastslå LoD.

¹In silico analyse viste 100 % homologi til amplifikasjonsregion. Nedbrytning av virusbestanden eller feil i TCID₅₀/ml-kvantifikasjon kan påvirkes av konsentrasjonen ved 100 % deteksjon.

²In silico analyse identifiser enkel uoverensstemmelse i forover- og reversprimere for A/Hong Kong/2671/2019 og enkle uoverensstemmelse i reversprimeren for B/Massachusetts/02/2012. Pga. av plasseringene av uoverensstemmelsene, forventes ikke at amplifikasjon og deteksjon skal påvirkes. Nedbrytning av virusbestanden eller feil i TCID₅₀/ml-kvantifikasjon kan påvirkes av konsentrasjonen ved 100 % deteksjon.

³Stammesekvens i målrettede amplifikasjonsregioner er ikke tilgjengelig i NCBI eller GISAID for videre evaluering av sensitivitet.

⁴In silico-assay identifiserte et dobbelt misforhold i foroverprimeren. Denne sekvensen representerer en mindre variant av RSV. Et in vitro-transkribert RNA som tilsvarer denne varianten, ble testet.

⁵In silico-assay identifiserte et trippelt misforhold i reversprimeren. Denne sekvensen representerer en mindre variant av RSV. Et in vitro-transkribert RNA som tilsvarer denne varianten, ble testet.

In silico reaktivitetsanalyse

Inklusiviteten til Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet ble evaluert ved bruk av in silico-analyse av foroverprimerere, reversprimere og prober for SARS-CoV-2-, Flu A-, Flu B- og RSV-målsystemene i forhold til sekvenser som er tilgjengelige i NCBI- og GISAID-gendatabaser. Eventuelle sekvenser der sekvensinformasjonen mangler eller som er tvetydig ble fjernet fra analysen for den målregionen.

Det anslås at Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet vil detektere alle 934,493 SARS-CoV-2 evaluerte sekvenser basert på in silico analysen av GISAID- og NCBI-sekvensens som var tilgjengelige fram til 25. Juni 2022 for SARS-CoV-2 (10 % tilfeldig prøving av >9,3 millioner sekvenser).

De evaluerte sekvensens inkluderte linjer og VOC (Variants Of Concern) eller VUI (Variants Under Investigation) som kan ha viktige epidemiologiske, immunologiske eller patogene egenskaper sett fra offentlig helseperspektiv, som f.eks. Delta- og Omicron-varianter. Alle linjer og varianter som er av interesse innen offentlig helse per 25. juni 2022, anslås å være detektert.

Nye sekvenser og varianter vil fortsatt bli overvåket for påvirkning på deteksjon av Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet.

Basert på in silico analyse av alle tilgjengelige sekvenser fra 1. januar 2015 til 15. februar 2022 i GISAID- og NCBI-databasene, anslås Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet å detektere $\geq 99,998$ % av 88 128 Flu A, $\geq 99,94$ % av 31 801 Flu B, $\geq 98,12$ % av 1,599 RSV A og $\geq 98,23$ % av 1240 RSV B evaluerte sekvenser.

Analytisk spesifisitet og mikrobiell interferens

Analytisk spesifisitet (kryssreaktivitet) og mikrobiell interferens med Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet ble evaluert ved tilstedeværelse av nært beslektede ikke-måltrettede organismer. Paneler som består av 41 organismer (tabell 4), ble testet i prosessert negativ klinisk NP VTM-/UTM-vattpinnematrise ved uteblivelse eller tilstedeværelse av 3X LoD SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og RSV. Bakterier ble testet ved 10^6 CFU/ml, og virus ble testet ved 10^5 TCID₅₀/ml, unntatt der det står noe annet. Ingen kryssreaktivitet eller mikrobiell interferens ble observert ved noen av 41 organismene som ble testet i Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet med følgende konsentrasjoner.

In silico kryssreaktivitetsanalyse av 143 luftveieorganismer (545 GenBank-tilgangsnumre) anslo ingen kryssreaktivitet eller mikrobiell interferens med unntak av *S. marcescens* som hadde mulighet for lav amplifikasjon uten deteksjon. Våttesting i prosessert negativ klinisk negativ NP VTM-/UTM-vattpinnematrise og hvert mål ved 3X LoD ved tilstedeværelse av denne organismen ved 10^6 CFU/ml, demonstrerte at det ikke ble observert interferens.

Tabell 4: Kryssreaktivitet og mikrobiell interferens mikroorganismer

Mikroorganisme	Konsentrasjon ¹	Mikroorganisme	Konsentrasjon ¹
Adenovirus 1	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Bordetella pertussis</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Adenovirus 7a	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Candida albicans</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
CMV-stamme AD 169	1x10 ⁴ TCID ₅₀ /mL	<i>Chlamydomonas pneumoniae</i>	1x10 ⁶ IFU/mL
Humant coronavirus 229E	1x10 ⁴ TCID ₅₀ /mL	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Humant coronavirus NL63	1x10 ⁴ TCID ₅₀ /mL	<i>Escherichia coli</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Humant coronavirus OC43	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Haemophilus influenzae</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Epstein-Barr virus (EBV)	1x10 ⁶ kopier/mL	<i>Lactobacillus plantarum</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Enterovirus (f.eks. EV68)	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Legionella pneumophila</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Humant coronavirus HKU1 ²	1x10 ⁶ kopier/mL	<i>Moraxella catarrhalis</i>	1x10 ⁵ CFU/mL
Humant Metapneumovirus (hMPV)	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	1x10 ⁹ rRNA kopier/mL
HPIV-1	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1x10 ⁹ rRNA kopier/mL
HPIV-2	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Neisseria spp</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
HPIV-3	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Neisseria meningitidis</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
HPIV-4	1x10 ⁴ TCID ₅₀ /mL	<i>Neisseria mucosa</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Meslinger	1x10 ⁴ TCID ₅₀ /mL	<i>Pneumocystis jirovecii</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
MERS-coronavirus	5x10 ⁴ TCID ₅₀ /mL	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Kusma-virus	1x10 ⁵ TCID ₅₀ /mL	<i>Staphylococcus aureus</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Rhinovirus 1A	1x10 ⁴ TCID ₅₀ /mL	<i>Staphylococcus epidermidis</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
SARS coronavirus 1 ²	1x10 ⁶ kopier/mL	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
Varicella zoster-virus	1x10 ³ TCID ₅₀ /mL	<i>Streptococcus pyogenes</i>	1x10 ⁶ CFU/mL
		<i>Streptococcus salivarius</i>	1x10 ⁶ CFU/mL

¹ CFU = Kolonidannende enheter. IFU = Inklusjonsdannende enheter. TCID₅₀ = Median vevkultur smittsomme dose

² Dyrket virus og hel genomset nukleinsyre for humant HKU1 og SARS-coronavirus er ikke lett tilgjengelig. HKU1 og SARS-coronavirus *in vitro*-transkript (IVT) som korresponderer med ORF1a-generegionene som bestemmes av assayet, ble brukt til å evaluere kryssreaktivitet og mikrobiell interferens.

Kompetitiv interferens

Kompetitiv interferens i Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet ble evaluert i triplikat ved bruk av bestemte viruspar ved lave/høye konsentrasjoner i prosessert negativ klinisk NP VTM-/UTM-vattpinnematrise. Den lave konsentrasjonen ble testet ved 3x LoD, mens den høye konsentrasjonen ble testet ved 1000x LoD. Resultatene av studien vises i tabell 5. Tilstedeværelse av to virus med varierende konsentrasjoner har ikke noe innvirkning på den analytiske sensitiviteten til ett mål med tilstedeværelse av høye konsentrasjoner av det andre målet.

Tabell 5: Kompetitiv interferens

Lavt mål		Høyt mål		SARS-CoV-2 (detektert)	Flu A (detektert)	Flu B (detektert)	RSV (detektert)
Virus	3x LoD (TCID ₅₀ /mL)	Virus	1000x LoD (TCID ₅₀ /mL)				
SARS-CoV-2	0,09	Flu A	110	+	+	-	-
SARS-CoV-2	0,09	Flu B	30	+	-	+	-
SARS-CoV-2	0,09	RSV	30	+	-	-	+
Flu A	0,33	SARS-CoV-2	30	+	+	-	-
Flu A	0,33	Flu B	30	-	+	+	-
Flu A	0,33	RSV	30	-	+	-	+
Flu B	0,09	SARS-CoV-2	30	+	-	+	-
Flu B	0,09	Flu A	110	-	+	+	-
Flu B	0,09	RSV	30	-	-	+	+
RSV	0,09	SARS-CoV-2	30	+	-	-	+
RSV	0,09	Flu A	110	-	+	-	+
RSV	0,09	Flu B	30	-	-	+	+

Interferens

Interfererende endogene og eksogene stoffer (mucin, fullblod og andre mulige medikamenter og produkter uten resept) som kan være tilstede i en enkeltprøve, ble evaluert i Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet. Klinisk relevante konsentrasjoner av mulige interfererende stoffer ble tilsatt til prosessert klinisk negativ NP VTM-/UTM-vattpinnematrise og testet ved uteblivelse og tilstedeværelse av SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og RSV-dyrket virus ved deres respektive 3X LoD-konsentrasjoner. Tester ble utført i triplikat. Stoffene og konsentrasjonene vises i Tabell 6.

Man så ikke noen innvirkning på ytelsen til Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet på noen av stoffene ved de testede konsentrasjonene.

Tabell 6: Potensielt interfererende stoffer

Type stoff	Navn på stoffet	Aktiv(e) ingrediens(er)	Konsentrasjon ¹
Endogen	Mucin	Renset mucinprotein	60 µg/mL
	Blod (humant)	I/R	2 % v/v
Nesespray eller dråper	Neo-Syneprine®	Fenylefrin	15% v/v
	Anefrin	Oksymetazolin	15% v/v
	Saltvann	Natriumklorid	15% v/v
	Ventolin HFA ²	Albuterol	45 ng/mL
	QVAR® Beconase AQ ²	Beclomethasone	15 ng/mL
Kortikosteroider for bruk i nesen	Dexacort ²	Deksametason	12 µg/mL
	Nasacort	Triamcinolon	5 % v/v
	Flonase	Fluticason	5 % v/v
	Rhinocort	Budesonid	5 % v/v
	Nasonex ²	Mometason	0,5 ng/mL
	AEROSPAN® ²	Flunisolid	10 µg/mL
Nesegel	Zicam® (lindring av allergi)	Luffa operculata, galphimia, glauca, histaminum hydrochloricum, svovel	5 % v/v
Halspastill	Cepacol ekstra styrke	Benzokain, mentol	0,7 mg/mL
Antivirus legemiddel	Relenza® ²	Zanamivir	3,3 mg/mL
	TamiFlu ²	Oseltamivir	400 µg/mL
	Virazole ²	Ribavirin	10,5 µg/mL
Antibiotisk, nesesalve	Bactroban-krem ²	Mupirocin	1,6 µg/mL
Antibiotisk, systemisk	Tobramycin	Tobramycin	33,1 µg/mL

¹ v/v: volum etter volum² Aktive ingredienser testet

Assaypresisjon

Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assaypresisjon i laboratoriet ble evaluert med et 5-medlemspanel bestående av virus i negativ klinisk NP VTM-/UTM-vattpinnematrise. 5-medlems panelet inkluderer ett negativt og fire doble positive panelmedlemmer. Panelene ble testet av to operatører med to kjøringer per dag ved bruk av tre reagenspartier på tre Panther Fusion-systemer i løpet av tolv dager.

Panelmedlemmene beskrives i tabell 7 sammen med et sammendrag av samsvaret med de forventede resultatene, og Ct-middelverdien og variabilitetsanalyse mellom reagenspartier, operatører, instrumenter, mellom og inne i kjøringer og samlet (totalt).

Tabell 7: Signalvariabilitet til Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet etter panelmedlem

Panel	Beskrivelse	Analytt	Samsvar/N*	Samsvar (%)	Gjennomsnitt Ct	Mellom partier		Mellom instrumenter		Mellom operatører		Mellom dager		Mellom kjøringer		Innen Kjøring		Samlet	
						SD	CV (%)	SD	CV (%)	SD	CV (%)	SD	CV (%)	SD	CV (%)	SD	CV (%)	SD	CV (%)
1	Neg	Intern kontroll	95/96	99	33,7	0,19	0,57	0,08	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	0,62	0,29	0,86	0,42	1,23
2	SARS-CoV-2/ Flu A Lav pos	Flu A	96/96	100	35,1	0,33	0,93	0,06	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	0,85	0,56	1,59	0,72	2,04
		SARS-CoV-2	96/96	100	35,9	0,00	0,00	0,13	0,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	1,67	0,61	1,71
3	Flu B/RSV Lav pos	Flu B	96/96	100	36,0	0,14	0,40	0,09	0,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,36	0,99	0,39	1,09
		RSV	96/96	100	36,1	0,12	0,33	0,28	0,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,37	1,04	0,53	1,46	0,71	1,97
4	SARS-CoV-2/ Flu A Mod pos	Flu A	96/96	100	33,9	0,23	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	0,56	0,00	0,00	0,47	1,37	0,55	1,63
		SARS-CoV-2	96/96	100	34,7	0,21	0,62	0,16	0,45	0,06	0,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,45	1,30	0,52	1,51
5	Flu B/ RSV mod pos	Flu B	96/96	100	34,7	0,15	0,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06	0,18	0,28	0,80	0,32	0,93
		RSV	96/96	100	34,5	0,10	0,30	0,18	0,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,40	1,15	0,44	1,29

*Samsvar med forventet panelpositivtresultat.

Lav pos = Lav positiv 2X LoD.

Mod pos = Moderat positiv 5X LoD.

Merknad: Variabilitet fra noen faktorer kan være numerisk negative, noe som kan forekomme hvis variabiliteten som er forårsaket av disse faktorene er svært liten. Når dette skjer, SD=0 og CV=0 %.

Overføringskontaminasjon

Assayets overføring/kontaminasjonsrate demonstreres ved å bruke forsterket rør til direkte belastningsoppfanging (RespDirect-oppsamlingssett) og med sjakkbrett-design, med paner som er laget av samlet klinisk matrise. Til sammen 300 negativer ispedd 301 positive prøver (tilsatt Flu A til 1×10^4 TCID₅₀/ml eller 90,909X LoD) ble testet på tvers av 5 kjøring på to Panther Fusion-instrumenter. Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet med 0 % overføringsrate.

Anordningsekvivalens ved prøvetaking

Ekvivalens mellom NP-prøver tatt i VTM/UTM og eSTM ble evaluert ved å teste individuelle negative prøver og konstruerte positive paner fra parede negative kliniske NP-vattpinneprøver fra pasienter med symptomer på luftveisinfeksjon. Konstruerte paneler ble preparert ved å tilsette individuelle donorparede NP--prøver med SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og RSV til 2X og 5X LoD.

Resultatene av de negative og konstruerte panelene hadde lignende samsvar mellom de to oppsamlingsanordningene (Tabell 8).

Tabell 8: Resultater av negative og konstruerte prøver sammensatt av parede individuelle donor-NP kliniske prøver, tatt med hver oppsamlingsanordning tilsatt SARS-CoV-2, Flu A, Flu B og RSV

Analytt	Prøvekonsentrasjon	N per prøvetakingsanordning	VTM/UTM % positiv	RespDirect % positiv
Ingen (negativ prøve)	0	181	0	0
SARS-CoV-2	2X LoD	50	100	98
	5X LoD	50	100	100
Influenza A	2X LoD	25	100	100
	5X LoD	25	100	100
Influenza B	2X LoD	25	100	100
	5X LoD	25	100	100
RSV	2X LoD	25	100	100
	5X LoD	25	100	100

Klinisk ytelse

Den kliniske ytelsen til Panther Fusion SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV-assayet ble evaluert sammenlignet med et FDA EUA (Emergency Use Authorization) nukleinsyre amplifikasjonstest (NAAT)-assay og et FDA-klarert Flu/RSV NAAT-assay ved bruk av individuelle restkliniske NP-prøver i VTM/UTM samlet fra pasienter med tegn til eller symptomer på luftveisinfeksjon. For evalueringen ble en kombinasjon av negative, SARS-CoV-2-positive, Flu A-positive, Flu B-positive og RSV-positive enkeltprøver testet med hvert assay.

Det positive prosentvise samsvaret (PPA) og det negative prosentvise samsvaret (NPA) for SARS-CoV-2 ble beregnet i forhold til FDA EUA-autoriserte NAAT-assayet som referanseresultatet, som vist i tabell 9. Assayet viste positive og negative prosentvise samsvar på henholdsvis 98,1 % og 98,5 % for SARS-CoV-2.

For Flu A, Flu B and RSV ble PPA og NPA beregnet i forhold til det FDA-klarerte Flu/RSV NAAT-assayet som referanseresultatet, som vist i tabell 10 for Flu A, tabell 11 for Flu B og tabell 12 for RSV. Assayet viste positive og negative prosentvise samsvar på henholdsvis 100,0 % og 99,6 %, for Flu A, 98,1 % og 99,6 % for Flu B og 98,1 % og 100,0 % for RSV.

Tabell 9: Klinisk ytelse for SARS-CoV-2

SARS-CoV-2		FDA EUA-autorisert NAAT-assay		
		Positiv	Negativ	Samlet
Panther Fusion SARS/Flu A/B/RSV-assay	Positiv	52	4	56
	Negativ	1	256	257
	Samlet	53	260	313
Positivt samsvar (95 % KI)		98,1 %	(90,1 %–99,7 %)	
Negativt samsvar (95 % KI)		98,5 %	(96,1 %–99,4 %)	

Tabell 10: Klinisk ytelse for Flu A

Flu A		FDA-klarert assay		
		Positiv	Negativ	Samlet
Panther Fusion SARS/Flu A/B/RSV assay	Positiv	52	1	53
	Negativ	0	260	260
	Samlet	52	261	313
Positivt samsvar (95 % KI)		100,0 %	(93,1 %–100,0 %)	
Negativt samsvar (95 % KI)		99,6 %	(97,9 %–99,9 %)	

Tabell 11: Klinisk ytelse for Flu B

Flu B		FDA-klarert assay		
		Positiv	Negativ	Samlet
Panther Fusion SARS/Flu A/B/RSV-assay	Positiv	52	1	53
	Negativ	1	259	260
	Samlet	53	260	313
Positivt samsvar (95 % KI)		98,1 %	(90,1 %–99,7 %)	
Negativt samsvar (95 % KI)		99,6 %	(97,9 %–99,9 %)	

Tabell 12: Klinisk ytelse for RSV

RSV		FDA-klarert assay		
		Positiv	Negativ	Samlet
Panther Fusion SARS/Flu A/B/RSV-assay	Positiv	52	0	52
	Negativ	1	260	261
	Samlet	53	260	313
Positivt samsvar (95 % KI)		98,1 %	(90,1 %–99,7 %)	
Negativt samsvar (95 % KI)		100,0 %	(98,5 %–100,0 %)	

Bibliografi

1. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/flu/about/flu-vs-covid19.html>. Aksessert tirsdag 17. august 2024.
2. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/rsv/symptoms/>. Accessed June 5, 2024.
3. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/flu/hcp/antivirals/summary-clinicians.html>. Accessed December 8, 2023.
4. Akers IE, Weber R, Sax H, Böni J, Trkola A, Kuster SP. Influence of time to diagnosis of severe influenza on antibiotic use, length of stay, isolation precautions, and mortality: a retrospective study. *Influenza Other Respir Viruses*. 2017;11(4):337-344. doi:10.1111/irv.12454.
5. Couch, R.B. and Kasel, J.A. 1995. Influenza in *Diagnostic Procedures for Viral, Rickettsial, and Chlamydial Infections*. 7th Edition. 431-446.
6. Harper, S.A., Fukida, K., Uyeki, T.M., Cox, N.J., and Bridges, C.B. 2005. Prevention and Control of Influenza. *MMWR*. 54(RR08):1-40.
7. Verdens helseorganisasjon. Influenza (sesongmessig). <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/>.
8. Centers for Disease Control and Prevention. Respiratory Syncytial Virus (RSV) Research & Surveillance. <https://www.cdc.gov/rsv/research/index.html>. Accessed March 18, 2024.
9. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/covid/about/index.html>. Accessed June 13, 2024.
10. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/covid/testing/index.html>. Accessed August 24, 2024.
11. Cucinotta D, Vanelli M. WHO Declares COVID-19 a Pandemic. *Acta Biomed*. 2020 Mar 19;91(1):157-160. doi: 10.23750/abm.v91i1.9397. PMID: 32191675; PMCID: PMC7569573.

Kontaktinformasjon



Hologic, Inc.
10210 Genetic Center Drive
San Diego, CA 92121 USA



Hologic BV
Da Vincilaan 5
1930 Zaventem
Belgium

E-postadresse og telefonnummer til landsspesifikk teknisk støtte og kundeservice finnes på www.hologic.com/support.

Hologic, Aptima, Panther og Panther Fusion er varemerker og/eller registrerte varemerker for Hologic, Inc. og/eller dattereselskaper i USA og/eller andre land. Alle andre varemerker tilhører sine respektive eiere.

Dette produktet kan være dekket av en eller flere USA-patenter, angitt på www.hologic.com/patents.

©2022-2026 Hologic, Inc. Med enerett.

AW-25328-1801 rev. 003
2026-03