

**Flu A/B/RSV Assay (Panther Fusion™ System)**

Pour usage diagnostique *in vitro* seulement.

Réservé à l'exportation américaine.

**TABLE DES MATIÈRES**

**Informations générales** ..... **2**

    Usage prévu ..... 2

    Résumé et explication du test ..... 2

    Principe de la procédure ..... 3

    Avertissements et précautions ..... 4

    Conditions de conservation et de manipulation des réactifs ..... 7

    Collecte et conservation des spécimens ..... 8

    Transport des spécimens ..... 9

**Système Panther Fusion** ..... **10**

    Réactifs et matériels fournis pour le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay ..... 10

    Matériels requis et disponibles séparément ..... 11

    Procédure de test pour le système Panther Fusion ..... 12

    Remarques concernant la procédure ..... 13

**Contrôle de la qualité** ..... **13**

**Interprétation des résultats** ..... **14**

**Limites** ..... **15**

**Performances du test avec le système Panther Fusion** ..... **16**

    Performance clinique ..... 16

    Sensibilité analytique ..... 17

    Réactivité ..... 17

    Spécificité analytique ..... 19

    Interférence compétitive ..... 21

    Interférence ..... 22

    Contamination par report ..... 23

    Précision du test ..... 23

**Bibliographie** ..... **25**

## Informations générales

### Usage prévu

Le Panther Fusion™ Flu A/B/RSV assay (test Panther Fusion Flu A/B/RSV) est un test diagnostique *in vitro* par PCR multiplex en temps réel (RT-PCR) pour la détection rapide et qualitative et la différenciation des virus influenza A, du virus influenza B et du virus respiratoire syncytial (VRS). Les acides nucléiques sont isolés et purifiés à partir de spécimens d'écouvillonnages nasopharyngés (NP) obtenus auprès de sujets présentant des signes et des symptômes d'une infection des voies respiratoires.

Ce test est destiné à aider au diagnostic différentiel de la grippe à virus influenza A ou à virus influenza B et des infections à VRS chez l'homme et n'est pas prévu pour détecter les infections par le virus influenza C. Un résultat négatif n'exclut pas une infection au virus influenza A, au virus influenza B ou au VRS et ne doit pas être utilisé comme seule base pour le traitement ou autres décisions de prise en charge. Ce test est conçu pour une utilisation sur le système Panther Fusion.

### Résumé et explication du test

Les virus respiratoires sont responsables d'un large éventail d'infections aiguës des voies respiratoires, incluant le rhume, la grippe et le croup et représentent la cause la plus fréquente de maladies aiguës aux États-Unis. La gravité de la maladie peut être particulièrement élevée chez les jeunes, les patients immunodéprimés et les patients âgés. Un diagnostic précis et en temps opportun de la cause d'infection des voies respiratoires présente de nombreux avantages. Il améliore notamment le traitement du patient en assurant un traitement antiviral approprié (p. ex. l'oseltamivir pour la grippe), en diminuant le coût global des soins, en réduisant la sélection de micro-organismes résistants aux antimicrobiens en raison de l'utilisation excessive et inappropriée d'antibiotiques,<sup>1</sup> en aidant le personnel qui contrôle l'infection grâce à des mesures appropriées pour réduire au minimum la propagation des infections nosocomiales et en fournissant de précieuses informations aux autorités de santé publique sur la diffusion des virus dans la communauté.<sup>2</sup>

La grippe est une maladie respiratoire aiguë causée par une infection au virus influenza, en particulier les types A et B.<sup>3</sup> Les virus influenza de type A sont ultérieurement classés en sous-types basés sur les deux principales protéines de surface antigéniques : l'hémagglutinine (H) et la neuraminidase (N).<sup>4</sup> Les virus influenza de type B ne sont pas subdivisés en sous-types.<sup>4</sup> Les virus influenza subissent en permanence des modifications génétiques, incluant des dérivés (mutations aléatoires) et des variations (réarrangements génomiques) qui génèrent de nouvelles souches de virus chaque année, laissant la population humaine vulnérable à ces changements saisonniers. Des épidémies se produisent chaque année (généralement en hiver) lorsque les deux types A et B circulent dans la population, le type A étant généralement prédominant. La transmission de la grippe se fait principalement par l'intermédiaire de gouttelettes aéroportées (toux ou éternuements). Les symptômes se manifestent en moyenne 1 à 2 jours après l'exposition et incluent fièvre, frissons, maux de tête, malaise, toux et coryza.

Les complications causées par la grippe incluent la pneumonie qui entraîne une augmentation de la morbidité et de la mortalité dans les populations pédiatriques, âgées et immunodéprimées. La grippe se produit dans le monde avec un taux d'attaque annuel estimé entre 5 % à 10 % chez les adultes et entre 20 % à 30 % chez les enfants. Les maladies peuvent se traduire par l'hospitalisation et le décès, surtout parmi les groupes à haut risque (les très jeunes enfants, les

personnes âgées ou les malades chroniques). On estime que, dans le monde entier, ces épidémies annuelles entraînent environ 3 à 5 millions de cas de maladies graves et environ 250 000 à 500 000 décès.<sup>5</sup>

Le virus respiratoire syncytial (VRS) est une des principales causes d'infections respiratoires chez les nourrissons et les enfants. Il existe 2 types de VRS (A et B), basés sur les variations des protéines de surface et antigéniques.

La plupart des épidémies annuelles (généralement en hiver) portent un mélange de type A et type B, mais un sous-groupe peut dominer pendant une saison. Les infections à VRS peuvent provoquer de graves maladies respiratoires dans tous les groupes d'âge, mais sont plus fréquentes dans les populations pédiatriques, âgées et immunodéprimées. Aux États-Unis, on estime que chaque année les infections à VRS ont été associées à 57 527 hospitalisations et 2,1 millions de visites ambulatoires chez les enfants âgés de moins de 5 ans et à 177 000 hospitalisations et 14 000 décès chez les adultes âgés de plus de 65 ans.<sup>6</sup>

## Principe de la procédure

Le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay implique les étapes suivantes : lyse de l'échantillon, capture de l'acide nucléique et transfert d'éluat et RT-PCR multiplex durant laquelle les analytes sont amplifiés simultanément, détectés et différenciés. La capture et l'éluat de l'acide nucléique ont lieu dans un tube unique sur le système Panther Fusion. L'éluat est transféré dans le tube réactionnel du système Panther Fusion contenant les réactifs du test. La RT-PCR multiplex est ensuite effectuée sur l'acide nucléique élué sur le système Panther Fusion.

**Capture de l'acide nucléique et éluat :** Avant le traitement et l'analyse sur le système Panther Fusion, les spécimens sont transférés dans un tube de lyse contenant un milieu de transport de spécimens (STM) qui lyse les cellules, libère l'acide nucléique cible et le protège de la dégradation au cours du stockage.

Le contrôle interne-S (IC-S) est ajouté à chaque spécimen de test et aux contrôles par l'intermédiaire du réactif-S de capture du Panther Fusion (« working Panther Fusion Capture Reagent-S » ; wFCR-S). L'IC-S dans le réactif permet de suivre le traitement des spécimens, l'amplification et la détection.

Les oligonucléotides de capture s'hybrident à l'acide nucléique du spécimen testé. L'acide nucléique hybridé est alors séparé du reste du spécimen par un champ magnétique.

Les étapes de lavage permettent d'éliminer les composants exogènes du tube réactionnel. L'étape d'éluat permet la récupération de l'acide nucléique purifié. Durant l'étape de capture et d'éluat de l'acide nucléique, la totalité de l'acide nucléique est isolée du spécimen.

**Transfert d'éluat et RT-PCR :** Au cours de l'étape de transfert d'éluat l'acide nucléique élué est transféré dans un tube réactionnel du Panther Fusion contenant déjà l'huile et le mastermix reconstitué.

L'amplification de la cible s'effectue par RT-PCR. Une transcriptase inverse génère une copie ADN de la séquence cible. Des amorces sens et antisens spécifiques permettent l'amplification des cibles et les sondes la détection et la distinction simultanées de plusieurs types de cibles par RT-PCR multiplex.

Le système Panther Fusion compare le signal de fluorescence à un seuil prédéterminé pour produire un résultat qualitatif indiquant la présence ou l'absence de l'analyte.




Les analytes et le canal utilisé pour leur détection sur le système Panther Fusion sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Analyte	Gène ciblé	Canal de l'instrument
Virus influenza A	Matrice	FAM
Virus respiratoire syncytial A/B	Matrice	HEX
Virus influenza B	Matrice	ROX
Contrôle interne	Non applicable	RED677

## Avertissements et précautions

- A. Pour usage diagnostique *in vitro* seulement.
  - B. Lire attentivement l'intégralité de cette notice et le *Manuel de l'utilisateur du système Panther Fusion*.
  - C. Le réactif-S activateur (« Panther Fusion Enhancer Reagent-S », FER-S) est corrosif, nocif si avalé et il provoque de graves brûlures et des lésions oculaires.
  - D. Seul le personnel dûment formé à l'utilisation de ce test et à la manipulation de matériel potentiellement infectieux peut effectuer ces procédures. En cas de déversement, désinfectez immédiatement en suivant les procédures appropriées de l'établissement.
  - E. Manipulez tous les spécimens comme s'ils étaient infectieux, utilisant les procédures de laboratoire telles que celles décrites dans « Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories » du CDC/NIH et dans le Document M29 du CLSI, « Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections ».
- Remarque :** *Si une infection par un nouveau virus influenza A est suspectée sur la base des critères actuels de dépistage clinique et épidémiologique recommandés par les autorités de santé publique, recueillir des spécimens avec les précautions appropriées pour le contrôle des infections pour les nouveaux virus influenza virulents et les envoyer à l'autorité de santé locale pour les tester. N'essayez pas de réaliser une culture virale dans ces cas, sauf si un laboratoire BSL 3+ est disponible pour recevoir et cultiver les spécimens.*
- F. N'utilisez que le matériel de laboratoire jetable fourni ou recommandé.
  - G. Portez des gants jetables sans poudre, des lunettes de protection et des blouses de laboratoire pour manipuler les spécimens et les réactifs du kit. Lavez-vous bien les mains après avoir manipulé les spécimens et les réactifs.
  - H. Éliminez tous les matériels venus en contact avec les spécimens et les réactifs conformément aux réglementations nationales, internationales et régionales.
  - I. Les dates d'expiration figurant sur les tubes de lyse de spécimen du Panther Fusion se rapportent au transfert de l'échantillon dans le tube, et non pas au test de l'échantillon. Les spécimens collectés/transférés avant ces dates de péremption sont valides pour des tests s'ils ont été transférés et conservés conformément à la notice correspondante, même si ces dates de péremption sont dépassées depuis lors.

- J. Maintenez des conditions de stockage adéquates pendant le transport des spécimens pour préserver leur intégrité. La stabilité des spécimens dans des conditions de transport autres que celles recommandées n'a pas été évaluée.
- K. Évitez toute contamination croisée lors des étapes de manipulation des spécimens. Les spécimens peuvent contenir des taux extrêmement élevés de virus ou d'autres organismes. Veillez à éviter tout contact entre les différents tubes de spécimens et à ne pas passer au-dessus d'un tube ouvert en jetant le matériel usagé. Changez de gants en cas de contact avec les spécimens.
- L. Ne pas utiliser les réactifs ou les contrôles après la date de péremption.
- M. Conservez les composants du test dans les conditions de conservation recommandées. Voir *Conditions de conservation et de manipulation des réactifs* (page 7), et *Procédure de test du système Panther Fusion* (page 12) pour plus d'informations.
- N. Ne combinez pas de réactifs de test ou de liquides de test. Ne remplissez pas trop de réactifs ou de fluides ; le système Panther Fusion vérifie les niveaux des réactifs.
- O. Évitez de contaminer les réactifs par des microbes ou des ribonucléases.
- P. Les exigences de contrôle de la qualité doivent être effectuées en conformité avec des exigences réglementaires et accréditations locales, nationales et/ou internationales et les procédures standards de contrôle de la qualité de votre laboratoire. Reportez-vous au document de référence C24-A3 de CLSI, *Statistical Quality Control for Quantitative Measurements: Principles and Definitions*: [Approved Guideline – Third Edition] ou autres directives publiées pour le contrôle de la qualité général est recommandé. Pour plus d'indications sur les pratiques de contrôle de la qualité appropriées, reportez-vous à 42 CFR 493.1205.
- Q. N'utilisez pas la cartouche de test si la poche de stockage n'est pas sigillée ou si la feuille de la cartouche de test n'est pas intacte. Contactez Hologic si cela se produit.
- R. N'utilisez pas les packs fluides si l'opercule fuit. Contactez Hologic si cela se produit.
- S. Manipulez les cartouches de test avec soin. Ne faites pas tomber et n'inversez pas les cartouches de test. Évitez l'exposition prolongée à la lumière ambiante.

	<b>Panther Fusion Oil</b> <i>Polydimethylsiloxane 100%</i>  <b>Attention</b> H315 - Provoque une irritation cutanée H319 - Provoque une sévère irritation des yeux
 	<b>Panther Fusion Enhancer Reagent-S</b> <i>Lithium Hydroxide Monohydrate 5-10%</i>  <b>Danger</b> H302 - Nocif en cas d'ingestion H314 - Provoque des brûlures de la peau et des lésions oculaires graves P280 - Porter des gants de protection/des vêtements de protection/un équipement de protection des yeux/du visage P260 - Ne pas respirer les poussières/fumées/gaz/brouillards/vapeurs/aérosols P303 + P361 + P353 - EN CAS DE CONTACT AVEC LA PEAU (ou les cheveux) : enlever immédiatement les vêtements contaminés. Rincer la peau à l'eau/se douche P280 - Porter un équipement de protection des yeux/du visage P305 + P351 + P338 - EN CAS DE CONTACT AVEC LES YEUX : rincer avec précaution à l'eau pendant plusieurs minutes. Enlever les lentilles de contact si la victime en porte et si elles peuvent être facilement enlevées. Continuer à rincer P310 - Appeler immédiatement un CENTRE ANTIPOISON ou un médecin

**Remarque :** Pour obtenir des informations sur les mentions de danger et de mise en garde qui pourraient être associées à ces réactifs, consultez la *Safety Data Sheet Library* (Bibliothèque des fiches de données de sécurité) à l'adresse [www.hologic.com/sds](http://www.hologic.com/sds).

## Conditions de conservation et de manipulation des réactifs

A. Le tableau suivant fournit les exigences de conservation et de manipulation pour ce test.

Réactif	Conservation non ouvert	À bord/ Stabilité ouvert <sup>1</sup>	Conservation ouvert
Panther Fusion Flu A/B/RSV Assay Cartridge	2 °C à 8 °C	60 jours	2 °C à 8 °C <sup>2</sup>
Panther Fusion Capture Reagent-S (FCR-S)	15 °C à 30 °C	30 jours	15 °C à 30 °C
Panther Fusion Enhancer Reagent-S (FER-S)	15 °C à 30 °C	30 jours	15 °C à 30 °C
Panther Fusion Internal Control-S (IC-S)	2 °C à 8 °C	(En wFCR-S)	Non applicable
Panther Fusion Elution Buffer	15 °C à 30 °C	60 jours	15 °C à 30 °C
Panther Fusion Oil	15 °C à 30 °C	60 jours	15 °C à 30 °C
Panther Fusion Reconstitution Buffer I	15 °C à 30 °C	60 jours	15 °C à 30 °C
Panther Fusion Flu A/B/RSV Positive Control	2 °C à 8 °C	Flacon à usage unique	Non applicable - À usage unique
Panther Fusion Negative Control	2 °C à 8 °C	Flacon à usage unique	Non applicable - À usage unique

Lorsque des réactifs sont retirés du système Panther Fusion, veillez à les remettre immédiatement à leurs températures de conservation appropriées.

<sup>1</sup> La stabilité à bord commence au moment où le réactif est placé sur le système Panther Fusion pour la cartouche du Panther Fusion Flu A/B/RSV assay, le FCR-S, le FER-S et l'IC-S. La stabilité à bord commence pour le tampon de reconstitution I (Panther Fusion Reconstitution Buffer I), le tampon d'éluion (Panther Fusion Elution Buffer) et l'huile (Panther Fusion Oil Reagent) lorsque le réactif est utilisé pour la première fois.

<sup>2</sup> Si elle est retirée du système Panther Fusion, conservez la cartouche de test dans un contenant hermétique avec dessiccateur à la température de conservation recommandée.

- B. Les réactifs de capture et activateur (Working Panther Fusion Capture Reagent-S et Panther Fusion Enhancer Reagent-S) sont stables pendant 60 jours lorsqu'ils sont conservés bouchés entre 15 °C et 30 °C. Ne pas réfrigérer.
- C. Jetez tout réactif inutilisé ayant dépassé son temps de stabilité à bord.
- D. Les contrôles non ouverts sont stables jusqu'à la date indiquée sur les flacons.
- E. Évitez les contaminations croisées pendant la manipulation et le stockage des réactifs.
- F. **Ne congelez pas les réactifs.**

## Collecte et conservation des spécimens

**Spécimens** - matériel clinique prélevé sur patient placé dans un système de transport approprié. Pour le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay, cela inclut les spécimens sur écouvillons NP dans le milieu de transport viral (VTM).

**Échantillons** - représentent un terme plus générique pour décrire tout matériel pour le test sur le système Panther Fusion dont les spécimens, les spécimens transférés dans un tube de lyse de spécimen Panther Fusion et les contrôles.

**Remarque** : Manipulez tous les spécimens comme s'ils étaient susceptibles de contenir des agents potentiellement infectieux. Appliquez les précautions universelles.

**Remarque** : Veillez à éviter toute contamination croisée pendant les étapes de manipulation des spécimens. Par exemple, veillez à ne pas passer au-dessus de tubes ouverts lors de l'élimination de matériels usagés.

### A. Collecte des spécimens

Prélevez les spécimens sur écouvillon NP selon la technique standard à l'aide d'un écouvillon à embout en nylon, polyester ou rayonne. Placez immédiatement le spécimen sur écouvillon dans 3 ml de VTM.

Les types de VTM suivants ont été vérifiés pour leur utilisation.

- Formulations Remel MicroTest M4, M4RT, M5 ou M6
- Copan Universal Transport Medium
- BD Universal Viral Transport Medium

### B. Traitement du spécimen

1. Avant de le tester sur le système Panther Fusion, transférez le spécimen\* dans un tube de lyse de spécimen Panther Fusion.

- Transférez 500 µl du spécimen sur écouvillon NP dans un tube de lyse de spécimen Fusion Panther.

**\*Remarque**: Lorsque vous testez des spécimens congelés, laissez-les parvenir à température ambiante avant toute utilisation.

2. Conservation des spécimens avant le test

- a. Après recueil, les spécimens peuvent être conservés entre 2 °C et 8 °C pendant 96 heures avant d'être transférés dans le tube de lyse de spécimen Panther Fusion. Les volumes de spécimens restants peuvent être conservés à ≤-70 °C.
- b. Les spécimens dans le tube de lyse de spécimen Fusion Panther peuvent être conservés sous l'une des conditions suivantes :
  - 15 °C à 30 °C jusqu'à 6 jours ou
  - 2 °C à 8 °C jusqu'à 3 mois.

**Remarque** : Il est recommandé de conserver les spécimens transférés dans un tube de lyse de spécimen Panther Fusion bouché et en position verticale dans un portoir.

C. Les échantillons à bord du système Panther Fusion peuvent être archivés pour des tests supplémentaires à date ultérieure.



#### D. Conservation des échantillons après le test

1. Les échantillons qui ont été testés doivent être conservés verticalement sur un portoir sous l'une des conditions suivantes :
  - 15 °C à 30 °C jusqu'à 6 jours ou
  - 2 °C à 8 °C jusqu'à 3 mois.
2. Les échantillons doivent être recouverts avec une nouvelle barrière de film plastique ou d'aluminium propre.
3. Si les échantillons testés doivent être congelés ou expédiés, retirez les bouchons perçables des tubes d'échantillon et remplacez-les par de nouveaux bouchons non perçables. Si les échantillons doivent être envoyés dans un autre établissement pour y être testés, les températures recommandées doivent être maintenues. Avant de déboucher des échantillons préalablement testés et rebouchés, centrifugez les tubes de transport d'échantillon avec une force centrifuge relative (RCF) de 420 pendant 5 minutes pour faire descendre la totalité du liquide au fond des tubes. Évitez les éclaboussures et les contaminations croisées.

### Transport des spécimens

Observez les conditions de conservation des spécimens décrites dans la section *Collecte et conservation des spécimens* en page 8.

**Remarque :** *L'expédition des spécimens doit s'effectuer conformément aux réglementations locales, nationales et internationales applicables en matière de transport.*

## Système Panther Fusion

Le système Panther Fusion est un système intégré permettant d'automatiser intégralement l'ensemble des étapes nécessaires à la réalisation des tests, le traitement de l'échantillon, l'amplification, la détection et l'obtention des résultats.

### Réactifs et matériels fournis pour le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay

#### Emballage du test

Composants <sup>1</sup>	Pièce N°.	Conservation
<b>Panther Fusion Flu A/B/RSV Assay Cartridges 96 Tests</b> Cartouche de Panther Fusion Flu A/B/RSV assay, 12 tests, 8 par boîte	PRD-04328	2 °C à 8 °C
<b>Panther Fusion Internal Control-S 960 Tests</b> Tube Panther Fusion Internal Control-S, 4 par boîte	PRD-04332	2 °C à 8 °C
<b>Panther Fusion Flu A/B/RSV Assay Controls</b> Tube Panther Fusion Flu A/B/RSV Positive Control, 5 par boîte Tube Panther Fusion Negative Control, 5 par boîte	PRD-04336	2 °C à 8 °C
<b>Panther Fusion Extraction Reagent-S 960 Tests</b> Flacon Panther Fusion Capture Reagent-S, 240 tests, 4 par boîte Flacon Panther Fusion Enhancer Reagent-S, 240 tests, 4 par boîte	PRD-04331	15 °C à 30 °C
<b>Panther Fusion Elution Buffer 2 400 Tests</b> Pack Panther Fusion Elution Buffer, 1 200 tests, 2 par boîte	PRD-04334	15 °C à 30 °C
<b>Panther Fusion Reconstitution Buffer I 1 920 Tests</b> Pack Panther Fusion Reconstitution Buffer I, 960 tests, 2 par boîte	PRD-04333	15 °C à 30 °C
<b>Panther Fusion Oil Reagent 1 920 Tests</b> Pack Panther Fusion Oil Reagent, 960 tests, 2 par boîte	PRD-04335	15 °C à 30 °C

<sup>1</sup> Les composants peuvent également être commandés dans les paquets suivants :

Kit Panther Fusion Universal Fluids, PRD-04430, contient 1 Panther Fusion Oil et 1 Panther Fusion Elution buffer.

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

#### Articles emballés individuellement

Articles	Pièce N°.
Tubes de lyse de spécimens Panther Fusion, 100 par sachet	PRD-04339

## Matériels requis et disponibles séparément

**Remarque :** Les numéros de catalogue du matériel disponible chez Hologic sont indiqués, sauf indication contraire.

Matériel	Cat. No.
Panther System	303095
Module Panther Fusion	ASY-09600
Kit de liquides Aptima Assay (Aptima Wash Solution, Aptima Buffer for Deactivation Fluid, et Aptima Oil Reagent)	303014 (1 000 tests)
Unités multi-tube (Multi-Tube Unit, MTU)	104772-02
Assortiment de sacs pour déchets Panther	902731
Couvre-déchets Panther	504405
Ou kit d'analyse Panther System pour tests en temps réel contient des MTU, des sacs pour déchets, des couvre-déchets et des liquides pour tests	PRD-03455 (5000 tests)
Ou kit d'analyse pour Panther System (lors de la réalisation de tests TMA parallèlement à des tests TMA en temps réel) contient des MTU, des sacs pour déchets, des couvre-déchets, un dispositif de détection automatique* et des liquides pour tests	303096 (5000 tests)
Portoirs pour tubes Panther Fusion, 1 008 tests, 18 portoirs par boîte	PRD-04000
Embouts jetables Liquid Handling (LiHa), 1 000 µl	10612513 (Tecan)
Bouchons perçables Aptima (optionnel)	105668
Bouchons non perçables de rechange (optionnel)	103036A
Bouchons de flacon de réactif d'extraction de rechange	CL0040
Multipipette P1000 et embouts avec tampons hydrophobes	-
Eau de Javel, solution d'hypochlorite de sodium dosée de 5 % à 7 % (0,7 M à 1,0 M) <b>Remarque :</b> Mélangez une partie d'eau de Javel avec une partie d'eau désionisée pour préparer une solution d'eau de Javel diluée de travail entre 2,5 % et 3,5 % (0,35 M à 0,5 M) de solution d'hypochlorite de sodium.	-
Gants non poudrés jetables	-

\*Nécessaire uniquement pour test TMA Panther Aptima.

## Procédure de test pour le système Panther Fusion

**Remarque :** Consultez le manuel de l'opérateur du système Panther Fusion pour de plus amples informations sur la procédure.

### A. Préparation de la zone de travail

1. Essuyez les plans de travail avec une solution d'hypochlorite de sodium de 2,5 % à 3,5 % (0,35 M à 0,5 M). Laissez la solution d'hypochlorite de sodium en contact avec les surfaces pendant au moins 1 minute, puis rincez avec de l'eau désionisée. Ne laissez pas sécher la solution d'hypochlorite de sodium. Couvrez la surface de travail avec des protections de paille de laboratoire absorbantes propres, à envers plastifié.
2. Nettoyez une surface de travail distincte où les échantillons seront préparés en utilisant la procédure décrite à l'étape A.1.

### B. Préparation des réactifs

1. Retirez les flacons de IC-S, FCR-S et FER-S de leur lieu de conservation.
2. Ouvrez les flacons de IC-S, FCR-S et FER-S et jetez les bouchons. Ouvrez la porte du TCR sur le compartiment supérieur du système Panther Fusion.
3. Placez les flacons d'IC-S, FCR-S et FER-S dans les positions appropriées sur le carrousel TCR.
4. Fermez la porte TCR.

**Remarque :** Le système Panther Fusion ajoute l'IC-S au FCR-S. Après addition de l'IC-S au FCR-S, ce dernier est appelé wFCR-S (FCR-S de travail). Si le FCR-S et le FER-S sont retirés du système, utilisez de nouveaux bouchons et stockez-les immédiatement selon les conditions de conservation appropriées.

### C. Manipulation des spécimens

**Remarque :** Préparez des spécimens selon les instructions de traitement des spécimens dans la section Recueil et conservation des spécimens avant de les charger sur le système Panther Fusion.

1. **Ne vortexez pas les échantillons.**
2. Inspectez les tubes d'échantillons avant de les charger sur le portoir. Si un tube échantillon contient des bulles ou a un volume inférieur à celui généralement observé, tapotez délicatement le fond du tube pour porter le contenu vers le bas.

**Remarque :** Pour éviter une erreur de traitement, assurez-vous qu'un volume de spécimen adéquat soit ajouté au tube de lyse de spécimen Panther Fusion. Lorsque 500 µl de spécimen sur écouvillon NP sont ajoutés au tube de lyse de spécimen Panther Fusion, le volume est suffisant pour effectuer 3 extractions d'acide nucléique.

### D. Préparation du système

Pour obtenir des instructions sur la mise en place du système Panther Fusion, y compris le chargement des échantillons, réactifs, cartouches de test et liquides universels, reportez-vous au *Manuel de l'utilisateur du système Panther Fusion*.

## Remarques concernant la procédure

### A. Contrôles

1. Le contrôle positif et le contrôle négatif Panther Fusion Flu A/B/RSV peuvent être chargés dans n'importe quelle position sur le portoir, sur n'importe quelle ligne du compartiment des échantillons sur le système Panther Fusion.
2. Lorsque les tubes de contrôle sont pipetés et traités pour le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay, ils sont actifs jusqu'à 30 jours (fréquence de contrôle configurée par un administrateur) à moins que les résultats du contrôle ne soient pas valides ou qu'un nouveau lot de cartouche de test soit chargé.
3. Chaque tube de contrôle est prévu pour un seul test.
4. Le pipetage des spécimens du patient commence lorsque l'une des deux conditions suivantes est satisfaite :
  - a. Des résultats valides pour les contrôles sont enregistrés dans le système.
  - b. Une paire de contrôles est actuellement en cours de traitement par le système.

## Contrôle de la qualité

Un résultat d'amplification de spécimen peut être invalidé par le système Panther Fusion si des problèmes surviennent lors de l'exécution du test. Les spécimens ayant des résultats de test non valides doivent être retestés.

## Contrôles négatifs et positifs

Afin de produire des résultats valides, un jeu de contrôles du test doit être analysé. Un réplicat du contrôle négatif et un réplicat du contrôle positif du test doivent être testés chaque fois qu'un nouveau lot de cartouches de test est chargé sur le système Panther Fusion ou lorsque le jeu de contrôles valides en cours d'utilisation pour un lot de cartouche active a expiré.

Le système Panther Fusion est configuré pour nécessiter l'amplification des contrôles de test à un intervalle spécifié par l'administrateur d'au plus 30 jours. Le logiciel sur le système Panther Fusion avertit l'opérateur lorsque les contrôles de test sont nécessaires et ne démarre pas de nouveaux tests jusqu'à ce que les contrôles de test aient été chargés et aient commencé à être traités.

Le système Panther Fusion vérifie automatiquement les critères d'acceptation des contrôles du test lors du traitement. Pour générer des résultats valides, les contrôles de test doivent passer une série de contrôles de validité effectués par le système Panther Fusion.

Si les contrôles de test passent tous les contrôles de validité, ils sont considérés comme valides pour l'intervalle de temps spécifié par l'administrateur. Lorsque l'intervalle de temps est écoulé, les contrôles de test sont considérés expirés par le système Panther Fusion qui requiert de tester un nouveau jeu de contrôles de test avant de démarrer tout nouvel échantillon.

Si l'un des contrôles de test échoue aux vérifications de validité, le système Panther Fusion invalide automatiquement les échantillons affectés et requiert de tester un nouveau jeu de contrôles de test avant de démarrer tout nouvel échantillon.

## Contrôle interne

Un contrôle interne est ajouté à chaque échantillon au cours du processus d'extraction. Le logiciel du système Panther Fusion vérifie automatiquement les critères d'acceptation du contrôle interne lors du traitement. La détection du contrôle interne n'est pas nécessaire pour les échantillons qui sont positifs pour influenza A, influenza B et/ou le VRS. Le contrôle interne doit être détecté dans tous les échantillons qui sont négatifs pour les cibles influenza A, influenza B et VRS ; les échantillons qui ne respectent pas ce critère seront signalés comme étant non valides. Chaque échantillon dont le résultat est non valide doit être analysé à nouveau.

Le système Panther Fusion est conçu pour vérifier avec précision les processus lorsque les procédures sont effectuées suivant les instructions fournies dans cette notice et le *Manuel de l'opérateur du système Panther Fusion*.

## Interprétation des résultats

Le système Panther Fusion détermine automatiquement les résultats des tests des échantillons et des contrôles. Les résultats de la détection d'influenza A, influenza B et du VRS sont présentés séparément. Un résultat de test peut être négatif, positif ou non valide.

Le Tableau 1 montre les résultats rapportés dans une série valide avec l'interprétation des résultats.

Tableau 1 : Interprétation du résultat

Résultat influenza A	Résultat influenza B	Résultat VRS	Résultat IC	Interprétation
Nég.	Nég.	Nég.	Valide	Influenza A, Influenza B et VRS non détectés.
POS	Nég.	Nég.	Valide	Influenza A détecté. Influenza B et VRS non détectés.
Nég.	POS	Nég.	Valide	Influenza B détecté. Influenza A et VRS non détectés.
Nég.	Nég.	POS	Valide	VRS détecté. Influenza A et Influenza B non détectés.
POS	POS	Nég.	Valide	Influenza A et Influenza B détectés. VRS non détecté.
Nég.	POS	POS	Valide	Influenza B et VRS détectés. Influenza A non détecté.
POS	Nég.	POS	Valide	Influenza A et VRS détectés. Influenza B non détecté.
POS	POS	POS	Valide	Influenza A, Influenza B et VRS détectés. Les infections triples sont rares. Refaire le test pour confirmer le résultat.
Non valide	Non valide	Non valide	Non valide	Non valide. Une erreur est survenue lors de la génération du résultat ; retester l'échantillon.

Remarque : Un résultat POS sera accompagné des valeurs seuil de cycle (Ct).

## Limites

- A. L'utilisation de ce test est limitée au personnel ayant été formé à la procédure. Le non-respect de ces instructions peut donner lieu à des résultats erronés.
- B. L'obtention de résultats fiables repose sur la collecte, le transport, la conservation et le traitement appropriés des échantillons.
- C. Évitez les contaminations en respectant les bonnes pratiques de laboratoire et les procédures décrites dans cette notice.
- D. Un résultat négatif n'exclut pas une infection au virus influenza A, au virus influenza B ou au VRS et ne doit pas être le seul argument utilisé pour décider du traitement ou de toute autre forme de prise en charge.
- E. Ce test ne différencie pas les sous-types d'influenza A (c.-à-d., H1N1, H3N2) ou les sous-groupes de VRS (c.-à-d., A ou B) ; des analyses supplémentaires sont nécessaires pour différencier tout sous-type d'influenza A spécifique ou les souches ou sous-groupes particuliers de VRS, en consultation avec les autorités de la santé publique locales.
- F. Un résultat positif indique la détection de l'acide nucléique du virus en cause. L'acide nucléique peut persister même après que le virus n'est plus viable.

## Performances du test avec le système Panther Fusion

### Performance clinique

Des spécimens recueillis rétrospectivement par écouvillonnage NP provenant de patients aux États-Unis avec des résultats de test de référence ont été utilisés pour l'évaluation. Les résultats sont présentés dans les tableaux 2, 3 et 4.

Pour les spécimens recueillis par écouvillonnage NP, 500 microlitres (µl) ont été dilués dans un tube de lyse de spécimen contenant 780 µl de milieu de transport de spécimen (STM) et un unique réplikat a été testé avec le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay. Le résultat a été comparé à un résultat de test des acides nucléiques (NAT) approuvé par la FDA. La sensibilité et la spécificité de la détection de l'acide nucléique d'influenza A, influenza B et VRS ont été déterminées.

Au total, 716 spécimens d'écouvillonnage NP ont été testés avec le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay et avec le panel viral respiratoire Luminex xTAG®, ou le panel viral respiratoire FAST v2 Luminex xTAG® ou encore le panel viral respiratoire GenMark Dx eSensor. La sensibilité et la spécificité de la détection de l'acide nucléique d'influenza A, influenza B et VRS sont présentées.

Tableau 2 : Résultat influenza A

Type d'échantillon	N	Influenza A+		Influenza A-		Sensibilité ou Concordance positive IC à 95 %	Spécificité ou Concordance négative IC à 95 %	Concordance d'ensemble IC à 95 %
		Fusion Influenza A +	Fusion Influenza A -	Fusion Influenza A +	Fusion Influenza A -			
Écouvillon rhinopharyngé	716	331	4*	4**	377	98,8 % 97,0 - 99,5 %	99,0 % 97,3 - 99,6 %	98,9 % 97,8 - 99,4 %

\* Deux des 4 spécimens discordants ont été testés avec un test de RT-PCR développé en interne et validé. L'influenza A n'a pas été détectée dans les deux spécimens. Les spécimens discordants non testés avaient des volumes insuffisants.

\*\* Les 4 spécimens discordants ont été testés avec un test de RT-PCR développé en interne et validé. L'influenza A a été détectée dans 3 des 4 spécimens.

Tableau 3 : Résultat influenza B

Type d'échantillon	N	Influenza B+		Influenza B-		Sensibilité ou Concordance positive IC à 95 %	Spécificité ou Concordance négative IC à 95 %	Concordance d'ensemble IC à 95 %
		Fusion Influenza B +	Fusion Influenza B -	Fusion Influenza B +	Fusion Influenza B -			
Écouvillon rhinopharyngé	716	74	0	1*	641	100,0 % 95,1 - 100,0 %	99,8 % 99,1 - 100,0 %	99,9 % 99,2 - 100,0 %

\* L'influenza B a été détectée lorsque testée avec un test de RT-PCR développé en interne et validé.



Tableau 4 : Résultat VRS

Type d'échantillon	N	VRS+		VRS-		Sensibilité ou Concordance positive IC à 95 %	Spécificité ou Concordance négative IC à 95 %	Concordance d'ensemble IC à 95 %
		Fusion VRS +	Fusion VRS -	Fusion VRS +	Fusion VRS -			
Écouvillon rhinopharyngé	716	305	2*	4**	405	99,3 % 97,7 - 99,8 %	99,0 % 97,5 - 99,6 %	99,2 % 98,2 - 99,6 %

\* Les 2 spécimens discordants ont été testés avec un test de RT-PCR développé en interne et validé. VRS n'a pas été détecté.

\*\* Deux des 4 spécimens discordants ont été testés avec un test de RT-PCR développé en interne et validé. VRS n'a pas été détecté dans les deux spécimens. Les spécimens discordants non testés avaient des volumes insuffisants.

## Sensibilité analytique

La sensibilité analytique (limite de détection ou LoD) du Panther Fusion Flu A/B/RSV assay a été déterminée en testant des échantillons cliniques groupés négatifs aux virus Influenza A/B et VRS, inoculés avec les cultures virales suivantes à différentes concentrations : 4 souches d'influenza A, 2 souches d'influenza B, 1 souche de chaque RSV A et RSV B. Douze répliquats ont été testés avec chacun des trois lots réactifs pour un total de 36 répliquats. Les concentrations à la LoD de la cible spécifique ont été vérifiées en testant 20 répliquats supplémentaires avec un lot réactif. La sensibilité analytique (LoD) est définie comme la concentration la plus faible à laquelle  $\geq 95\%$  de tous les répliquats sont testés positifs, comme résumé dans le tableau 5.

Tableau 5 : Sensibilité pour les écouvillons NP

Souche virale	Concentration à la LoD
Influenza A/California/07/2009 (H1N1)	$1 \times 10^{-1,0}$ TCID <sub>50</sub> /ml
Influenza A/Massachusetts/15/13 (H1N1)	$1 \times 10^{-1,5}$ TCID <sub>50</sub> /ml
Influenza A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)	$1 \times 10^{-1,5}$ TCID <sub>50</sub> /ml
Influenza A/Victoria/361/2011 (H3N2)	$1 \times 10^{-1,5}$ TCID <sub>50</sub> /ml
Influenza B/Brisbane/33/08	$1 \times 10^{-0,5}$ TCID <sub>50</sub> /ml
Influenza B/Massachusetts/02/2012	$1 \times 10^{-2,0}$ TCID <sub>50</sub> /ml
VRS A	$1 \times 10^{0,5}$ TCID <sub>50</sub> /ml
VRS B	$1 \times 10^{0,0}$ TCID <sub>50</sub> /ml

## Réactivité

La réactivité du Panther Fusion assay a été évaluée contre plusieurs souches d'influenza A, B et du virus respiratoire syncytial. Les souches virales ont été testées en triplicats avec chacun des trois lots réactifs pour un total de 9 répliquats. Les virus présents à des concentrations inférieures à celles testées pour la réactivité peuvent ne pas être détectés par le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay.

Tableau 6 : Résumé des tests de réactivité analytique (inclusivité)

Description	Type	Concentration	Influenza A	Influenza B	VRS
A/Aichi/2/1968	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Brazil/02/1999	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Brazil/1137/1999	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Brisbane/59/2007	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/California/07/2009	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>-1</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Costa Rica/07/1999	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Denver/1/57	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Dominican Republic/7293/13	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Fujian/156/2000	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Georgia/F32551/12 2009	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Hawaii/15/2001	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Henan/8/2005	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Hiroshima/52/2005	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Hong Kong/218/2006	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Hong Kong/4801/2014	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Hong Kong/486/97 RNA	Influenza A/H5N1	16,4 ng/ml	+	-	-
A/Hong Kong/8/1968	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Indiana/08/2011	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Japan/305/1957	Influenza A/H2N2	0,003 µg/ml	+	-	-
A/Jiangxi/160/2005	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Kentucky/2/2006	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Malaya/302/54	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Mexico/4108/2009	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Minnesota/11/2010	Influenza A/H3N2	36 ng/ml	+	-	-
A/New Jersey/8/1976	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Ohio/09SW1477/2009	Influenza A/H1N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Perth/16/2009	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Port Chalmers/1/1973	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Puerto Rico/8/34	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Solomon Islands/03/2009	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Switzerland/9715293/2013	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>-1.5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Taiwan/42/2006	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Victoria/3/1975	Influenza A/H3N2	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Vietnam/1203 RNA	Influenza A/H5N1	0,27 µg/ml	+	-	-
A/WS/33	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
B/Brisbane/60/2008	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Florida/2/2006 (Yamagata lineage)	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Florida/7/2004	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Hawaii/11/2005	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Hawaii/33/2004	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-

Tableau 6 : Résumé des tests de réactivité analytique (inclusivité) (suite)

Description	Type	Concentration	Influenza A	Influenza B	VRS
B/Lee/40	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Michigan/2/2006	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Ohio/1/2005	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Panama/45/90	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/Phuket/3073/2013 (Victoria Lineage)	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
B/St. Petersburg/04/2006	Influenza B	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
VRS A/A2	VRS	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
RSV A/Long	VRS	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
RSV A/Vero	VRS	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
RSV B/9320	VRS	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
RSV B/Wash/18537/62	VRS	2x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+

Tableau 7 : Résumé des tests additionnels de réactivité analytique (inclusivité)

Description	Type	Concentration	Influenza A	Influenza B	VRS
A/Chicken/Germany/N/49	Influenza A/H10N7	68 ng/ml	+	-	-
A/Duck/Alberta/35/76	Influenza A/H1N1	1 ng/ml	+	-	-
A/Duck/Chabarovsk/1610/1972	Influenza A/H3N8	1 ng/ml	+	-	-
A/Duck/Czechoslovakia/1956	Influenza A/H4N6	2,6 ng/ml	+	-	-
A/Duck/Memphis/546/1974	Influenza A/H11N9	8 ng/ml	+	-	-
A/Duck/Pennsylvania/10218/1984	Influenza A/H5N2	3 ng/ml	+	-	-
A/Duck/Singapore/645/97	Influenza A/H5N3	2 ng/ml	+	-	-
A/Duck/Ukraine/1963	Influenza A/H3N8	3 ng/ml	+	-	-
A/gyrfalcon/Washington/41088-6/2014	Influenza A/H5N8	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Northern pintail/Washington/40964/2014	Influenza A/H5N2	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Swine/ NY/01/2009	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Swine/Iowa/2006	Influenza A/H1N1	1x10 <sup>2</sup> CEID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
A/Turkey/Massachusetts/3740/1965	Influenza A/H6N2	1 ng/ml	+	-	-
A/Turkey/Ontario/6118/1968	Influenza A/H8N4	2 ng/ml	+	-	-
A/Turkey/Wisconsin/1/1966	Influenza A/H9N2	23 ng/ml	+	-	-

## Spécificité analytique

La spécificité analytique du Panther Fusion Flu A/B/RSV assay a été évaluée en testant un panel de 52 organismes, composé de 25 souches virales, 26 bactériennes et 1 de levure, représentant les pathogènes respiratoires communs ou la flore communément présente dans les voies respiratoires. Les bactéries et la levure ont été testées à des concentrations de 10<sup>5</sup> à 10<sup>8</sup> UFC/ml ou UFI/ml, sauf indication spécifique. Les virus ont été testés à des concentrations de 10<sup>3</sup> à 10<sup>7</sup> TCID<sub>50</sub>/ml.

La spécificité analytique du Panther Fusion Flu A/B/RSV assay était de 100 % pour influenza A, influenza B et VRS.

Tableau 8 : Résultats de la spécificité

Organisme	Concentration	Influenza A	Influenza B	VRS
Adénovirus 1	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Adénovirus 7a	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Bordetella bronchiseptica</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Bordetella pertussis</i>	1x10 <sup>8</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Candida albicans</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Chlamydia trachomatis</i>	1x10 <sup>5</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Chlamydomphila pneumoniae</i> (précédemment <i>Chlamydia pneumoniae</i> )	1x10 <sup>5</sup> UFI/ml	-	-	-
CMV Souche AD 169	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coronavirus 229E	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Corynebacterium diphtheria</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
Coxsackie B4	1x10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coxsackie B5/10/2006	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>E. coli</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
EBV	1x10 <sup>7</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Échovirus 2	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Échovirus 3	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Échovirus 6	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Échovirus 11	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Entérovirus 68	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Entérovirus 70	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Haemophilus Influenzae</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
hMPV Subtype A2	1x10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-1	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-2	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-3	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-4	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HSV-1 souche Macinytre	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HSV-2 souche Type 2G	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Klebsiella pneumonia</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Lactobacillus plantarum</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Legionella pneumophila</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
Virus de la Rougeole/7/2000	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Moraxella catarrhalis</i>	1x10 <sup>6</sup> UFC/ml	-	-	-

Tableau 8 : Résultats de la spécificité (suite)

Organisme	Concentration	Influenza A	Influenza B	VRS
Virus ourlien	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Mycobacterium intracellulare</i>	1x10 <sup>10</sup> copies d'ARNr/ml	-	-	-
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	1x10 <sup>10</sup> copies d'ARNr/ml	-	-	-
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1x10 <sup>6</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Neisseria gonorrhoea</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Neisseria meningitides</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Neisseria mucosa</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
Poliovirus	1x10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Proteus mirabilis</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Proteus vulgaris</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
Rhinovirus 1A	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Staphylococcus aureus</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1x10 <sup>6</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Streptococcus pyogenes</i>	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Streptococcus salivarius</i>	1x10 <sup>6</sup> UFC/ml	-	-	-
<i>Tatlockia micdadei</i> (précédemment <i>Legionella micdadei</i> )	1x10 <sup>7</sup> UFC/ml	-	-	-
Virus varicelle-zona	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-

## Interférence compétitive

L'interférence compétitive du Panther Fusion Flu A/B/RSV assay a été évaluée en utilisant une matrice clinique simulée avec des paires de virus cibles à deux concentrations différentes. Une des concentrations approchait la limite de détection (3 - 5 X LoD) tandis que l'autre concentration était élevée (1 000 X LoD). La présence de deux virus à des concentrations variables dans un même échantillon n'a eu aucun effet sur la sensibilité analytique (détection de 100 % pour les deux cibles) à la concentration mentionnée dans le tableau 9.

Tableau 9 : Interférence compétitive

Condition	Cible 1		Cible 2		Influenza A	Influenza B	VRS
	Description	Concentration	Description	Concentration			
1	Influenza A	3 X LoD	VRS	1 000 X LoD	+	-	+
2	Influenza A	3 X LoD	Influenza B	1 000 X LoD	+	+	-
3*	Influenza B	5 X LoD	Influenza A	1 000 X LoD	+	+	-
4	Influenza B	3 X LoD	VRS	1 000 X LoD	-	+	+
5	VRS	3 X LoD	Influenza A	1 000 X LoD	+	-	+
6	VRS	3 X LoD	Influenza B	1 000 X LoD	-	+	+

\* Lorsque cette combinaison a été testée avec influenza B à 3 X LoD, le taux de détection d'influenza a été de 92,3 %.

## Interférence

Mucine, sang total et d'autres substances potentiellement interférentes (médicaments sur prescription ou en vente libre ou produits en vente libre) qui peuvent être présents dans les échantillons ont été évalués avec le Panther Fusion Flu A/B/RSV assay. Une quantité cliniquement importante des substances potentiellement interférentes a été ajoutée à la matrice clinique simulée et testée non-enrichie ou enrichie avec le virus influenza A, le virus influenza B et VRS cultivés, à leurs concentrations respectives de 3 x LoD. Les substances provenaient de sprays nasaux (poudre et liquide), de pilules ingérables, de pastilles, de substances injectables et endogènes, comme indiqué dans le tableau 10.

Toutes les substances testées se sont révélées n'avoir aucune incidence sur la performance du Panther Fusion Flu A/B/RSV assay.

Tableau 10 : Substances potentiellement interférentes

Type	Nom de la substance	Ingrédient(s) actif(s)	Concentration
Endogène	Mucine	Protéine mucine purifiée	60 µg/ml
	Sang humain	Sang	2 % V/V
Sprays nasaux ou gouttes nasales	Neo-Syneprine®	Phényléphrine	15% V/V
	Anefrin	Oxymétazoline	15% V/V
	Saline	Chlorure de sodium	15% V/V
	Ventolin® HFA	Albutérol	15% V/V
Corticostéroïdes nasaux	QVAR®, Beconase AQ	Béclométasone	5% V/V
	Dexacort	Dexaméthasone	5% V/V
	AEROSPAN®	Flunisolide	5% V/V
	Nasacort	Triamcinolone	5% V/V
	Rhinocort	Budésonide	5% V/V
	Nasonex	Mométasone	5% V/V
	Flonase	Fluticasone	5% V/V
Gel nasal	Zicam® (Allergy Relief)	Luffa Operculata, Galphimia, Glauca, Histaminum hydrochloricum, soufre	5% V/V
Pastilles pour la gorge	Pastilles pour la gorge Chloraseptic	Benzocaïne Menthol	0,63 mg/ml
Médicaments antiviraux	Relenza®	Zanamivir	3,3 mg/ml
	TamiFlu	Oséltamivir	25 mg/ml
	Rebetol	Ribavirine	20 mg/ml
Antibiotique, pommade nasale	Crème Bactroban	Mupirocine	10 mg/ml
Antibiotique, systémique	Tobramycine	Tobramycine	4,0 µg/ml

## Contamination par report

L'étude des contaminations par report/contaminations croisées a été réalisée avec des échantillons négatifs placés en alternance entre des échantillons hautement positifs et testés. Les échantillons hautement positifs ont été préparés par inoculation (plus de 10 000 X LoD). Au total, neuf amplifications séparées avec des échantillons négatifs et positifs placés en damier ont été testées sur trois instruments différents pour un total de 449 échantillons positifs et 449 échantillons négatifs. Le taux de contamination par report était de 0,4 %.

## Précision du test

La précision du Panther Fusion Flu A/B/RSV assay a été évaluée avec un panel de 7 membres. Le panel a été testé par trois opérateurs à l'aide de deux lots de réactifs sur trois systèmes Panther sur une période de 45 jours.

Les membres du panel sont décrits dans le tableau 11, avec un résumé de la concordance avec les résultats attendus pour chaque cible. Le tableau 12 présente l'analyse de la moyenne et la variabilité entre les instruments, entre les lots de réactifs, entre opérateurs, entre les jours, entre les séries et dans la série (inter-essai et intra-essai) et globales (totales) pour la Ct.

Tableau 11 : Pourcentage de concordance avec le résultat attendu

Cible	Membre du panel	% positif	% concordance (IC à 95 %)
Influenza A	Influenza A 3 X LoD	100,0 % (162/162)	100,0 % 97,7 - 100 %
	Influenza A 1 X LoD	100,0 % (162/162)	100,0 % 97,7 - 100 %
	Influenza A 0,01 X LoD	8,6 % (14/162)	91,4 % 86,0 - 94,8 %
	Négatif	0,0 % (0/162)	100,0 % 97,7 - 100 %
Influenza B	Influenza B 3 X LoD	100,0 % (162/162)	100,0 % 97,7 - 100 %
	Influenza B 1 X LoD	94,4 % (153/162)	94,4 % 89,8 - 97,0 %
	Influenza B 0,01 X LoD	4,3 % (7/162)	95,7 % 91,4 - 97,9 %
	Négatif	0,6 % (1/162)	99,4 % 96,6 - 99,9 %
VRS	VRS 3 X LoD	100,0 % (162/162)	100,0 % 97,7 - 100 %
	VRS 1 X LoD	99,4 % (161/162)	99,4 % 96,6 - 99,9 %
	VRS 0,01 X LoD	4,9 % (8/162)	95,1 % 90,6 - 97,5 %
	Négatif	0,0 % (0/162)	100,0 % 97,7 - 100 %

Tableau 12 : Variabilité du signal

Cible	Membre du panel	Ct Moyenne	Entre les instruments		Entre les lots de réactifs		Entre les opérateurs		Entre les jours		Entre les séries		Dans les séries		Total	
			ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)	ET	CV (%)
Influenza A	Influenza A 3 X LoD	35,0	0,1	0,3	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	0,7	2,1	0,8	2,4
	Influenza A 1 X LoD	35,3	0,0	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	0,8	2,4	0,9	2,5
	Influenza A 0,01 X LoD	38,1	0,3	0,9	0,2	0,6	0,3	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	2,3	1,0	2,8
Influenza B	Influenza B 3 X LoD	36,5	0,0	0,1	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,7	1,9	0,7	2,0
	Influenza B 1 X LoD	38,0	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,4	0,8	2,1	0,8	2,2
	Influenza B 0,01 X LoD	39,4	0,3	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,9	0,5	1,3
VRS	VRS 3 X LoD	36,2	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	3,5	1,3	3,6
	VRS 1 X LoD	38,2	0,3	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,6	4,2	1,6	4,3
	VRS 0,01 X LoD	40,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	0,4	1,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,5	1,3
IC	Négatif	33,1	0,1	0,3	0,2	0,6	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,6	0,3	1,1	0,5	1,5



## Bibliographie

1. Centers for Disease Control and Prevention. National Respiratory and Enteric Virus Surveillance System. Centers for Disease Control and Prevention Web site. <http://www.cdc.gov/surveillance/nrevss/>. Accessed October, 2015.
2. Kahn, J.S. 2006. Epidemiology of human metapneumovirus. *Clin. Microbiol. Rev.* 19:546-557.
3. Couch, R.B. and Kasel, J.A. 1995. Influenza in *Diagnostic Procedures for Viral, Rickettsial, and Chlamydial Infections*. 7<sup>th</sup> Edition. 431-446.
4. Harper, S.A., Fukuda, K., Uyeki, T.M., Cox, N.J., and Bridges, C.B. 2005. Prevention and Control of Influenza. *MMWR*. 54(RR08):1-40.
5. World Health Organization. Influenza (Seasonal) Fact Sheet N° 211 March 2014. Centers for Disease Control and Prevention Web site. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/>. Accessed October 2015.
6. Centers for Disease Control and Prevention. Respiratory Syncytial Virus Circulation in the United States, July 2012-June 2014 *MMWR* 2014;62:141-4 Centers for Disease Control and Prevention Web site. [www.cdc.gov/rsv/research/us-serveillance.html](http://www.cdc.gov/rsv/research/us-serveillance.html). Accessed October 2015.



Hologic, Inc.  
10210 Genetic Center Drive  
San Diego, CA 92121 États-Unis

**Hologic N.V.**  
Da Vincilaan 5  
1930 Zaventem  
Belgium

Service client : +1 800 442 9892  
customersupport@hologic.com

Service technique : +1 888 484 4747  
molecularsupport@hologic.com

Pour plus d'informations de contact, visitez [www.hologic.com](http://www.hologic.com).

Hologic et Panther Fusion sont des marques commerciales et/ou déposées d'Hologic, Inc. et/ou de ses filiales aux États-Unis et/ou dans d'autres pays.

Toutes les autres marques commerciales qui peuvent apparaître dans cette notice sont des marques commerciales de leurs détenteurs respectifs.

Ce produit peut faire l'objet d'un ou plusieurs brevets américains décrits à l'adresse [www.hologic.com/patents](http://www.hologic.com/patents).

©2017-2018 Hologic, Inc. Tous droits réservés.

AW-16162-901 Rév. 003  
2018-11