

# Mode d'emploi du QIAstat-Dx<sup>®</sup> Respiratory SARS-CoV-2 Panel (manuel)



Version 2

Pour une utilisation en diagnostic in vitro

À utiliser avec QIAstat-Dx Analyzer 1.0 QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et  
QIAstat-Dx Rise



691 214



QIAGEN GmbH, QIAGEN Strasse 1, 40724 Hilden

R2

# Table des matières

Utilisation prévue.....	5
Résumé et explication.....	6
Description de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.....	6
Informations sur l'agent pathogène.....	8
Principe de la procédure.....	10
Description de la procédure.....	10
Prélèvement d'échantillons et chargement de la cartouche.....	11
Préparation des échantillons, amplification et détection des acides nucléiques.....	13
Matériel fourni.....	14
Contenu de la trousse.....	14
Matériel nécessaire, mais non fourni.....	15
Avertissements et précautions.....	16
Information sur la sécurité.....	16
Précautions.....	17
Conservation et manipulation des cartouches.....	18
Manipulation, stockage et préparation des échantillons.....	18
Échantillons liquides en milieu de transport.....	18
Échantillons sur écouvillon sec.....	19
Témoin interne.....	19
Protocole : Échantillons sur écouvillon sec.....	20
Prélèvement, transport et stockage des échantillons.....	20
Chargement d'un échantillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.....	20
Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0.....	24

Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Rise .....	31
Protocole : échantillons liquides en milieu de transport .....	45
Prélèvement, transport et stockage des échantillons .....	45
Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 .....	50
Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Rise .....	57
Priorisation des échantillons.....	69
Interruption de l'analyse d'échantillons.....	72
Interprétation des résultats.....	75
Affichage des résultats du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 .....	75
Interprétation des résultats avec le QIAstat-Dx Rise .....	86
Contrôle de la qualité .....	91
Limitations.....	91
Caractéristiques de performances.....	93
Performances cliniques.....	93
Performances analytiques .....	100
Robustesse du dosage.....	103
Exclusivité (spécificité analytique) .....	104
Inclusivité (réactivité analytique)* .....	106
Co-infections.....	110
Substances interférentes .....	112
Transfert.....	113
Reproductibilité .....	113
Stabilité de l'échantillon .....	120
Annexes .....	122

Annexe A : installation du fichier de définition du test.....	122
Annexe B : Glossaire .....	125
Annexe C : Exclusion de garantie .....	127
Références .....	128
Symboles.....	129
Informations sur les commandes .....	130
Historique des révisions du document.....	131

# Utilisation prévue

Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est un test qualitatif destiné à l'analyse d'échantillons nasopharyngés sur écouvillons (Nasopharyngeal Swab, NPS) chez des patients suspectés d'être porteurs d'une infection respiratoire en raison de la présence d'acides nucléiques viraux ou bactériens. Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est capable d'accepter à la fois des écouvillons secs et des échantillons liquides en milieu de transport. Ce dosage est conçu pour être utilisé avec le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise pour l'extraction intégrée des acides nucléiques et la détection par real-time PCR au format multiplexe.

Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel détecte et différencie\* le SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza A de sous-type H1N1/2009, Influenza A de sous-type H1, Influenza A de sous-type H3, Influenza B, coronavirus 229E, coronavirus HKU1, coronavirus NL63, coronavirus OC43, virus parainfluenza 1, virus parainfluenza 2, virus parainfluenza 3, virus parainfluenza 4, virus respiratoire syncytial A/B, métapneumovirus humain A/B, adénovirus, bocavirus, rhinovirus/entérovirus, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydomphila pneumoniae, Legionella pneumophila et Bordetella pertussis.

\* Les entérovirus et les rhinovirus sont détectés, mais non différenciés, par le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

Les résultats fournis par le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel doivent être interprétés à la lumière de tous les résultats cliniques et de laboratoire appropriés.

Les caractéristiques de performances du dosage ont été établies uniquement pour les personnes ayant présenté des symptômes respiratoires.

Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est exclusivement destiné à un usage professionnel et ne doit pas être utilisé pour s'autodiagnostiquer.

Pour une utilisation en diagnostic in vitro.

# Résumé et explication

## Description de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge

La cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge est un dispositif en plastique à usage unique qui permet d'effectuer des dosages moléculaires entièrement automatisés pour détecter les pathogènes respiratoires. Les principales fonctionnalités de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge sont la compatibilité avec les échantillons sur écouvillons secs (Copan® FLOQSwabs®, N° de réf. 503CS01) et les échantillons liquides en milieu de transport, le confinement hermétique des réactifs préchargés nécessaires aux tests ainsi qu'un véritable fonctionnement à distance. Toutes les étapes de préparation des échantillons et de test de dosage sont effectuées dans la cartouche.

Tous les réactifs nécessaires à l'exécution complète d'un cycle de test sont préchargés et contenus dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge. L'utilisateur n'a pas besoin de toucher et/ou de manipuler les réactifs. Pendant le test, les réactifs sont manipulés dans la cartouche dans le module analytique du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et QIAstat-Dx Rise par des éléments microfluidiques à commande pneumatique et n'ont aucun contact direct avec les actionneurs. Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise sont équipés de filtres à air pour l'air entrant et l'air sortant pour mieux protéger l'environnement. Après le test, la cartouche reste toujours hermétiquement fermée, ce qui garantit une élimination nettement plus sûre.

À l'intérieur de la cartouche, les différentes étapes sont réalisées automatiquement dans l'ordre en utilisant la pression pneumatique pour transférer les échantillons et fluides vers leurs destinations en passant par la chambre de transfert.

Après l'introduction de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge contenant l'échantillon dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise, les étapes de dosage suivantes se déroulent automatiquement :

- Remise en suspension du témoin interne
- Lyse cellulaire par des moyens mécaniques et/ou chimiques

- Purification des acides nucléiques à base de membranes
- Mélange de l'acide nucléique purifié avec les réactifs lyophilisés du mélange principal
- Transfert des aliquotes définies de l'éluat/du mélange principal dans les différentes chambres de réaction
- Exécution du test de real-time PCR (RT-PCR) multiplex dans chaque chambre de réaction

Remarque : une augmentation de la fluorescence, indiquant la détection de l'analyte cible, est directement détectée dans chaque chambre de réaction.

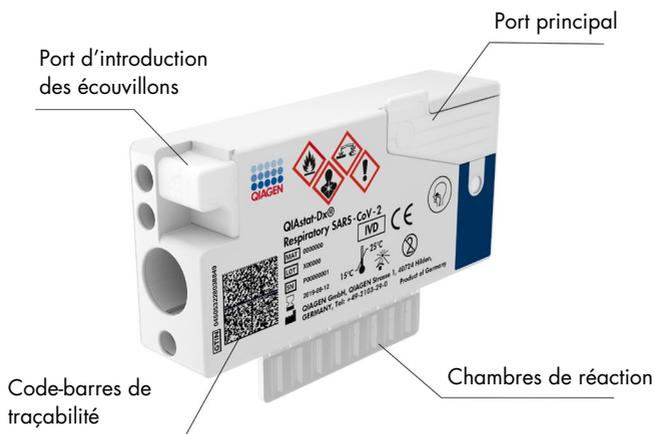


Figure 1. Présentation de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge et de ses fonctionnalités.

# Informations sur l'agent pathogène

Les infections respiratoires aiguës peuvent être causées par de nombreux agents pathogènes d'origine bactérienne ou virale et sont généralement accompagnées de signes cliniques et symptômes quasiment indiscernables. La détermination rapide et précise de la présence ou de l'absence d'agent(s) potentiellement responsable(s) aide à prendre en temps opportun les décisions relatives au traitement, à l'hospitalisation, au contrôle des infections et au retour du patient chez lui et au travail. Elle peut aussi permettre une meilleure gestion de l'utilisation des antimicrobiens et d'autres initiatives importantes en matière de santé publique.

La cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge est une cartouche à usage unique comprenant tous les réactifs nécessaires à l'extraction, l'amplification et la détection des acides nucléiques de 23 bactéries et virus (ou de leurs sous-types), dont le SARS-CoV-2\*, qui sont responsables de symptômes respiratoires. Les tests nécessitent un faible volume d'échantillon ainsi qu'un temps de manipulation minimal, et les résultats sont disponibles en environ une heure.

\* Le SARS-CoV-2 cible dans le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel a été conçu au début de l'année 2020 après alignement des 170 premières séquences génomiques disponibles dans les bases de données publiques du SARS-CoV-2 identifié comme l'agent causal de l'épidémie de pneumonie virale (COVID-19) survenue à Wuhan, Hubei, en Chine. À ce jour, une couverture de plus de douze millions de séquences génomiques disponibles soutient l'inclusivité et les bonnes performances de la détection du SARS-CoV-2. Ce panel cible 2 gènes du génome du virus SARS-CoV-2 (le gène RdRp dans Orf1b et le gène E) qui sont détectés sur le même canal de fluorescence.

Les agents pathogènes (et leurs sous-types) qui peuvent être détectés et identifiés avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel sont indiqués dans le tableau 1.

**Tableau 1. Pathogènes détectés par le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel**

Agent pathogène	Classification (type de génome)
Influenza A	Orthomyxovirus (ARN)
Influenza A, sous-type H1N1/2009	Orthomyxovirus (ARN)
Influenza A, sous-type H1	Orthomyxovirus (ARN)
Influenza A, sous-type H3	Orthomyxovirus (ARN)
Influenza B	Orthomyxovirus (ARN)
Coronavirus 229E	Coronavirus (ARN)
Coronavirus HKU1	Coronavirus (ARN)
Coronavirus NL63	Coronavirus (ARN)
Coronavirus OC43	Coronavirus (ARN)
SARS-CoV-2	Coronavirus (ARN)
Virus parainfluenza de type 1	Paramyxovirus (ARN)
Virus parainfluenza de type 2	Paramyxovirus (ARN)
Virus parainfluenza de type 3	Paramyxovirus (ARN)
Virus parainfluenza de type 4	Paramyxovirus (ARN)
Virus respiratoire syncytial A/B	Paramyxovirus (ARN)
Métapneumovirus humain A/B	Paramyxovirus (ARN)
Adénovirus	Adénovirus (ADN)
Bocavirus	Parvovirus (ADN)
Rhinovirus/entérovirus	Picornavirus (ARN)
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	Bactérie (ADN)
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	Bactérie (ADN)
<i>Legionella pneumophila</i>	Bactérie (ADN)
Bordetella pertussis	Bactérie (ADN)

**Remarque :** les entérovirus et les rhinovirus sont détectés, mais non différenciés, par le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

# Principe de la procédure

## Description de la procédure

Les tests diagnostiques avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel s'effectuent sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise. Toutes les étapes de préparation et d'analyse des échantillons sont effectuées automatiquement par le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise. Les échantillons sont collectés et chargés manuellement dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge d'une manière qui dépend du type d'échantillon :

**Option 1** : insertion de l'écouvillon dans le port d'introduction des écouvillons en cas d'échantillon sur écouvillon sec (figure 2).

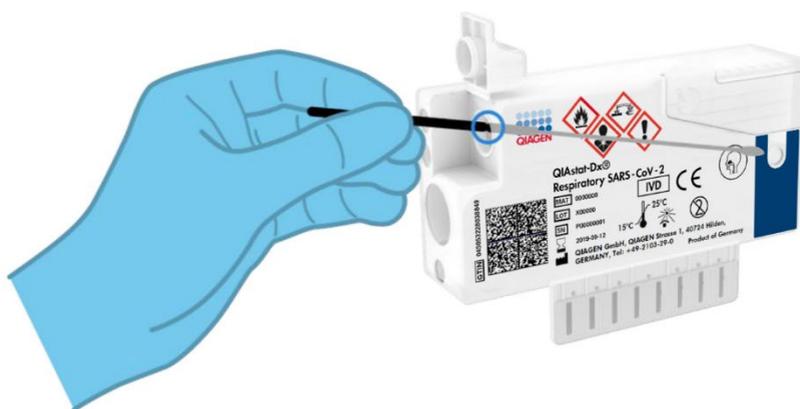


Figure 2. Chargement d'un échantillon sur écouvillon sec dans le port d'introduction des écouvillons.

**Option 2** : une pipette de transfert est utilisée pour distribuer un échantillon liquide en milieu de transport dans le port principal (figure 3).

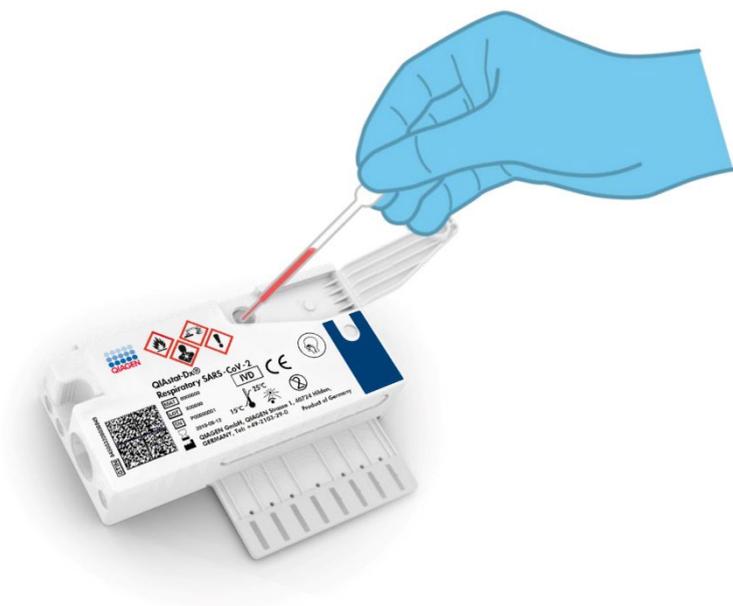


Figure 3. Distribution d'échantillons liquides en milieu de transport dans le port principal.

## Prélèvement d'échantillons et chargement de la cartouche

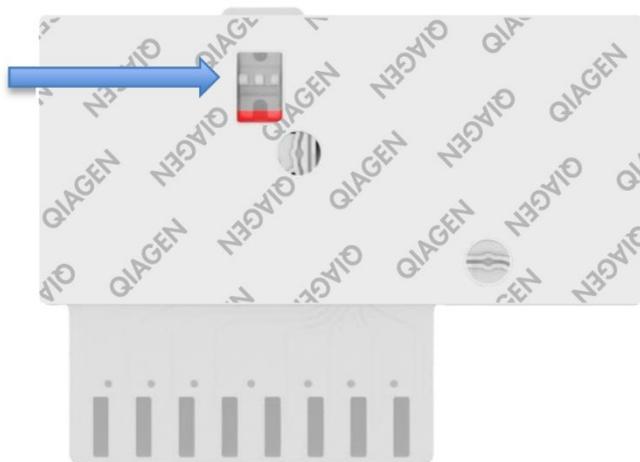
La collecte et le chargement des échantillons dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge doivent être effectués par du personnel formé à la manipulation en toute sécurité des échantillons biologiques.

L'utilisateur doit procéder comme suit :

1. Recueillir un échantillon nasopharyngé sur écouvillon à usage unique.
2. L'échantillon nasopharyngé sur écouvillon est placé dans un tube à usage unique rempli de milieu de transport uniquement dans le cas du type d'échantillon liquide en milieu de transport.

3. Écrire les informations de l'échantillon à la main ou coller une étiquette d'identification sur le dessus d'une cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.
4. Charger manuellement l'échantillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge :
  - Type d'échantillon sur écouvillon sec : l'échantillon nasopharyngé sur écouvillon est inséré dans le port d'introduction des écouvillons de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.
  - Type d'échantillon liquide en milieu de transport : 300 µl d'échantillon sont transférés dans le port principal de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge à l'aide de l'une des pipettes de transfert fournies.

**IMPORTANT** : lors du chargement de l'échantillon liquide en milieu de transport, l'utilisateur effectue un contrôle visuel de la fenêtre d'inspection de l'échantillon (voir image ci-dessous) pour confirmer que l'échantillon liquide a été chargé (figure 4).



**Figure 4. Fenêtre d'inspection de l'échantillon (flèche bleue).**

5. Scanner le code-barres de l'échantillon et celui de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 ou le QIAstat-Dx Rise.

6. Introduire la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 ou le QIAstat-Dx Rise.
7. Le test démarre sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 ou le QIAstat-Dx Rise.

## Préparation des échantillons, amplification et détection des acides nucléiques

Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 ou le QIAstat-Dx Rise effectue automatiquement l'extraction, l'amplification et la détection des acides nucléiques dans l'échantillon.

1. L'échantillon liquide est homogénéisé et les cellules sont lysées dans la chambre de lyse de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, qui comprend un rotor tournant à grande vitesse.
2. Les acides nucléiques sont purifiés à partir de l'échantillon lysé par adsorption sur une membrane de silice dans la chambre de purification de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge en présence de sels chaotropiques et d'alcool.
3. Les acides nucléiques purifiés sont élués de la membrane dans la chambre de purification et mélangés avec des réactifs chimiques de PCR lyophilisés dans la chambre sèche de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.
4. Le mélange formé par l'échantillon et les réactifs de PCR est distribué dans les chambres de PCR de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge qui contiennent les amorces et sondes lyophilisées spécifiques au dosage.
5. Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise créent les profils de température optimaux pour effectuer un test par real-time RT-PCR au format multiplexe efficace et effectuent des mesures de fluorescence en temps réel pour générer des courbes d'amplification.
6. Le logiciel du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et du QIAstat-Dx Rise interprète les données et les contrôles de processus et fournit un rapport de test.

# Matériel fourni

## Contenu de la trousse

### QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel

N° de référence

691 214

Nombre de tests

6

---

Cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge\*

6

Transfer pipettes (Pipettes de transfert)†

6

\* 6 cartouches emballées individuellement contenant tous les réactifs nécessaires à la préparation des échantillons et au témoin interne multiplex RT-PCR en temps réel.

† 6 pipettes de transfert emballées individuellement pour la distribution d'échantillons liquides dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

# Matériel nécessaire, mais non fourni

Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est conçu pour une utilisation avec le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise. Avant de commencer un test, assurez-vous de disposer des éléments suivants :

- QIAstat-Dx Analyzer 1.0 (au moins un module opérationnel et un module analytique) équipé du logiciel version 1.3 ou ultérieure\* OU un QIAstat-Dx Rise (au moins deux modules analytiques doivent être dans la machine pour le fonctionnement) équipé du logiciel version 2.2 ou ultérieure OU QIAstat-Dx Analyzer 2.0 (au moins un module opérationnel PRO et un module analytique) équipé du logiciel version 1.6 ou ultérieure.
- *Manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0* (à utiliser avec la version logicielle 1.3 ou ultérieure) OU manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Rise (utiliser avec la version logicielle 2.2 ou ultérieure) OU manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 (à utiliser avec la version logicielle 1.6 ou ultérieure)
- Le dernier fichier de définition du test QIAstat-Dx pour le Respiratory SARS-CoV-2 Panel est installé sur le module opérationnel ou le module opérationnel PRO.

\* Les instruments DiagCORE® Analyzer équipés de la version 1.3 du logiciel QIAstat-Dx ou d'une version ultérieure peuvent être utilisés à la place des instruments QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

**Remarque :** Le logiciel d'application version 1.6 ou ultérieure ne peut pas être installé sur QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

# Avertissements et précautions

Pour une utilisation en diagnostic in vitro.

Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est conçu pour être utilisé par des professionnels de laboratoire formés à l'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et du QIAstat-Dx Rise.

**REMARQUE IMPORTANTE :** veuillez noter que le QIAstat-Dx Rise peut gérer jusqu'à 18 cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges en même temps dans le tiroir d'entrée. Veuillez noter également qu'avec le logiciel version 2.2 ou supérieure, différents panels peuvent être insérés et traités simultanément dans le tiroir d'entrée.

## Information sur la sécurité

Lors de la manipulation de produits chimiques, portez toujours un sarrau de laboratoire, des gants jetables et des lunettes de protection adéquats. Pour plus d'informations, consultez les fiches de données de sécurité (FDS) appropriées. Elles sont disponibles en ligne au format PDF à l'adresse [www.qiagen.com/safety](http://www.qiagen.com/safety), où il est possible de trouver, consulter et imprimer les FDS de chaque kit et composant de kit QIAGEN.

Manipulez l'ensemble des échantillons, cartouches usagées et pipettes de transfert comme s'ils pouvaient transmettre des agents infectieux. Respectez toujours les précautions de sécurité définies dans les directives applicables, comme celles du Clinical and Laboratory Standards Institute® (CLSI) concernant la *protection des laborantins contre les infections acquises dans un cadre professionnel, les directives approuvées (M29)* ou les autres documents applicables fournis par les organismes suivants :

- OSHA® : Occupational Safety and Health Administration (Administration de la sécurité et de la santé au travail, États-Unis)
- ACGIH® : American Conference of Government Industrial Hygienists (Conférence américaine des hygiénistes industriels gouvernementaux, États-Unis)
- COSHH : Control of Substances Hazardous to Health (contrôle des substances présentant des dangers pour la santé, Royaume-Uni)

Suivez les procédures de sécurité de votre institution pour la manipulation des échantillons biologiques. Mettre au rebut les échantillons, les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges et les pipettes de transfert conformément à la réglementation en vigueur.

La cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge est un dispositif fermé à usage unique qui contient tous les réactifs nécessaires à la préparation des échantillons et à la real-time RT-PCR multiplex dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise. Ne pas utiliser une cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge présentant une date de péremption dépassée, des signes de détérioration ou une fuite de liquide. Mettez au rebut les cartouches usagées ou endommagées conformément aux réglementations et législations nationales, régionales et locales applicables en matière de santé et sécurité.

Respectez les procédures de laboratoire standard pour conserver l'espace de travail propre et non contaminé. Les lignes directrices sont décrites dans des publications telles que celles du Centre européen pour la prévention et le contrôle des maladies (<https://www.ecdc.europa.eu/en/about-us/networks/disease-and-laboratory-networks/erinet-biosafety>).

## Précautions

Les avertissements et conseils de prudence suivants s'appliquent aux composants du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.



Contient : éthanol; chlorhydrate de guanidine; thiocyanate de guanidinium; isopropanol; protéinase K; 1-octylphénoxypropyléthoxyéthanol. Danger ! Liquide et vapeurs très inflammables. Nocif par ingestion ou par inhalation. Peut être nocif en cas de contact avec la peau. Provoque des brûlures de la peau et des lésions oculaires sévères. Peut provoquer des symptômes allergiques ou d'asthme ou des difficultés respiratoires par inhalation. Peut provoquer somnolence ou vertiges. Nocif pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme. Au contact d'un acide, dégage un gaz très toxique. Corrosif pour les voies respiratoires. Tenir à l'écart de la chaleur/des étincelles/des flammes nues/des surfaces chaudes. Ne pas fumer. Éviter de respirer les poussières/fumées/gaz/brouillards/vapeurs/aérosols. Porter des gants/des vêtements/des lunettes/un masque de protection. Porter un équipement de protection respiratoire. 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 port et si elles peuvent être facilement enlevées. Poursuivre le rinçage. En cas d'exposition prouvée ou suspectée : Appeler immédiatement un CENTRE ANTIPOISON ou un médecin. Transporter la victime à l'extérieur et la maintenir dans une position où elle peut confortablement respirer.

# Conservation et manipulation des cartouches

Conserver les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges dans un endroit sec et propre à température ambiante (15 à 25 °C). Ne pas sortir les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges ou les pipettes de transfert de leur emballage individuel avant de devoir vraiment les utiliser. Dans ces conditions, les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges peuvent être conservées jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'emballage individuel. La date de péremption est également incluse dans le code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge et elle est lue par le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 ou le QIAstat-Dx Rise lorsque la cartouche est insérée dans l'appareil pour effectuer un test.

Pour la manipulation des cartouches endommagées, reportez-vous au chapitre Informations sur la sécurité.

## Manipulation, stockage et préparation des échantillons

### Échantillons liquides en milieu de transport

Les échantillons nasopharyngés prélevés sur écouvillons doivent être prélevés et manipulés conformément aux procédures recommandées par le fabricant.

Les conditions de stockage recommandées pour les NPE (échantillons nasopharyngés sur écouvillons) remis en suspension en milieu de transport universel (Universal Transport Medium, UTM) sont indiquées ci-dessous :

- Jusqu'à 4 heures à température ambiante entre 15 et 25 °C
- Au réfrigérateur jusqu'à 3 jours entre 2 et 8 °C
- Au congélateur jusqu'à 30 jours entre -25 et -15 °C

## Échantillons sur écouvillon sec

Utilisez des échantillons prélevés sur écouvillons secs fraîchement collectés pour une meilleure performance du test. Si un test immédiat n'est pas possible et pour maintenir une performance optimale, les conditions de stockage recommandées pour les écouvillons secs sont indiquées ci-dessous :

- Jusqu'à 45 minutes à température ambiante entre 15 et 25 °C
- Au réfrigérateur jusqu'à 7 heures entre 2 et 8 °C

## Témoin interne

La cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge comprend un témoin interne complet, qui est constitué du bactériophage MS2 titré. Le Bactériophage MS2 est un virus à ARN à simple brin qui est inclus dans la cartouche sous forme séchée et est réhydraté lors du chargement des échantillons. Ce témoin interne vérifie toutes les étapes de la procédure d'analyse, notamment la remise en suspension/homogénéisation de l'échantillon, la lyse, la purification des acides nucléiques, la transcription inverse et la PCR.

Un signal positif pour le témoin interne indique que toutes les étapes de traitement effectuées par la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge ont été menées à bien.

Un témoin interne signalé négatif n'annule aucun résultat positif pour les cibles détectées et identifiées, mais il invalide tous les résultats négatifs de l'analyse. Par conséquent, le test doit être répété si le témoin interne s'avère négatif.

# Protocole : Échantillons sur écouvillon sec

## Prélèvement, transport et stockage des échantillons

Prélevez les échantillons nasopharyngés sur écouvillons secs à l'aide de Copan FLOQSwabs (N° de réf. 503CS01) selon les procédures recommandées par le fabricant.

## Chargement d'un échantillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge

**Remarque :** s'applique au QIAstat-Dx Analyzer 1.0, au QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et au QIAstat-Dx Rise

1. Ouvrir l'emballage d'une cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge en le déchirant à partir des encoches latérales (figure 5).

**IMPORTANT :** Une fois l'emballage ouvert, l'échantillon doit être introduit à l'intérieur de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge et chargé dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 dans un délai de 120 minutes ou dans le QIAstat-Dx Rise dans un délai de 30 minutes.



Figure 5. Ouverture de l'emballage d'une cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

- Retirer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge de son emballage et veiller à la positionner de manière à ce que le code-barres sur l'étiquette soit en face de vous.
- Écrire les informations de l'échantillon à la main ou coller une étiquette d'identification sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge. Veillez à ce que l'étiquette soit bien positionnée et à ce qu'elle ne bloque pas l'ouverture du couvercle (figure 6). Voir la section sur le flux de travail du QIAstat-Dx Rise pour un étiquetage correct des cartouches.



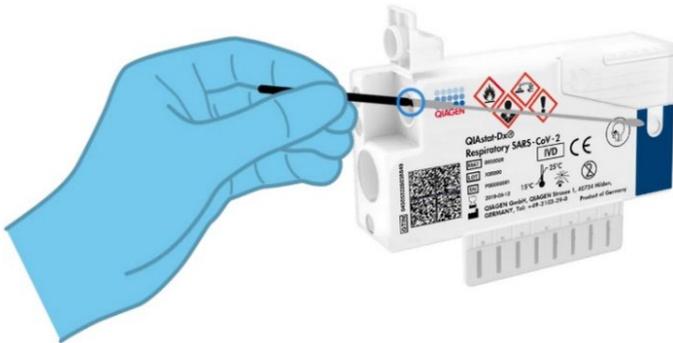
**Figure 6. Emplacement des informations de l'échantillon sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.**

- Ouvrir le couvercle du port d'introduction des écouvillons situé sur la gauche de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (figure 7).



**Figure 7. Ouverture du couvercle du port d'introduction des écouvillons.**

5. Introduire l'écouvillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge jusqu'à ce que le point de cassure soit dans l'alignement de l'ouverture d'accès (l'écouvillon ne peut aller plus loin) (figure 8).



**Figure 8. Introduction d'un écouvillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.**

6. Casser la tige de l'écouvillon au niveau du point de cassure en laissant le reste de l'écouvillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (figure 9).

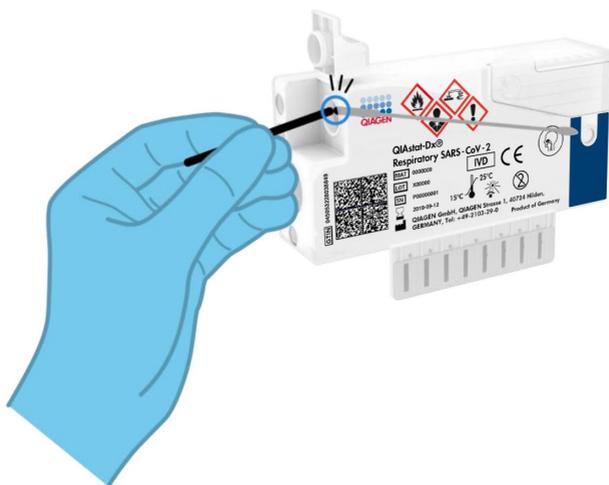


Figure 9. Cassure de la tige de l'écouvillon.

7. Fermez solidement le couvercle du port d'introduction des écouvillons jusqu'à ce qu'il émette un clic (figure 10).

**IMPORTANT :** Une fois l'échantillon placé à l'intérieur de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, celle-ci doit être chargée dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 dans un délai de 90 minutes ou immédiatement placée sur le plateau du QIAstat-Dx Rise une fois que tous les échantillons sont chargés dans les cartouches. Le temps d'attente maximum pour une cartouche déjà chargée dans le QIAstat-Dx Rise (stabilité à bord) est d'environ 300 minutes. Le QIAstat-Dx Rise détecte automatiquement si la cartouche a été placée dans l'instrument pendant une durée supérieure à celle autorisée et en avertit automatiquement l'utilisateur.



Figure 10. Fermeture du couvercle du port d'introduction des écouvillons.

## Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0

1. Mettre le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 sous tension en appuyant sur le bouton MARCHE/ARRÊT à l'avant de l'instrument.

Remarque : l'interrupteur d'alimentation à l'arrière du module analytique doit être mis sur la position « I ». Les voyants d'état du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 deviennent bleus.

2. Attendez que l'écran principal s'affiche et que les voyants d'état du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 deviennent verts et arrêtent de clignoter.
3. Se connecter au QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou au QIAstat-Dx Analyzer 2.0 en entrant le nom d'utilisateur et le mot de passe.

Remarque : l'écran Login (Connexion) s'affiche si User Access Control (Contrôle d'accès utilisateur) est activé. Si le User Access Control (Contrôle d'accès utilisateur) est désactivé, aucun nom d'utilisateur/mot de passe n'est requis et l'écran Main (Écran principal) s'affiche.

4. Si le logiciel du fichier de définition du test n'a pas été installé sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0, suivez les instructions d'installation avant d'exécuter le test (voir « Annexe A : installation du fichier de définition du test », pour plus d'informations).

5. Appuyer sur le bouton Run Test (Exécuter test) dans le coin supérieur droit de l'écran tactile du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

6. Lorsque vous y êtes invité, balayer le code-barres de l'ID de l'échantillon nasopharyngé sur écouvillon (situé sur l'emballage de l'écouvillon) ou balayer le code-barres d'informations d'échantillon situé sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (voir étape 3) à l'aide du lecteur de code-barres intégré à l'avant du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 (figure 11).

Remarque : l'identifiant de l'échantillon peut également être saisi via le clavier virtuel de l'écran tactile en appuyant sur le champ Sample ID (Identifiant de l'échantillon).

Remarque : en fonction de la configuration du système choisie, il peut également s'avérer nécessaire de saisir l'ID du patient à ce stade.

Remarque : Les instructions du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 apparaissent dans la barre d'instructions en bas de l'écran tactile.



**Figure 11. Lecture du code-barres de l'identifiant d'échantillon.**

7. Lorsque vous y êtes invité, balayer le code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge à utiliser (figure 12). Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 reconnaît automatiquement le dosage à effectuer grâce au code-barres de la cartouche.

Remarque : Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 n'accepte pas les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges dont la date de péremption est dépassée, les cartouches déjà utilisées ou les cartouches destinées à des dosages qui n'ont pas été installés sur l'unité. Dans de tels cas, un message d'erreur s'affiche et la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge est rejetée. Consulter le manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 pour plus de détails sur l'installation des dosages.



Figure 12. Lecture du code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

8. Sélectionnez le type d'échantillon approprié dans la liste (figure 13).

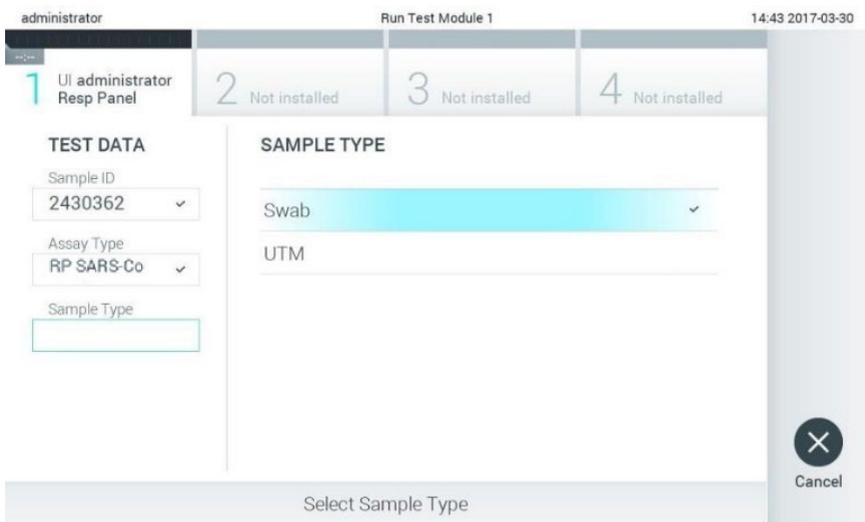


Figure 13. Sélection du type d'échantillon.

9. L'écran Confirm (Confirmer) s'affiche. Vérifiez les données saisies et introduisez les modifications nécessaires en sélectionnant les champs correspondants de l'écran tactile et en modifiant les informations.

10. Appuyez sur Confirm (Confirmer) lorsque toutes les données affichées sont correctes. Si nécessaire, sélectionnez le champ correspondant pour modifier son contenu ou appuyez sur Cancel (Annuler) pour annuler le test (figure 14).

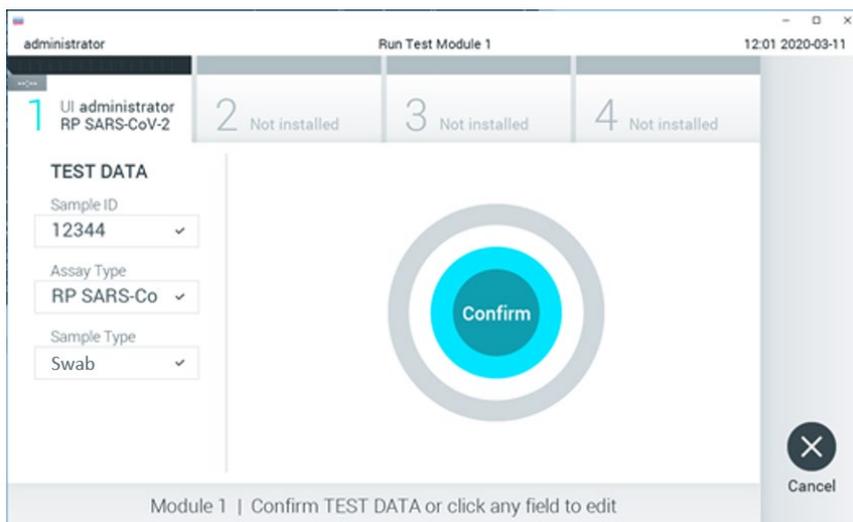


Figure 14. Confirmation de la saisie des données.

11. Veiller à ce que les couvercles du port d'introduction des écouvillons et du port principal de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge soient bien fermés. Après l'ouverture automatique du port d'insertion de la cartouche situé sur le dessus du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0, insérer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge avec le code-barres orienté vers la gauche et les chambres de réaction orientées vers le bas (figure 15).

Remarque : Il n'est pas nécessaire d'enfoncer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Il suffit de la positionner correctement dans le port d'insertion de la cartouche et le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 la fait automatiquement entrer dans le module analytique.



**Figure 15. Insertion de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0.**

12. Lorsqu'il détecte la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 ferme le couvercle du port d'insertion de la cartouche et lance le cycle de test automatiquement. Aucune autre action de l'opérateur n'est requise pour lancer le cycle.

Remarque : Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 et le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 n'acceptent pas d'autre cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge que celle qui a été scannée lors de la configuration du test. Si une autre cartouche que celle balayée est introduite, une erreur se produira et la cartouche sera automatiquement éjectée.

Remarque : jusqu'à ce stade, il est possible d'annuler le test en appuyant sur le bouton Cancel (Annuler) dans le coin inférieur droit de l'écran tactile.

Remarque : en fonction de la configuration du système, l'opérateur peut être obligé de saisir à nouveau son mot de passe pour lancer le cycle de test.

Remarque : le couvercle du port d'insertion de la cartouche se ferme automatiquement après 30 secondes si aucune cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge n'est placée dans le port. Si cela se produit, répétez la procédure depuis l'étape 16.

13. Lorsque le test est en cours, le temps restant s'affiche sur l'écran tactile.
14. Une fois le test terminé, l'écran Eject (Éjection) apparaît (figure 16) et la barre d'état du module affiche le résultat du test sous l'une des options suivantes :
- **TEST COMPLETED** (TEST TERMINÉ) : le test s'est bien effectué.
  - **TEST FAILED** (TEST ÉCHOUÉ) : une erreur s'est produite pendant le test.
  - **TEST CANCELED** (TEST ANNULÉ) : l'utilisateur a annulé le test.

**IMPORTANT** : En cas d'échec du test, voir la section « Dépannage » du *manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0* pour consulter les causes éventuelles et savoir comment procéder.

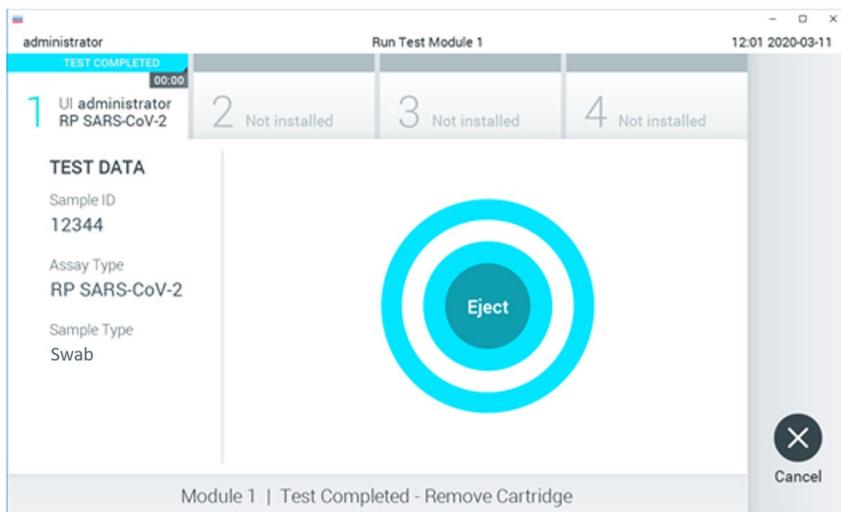


Figure 16. Affichage de l'écran Eject (Éjection).

15. Appuyer sur  Eject (Éjection) sur l'écran tactile pour retirer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, puis la mettre au rebut en tant que déchet biologique dangereux conformément aux réglementations et législations nationales, régionales et locales applicables en matière de santé et sécurité. La cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge doit être retirée lorsque le port d'insertion de la cartouche s'ouvre et éjecte la cartouche. Si la cartouche n'est pas retirée dans un délai de 30 secondes, elle rentrera automatiquement dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le couvercle du port d'insertion de la cartouche se fermera. Si c'est le cas, appuyez sur Eject (Éjection) pour ouvrir le couvercle du port d'insertion de la cartouche puis retirez la cartouche.

**IMPORTANT :** Les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges usagées doivent être éliminées. Il n'est pas possible de réutiliser les cartouches ayant servi dans des tests dont l'exécution a été lancée, puis annulée par l'opérateur, ou pour lesquels une erreur a été détectée.

16. Une fois la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge éjectée, l'écran Summary (Récapitulatif) des résultats s'affiche. Consultez la section « Interprétation des résultats », pour plus de détails. Pour lancer la procédure d'exécution d'un autre test, appuyez sur Run Test (Exécuter le test).

Remarque : Pour plus d'informations sur l'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, consulter le *manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0*.

**Remarque :** Pour plus d'informations sur l'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 2.0, consulter le *manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 2.0*.

## Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Rise

**Remarque** : les figures présentées dans cette section ne sont que des exemples et peuvent différer d'un dosage à un autre.

### Démarrage du QIAstat-Dx Rise

1. Appuyer sur le bouton **MARCHE/ARRÊT** à l'avant du QIAstat-Dx Rise pour démarrer l'unité.

**Remarque** : l'interrupteur d'alimentation du boîtier de raccordement arrière gauche doit être réglé sur la position « I ».

2. Attendez que l'écran de connexion s'affiche et que les voyants d'état à LED deviennent verts.
3. Connectez-vous au système lorsque l'écran de connexion apparaît.

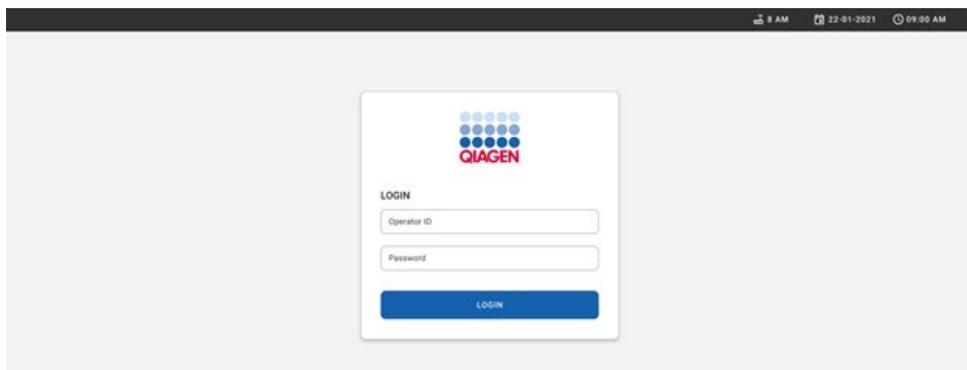


Figure 17. Écran Log-in (Connexion).

**Remarque** : une fois l'installation initiale du QIAstat-Dx Rise réussie, l'administrateur du système doit se connecter pour la configuration initiale du logiciel.

### Préparation de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge

Retirez la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge de son emballage. Pour plus de détails sur l'ajout de l'échantillon à la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge et pour des informations spécifiques au dosage à effectuer, reportez-vous à la section « Chargement d'un échantillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge ».

Assurez-vous toujours que les deux couvercles des échantillons sont fermement fermés après avoir ajouté un échantillon à la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

## Ajout d'un code-barres d'échantillon à la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge

Placez un code-barres sur le côté supérieur droit de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (indiqué par la flèche).



**Figure 18. Placement du code-barres de l'ID d'échantillon.**

La taille maximale du code-barres est de : 22 mm x 35 mm. Le code-barres doit toujours se trouver sur le côté droit de la cartouche (comme illustré ci-dessus à l'aide de la zone marquée en bleu), car le côté gauche de la cartouche est essentiel à l'autodétection de l'échantillon (figure 19).

**Remarque** : pour traiter les échantillons sur le QIAstat-Dx Rise, il est nécessaire de fournir un code-barres d'ID d'échantillon lisible par machine sur la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.



Figure 19. Positionnement du code-barres de l'ID de l'échantillon.

Les codes-barres 1D et 2D peuvent être utilisés. Les codes-barres 1D utilisables sont les suivants : EAN-13 et EAN-8, UPC-A et UPC-E, Code128, Code39, Code93 et Codabar. Les codes-barres 2D utilisables sont les Aztec Code, Data Matrix et le QR code.

Assurez-vous que la qualité du code-barres est suffisante. Le système est capable de lire une qualité d'impression de niveau supérieur, telle que définie dans la norme ISO/CEI 15416 (linéaire) ou ISO/CEI 15415 (2D).

### Procédure d'exécution d'un test

**Remarque** : tous les opérateurs doivent porter un équipement de protection individuelle approprié, tel que des gants, un sarrau de laboratoire et des lunettes de protection, lorsqu'ils manipulent l'écran tactile et les cartouches du QiAstat-Dx Rise.

1. Appuyez sur le bouton **OPEN WASTE DRAWER** (Ouvrir le tiroir à déchets) dans le coin inférieur droit de l'écran principal de test (figure 20).
2. Ouvrez le tiroir à déchets et retirez les cartouches usagées des cycles précédents. Vérifiez que le tiroir à déchets ne contient pas de liquides renversés. Si nécessaire, nettoyez le tiroir à déchets comme décrit dans la section Maintenance du *manuel d'utilisation du QiAstat-Dx Rise*.
3. Fermez le tiroir à déchets après avoir retiré les cartouches. Le système analyse le plateau et revient à l'écran principal (figure 20). Si le plateau a été retiré à des fins de maintenance, assurez-vous qu'il est correctement inséré avant de fermer le tiroir.

4. Appuyez sur le bouton **OPEN INPUT DRAWER** (Ouvrir le tiroir d'entrée) dans le coin inférieur droit de l'écran (figure 20).

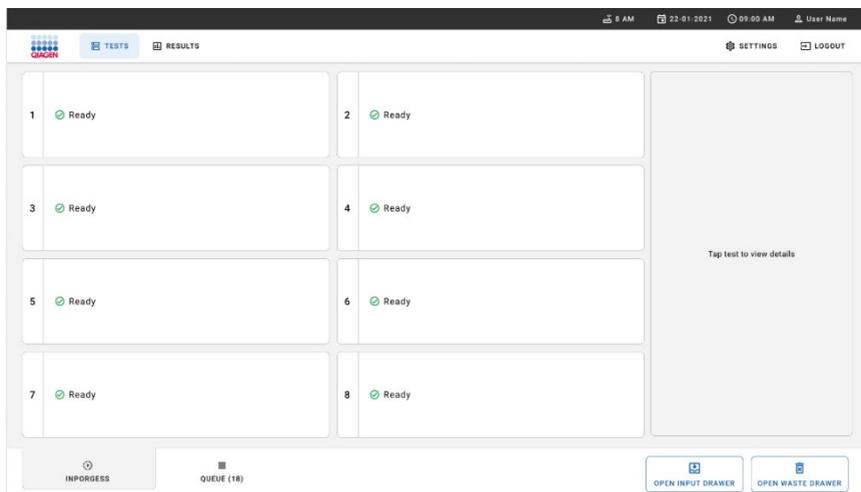


Figure 20. Écran de test principal.

5. Attendez que le tiroir d'entrée soit déverrouillé (figure 21).

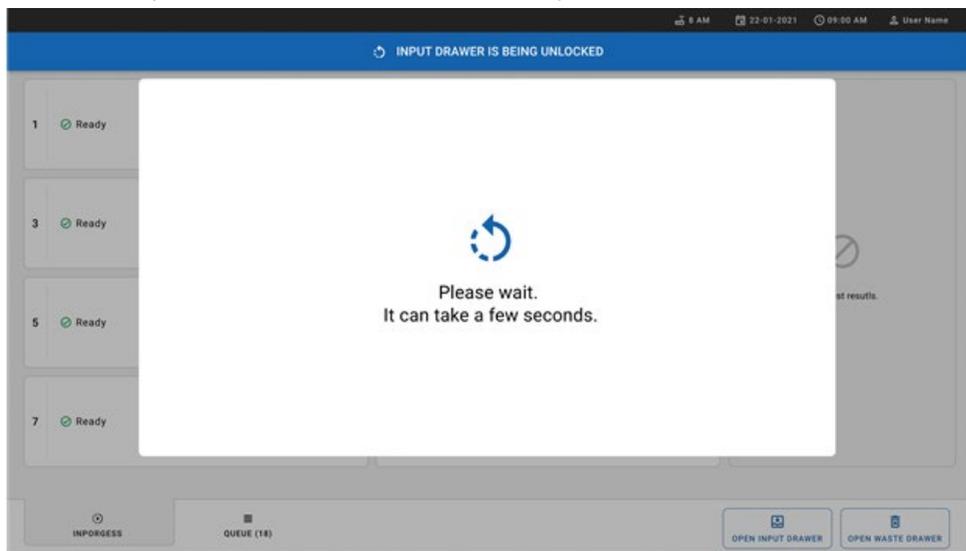


Figure 21. Boîte de dialogue du tiroir d'entrée en attente.

6. Lorsque vous y êtes invité, tirez le tiroir d'entrée pour l'ouvrir (figure 22).

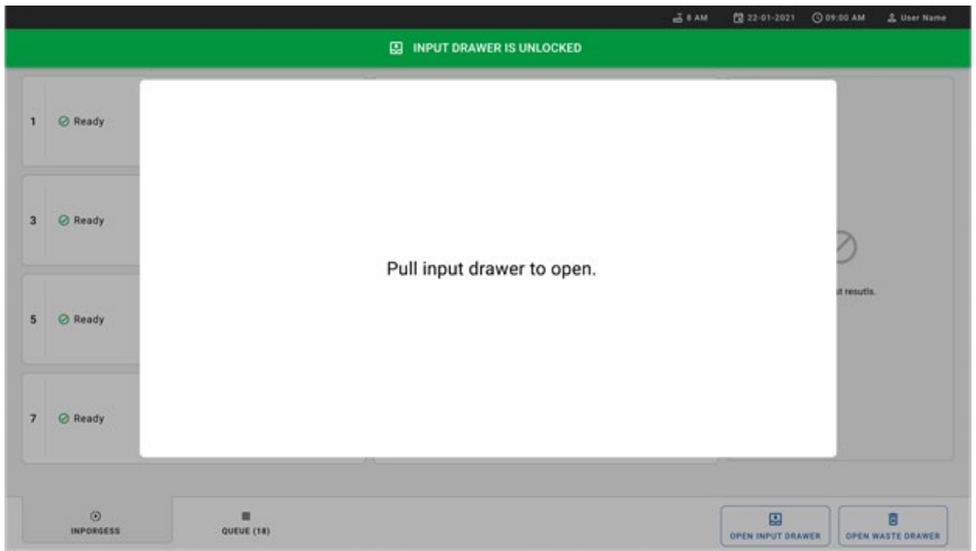


Figure 22. Boîte de dialogue du tiroir d'entrée ouvert.

7. La boîte de dialogue **Add Cartridge** (Ajouter une cartouche) apparaît et le scanner situé devant l'instrument est activé. Balayez le code-barres d'ID de l'échantillon sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge devant l'instrument (position indiquée par la flèche (figure 23)).

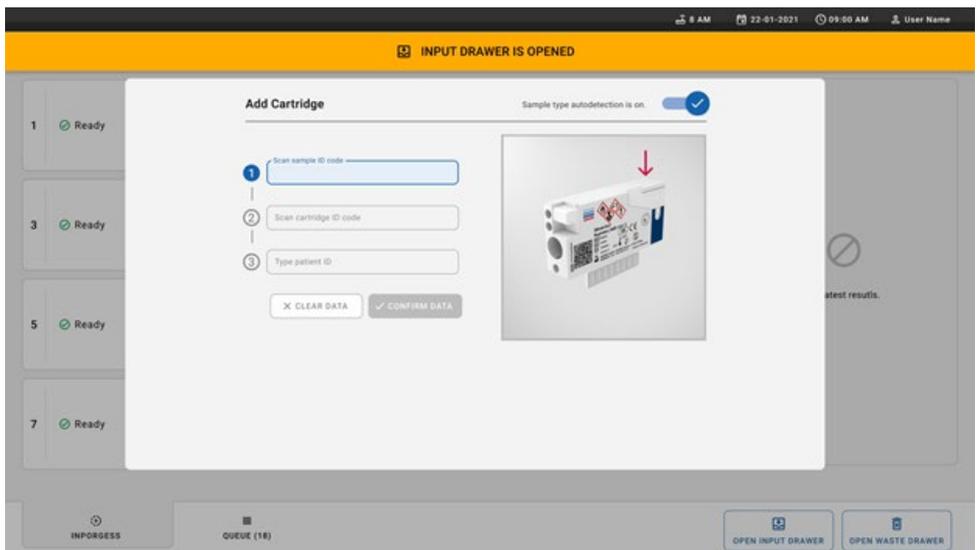


Figure 23. Écran Scan sample ID (Lecture de l'identifiant d'un échantillon).

- Après avoir saisi l'ID du code-barres de l'échantillon, balayez le code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge à utiliser (position indiquée par la flèche). Le QIAstat-Dx Rise reconnaît automatiquement le dosage à effectuer, en fonction du code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (figure 24).

**Remarque** : assurez-vous que **Sample type autodetection** (Détection automatique du type d'échantillon) est réglé sur **on** (activée). Le système reconnaît automatiquement le type d'échantillon utilisé.

- Si le champ **Sample type autodetection** (Détection automatique du type d'échantillon) est réglé sur **off** (désactivée), vous devrez peut-être sélectionner manuellement le type d'échantillon approprié (s'il est applicable au dosage utilisé).

**Remarque** : le QIAstat-Dx Rise n'accepte pas les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges dont la date d'expiration est dépassée, qui ont déjà été utilisées ou si le fichier de définition du test du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel n'est pas installé sur l'unité. Dans ce cas, un message d'erreur s'affiche.

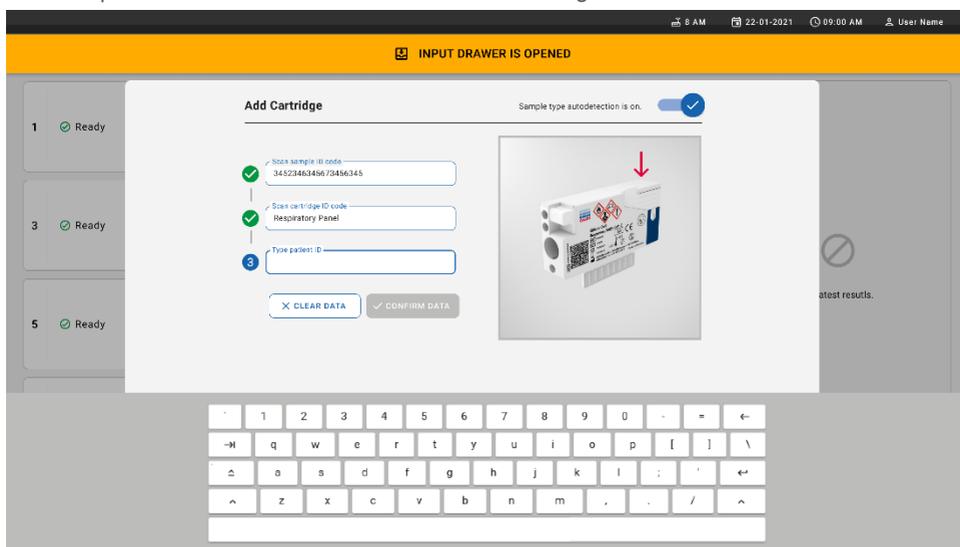


Figure 24. Écran de lecture de l'ID de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

10. Saisissez l'ID du patient (Patient ID [ID du patient] doit être configuré sur **on** [activé]) (figure 25), puis confirmez les données (figure 26).

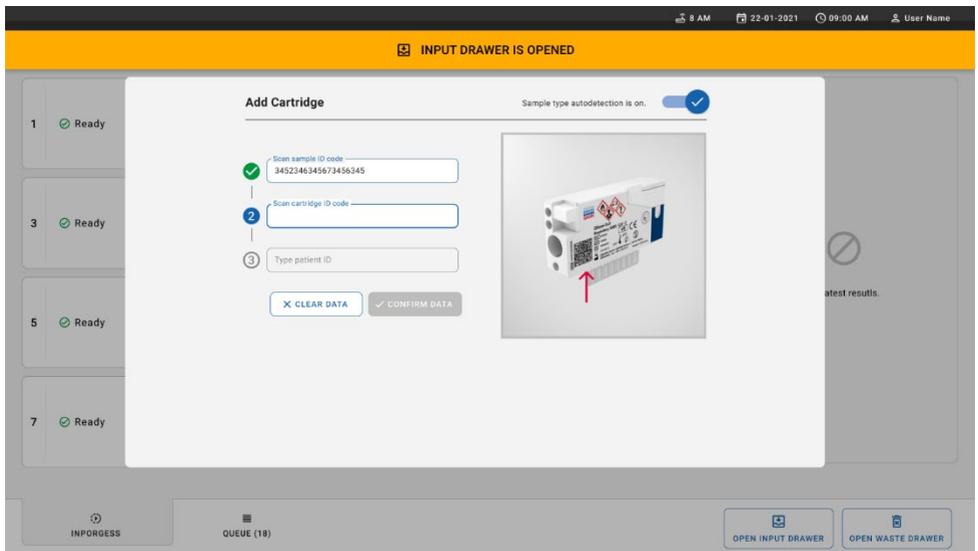


Figure 25. Saisie de l'ID du patient.

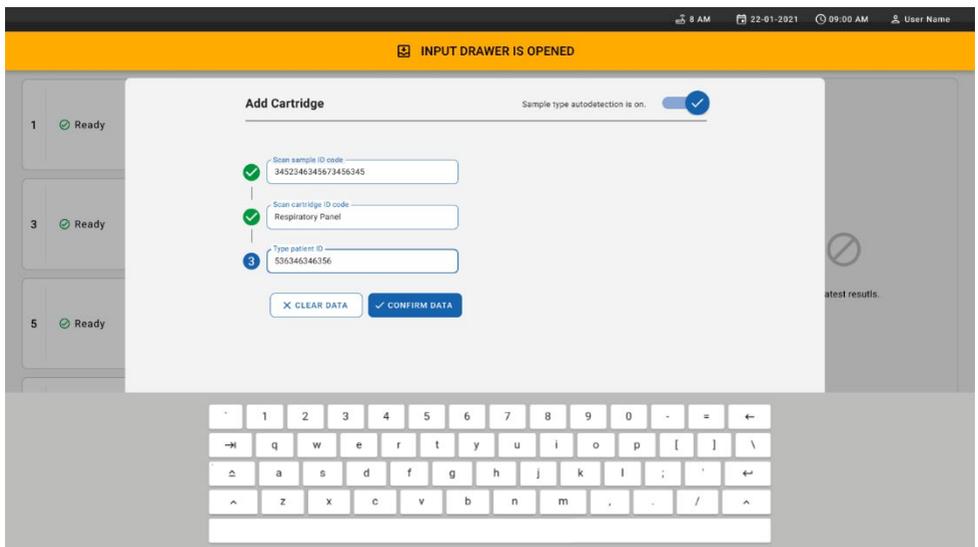


Figure 26. Écran de saisie de l'ID du patient, puis de confirmation des données.

- Après un balayage réussi, la boîte de dialogue suivante s'affiche brièvement en haut de l'écran (figure 27).

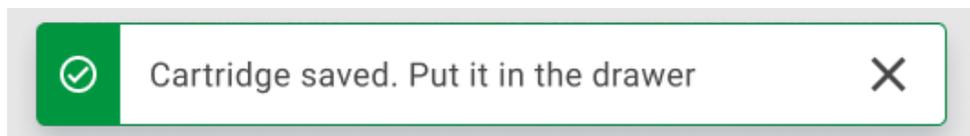


Figure 27. Écran de cartouche enregistrée.

- Placez la cartouche dans le tiroir d'entrée. Assurez-vous que la cartouche est correctement insérée dans le plateau (figure 28).
- Continuez à numériser et à insérer les cartouches, en suivant les étapes précédentes. Vous pouvez charger jusqu'à 18 cartouches dans le tiroir.

**REMARQUE IMPORTANTE :** Veuillez noter que le QIAstat-Dx Rise peut gérer jusqu'à 18 cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges en même temps dans le tiroir d'entrée. Veuillez noter également qu'avec le logiciel version 2.2 ou supérieure, différents panels peuvent être insérés et traités simultanément dans le tiroir d'entrée.

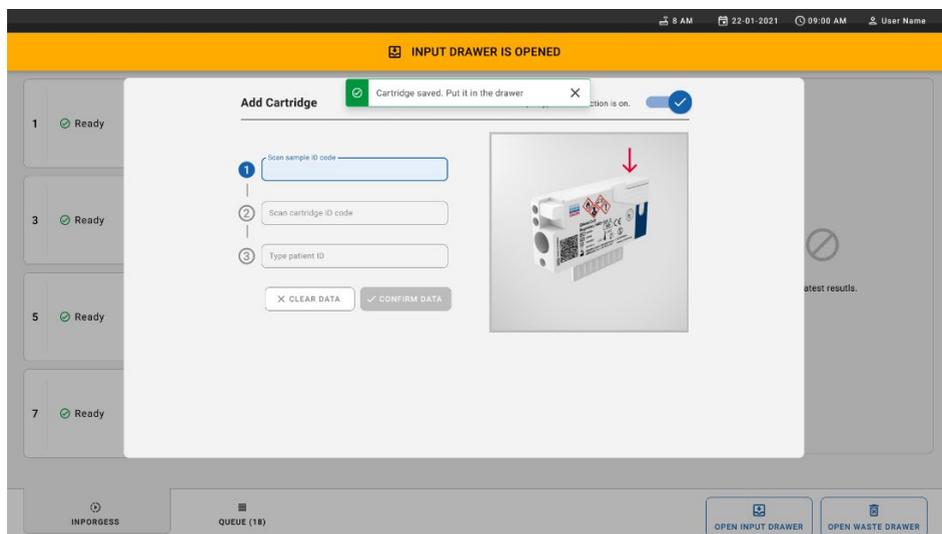


Figure 28. Écran d'ajout d'une cartouche.

14. Fermez le tiroir d'entrée lorsque toutes les cartouches ont été balayées et insérées.  
Le système analyse les cartouches et prépare une file d'attente (figure 29).

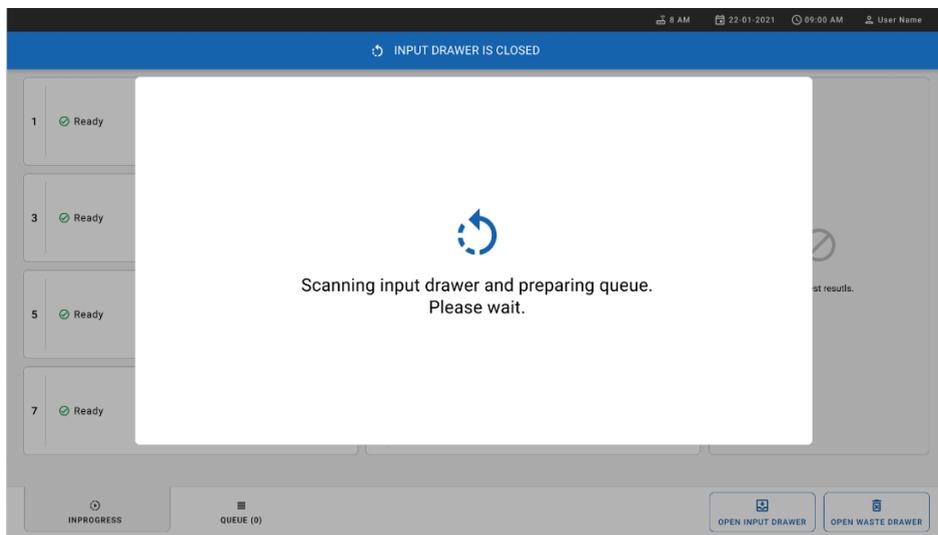


Figure 29. Écran de préparation de la file d'attente.

15. Après un balayage réussi, la file d'attente s'affiche (figure 30). Examinez les données présentées. En cas d'erreur, appuyez sur le bouton **OPEN INPUT DRAWER** (Ouvrir le tiroir d'entrée), retirez la cartouche concernée et procédez à un nouveau balayage de la cartouche en suivant les étapes 10-13.

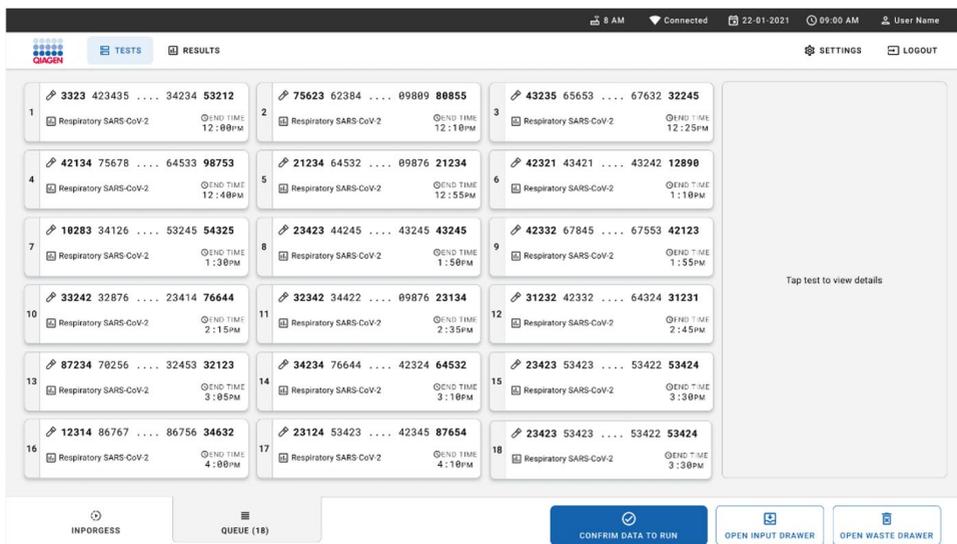


Figure 30. Écran de file d'attente des échantillons.

**Remarque :** l'ordre des échantillons à l'écran peut ne pas correspondre à l'ordre des cartouches dans le tiroir d'entrée (Il ne correspond que lorsque toutes les cartouches sont mises en file d'attente ensemble.) et ne peut être modifié sans ouvrir le plateau d'entrée et retirer les cartouches.

La file d'attente/l'ordre de traitement est généré par le QIAstat-Dx Rise en fonction des règles suivantes :

- Temps de stabilité : Les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges dont le temps de stabilité à bord est le plus court seront prioritaires, quelle que soit leur position dans le plateau de chargement.
- Pour un même type de dosage, la position dans le plateau de chargement détermine l'ordre dans la file d'attente.

Si vous sélectionnez un test sur l'écran tactile, des informations supplémentaires s'affichent dans la section TEST DETAILS (DÉTAILS DU TEST) de l'écran (figure 31).

**Remarque** : le système rejettera les cartouches qui dépassent la durée maximale de stabilité à l'intérieur du tiroir d'entrée (environ 300 minutes).

The screenshot displays the 'TESTS' and 'RESULTS' sections of the QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel. The main area shows a grid of 18 test slots, each with a sample ID, assay type, and end time. Slot 3 is highlighted in blue. A 'TEST DETAILS' pop-up window is open on the right, showing information for Sample ID 83746466367738383, including Assay Type (QIAstat-Dx®Respiratory SARS-CoV-2), Patient ID (23423412342342354), Operator (OperatorID), Input Tray Load time (22:10 22:10-2021), Estimated end time (22:59), Position in Input tray (5), Position in Queue (1), Cartridge Serial Number (43252532352), and Cartridge Expiration Date (22:10 2022). At the bottom, there are buttons for 'INPROGRESS', 'QUEUE (18)', 'CONFIRM DATA TO RUN', 'OPEN INPUT DRAWER', and 'OPEN WASTE DRAWER'.

Figure 31. Écran de file d'attente des échantillons avec dosage sélectionné affichant des informations supplémentaires.

Les informations suivantes sont affichées dans la section **Test Details** (Détails du test) (figure 32) :

- Sample ID (Identifiant de l'échantillon)
- Sample Type (Type d'échantillon) (dépend du dosage)
- Assay Type (Type de dosage)
- Patient ID (ID de patient)
- Operator ID (Identifiant de l'opérateur)
- Input Tray Load time (Temps de chargement du plateau d'entrée)
- Estimated end time (Heure de fin estimée)
- Position in Input-drawer (Position dans le tiroir d'entrée)
- Position in Queue (Position dans la file d'attente) (**Remarque** : la position peut varier en fonction du temps de stabilité de l'échantillon.)
- Cartridge serial number (Numéro de série de la cartouche)
- Cartridge expiration date (Date de péremption de la cartouche)

- Onboard time left (Temps à bord restant)

**Remarque** : le temps passé à bord (environ 300 minutes) déclenche l'ordre des échantillons dans la file d'attente.

**TEST DETAILS** ✕

Sample ID	Sample Type
83746466367738383	Swab
Assay Type	
QIAstat-Dx® Respiratory SARS-CoV-2	
Patient ID	
23423412342342354	
Operator	
OperatorID	
Input tray Load time	Estimated end time
22:10 22-10-2021	22:59
Position in input tray	Position in Queue
5	1
Cartridge Serial Number	Cartridge Expiration Date
23432452	30-10-2021

 Onboard time left 120min

Figure 32. Détails du test.

16. Appuyez sur le bouton **CONFIRM DATA TO RUN** (Confirmer les données à exécuter) au bas de l'écran lorsque toutes les données affichées sont correctes (figure 31). Ensuite, une dernière confirmation est requise de la part de l'opérateur pour effectuer les tests.
17. Pendant que les tests sont en cours, le temps d'exécution restant et d'autres informations pour tous les tests en file d'attente s'affichent sur l'écran tactile (figure 33).

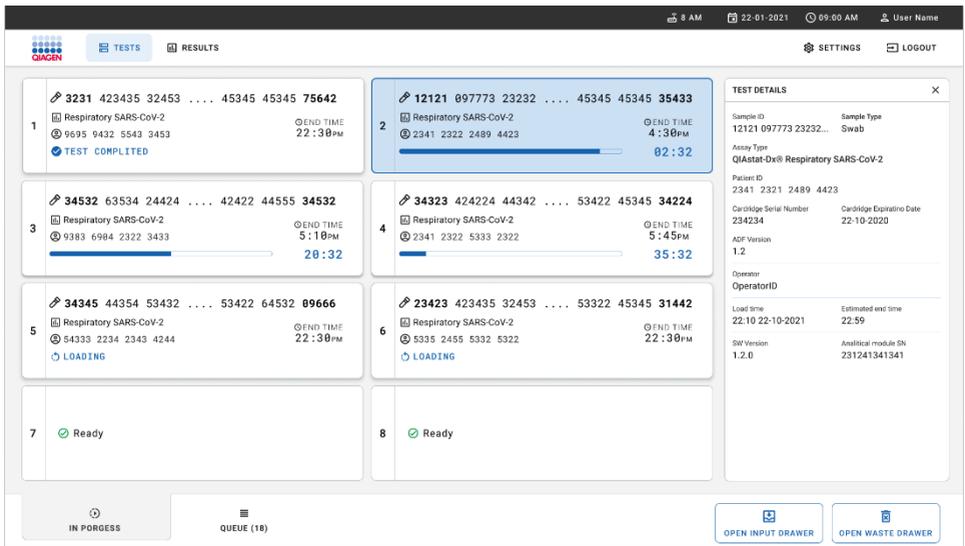


Figure 33. Informations d'exécution du test sur l'écran de file d'attente.

Si la cartouche est en cours de chargement dans un module analytique, le message **LOADING** (Chargement) et l'heure de fin estimée s'affichent (figure 34).

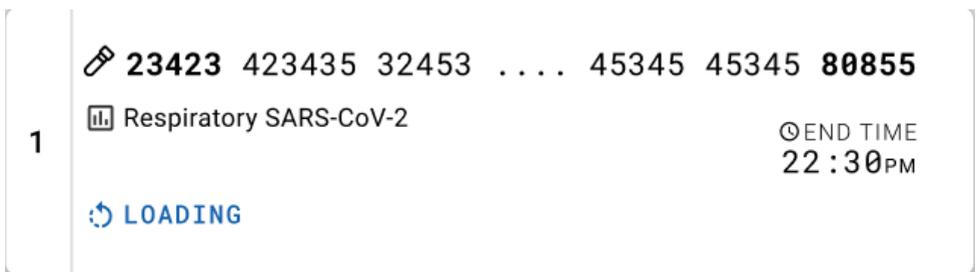


Figure 34. Message de chargement du test et heure de fin.

Si le test est en cours, la durée écoulée du cycle d'exécution et l'heure de fin approximative s'affichent (figure 35).

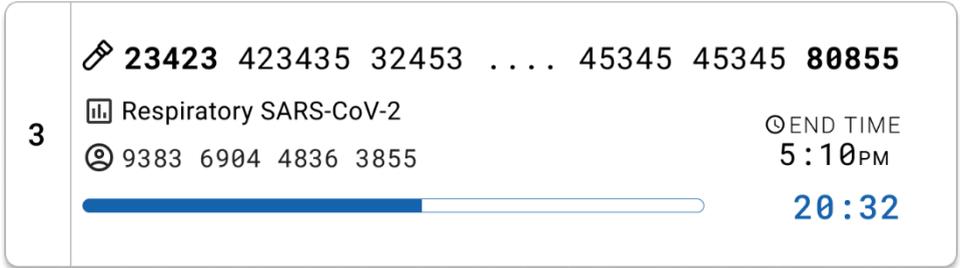


Figure 35. Vue de la durée écoulée du cycle d'exécution et de l'heure de fin approximative.

Si le test est terminé, un message « test completed » (test terminé) et l'heure de fin du cycle s'affichent (figure 36).

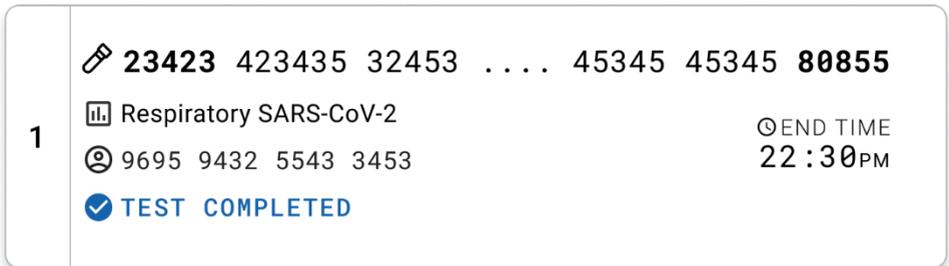


Figure 36. Vue du test terminé.

# Protocole : échantillons liquides en milieu de transport

## Prélèvement, transport et stockage des échantillons

Collectez des échantillons nasopharyngés sur écouvillons conformément aux procédures recommandées par le fabricant et placez les écouvillons dans un milieu de transport universel.

## Chargement d'un échantillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge

**Remarque** : s'applique au QIAstat-Dx Analyzer 1.0, au QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et au QIAstat-Dx Rise

1. Ouvrir l'emballage d'une cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge en le déchirant à partir des encoches latérales (figure 37).

**IMPORTANT** : Une fois l'emballage ouvert, l'échantillon doit être introduit à l'intérieur de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge et chargé dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 dans un délai de 120 minutes ou dans le QIAstat-Dx Rise dans un délai de 30 minutes.



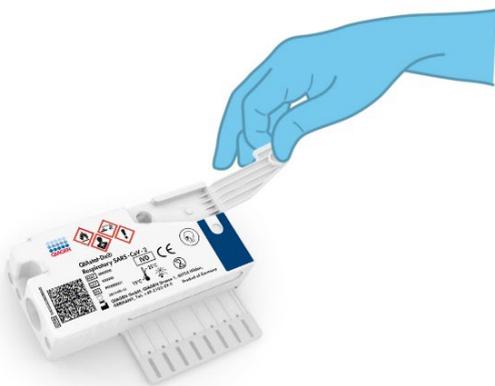
Figure 37. Ouverture de l'emballage d'une cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

- Retirer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge de son emballage et veiller à la positionner de manière à ce que le code-barres sur l'étiquette soit en face de vous.
- Écrire les informations de l'échantillon à la main ou coller une étiquette d'identification sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge. Veillez à ce que l'étiquette soit bien positionnée et à ce qu'elle ne bloque pas l'ouverture du couvercle (figure 38).



**Figure 38. Emplacement des informations de l'échantillon sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.**

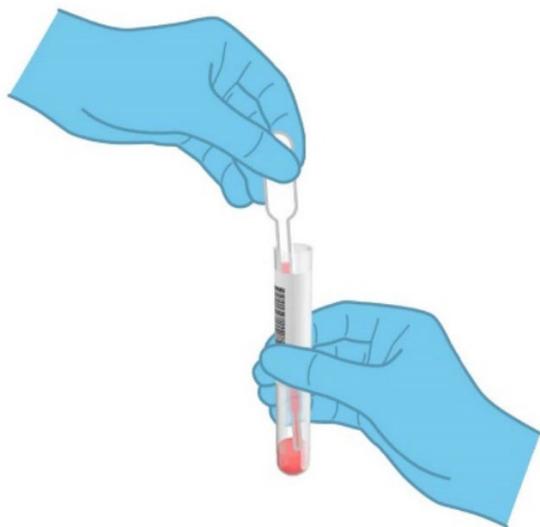
- Ouvrir le couvercle du port principal situé sur le devant de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (figure 39).



**Figure 39. Ouverture du couvercle du port principal.**

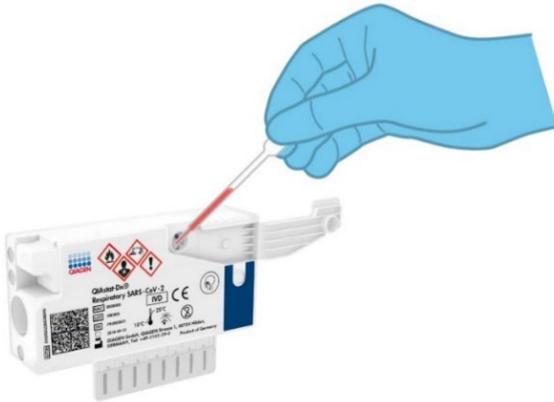
5. Ouvrez le tube contenant l'échantillon à tester. Utilisez la pipette de transfert fournie pour aspirer le liquide jusqu'au troisième repère de remplissage de la pipette (c.-à-d. 300 µl) (figure 40).

**IMPORTANT** : veillez à ne pas aspirer d'air dans la pipette. Si Copan UTM® Universal Transport Medium est le milieu de transport utilisé, éviter d'aspirer les billes présentes dans le tube. Si de l'air ou des billes sont aspirés dans la pipette, vider soigneusement le liquide d'échantillon de la pipette dans le tube à échantillon, puis aspirer de nouveau avec la pipette. Utilisez d'autres pipettes stériles et graduées au cas où les six pipettes fournies avec la trousse auraient été utilisées.



**Figure 40. Aspiration de l'échantillon dans la pipette de transfert fournie.**

Transférer soigneusement 300 µl du volume de l'échantillon dans le port principal de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge à l'aide de la pipette de transfert à usage unique fournie (figure 41).



**Figure 41. Transfert de l'échantillon dans le port principal de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.**

6. Refermez fermement le couvercle d'échantillonnage du port principal jusqu'à ce qu'il s'enclenche (figure 42).



**Figure 42. Fermeture du couvercle du port principal.**

7. Vérifier que l'échantillon a bien été chargé en contrôlant la fenêtre d'inspection de l'échantillon de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (figure 43).  
**IMPORTANT :** Une fois l'échantillon placé à l'intérieur de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, celle-ci doit être chargée dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 dans un délai de 90 minutes ou immédiatement placée sur le plateau du QIAstat-Dx Rise une fois que tous les échantillons

sont chargés dans les cartouches. Le temps d'attente maximum pour une cartouche déjà chargée dans le QIAstat-Dx Rise est d'environ 300 minutes. Le QIAstat-Dx Rise détecte automatiquement si la cartouche a été placée dans l'instrument pendant une durée supérieure à celle autorisée et en avertit automatiquement l'utilisateur.

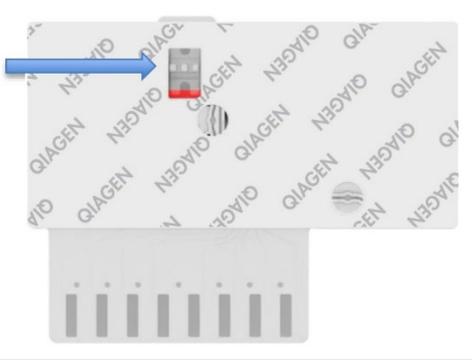


Figure 43. Fenêtre d'inspection de l'échantillon (flèche bleue).

## Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0

Remarque : pour plus d'informations sur l'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, consulter le manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

Remarque : Pour plus d'informations sur l'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, consulter le manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

1. Mettre le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 sous tension en appuyant sur le bouton MARCHE/ARRÊT à l'avant de l'instrument.

Remarque : l'interrupteur d'alimentation à l'arrière du module analytique doit être mis sur la position « I ». Les voyants d'état du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 deviennent bleus.

2. Attendez que l'écran principal s'affiche et que les voyants d'état du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 deviennent verts et arrêtent de clignoter.
3. Se connecter au QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou au QIAstat-Dx Analyzer 2.0 en entrant le nom d'utilisateur et le mot de passe.

Remarque : l'écran Login (Connexion) s'affiche si User Access Control (Contrôle d'accès utilisateur) est activé. Si le User Access Control (Contrôle d'accès utilisateur) est désactivé, aucun nom d'utilisateur/mot de passe n'est requis et l'écran Main (Écran principal) s'affiche.

4. Si le logiciel du fichier de définition du test n'a pas été installé sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0, suivez les instructions d'installation avant d'exécuter le test (voir « Annexe A : Installation du fichier de définition du test », pour plus d'informations).
5. Appuyer sur le bouton Run Test (Exécuter test) dans le coin supérieur droit de l'écran tactile du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0.
6. Lorsque vous y êtes invité, balayer le code-barres de l'ID de l'échantillon situé sur le tube UTM contenant l'échantillon ou balayer le code-barres d'informations d'échantillon situé sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (voir l'étape 3), à l'aide du lecteur de codes-barres intégré à l'avant du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 (figure 44).

Remarque : l'identifiant de l'échantillon peut également être saisi via le clavier virtuel de l'écran tactile en appuyant sur le champ Sample ID (Identifiant de l'échantillon).

Remarque : en fonction de la configuration du système choisie, il peut également s'avérer nécessaire de saisir l'ID du patient à ce stade.

Remarque : Les instructions du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 apparaissent dans la barre d'instructions en bas de l'écran tactile.



Figure 44. Lecture du code-barres de l'identifiant d'échantillon.

7. Lorsque vous y êtes invité, balayer le code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge à utiliser (figure 45). Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 reconnaît automatiquement le dosage à effectuer grâce au code-barres de la cartouche.

Remarque : Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 et le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 n'acceptent pas les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges dont la date de péremption est dépassée, les cartouches déjà utilisées ou les cartouches destinées à des dosages qui n'ont pas été installés sur l'unité. Dans de tels cas, un message d'erreur s'affiche et la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge est rejetée. Consulter le *manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0* ou du *QIAstat-Dx Analyzer 2.0* pour plus de détails sur l'installation des dosages.



Figure 45. Lecture du code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

8. – le type d'échantillon approprié dans la liste (figure 46).

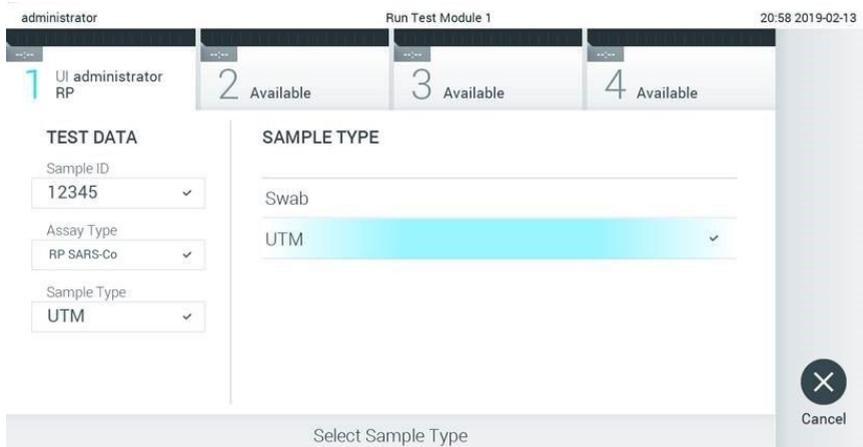
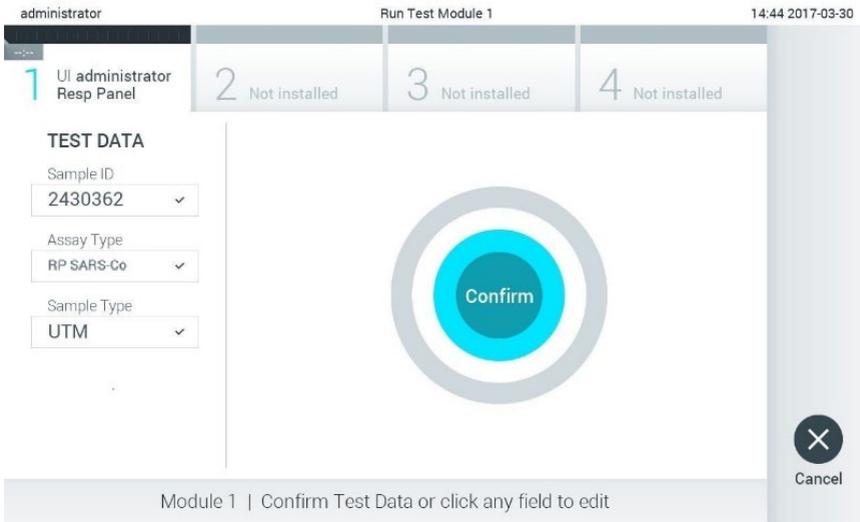


Figure 46. Sélection du type d'échantillon.

9. L'écran Confirm (Confirmer) s'affiche. Vérifiez les données saisies et introduisez les modifications nécessaires en sélectionnant les champs correspondants de l'écran tactile et en modifiant les informations.
10. Appuyez sur Confirm (Confirmer) lorsque toutes les données affichées sont correctes. Si nécessaire, sélectionnez le champ correspondant pour modifier son contenu ou appuyez sur Cancel (Annuler) pour annuler le test (figure 47).



**Figure 47. Confirmation de la saisie des données.**

11. Veiller à ce que les couvercles du port d'introduction des écouvillons et du port principal de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge soient bien fermés. Après l'ouverture automatique du port d'insertion de la cartouche situé sur le dessus du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 et du QIAstat-Dx Analyzer 2.0, insérer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge avec le code-barres orienté vers la gauche et les chambres de réaction orientées vers le bas (figure 48).

Remarque : Il n'est pas nécessaire d'enfoncer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Il suffit de la positionner correctement dans le port d'insertion de la cartouche et le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 la fait automatiquement entrer dans le module analytique.



**Figure 48. Insertion de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0.**

12. Lorsqu'il détecte la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 ferme le couvercle du port d'insertion de la cartouche et lance le cycle de test automatiquement. Aucune autre action de l'opérateur n'est requise pour lancer le cycle.

Remarque : Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 n'accepte pas d'autre cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge que celle qui a été scannée lors de la configuration du test. Si une autre cartouche que celle balayée est introduite, une erreur se produira et la cartouche sera automatiquement éjectée.

Remarque : jusqu'à ce stade, il est possible d'annuler le test en appuyant sur le bouton Cancel (Annuler) dans le coin inférieur droit de l'écran tactile.

Remarque : en fonction de la configuration du système, l'opérateur peut être obligé de saisir à nouveau son mot de passe pour lancer le cycle de test.

Remarque : le couvercle du port d'insertion de la cartouche se ferme automatiquement après 30 secondes si aucune cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge n'est placée dans le port. Si cela se produit, répétez la procédure depuis l'étape 17.

13. Lorsque le test est en cours, le temps restant s'affiche sur l'écran tactile.

14. Une fois le test terminé, l'écran Eject (Éjection) apparaît (figure 49) et la barre d'état du module affiche le résultat du test sous l'une des options suivantes :

- **TEST COMPLETED** (TEST TERMINÉ) : le test s'est bien effectué.
- **TEST FAILED** (TEST ÉCHOUÉ) : une erreur s'est produite pendant le test.
- **TEST CANCELED** (TEST ANNULÉ) : l'utilisateur a annulé le test.

**IMPORTANT** : En cas d'échec du test, voir la section « Dépannage » du *manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0* pour consulter les causes éventuelles et savoir comment procéder.

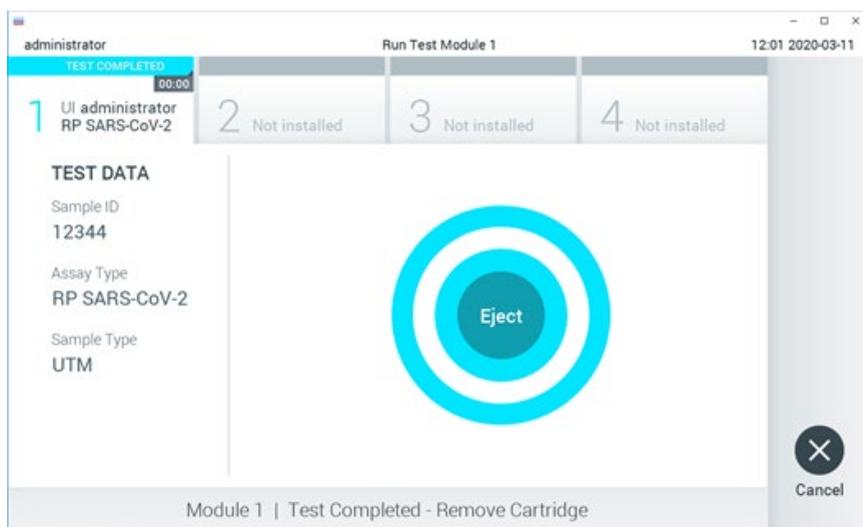


Figure 49. Affichage de l'écran Eject (Éjection).

15. Appuyer sur  Eject (Éjection) sur l'écran tactile pour retirer la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, puis la mettre au rebut en tant que déchet biologique dangereux conformément aux réglementations et législations nationales, régionales et locales applicables en matière de santé et sécurité. La cartouche QIAstat-Dx

Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge doit être retirée lorsque le port d'insertion de la cartouche s'ouvre et éjecte la cartouche. Si la cartouche n'est pas retirée dans un délai de 30 secondes, elle rentrera automatiquement dans le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le couvercle du port d'insertion de la cartouche se fermera. Si c'est le cas, appuyez sur Eject (Éjection) pour ouvrir le couvercle du port d'insertion de la cartouche puis retirez la cartouche.

**IMPORTANT :** Les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges usagées doivent être éliminées. Il n'est pas possible de réutiliser les cartouches ayant servi à des tests dont l'exécution a été lancée, puis annulée par l'opérateur ou pour lesquels une erreur a été détectée.

16. Une fois la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge éjectée, l'écran Summary (Récapitulatif) des résultats s'affiche. Consultez la section « Interprétation des résultats », pour plus de détails. Pour lancer la procédure d'exécution d'un autre test, appuyez sur Run Test (Exécuter le test).

Remarque : Pour plus d'informations sur l'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, consulter le *manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0*.

Remarque : Pour plus d'informations sur l'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 1.0, consulter le *manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Analyzer 2.0*.

## Exécution d'un test sur le QIAstat-Dx Rise

Remarque : pour plus d'informations sur l'utilisation du QIAstat-Dx Rise, consulter le manuel d'utilisation du QIAstat-Dx Rise.

**Remarque** : les figures présentées dans cette section ne sont que des exemples et peuvent différer d'un dosage à un autre.

### Démarrage du QIAstat-Dx Rise

1. Appuyer sur le bouton **MARCHE/ARRÊT** à l'avant du QIAstat-Dx Rise pour démarrer l'unité.  
**Remarque** : l'interrupteur d'alimentation du boîtier de raccordement arrière gauche doit être réglé sur la position « I ».
2. Attendez que l'écran de connexion s'affiche et que les voyants d'état à LED deviennent verts.
3. Connectez-vous au système quand l'écran de connexion apparaît (figure 50).

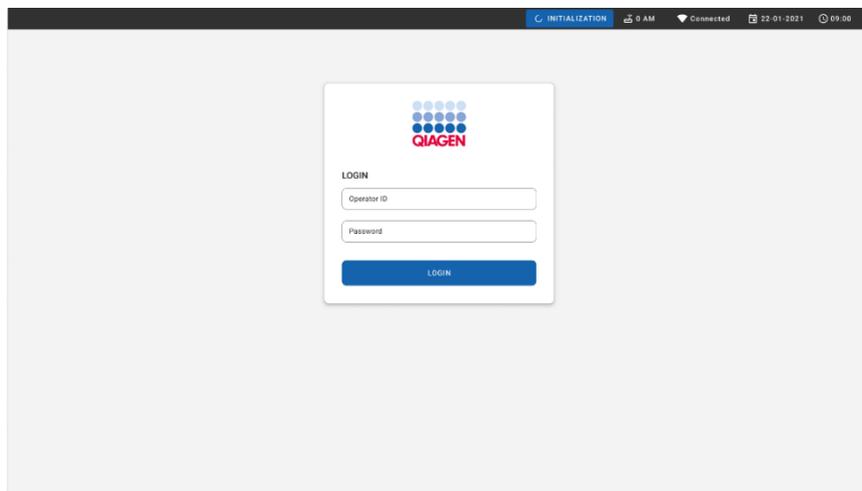


Figure 50. Écran Log-in (Connexion).

**Remarque** : une fois l'installation initiale du QIAstat-Dx Rise réussie, l'administrateur du système doit se connecter pour la configuration initiale du logiciel.

## Préparation de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge avec des échantillons liquides en milieu de transport universel

Retirez la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge de son emballage. Pour plus de détails sur l'ajout de l'échantillon à la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge et pour des informations spécifiques au dosage à effectuer, reportez-vous à la section « Chargement d'un échantillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge »

Assurez-vous toujours que les deux couvercles des échantillons sont fermement fermés après avoir ajouté un échantillon à la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

### Ajout d'un code-barres d'échantillon au QIAstat-Dx

Placer un code-barres en haut à droite de la cartouche QIAstat-Dx Cartridge (indiquée par la flèche) (figure 51).



**Figure 51. Placement du code-barres de l'ID d'échantillon.**

La taille maximale du code-barres est de : 22 mm x 35 mm. Le code-barres doit toujours se trouver sur le côté droit de la cartouche (comme illustré ci-dessus à l'aide de la zone marquée en bleu), car le côté gauche de la cartouche est essentiel à l'autodétection de l'échantillon (figure 52).

**Remarque :** Pour traiter les échantillons sur le QIAstat-Dx Rise, il est nécessaire de fournir un code-barres d'ID d'échantillon lisible par machine sur la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Cartridge.



**Figure 52. Positionnement du code-barres de l'ID de l'échantillon.**

Les codes-barres 1D et 2D peuvent être utilisés. Les codes-barres 1D utilisables sont les suivants : EAN-13 et EAN-8, UPC-A et UPC-E, Code128, Code39, Code 93 et Codabar. Les codes-barres 2D utilisables sont les Aztec Code, Data Matrix et le QR code.

Assurez-vous que la qualité du code-barres est suffisante. Le système est capable de lire une qualité d'impression de niveau supérieur, telle que définie dans la norme ISO/CEI 15416 (linéaire) ou ISO/CEI 15415 (2D).

### Procédure d'exécution d'un test

1. Appuyez sur le bouton **OPEN WASTE DRAWER** (Ouvrir le tiroir à déchets) dans le coin inférieur droit de l'écran principal de test (figure 53).
2. Ouvrez le tiroir à déchets et retirez les cartouches usagées des cycles précédents. Vérifiez que le tiroir à déchets ne contient pas de liquides renversés. Si nécessaire, nettoyez le tiroir à déchets comme décrit dans la section Maintenance du *manual d'utilisation du QIAstat-Dx Rise*.

3. Fermez le tiroir à déchets après avoir retiré les cartouches. Le système analyse le plateau et revient à l'écran principal (figure 53). Si le plateau a été retiré à des fins de maintenance, assurez-vous qu'il est correctement inséré avant de fermer le tiroir.
4. Appuyez sur le bouton **OPEN INPUT DRAWER** (Ouvrir le tiroir d'entrée) dans le coin inférieur droit de l'écran (figure 53).

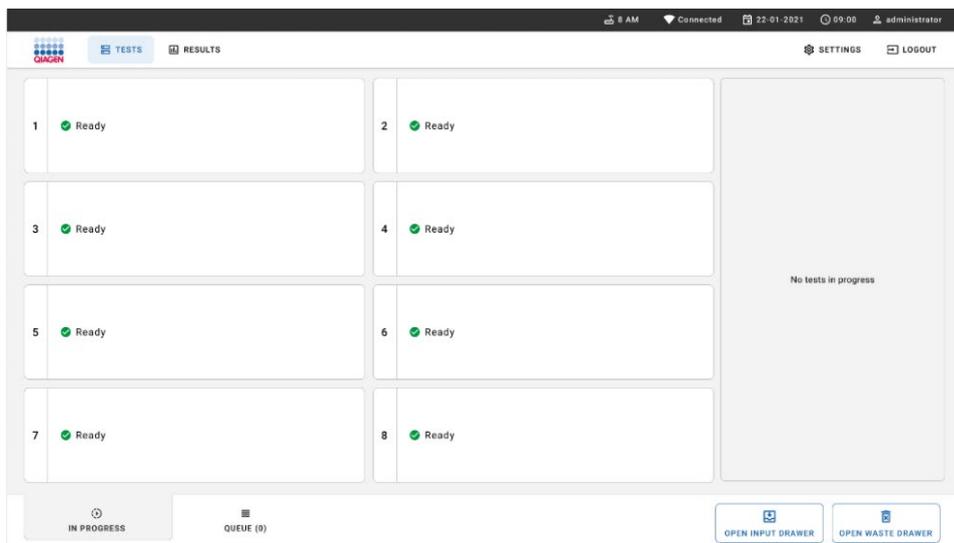


Figure 53. Écran de test principal.

5. Attendez que le tiroir d'entrée soit déverrouillé (figure 54).

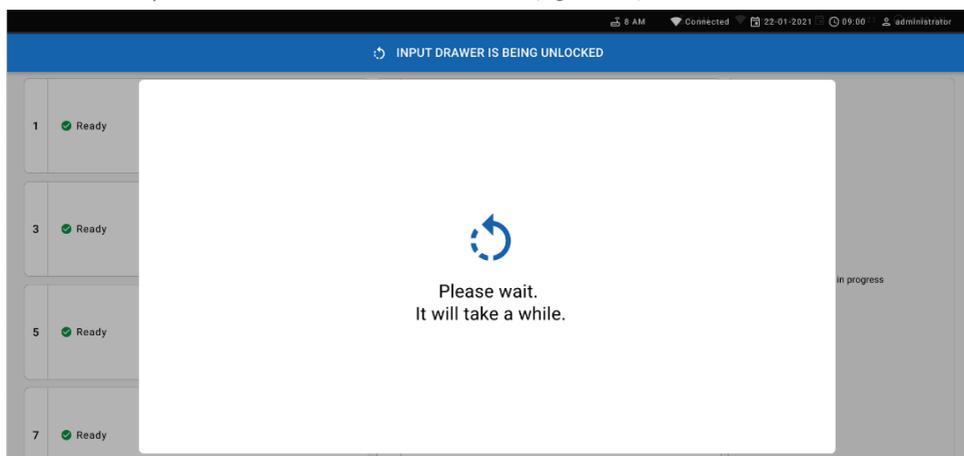


Figure 54. Boîte de dialogue d'attente du plateau d'entrée.

6. Lorsque vous y êtes invité, tirez le tiroir d'entrée pour l'ouvrir (figure 55).

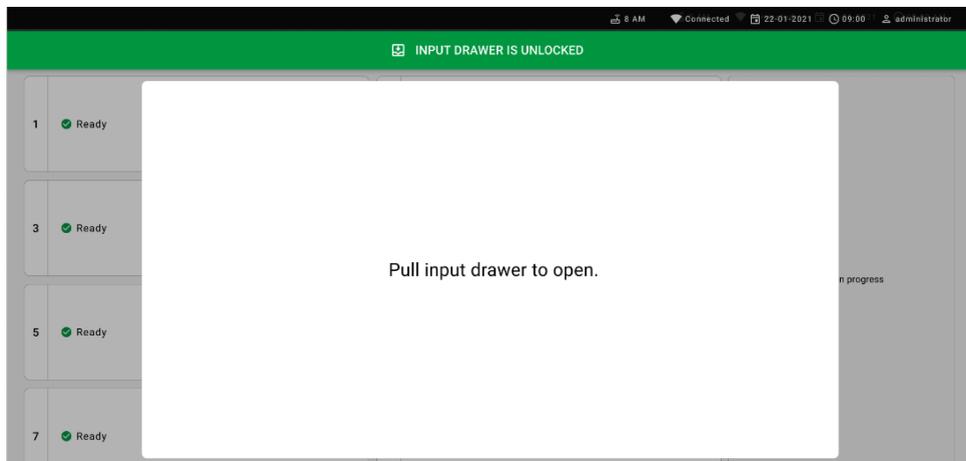


Figure 55. Boîte de dialogue du tiroir d'échantillon ouvert.

7. La boîte de dialogue **Add cartridge** (Ajouter une cartouche) apparaît et le scanner situé à l'avant est activé. Balayez le code-barres d'ID de l'échantillon fixé sur le dessus de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge à l'avant de l'instrument (position indiquée par la flèche (figure 56)).

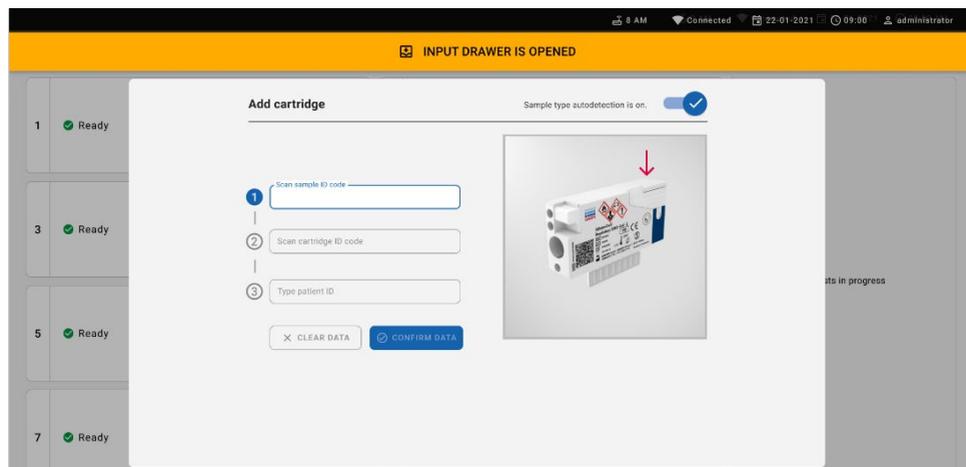


Figure 56. Écran Scan sample ID (Lecture de l'identifiant d'un échantillon).

8. Après avoir saisi l'ID du code-barres de l'échantillon, balayez le code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge à utiliser (position indiquée par la flèche). Le QIAstat-Dx Rise reconnaît automatiquement le dosage à effectuer, en fonction du code-barres de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (figure 57).

**Remarque** : assurez-vous que **Sample type autodetection** (Détection automatique du type d'échantillon) est réglé sur **on** (activée). Le système reconnaîtra automatiquement le type d'échantillon utilisé (si applicable pour le dosage utilisé).

Si le champ **Sample type autodetection** (Détection automatique du type d'échantillon) est réglé sur **off** (désactivée), vous devrez peut-être sélectionner manuellement le type d'échantillon approprié (s'il est applicable au dosage utilisé).

**Remarque** : le QIAstat-Dx Rise n'accepte pas les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges dont la date de péremption est dépassée, les cartouches déjà utilisées ou les cartouches destinées à des dosages qui ne sont pas installés sur l'unité. Un message d'erreur s'affiche dans ces cas.

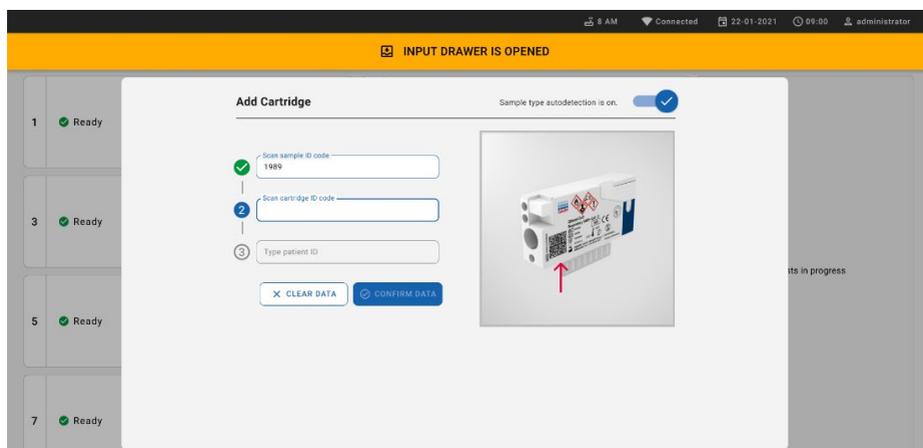


Figure 57. Écran de lecture de l'ID de la cartouche.

9. Saisissez l'ID du patient (le paramètre ID du patient doit être réglé sur **on** [activé]), puis confirmez les données (figure 58).

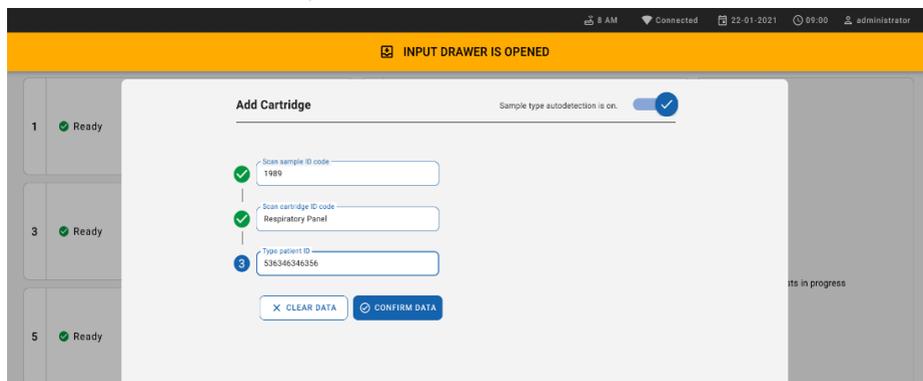


Figure 58. Saisie de l'ID du patient.

10. Après un balayage réussi, la boîte de dialogue suivante s'affiche brièvement en haut de l'écran (figure 59)

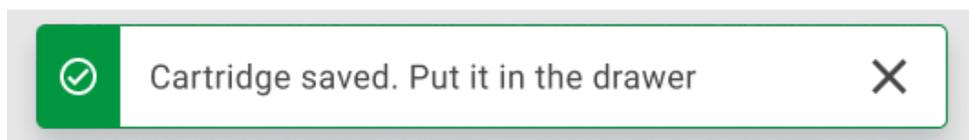


Figure 59. Écran de cartouche enregistrée.

11. Placez la cartouche dans le tiroir d'entrée. Assurez-vous que la cartouche est correctement insérée dans le plateau.

12. Continuez à numériser et à insérer les cartouches, en suivant les étapes précédentes. Vous pouvez charger jusqu'à 18 cartouches dans le tiroir.

**REMARQUE IMPORTANTE :** Veuillez noter que le QIAstat-Dx Rise peut gérer jusqu'à 18 cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges en même temps dans le tiroir d'entrée. Veuillez noter également qu'avec le logiciel version 2.2 ou supérieure, différents panels peuvent être insérés et traités simultanément dans le tiroir d'entrée.

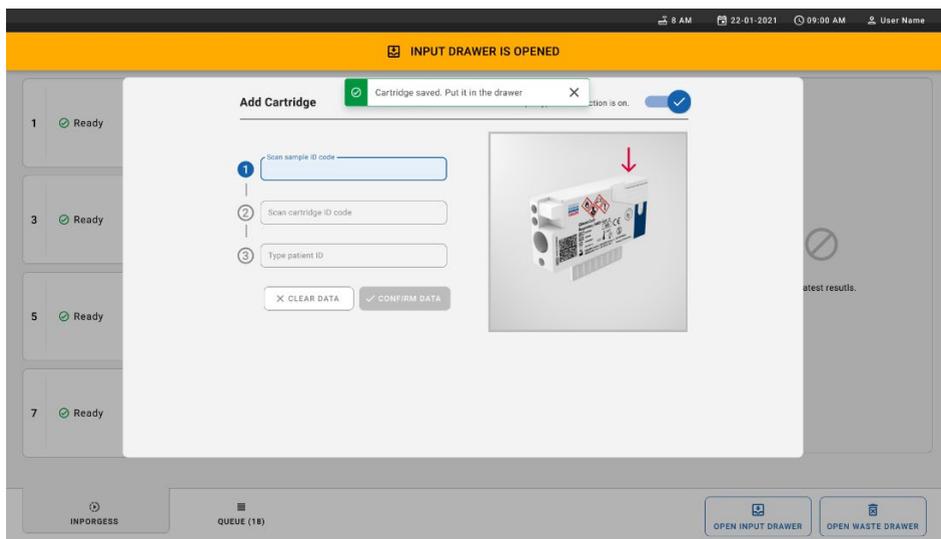


Figure 60. Écran d'ajout d'une cartouche.

13. Fermez le tiroir d'entrée lorsque toutes les cartouches ont été balayées et insérées. Le système analyse les cartouches et prépare une file d'attente (figure 61).

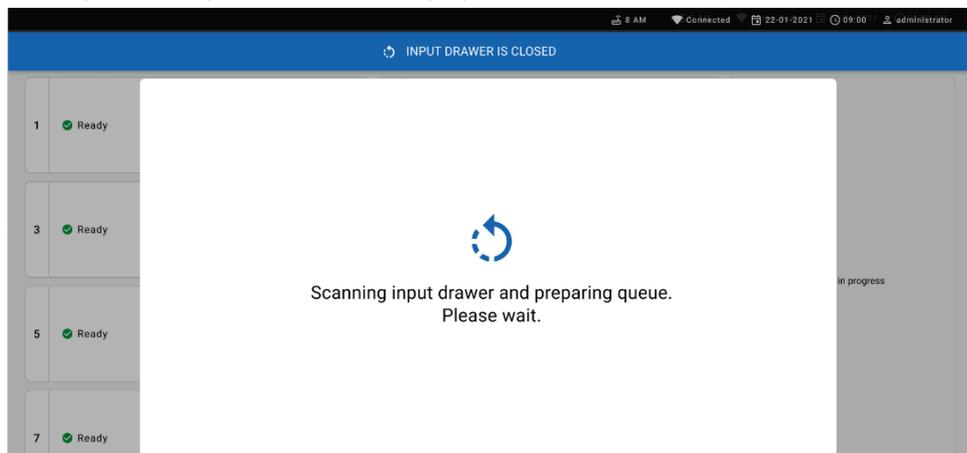


Figure 61. Écran de préparation de la file d'attente.

Après un balayage réussi, la file d'attente s'affiche (figure 62). Examinez les données présentées. En cas d'erreur, appuyez sur le bouton « open input drawer » (ouvrir le tiroir d'échantillon), retirez la cartouche concernée et balayez à nouveau la cartouche, selon les étapes 10 à 13.

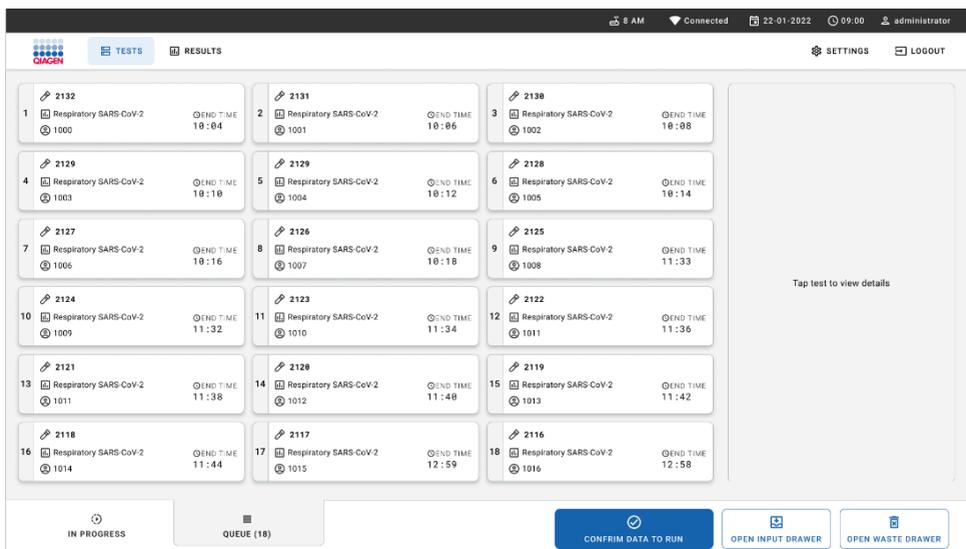


Figure 62. Écran de file d'attente des échantillons.

**Remarque** : l'ordre des échantillons à l'écran peut ne pas correspondre à l'ordre des cartouches dans le tiroir d'entrée (Il ne correspond que lorsque toutes les cartouches sont mises en file d'attente ensemble.)-et ne peut être modifié sans ouvrir le plateau d'entrée et retirer les cartouches.

La file d'attente/l'ordre de traitement est généré par le QIAstat-Dx Rise en fonction des règles suivantes :

- Temps de stabilité : Les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges dont le temps de stabilité à bord est le plus court seront prioritaires, quelle que soit leur position dans le plateau de chargement.
- Pour un même type de dosage, la position dans le plateau de chargement détermine l'ordre dans la file d'attente.

Si vous sélectionnez un test sur l'écran tactile, des informations supplémentaires s'affichent dans la section View details (Afficher les détails) de l'écran (figure 63).

**Remarque** : le système rejettera les cartouches qui dépassent la durée maximale de stabilité à l'intérieur du tiroir d'entrée (environ 300 minutes).

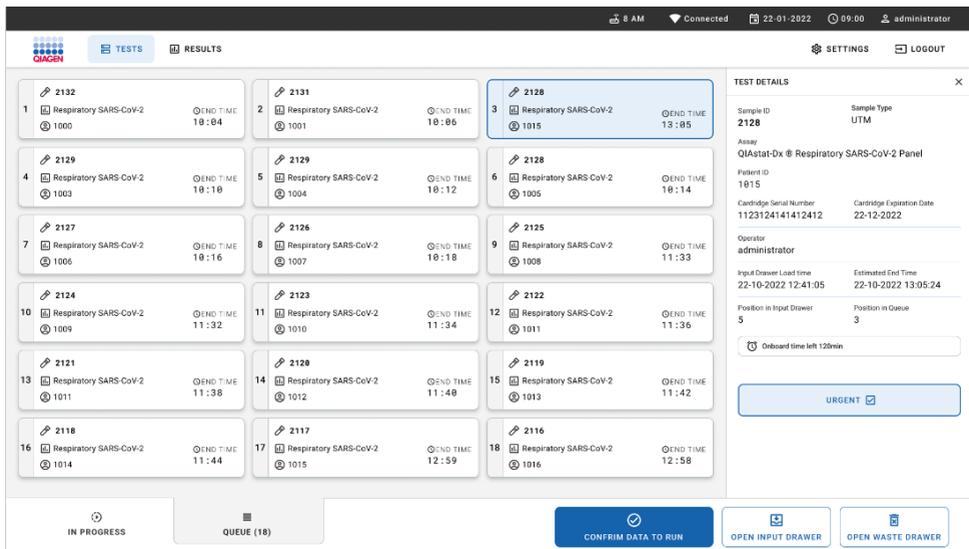


Figure 63. Écran de file d'attente des échantillons avec dosage sélectionné affichant des informations supplémentaires.

Les informations suivantes sont affichées dans la section **test details** (détails du test) (figure 64) :

- Sample ID (Identifiant de l'échantillon)
- Sample Type (Type d'échantillon) (dépend du dosage)
- Assay Type (Type de dosage)
- Patient ID (ID de patient)
- Operator ID (Identifiant de l'opérateur)
- Input Tray Load time (Temps de chargement du plateau d'entrée)
- Estimated end time (Heure de fin estimée)
- Position in Input-drawer (Position dans le tiroir d'entrée)
- Position in Queue (Position dans la file d'attente) (**Remarque** : la position peut varier en fonction du temps de stabilité de l'échantillon.)
- Cartridge serial number (Numéro de série de la cartouche)
- Cartridge expiration date (Date de péremption de la cartouche)
- Onboard time left (Temps à bord restant)

**Remarque** : le temps passé à bord (environ 300 minutes) déclenche l'ordre des échantillons dans la file d'attente.

**TEST DETAILS**
✕

Sample ID 83746466367738383	Sample Type UTM
Assay Type <b>QIAstat-Dx® Respiratory SARS-CoV-2</b>	
Patient ID 23423412342342354	
Operator OperatorID	
Input tray Load time 22:10 22-10-2021	Estimated end time 22:59
Position in input tray 5	Position in Queue 1
Cartridge Serial Number 23432452	Cartridge Expiration Date 30-10-2021

🕒
Onboard time left 120min

Figure 64. Détails du test.

14. Appuyez sur le bouton **Confirm data to run** (Confirmer les données pour analyser) dans l'écran une fois que toutes les données affichées sont correctes (figure 63). Après cela, une confirmation supplémentaire est requise de la part de l'opérateur pour exécuter les tests (figure 65).

☑ **Confirm queue**
✕

Σ
8 test(s) in the queue

N
8 New tests

✕

CANCEL

▶

RUN TEST

Figure 65. Boîte de dialogue de confirmation de la file d'attente.

Pendant que les tests sont en cours, le temps d'exécution restant et d'autres informations pour tous les tests en file d'attente s'affichent sur l'écran tactile (figure 66).

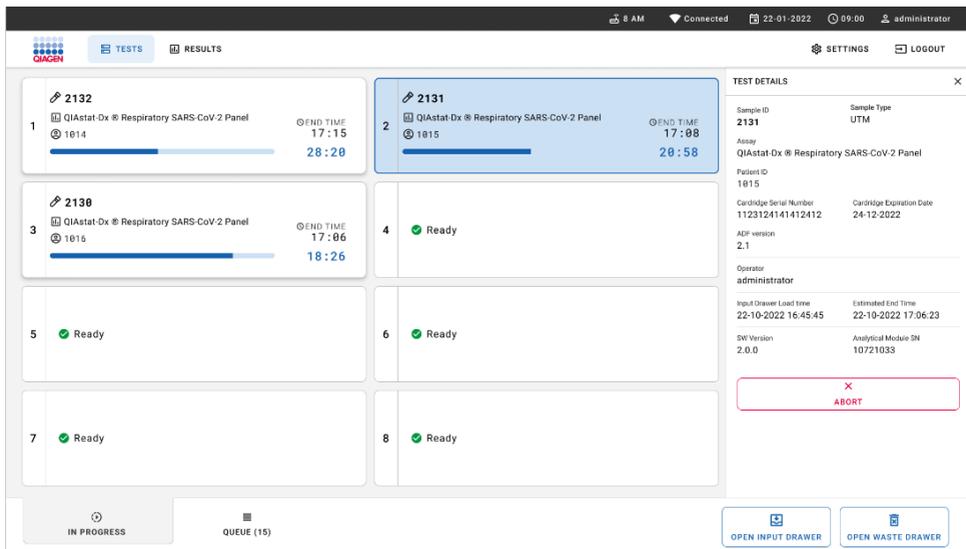


Figure 66. Informations d'exécution du test sur l'écran de file d'attente.

Si la cartouche est chargée dans un module analytique, un message de chargement de test et l'heure de fin estimée s'affichent (figure 67).

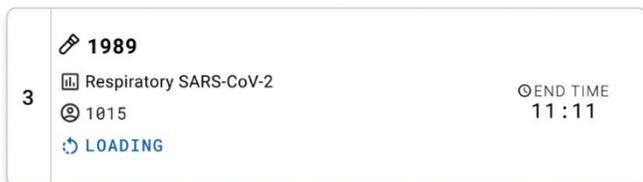


Figure 67. Message de chargement du test et heure de fin.

Si le test est en cours, la durée écoulée du cycle d'exécution et l'heure de fin approximative s'affichent (figure 68).

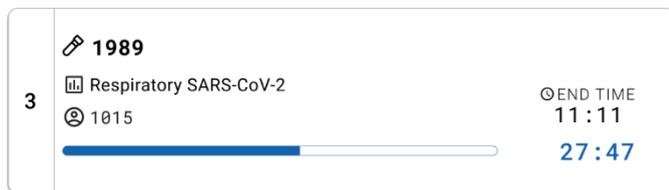


Figure 68. Vue de la durée écoulée du cycle d'exécution et de l'heure de fin approximative.

Si le test est terminé, un message « test completed » (Test terminé) et l'heure de fin du cycle s'affichent (figure 69).

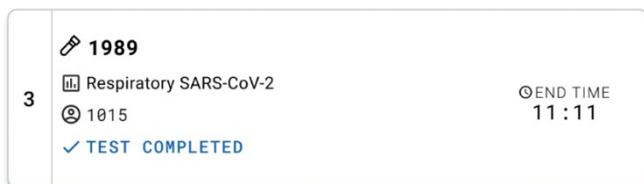


Figure 69. Vue du test terminé.

## Priorisation des échantillons

Si un échantillon doit être exécuté en urgence, il est possible de le sélectionner sur l'écran de la file d'attente des échantillons et de l'exécuter en premier (figure 70). Veuillez noter qu'il est impossible d'établir la priorité d'un échantillon après la confirmation de la file d'attente.

### Priorisation d'un échantillon avant de démarrer un cycle

L'échantillon urgent est sélectionné sur l'écran de la file d'attente et marqué **URGENT** sur le côté droit de l'écran de la file d'attente des échantillons avant de confirmer les données du cycle (figure 70). Par la suite, l'échantillon passe en première position de la file d'attente (figure 71). Un seul échantillon peut être priorisé.

**Remarque** : il est nécessaire d'ouvrir et de fermer le tiroir d'échantillon, sinon il est impossible d'établir la priorité d'une cartouche déjà confirmée. À ce moment, si le bouton **Urgent** est inactif. L'opérateur doit basculer entre les onglets QUEUE (File d'attente) et IN PROGRESS (En cours) dans l'interface utilisateur graphique pour afficher le bouton **Urgent**.

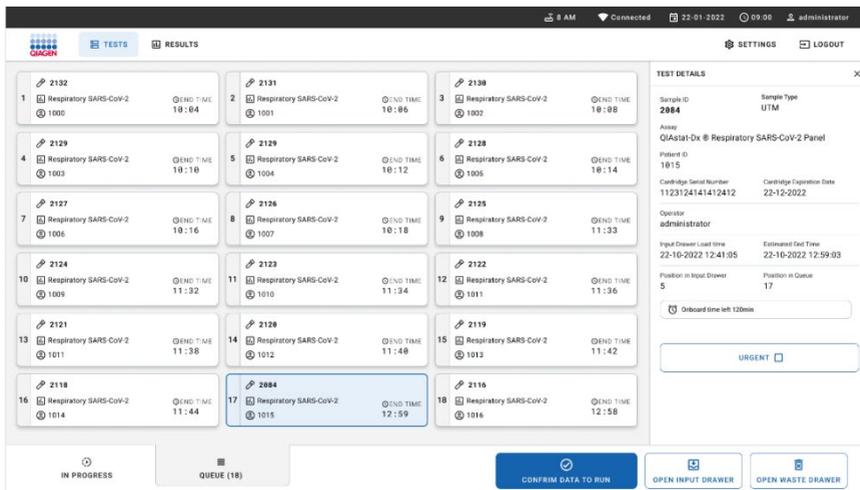


Figure 70. Écran de la file d'attente des échantillons lors de la sélection de l'échantillon à prioriser.

Le temps de stabilité de certains autres échantillons peut être épuisé en raison de la priorisation d'un échantillon. Cet avertissement figure dans le coin droit de l'écran (figure 71).

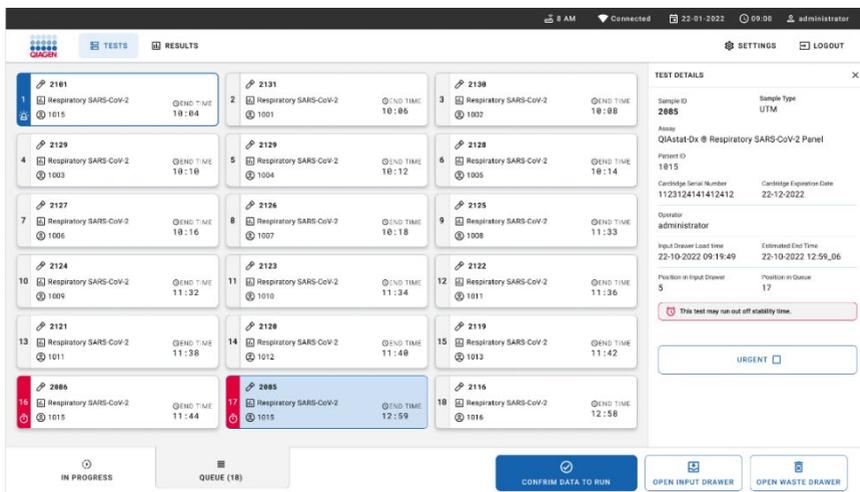


Figure 71. Écran de la file d'attente des échantillons après la priorisation d'un échantillon.

Après la confirmation de la file d'attente, le cycle peut commencer (figure 72).

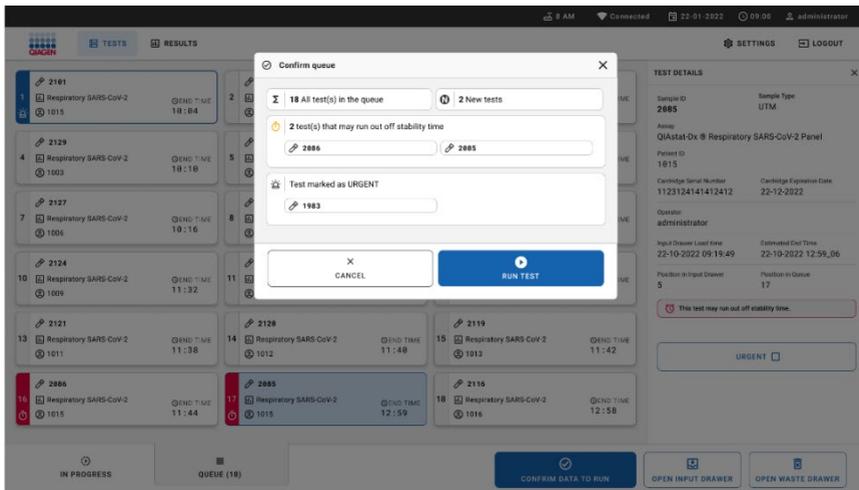


Figure 72. Écran de confirmation du cycle.

## Priorisation des échantillons pendant le cycle

Un échantillon peut également être priorisé pour toute raison au cours du cycle. Dans ce cas, si aucun MA n'est disponible, tout autre échantillon en cours doit être interrompu pour établir la priorité (figure 73).

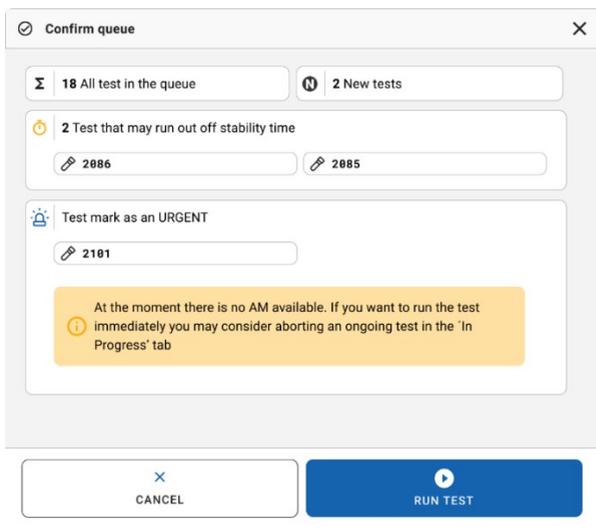


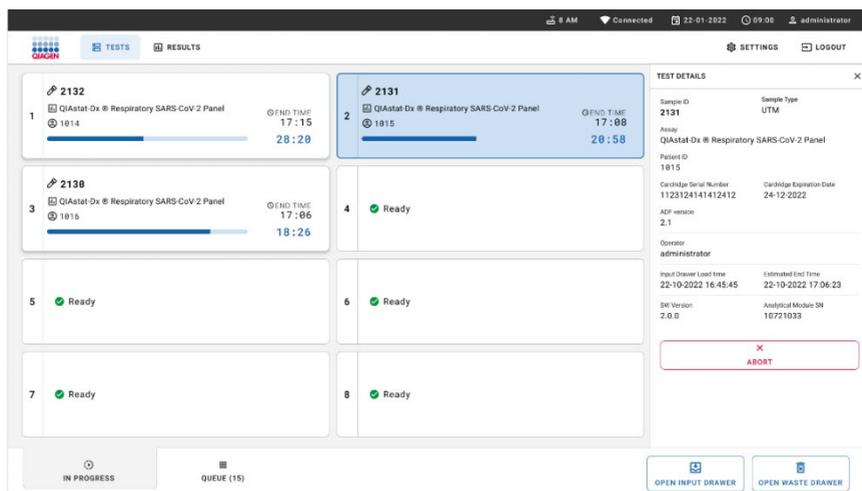
Figure 73. Boîte de dialogue de confirmation en cours de cycle.

## Interruption de l'analyse d'échantillons

Un échantillon peut être interrompu en cours de balayage, de chargement et d'analyse. Veuillez noter que l'échantillon ne peut pas être réutilisé une fois interrompu. Cela s'applique également à l'échantillon interrompu pendant le scan et le chargement.

Pour interrompre un échantillon, allez à l'onglet « **In progress** » (En cours) de l'écran et sélectionnez l'échantillon et appuyez sur l'option « abort » (interrompre) dans le coin droit de l'écran (figure 74).

Il est impossible d'interrompre une analyse quand un échantillon est sur le point d'être chargé dans le MA ou quand l'analyse touche à sa fin et que le système récupère les données de résultat et/ou les journaux techniques du MA respectif.



The screenshot displays the QIAstat Dx software interface. At the top, there is a status bar with '8 AM', 'Connected', '22-01-2022', '09:05', and 'administrator'. Below this, there are tabs for 'TESTS' and 'RESULTS'. The main area shows a grid of test results. Item 2 is highlighted in blue, indicating it is the selected test. The 'TEST DETAILS' panel on the right shows information for Sample ID 2131, including Sample Type (UTM), Assay (QIAstat Dx @ Respiratory SARS-CoV-2 Panel), Patient ID (1815), Cartridge Serial Number (11231241412412), Cartridge Expiration Date (24-12-2022), ADP version (2.1), Operator (administrator), Input Drawer Load time (22-10-2022 16:45:45), Estimated End Time (22-10-2022 17:06:23), SW Version (2.0.0), and Analytical Module SN (10721033). A red 'ABORT' button is visible in the bottom right corner of the test details panel. At the bottom of the interface, there are buttons for 'OPEN INPUT DRAWER' and 'OPEN WASTE DRAWER'.

Figure 74. Interruption d'un échantillon en cours d'analyse.

Le système requiert une confirmation pour interrompre l'échantillon (figure 75).

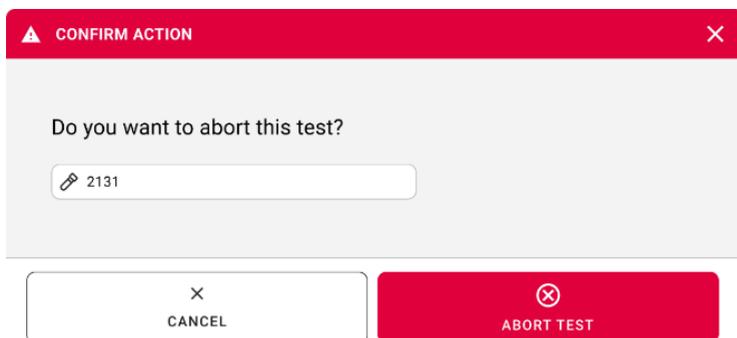


Figure 75. Boîte de dialogue de confirmation d'interruption de l'analyse d'échantillon.

Au bout d'un moment, l'échantillon s'affiche comme « aborté » (interrompu) à l'écran (figures 76 et 77).

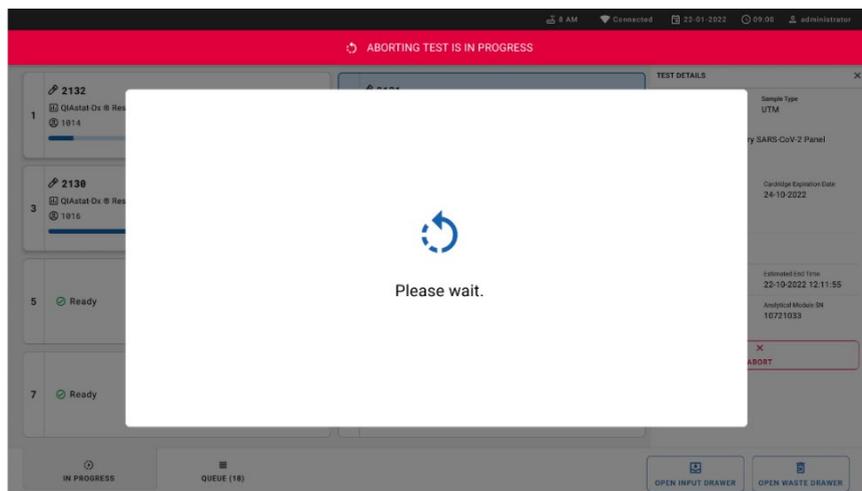


Figure 76. Boîte de dialogue d'interruption de l'échantillon en attente.

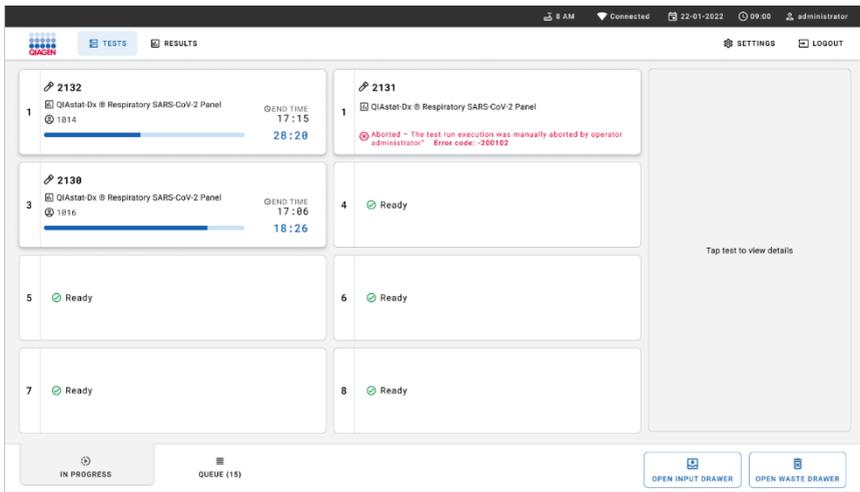


Figure 77. Échantillon interrompu après confirmation de l'interruption.

# Interprétation des résultats

## Affichage des résultats du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0

Le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 interprète et enregistre automatiquement les résultats du test. Après l'éjection de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, l'écran Summary (Récapitulatif) des résultats s'affiche automatiquement (figure 78).

La figure 78 affiche l'écran du QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

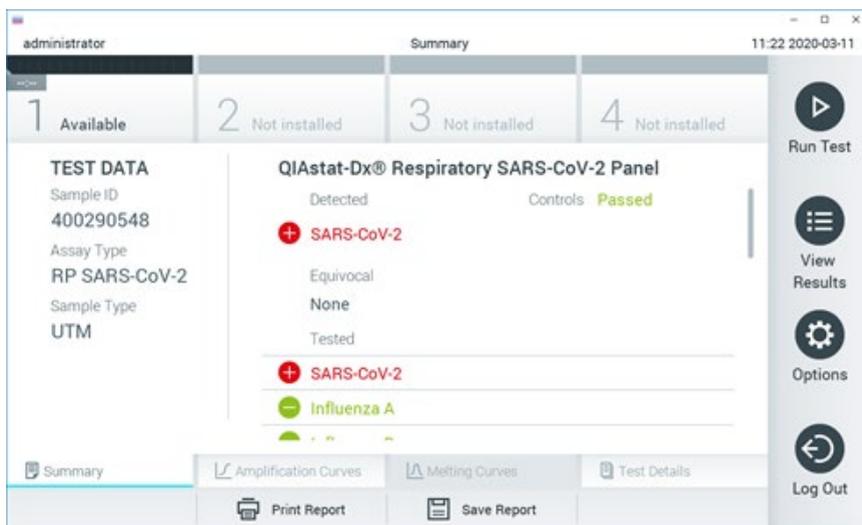


Figure 78. Exemple d'écran Summary (Récapitulatif) des résultats affichant les données du test sur le volet gauche et le récapitulatif des résultats du test sur le volet principal du QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

Depuis cet écran, d'autres onglets contenant plus d'informations, qui seront expliqués dans les chapitres suivants, sont disponibles :

- Courbes d'amplification.
- Courbes de fusion. Cet onglet est désactivé pour le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.
- Détails du test.

La figure 79 affiche l'écran du QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

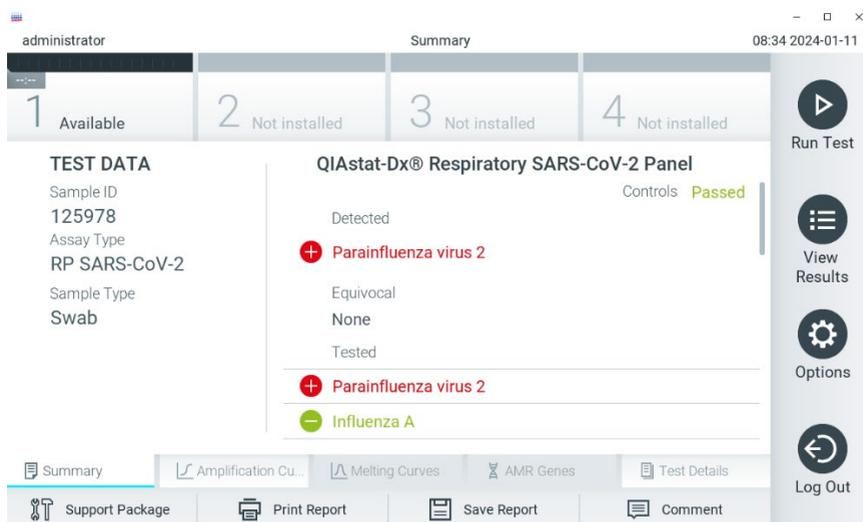


Figure 79. Exemple d'écran Summary (Récapitulatif) des résultats affichant les données du test sur le volet gauche et le récapitulatif des résultats du test sur le volet principal du QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

QIAstat-Dx Analyzer 2.0 comporte un onglet supplémentaire :

- Gènes AMR. Il est désactivé pour le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

Remarque : À partir de maintenant, des exemples de captures d'écran seront utilisés pour faire référence au QIAstat-Dx Analyzer 1.0 et/ou au QIAstat-Dx Analyzer 2.0, où les fonctions expliquées sont les mêmes.

La partie principale de l'écran fournit les trois listes suivantes et utilise un codage couleur et des symboles pour indiquer les résultats :

- La première liste, sous l'en-tête « Detected » (Défectés), répertorie tous les pathogènes détectés et identifiés dans l'échantillon, précédés du signe  et indiqués en rouge.

- La deuxième liste, sous l'en-tête « Equivocal » (Équivoque), n'est pas utilisée. Les résultats « Equivocal » (Équivoques) ne s'appliquent pas au QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel. Par conséquent, la liste « Equivocal » (Équivoques) reste vide.
- La troisième liste, sous l'en-tête « Tested » (Testés), répertorie tous les pathogènes testés de l'échantillon. Les pathogènes détectés et identifiés dans l'échantillon sont précédés du signe  et indiqués en rouge. Les pathogènes testés et non détectés sont précédés du signe  et indiqués en vert.

Remarque : les pathogènes détectés et identifiés dans l'échantillon apparaissent dans les listes « Detected » (Détectés) et « Tested » (Testés).

Si le test ne s'est pas achevé avec succès, un message indiquera le mot **Failed** (Échec) suivi d'un code d'erreur spécifique.

Les Test Data (Données de test) suivantes s'affichent dans la partie gauche de l'écran :

- Sample ID (Identifiant de l'échantillon)
- Assay Type (Type de dosage)
- Sample Type (Type d'échantillon)

En fonction des droits d'accès de l'opérateur, d'autres données relatives au dosage sont disponibles dans les onglets en bas de l'écran (graphiques d'amplification et détails du test, p. ex.).

Un rapport contenant les données du dosage peut être exporté vers un périphérique de stockage USB externe. Insérer le périphérique de stockage USB dans l'un des ports USB du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 puis appuyer sur Save Report (Enregistrer rapport) dans la barre inférieure de l'écran. Ce rapport peut être exporté ultérieurement à tout moment en sélectionnant le test dans la liste View Result (Affichage des résultats).

Le rapport peut également être envoyé à l'imprimante en appuyant sur Print Report (Imprimer rapport) dans la barre inférieure de l'écran.

## Affichage des courbes d'amplification

Pour afficher les courbes d'amplification du test pour les pathogènes détectés, appuyez sur l'onglet  Amplification Curves (Courbes d'amplification) (figure 80).

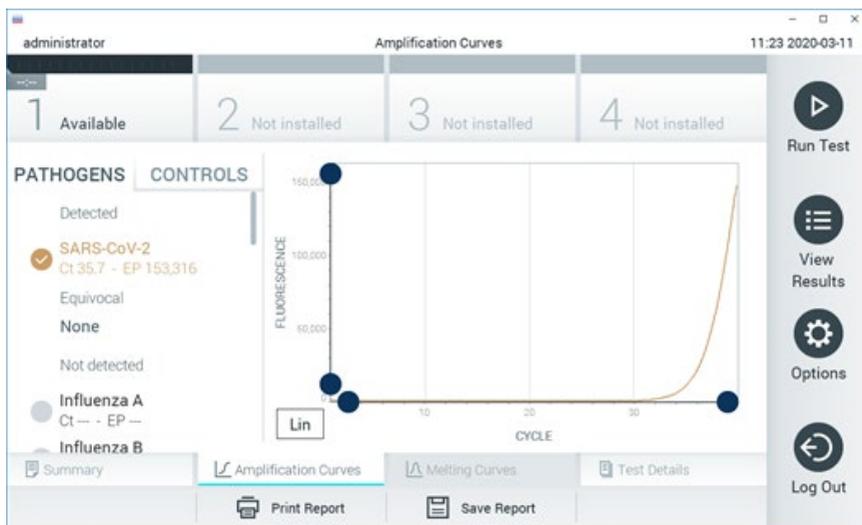


Figure 80. Écran Amplification Curves (Courbes d'amplification), onglet PATHOGENS (PATHOGÈNES).

Les détails sur les pathogènes testés et les contrôles sont affichés à gauche, tandis que les courbes d'amplification sont affichées au centre.

Remarque : Si User Access Control (Contrôle d'accès utilisateur) est activé sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0, l'écran Amplification Curves (Courbes d'amplification) n'est disponible que pour les opérateurs disposant des droits d'accès.

Appuyez sur l'onglet PATHOGENS (PATHOGÈNES) du côté gauche pour afficher les graphiques correspondant aux pathogènes testés. Appuyez sur le pathogen name (nom du pathogène) pour sélectionner les pathogènes à afficher dans le graphique d'amplification. Il est possible de sélectionner un seul, plusieurs ou aucun pathogène(s). Chaque pathogène de la liste sélectionnée se verra affecter une couleur correspondant à la courbe d'amplification qui lui est associée. Les pathogènes non sélectionnés s'afficheront en gris.

Les valeurs  $C_T$  et de fluorescence finale correspondantes sont affichées sous le nom de chaque pathogène.

Appuyez sur l'onglet CONTROLS (CONTRÔLES) côté gauche pour afficher les contrôles dans le graphique d'amplification. Appuyez sur le cercle à côté du nom du contrôle pour le sélectionner ou le désélectionner (figure 81).



Figure 81. Écran Amplification Curves (Courbes d'amplification), onglet CONTROLS (Contrôles).

Le graphique d'amplification affiche la courbe de données pour les pathogènes ou contrôles sélectionnés. Pour passer d'une échelle logarithmique à une échelle linéaire sur l'axe Y, appuyez sur le bouton Lin ou Log dans le coin inférieur gauche du graphique.

L'échelle des axes X et Y peut être réglée en utilisant les  sélecteurs bleus de chaque axe. Maintenir enfoncé un sélecteur bleu puis le déplacer jusqu'à l'endroit souhaité sur l'axe. Ramener un sélecteur bleu à l'origine de l'axe pour rétablir les valeurs par défaut.

## Affichage des détails du test

Appuyez sur  Test Details (Détails du test) dans la barre de menu de l'onglet en bas de l'écran tactile pour examiner les résultats plus en détail. Faire défiler vers le bas pour voir le rapport complet.

Les Test Detail (Détails du test) suivants s'affichent au centre de l'écran (figure 82) :

- User ID (identifiant d'utilisateur)
- Cartridge SN (N° de série de la cartouche)
- Cartridge expiration date (Date de péremption de la cartouche)
- Module SN (N° de série du module)
- Test status (État du test) [Completed (Terminé), Failed (Échec), Canceled by operator (Annulé par l'opérateur)]
- Error Code (Code d'erreur) (le cas échéant)
- Test Start Date and Time (Date et heure de début du test)
- Test Execution Time (Heure d'exécution du test)
- Assay Name (Nom du dosage)
- Test ID (ID du test)
- Test Result (Résultat du Test) :
  - Positive (Positif; si au moins un pathogène respiratoire est détecté/identifié)
  - Negative (Négatif; aucun pathogène respiratoire détecté)
  - Invalid (Non valide)
- Liste des analytes testés dans le dosage, avec  $C_T$  et fluorescence finale en cas de signal positif
- Témoin interne, avec  $C_T$  et fluorescence finale

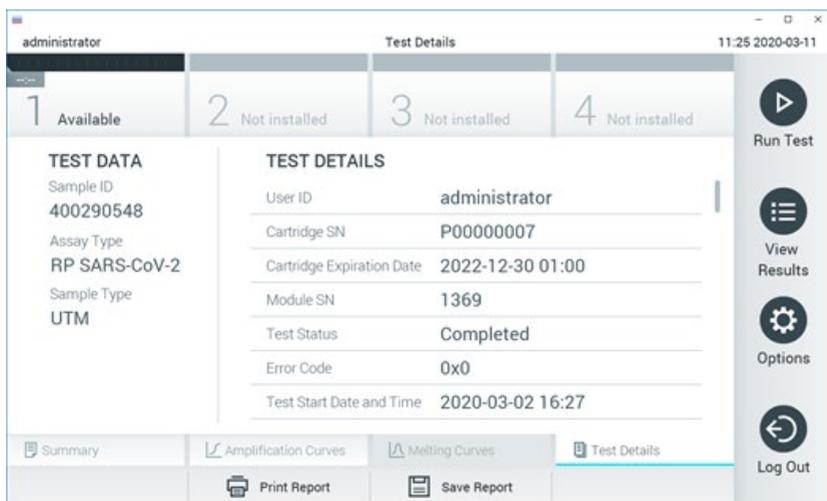
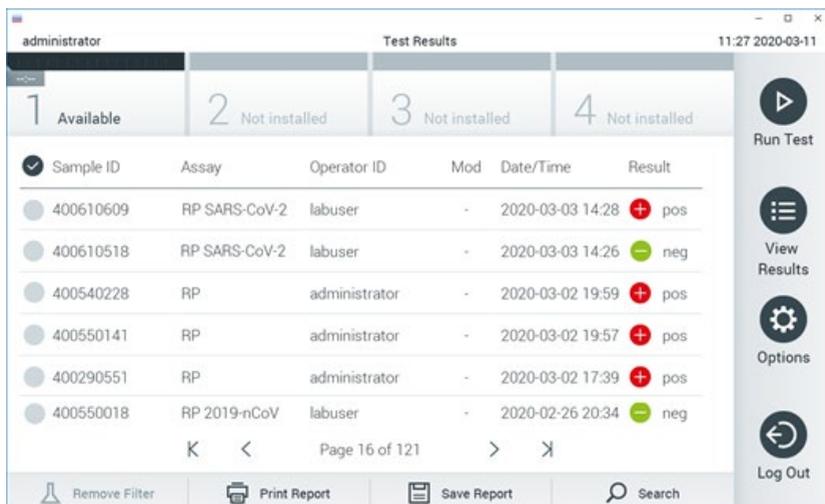


Figure 82. Exemple d'écran affichant les Test Data (Données du test) dans le volet gauche et les Test Details (Détails du test) dans le volet principal.

## Consultation des résultats des tests précédents

Pour voir les résultats des tests précédents enregistrés dans le répertoire des résultats, appuyez sur  View Results (Affichage des résultats) dans la barre du menu principal (figure 83).



The screenshot shows a software interface titled 'Test Results' with a user 'administrator' and a timestamp '11:27 2020-03-11'. At the top, there are four status indicators: '1 Available', '2 Not installed', '3 Not installed', and '4 Not installed'. Below this is a table with columns: Sample ID, Assay, Operator ID, Mod, Date/Time, and Result. The table contains six rows of test data. A sidebar on the right contains icons for 'Run Test', 'View Results', 'Options', and 'Log Out'. At the bottom, there are buttons for 'Remove Filter', 'Print Report', 'Save Report', and a search field. The table is on 'Page 16 of 121'.

Sample ID	Assay	Operator ID	Mod	Date/Time	Result
400610609	RP SARS-CoV-2	labuser	-	2020-03-03 14:28	pos
400610518	RP SARS-CoV-2	labuser	-	2020-03-03 14:26	neg
400540228	RP	administrator	-	2020-03-02 19:59	pos
400550141	RP	administrator	-	2020-03-02 19:57	pos
400290551	RP	administrator	-	2020-03-02 17:39	pos
400550018	RP 2019-nCoV	labuser	-	2020-02-26 20:34	neg

Figure 83. Exemple d'écran View Results (Affichage des résultats).

Les informations suivantes sont disponibles pour chaque test exécuté (figure 84) :

- Sample ID (Identifiant de l'échantillon)
- Assay (Dosage; nom du dosage, soit « RP » pour Respiratory Panel)
- Operator ID (Identifiant de l'opérateur)
- Mod (Module analytique sur lequel le test a été effectué)
- Date/Time (Date et heure) (Date et heure auxquelles le test s'est achevé)
- Result (Résultat) (Résultat du test : positive (positif) [pos], negative (négatif) [neg], failed (échec) [fail] ou successful (succès) [suc])

Remarque : Si User Access Control (Contrôle d'accès utilisateur) est activé sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 QIAstat-Dx Analyzer 2.0, les données pour lesquelles l'utilisateur n'a aucun droit d'accès sont masquées par des astérisques.

Sélectionnez un ou plusieurs résultats de test en appuyant sur le cercle gris à gauche de l'identifiant de l'échantillon. Une coche apparaîtra à côté des résultats sélectionnés. Appuyez sur cette coche pour désélectionner des résultats de tests. La liste de résultats peut être entièrement sélectionnée en appuyant sur le  cercle contenant une coche dans la ligne du haut (figure 84).

Sample ID	Assay	Operator ID	Mod	Date/Time	Result
400610609	RP SARS-CoV-2	labuser	-	2020-03-03 14:28	pos
400610518	RP SARS-CoV-2	labuser	-	2020-03-03 14:26	neg
400540228	RP	administrator	-	2020-03-02 19:59	pos
400550141	RP	administrator	-	2020-03-02 19:57	pos
400290551	RP	administrator	-	2020-03-02 17:39	pos
400550018	RP 2019-nCoV	labuser	-	2020-02-26 20:34	neg

Figure 84. Exemple de résultats de test sélectionnés sur l'écran View Results (Affichage des résultats).

Appuyez n'importe où sur la ligne d'un test pour afficher les résultats d'un test particulier.

Appuyez sur un titre de colonne (Sample ID [Identifiant de l'échantillon] p. ex.) pour trier la liste par ordre croissant ou décroissant en fonction de ce paramètre. La liste peut être triée suivant une seule colonne à la fois.

La colonne Result (Résultat) présente les résultats de chaque test (tableau 2) :

Tableau 2. Description des résultats de test.

Résultat	Résultat	Description
Positive (Positif)	pos	Au moins un pathogène est positif
Negative (Négatif)	neg	Aucun pathogène n'a été détecté
Failed (Échec)	fail	Le test a échoué parce qu'une erreur s'est produite ou parce que le test a été annulé par l'utilisateur
Successful (Succès)	suc	Le test est positif ou négatif, mais l'utilisateur ne dispose pas des droits d'accès pour voir les résultats du test.

S'assurer qu'une imprimante est connectée au QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou au QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et que le bon pilote est installé. Appuyez sur Print Report (Imprimer rapport) pour imprimer le ou les rapports pour le ou les résultats sélectionnés.

Appuyez sur **Save Report** (Enregistrer le rapport) pour enregistrer le ou les rapports pour le ou les résultats sélectionnés au format PDF sur un périphérique de stockage USB externe.

Sélectionnez le type de rapport : « **List of Tests** » (Liste des tests) ou « **Test Reports** » (Rapports de tests).

Appuyez sur le bouton **Search** (Rechercher) pour rechercher les résultats de tests par **Sample ID** (Identifiant de l'échantillon), **Assay** (Dosage) et **Operator ID** (Identifiant d'opérateur). Saisissez la chaîne de recherche à l'aide du clavier virtuel, puis appuyez sur **Enter** (Entrée) pour lancer la recherche. Seuls les enregistrements contenant le texte recherché s'afficheront dans les résultats de la recherche.

Si la liste des résultats a été filtrée, la recherche ne s'appliquera qu'à la liste filtrée.

Maintenir enfoncé un en-tête de colonne pour appliquer un filtre basé sur ce paramètre. Pour certains paramètres, tels que **Sample ID** (Identifiant de l'échantillon), le clavier virtuel apparaîtra de manière à pouvoir saisir la chaîne de recherche pour le filtre.

Pour d'autres paramètres, tels qu'**Assay** (Dosage), une boîte de dialogue s'ouvrira avec la liste des dosages enregistrés dans le répertoire. Sélectionnez un ou plusieurs dosages pour filtrer uniquement les tests effectués avec les dosages sélectionnés.

La présence du symbole **T** à gauche d'un en-tête de colonne indique que le filtre de la colonne est actif.

Un filtre peut être supprimé en appuyant sur **Remove Filter** (Supprimer filtre) dans la barre du sous-menu.

## Exportation des résultats vers un lecteur USB

Dans n'importe quel onglet de l'écran **View Results** (Affichage des résultats), sélectionnez **Save Report** (Enregistrer le rapport) pour exporter et enregistrer une copie des résultats du test au format PDF sur un lecteur USB. Le port USB se trouve à l'avant du **QIAstat-Dx Analyzer 1.0** ou du **QIAstat-Dx Analyzer 2.0**.

## Impression des résultats

S'assurer qu'une imprimante est connectée au QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou au QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et que le bon pilote est installé. Appuyez sur Print Report (Imprimer rapport) pour envoyer une copie des résultats de test à l'imprimante.

## Interprétation des résultats

Un résultat associé à un organisme respiratoire est interprété comme étant « positif » lorsque le dosage PCR correspondant est positif, à l'exception du virus Influenza A. Le dosage Influenza A du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est conçu pour détecter le virus Influenza A ainsi que les virus Influenza A de sous-type H1N1/2009, Influenza A de sous-type H1 ou Influenza A de sous-type H3. Cela signifie notamment :

Si une souche saisonnière du virus Influenza A H1 est détectée par le dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel, deux signaux sont générés et affichés à l'écran du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 : un pour le virus Influenza A et un autre pour la souche H1.

Si une souche saisonnière du virus Influenza A H3 est détectée par le dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel, deux signaux sont générés et affichés à l'écran du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 : un pour le virus Influenza A et un autre pour la souche H3.

Si une souche pandémique du virus Influenza A/H1N1/2009 est détectée, deux signaux sont générés et affichés à l'écran du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 : un pour le virus Influenza A et un autre pour la souche H1N1/2009.

**IMPORTANT :** si seul le signal d'influenza A est présent, sans que soit généré un signal supplémentaire pour aucun des sous-types, cela peut être dû à une faible concentration ou, dans de très rares cas, à un nouveau variant ou à toute souche d'influenza A autre que H1 et H3 (p. ex., H5N1, qui peut infecter l'homme). Dans les cas où seul un signal d'Influenza A est détecté et où il existe une suspicion clinique d'Influenza A non saisonnière, un nouveau test est recommandé. De même, si seul l'un des sous-types d'Influenza A est détecté et qu'aucun signal supplémentaire pour l'Influenza A n'est présent, cela peut également être dû à une faible concentration de virus.

Pour tout autre pathogène pouvant être détecté à l'aide du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel, un seul signal est généré si le pathogène est présent dans l'échantillon.

## Interprétation du témoin interne

Les résultats du témoin interne doivent être interprétés conformément au tableau 3.

**Tableau 3. Interprétation des résultats du témoin interne.**

Résultat du contrôle	Explication	Action
Passed (Réussi)	Le témoin interne a été amplifié avec succès	L'analyse a été effectuée avec succès. Tous les résultats sont valides et peuvent être rapportés. Les pathogènes détectés sont rapportés « positive » (positif) tandis que les pathogènes non détectés sont rapportés « negative » (négatif).
Failed (Échec)	Le témoin interne a échoué	Le ou les pathogènes positifs sont rapportés, mais tous les résultats négatifs (pathogènes testés, mais non détectés) ne sont pas valides. Répétez le test en utilisant une cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge neuve.

# Interprétation des résultats avec le QIAstat-Dx Rise

## Affichage des résultats avec le QIAstat-Dx Rise

Le QIAstat-Dx Rise interprète et enregistre automatiquement les résultats des tests. Une fois l'analyse terminée, les résultats s'affichent sur l'écran récapitulatif **Results** (Résultats) (figure 85).

**Remarque** : les informations visibles dépendent des droits d'accès de l'opérateur.

Sample ID / Patient ID	Operator ID	End day & time	Assay Type	Result
2342 1015	administrator	22-03-2022 17:25:01	RP SARS-CoV-2	Positive
2341 1013	administrator	22-03-2022 17:38:02	RP SARS-CoV-2	Negative
2340 1014	administrator	22-03-2022 17:52:34	RP SARS-CoV-2	Negative
2339 1011	administrator	22-03-2022 18:08:23	RP SARS-CoV-2	Negative
2338 1012	administrator	22-03-2022 18:22:11	RP SARS-CoV-2	Positive
2337 1088	administrator	22-03-2022 18:37:12	RP SARS-CoV-2	Negative
2336 1018	administrator	22-03-2022 18:50:01	RP SARS-CoV-2	Negative
2335 1069	administrator	22-03-2022 19:04:45	RP SARS-CoV-2	Negative
2334 1006	administrator	22-03-2022 19:21:09	RP SARS-CoV-2	Negative
2332 1007	administrator	22-03-2022 19:35:06	RP SARS-CoV-2	Negative

Figure 85. L'écran récapitulatif Results (Résultats).

La partie principale de l'écran donne une vue d'ensemble des cycles terminés et utilise un codage couleur et des symboles pour indiquer les résultats :

- Si au moins un pathogène est détecté dans l'échantillon, le mot **Positive** (Positif) apparaît dans la colonne des résultats, précédé d'un signe **+**.
- Si aucun pathogène n'est détecté et que le témoin interne est valide, le mot **Negative** (Négatif) est affiché dans la colonne de résultat, précédé d'un signe **-**.
- Si au moins un pathogène est détecté dans l'échantillon et que le témoin interne n'est pas valide, le terme **Positive with warning** (Positif avec avertissement) apparaît dans la colonne des résultats, précédé d'un signe **+!**.

- Si le test ne s'est pas achevé avec succès, un message indiquera le mot **Failed** (Échec) suivi d'un code d'erreur spécifique.

Les Test Data (Données de test) suivantes s'affichent à l'écran (figure 85)

- Sample ID/Patient ID (Identifiant de l'échantillon/ID patient)
- Operator ID (Identifiant de l'opérateur)
- End day and time (Heure et jour de fin)
- Assay Type (Type de dosage)

## Affichage des détails du test

En fonction des droits d'accès de l'opérateur, d'autres données relatives au dosage sont disponibles via le bouton **Details** (Détails) sur le côté droit de l'écran (p. ex., graphiques d'amplification et détails du test [figure 86]).

The screenshot displays the 'RESULTS' section of the software. The 'DETAILS' tab is active, showing the following information:

- Assay Type:** RP SARS-CoV-2 IUO
- Sample Type:** UTM
- Sample ID:** 2091
- Test Result:** Positive
- Internal Control:** Passed
- Test status:** Completed

**DETECTED:**

- Parainfluenza virus 3
- Adenovirus
- Mycoplasma pneumoniae
- SARS-CoV-2

**TEST DETAILS:**

Parameter	Value
Patient ID	1015
Cartridge SN	18004016
SW Version	2.2.0 VER4
ADF Version	1.2
Cartridge Expiration Date	04-08-2022 00:00:00
Cartridge Load date	14-06-2022 10:44:06
Instrument SN	1234
Analytical module SN	1231241241
Cartridge LOT	180004
Operator Name	administrator
Test Start Date and Time	14-06-2022 10:56:26
Test Execution Time	1h 10min 30sec

**Tested viruses:**

Pathogen	Status	Control
Influenza A	Not detected	-
Influenza B	Not detected	-
Influenza A H1N1 pdm09	Not detected	-
Coronavirus 229E	Not detected	-
Coronavirus OC43	Not detected	-
Coronavirus NL63	Not detected	-
Coronavirus HKU1	Not detected	-
Parainfluenza virus 1	Not detected	-
Parainfluenza virus 2	Not detected	-
Parainfluenza virus 3	Detected	CLIP: 37.1 / 102,164
Parainfluenza virus 4	Not detected	-
Influenza A H1	Not detected	-
Influenza A H3	Not detected	-
Rhinovirus/Enterovirus	Not detected	-
Adenovirus	Detected	CLIP: 37.1 / 102,164

Buttons at the bottom: SUMMARY, AMPLIFICATION CURVE, SAVE REPORT.

Figure 86. L'écran Test details (Détails du test).

La partie supérieure de l'écran affiche des informations générales sur le test. Il comprend le type de dosage et d'échantillon, l'identifiant de l'échantillon, le résultat global du test, le statut du témoin interne et l'état du test.

Sur le côté gauche de l'écran, tous les agents pathogènes détectés sont affichés, la partie centrale de l'écran montre tous les pathogènes que le dosage peut détecter. Sur le côté droit

de l'écran, les détails du test suivants sont affichés : Identifiant de l'échantillon, ID de l'opérateur, numéro de lot de la cartouche, numéro de série de la cartouche, date d'expiration de la cartouche, date et heure de chargement de la cartouche, date et heure d'exécution du test, durée d'exécution du test, version du logiciel et de l'ADF, et numéro de série du module analytique.

## Affichage des courbes d'amplification

Pour afficher les courbes d'amplification du test, appuyez sur l'onglet Amplification Curves (Courbes d'amplification) en bas de l'écran (figure 87).

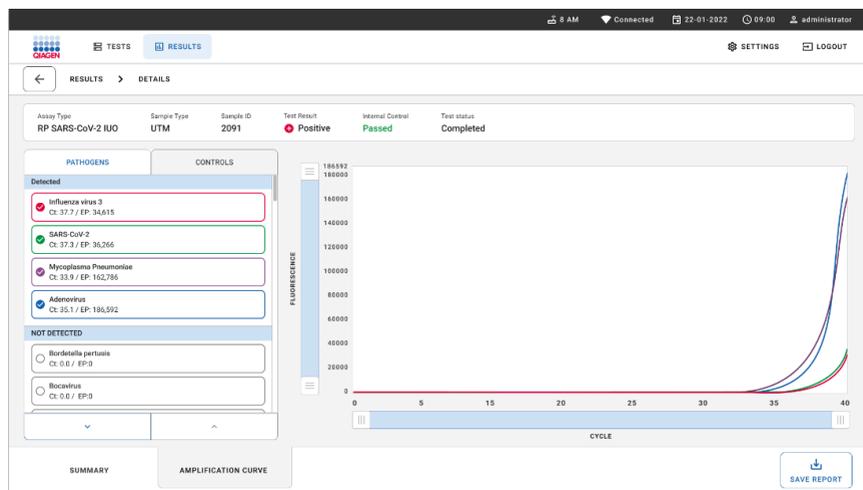


Figure 87. L'écran Amplification curves (Courbes d'amplification).

Appuyez sur l'onglet **PATHOGENS** (PATHOGÈNES) du côté gauche pour afficher les graphiques correspondant aux pathogènes testés. Appuyez sur le **pathogen name** (nom du pathogène) pour sélectionner les pathogènes à afficher dans le graphique d'amplification. Il est possible de sélectionner un seul, plusieurs ou aucun pathogène(s). Chaque pathogène de la liste sélectionnée se verra affecter une couleur correspondant à la courbe d'amplification qui lui est associée. Les pathogènes non sélectionnés ne sont pas affichés.

Les valeurs  $C_T$  et de fluorescence finale correspondantes sont affichées sous le nom de chaque pathogène. Les pathogènes sont regroupés en **detected** (détectés) et **not detected** (non détectés).

Appuyez sur l'onglet **CONTROLS** (CONTRÔLES) du côté gauche pour afficher les contrôles et sélectionner ceux à afficher dans le graphique d'amplification.

## Consultation des résultats des tests précédents

Pour voir les résultats des tests précédents enregistrés dans le répertoire des résultats, utiliser la fonction de recherche sur l'écran des résultats principaux (figure 88).

**Remarque** : la fonctionnalité peut être limitée ou désactivée en raison des paramètres du profil de l'utilisateur.

The screenshot shows the 'RESULTS' tab of the QIAstat Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel software. The interface includes a search bar, filters, and a table of test results. The table has columns for Sample ID / Patient ID, Operator ID, End day & time, Assay Type, and Result. The results are displayed in a list format with expandable rows for details.

Sample ID / Patient ID	Operator ID	End day & time	Assay Type	Result
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory SARS-CoV-2	Positive
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory Panel	Negative
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory SARS-CoV-2	Negative
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory Panel	Positive
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory SARS-CoV-2	Negative
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory SARS-CoV-2	Negative
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory SARS-CoV-2	Positive
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory Panel	Positive
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory Panel	Negative
23423 423435 ... 32453 88855 2341 2321 2489 4423	User Name	22-09-2021 19:35	Respiratory SARS-CoV-2	Positive

Figure 88. Fonction de recherche dans l'écran Results (Résultats).

## Exportation des résultats vers un périphérique de stockage USB

Dans l'écran **Results** (Résultats), sélectionnez individuellement ou tous avec le bouton **Select All** (Sélectionner tout) pour exporter et enregistrer une copie des rapports de test au format PDF vers un périphérique de stockage USB. Le port USB se trouve à l'avant et à l'arrière de l'instrument.

**Remarque** : il est recommandé d'utiliser le périphérique de stockage USB uniquement pour le transfert et l'enregistrement de courte durée des données. L'utilisation d'un périphérique de stockage USB est soumise à certaines restrictions (p. ex., la capacité de la mémoire ou le risque de réécriture) qui doivent être prises en compte avant usage.

# Contrôle de la qualité

Conformément au système de gestion de la qualité certifié ISO de QIAGEN, chaque lot de QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est testé selon des caractéristiques prédéterminées afin de garantir une qualité constante du produit.

## Limitations

- Les résultats du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel ne sont pas censés être le seul élément sur lequel se fondent le diagnostic, le traitement ou les autres décisions de prise en charge du patient.
- Les résultats positifs n'excluent pas la possibilité d'une co-infection par des organismes non inclus dans le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel. Il est possible que le pathogène détecté ne soit pas la cause définitive de la maladie.
- Les résultats négatifs n'excluent pas une infection des voies respiratoires supérieures. Tous les agents responsables d'infection respiratoire aiguë ne sont pas détectés par ce dosage et la sensibilité dans certains milieux cliniques peut différer de celle décrite dans la notice.
- Un résultat négatif avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel n'exclut pas la possibilité que le syndrome soit de nature infectieuse. Les résultats de dosage négatifs peuvent provenir de plusieurs facteurs et de combinaisons entre ces facteurs tels que : erreurs de manipulation des échantillons, variation des séquences d'acides nucléiques ciblées par le dosage, infection par des organismes non inclus dans le dosage, teneurs en organisme des organismes inclus inférieures à la limite de détection du dosage, utilisation de certains médicaments, traitements ou agents thérapeutiques.
- Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel n'est pas destiné à tester des échantillons autres que ceux décrits dans le présent mode d'emploi. Les caractéristiques de performances du test ont été établies uniquement avec des échantillons nasopharyngés sur écouvillons placés en milieu de transport, chez des individus présentant des symptômes respiratoires aigus.

- Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est destiné à être utilisé en lien avec les normes de soins pour la récupération d'organismes, le sérotypage et/ou les tests de sensibilité aux antimicrobiens, le cas échéant.
- Les résultats fournis par le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel doivent être interprétés par un professionnel de santé qualifié à la lumière de tous les résultats cliniques, de laboratoire et épidémiologiques appropriés.
- Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est conçu pour être utilisé exclusivement avec le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise\*
- Le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel est un dosage qualitatif et il ne fournit pas de valeur quantitative pour les organismes détectés.
- Les acides nucléiques viraux et bactériens peuvent persister in vivo, même si l'organisme n'est pas viable ou infectieux. La détection d'un marqueur cible ne signifie pas que l'organisme correspondant est l'agent responsable de l'infection ou des symptômes cliniques.
- La détection des acides nucléiques viraux et bactériens dépend de la bonne exécution des étapes de collecte, manipulation, transport, stockage et chargement de l'échantillon dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge. Toute exécution incorrecte de l'un des processus susmentionnés risque d'entraîner des résultats incorrects, notamment des faux positifs ou faux négatifs.
- La sensibilité et la spécificité du dosage pour les organismes spécifiques, ainsi que pour toutes les combinaisons d'organismes, sont des paramètres intrinsèques des performances d'un dosage donné et ne varient pas en fonction de la prévalence. En revanche, les valeurs prédictives négatives et positives d'un résultat de test dépendent de la prévalence de la maladie/de l'organisme. Notez qu'une prévalence plus élevée favorise la valeur prédictive positive d'un résultat de test, tandis qu'une prévalence plus faible favorise sa valeur prédictive négative.
- N'utilisez pas de cartouches endommagées. Pour la manipulation des cartouches endommagées, reportez-vous au chapitre Informations sur la sécurité.

\* Les instruments DiagCORE Analyzer équipés de la version 1.3 du logiciel QIAstat-Dx ou d'une version ultérieure peuvent être utilisés à la place des instruments QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

# Caractéristiques de performances

Le dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel (référence catalogue 691214) a été développé en introduisant la cible du SARS-CoV-2 dans une chambre de réaction séparée du dosage QIAstat-Dx Respiratory Panel (n° de réf. 691211). La préparation des échantillons et la RT-qPCR dans les QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge sont des étapes communes à tous les organismes cibles. Dans la cartouche, le mélange entre l'échantillon et l'enzyme de la PCR est distribué uniformément dans chaque chambre de réaction. En raison de cela et/ou de la disponibilité d'échantillons cliniques de SARS-CoV-2, certaines études présentées ci-dessous n'ont pas été effectuées ou répétées avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

## Performances cliniques

Les performances cliniques présentées ci-dessous ont été démontrées à l'aide du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 et du QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Le QIAstat-Dx Rise utilise les mêmes modules analytiques que le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, par conséquent, les performances ne sont pas affectées par le QIAstat-Dx Rise ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

## Échantillons liquides en milieu de transport

Les caractéristiques de performances du dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel ont été évaluées dans une étude clinique multicentrique menée sur huit (8) sites d'étude géographiquement différents : cinq (5) sites aux États-Unis et trois (3) sites dans l'UE. Les performances relatives aux échantillons nasopharyngés sur écouvillons ont été évaluées pour le milieu de transport universel (universal transport medium, UTM) (Copan Diagnostics); MicroTest™ M4®, M4RT®, M5® et M6™ (Thermo Fisher Scientific); BD™ Universal Viral Transport (UVT) System (Becton Dickinson and Company); HealthLink® Universal Transport Medium (UTM) System (HealthLink Inc.); Universal Transport Medium (Diagnostic Hybrids Inc.); V-C-M Medium (Quest Diagnostics); UniTranz-RT® Universal Transport Media (Puritan Medical Products Company); et les échantillons nasopharyngés sur écouvillons secs (FLOQSwabs, Copan, n° de réf. 503CS01). Lors de l'utilisation d'un écouvillon, il est directement inséré dans le port d'introduction des écouvillons de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge après le prélèvement, en évitant le transfert dans un milieu liquide.

Cette étude a été conçue comme observationnelle prospective-rétrospective en utilisant des échantillons restants provenant de sujets présentant des signes et symptômes d'une infection respiratoire aiguë. Les sites participants ont été invités à tester des échantillons cliniques frais et/ou congelés conformément au protocole et aux instructions spécifiques aux sites.

Les échantillons testés à l'aide du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel ont été comparés aux résultats obtenus à l'aide d'une ou plusieurs méthodes conformes à la norme de soins (Standard Of Care, SOC) des sites, ainsi qu'aux résultats de diverses méthodes moléculaires approuvées et disponibles dans le commerce. Cette approche a fourni des résultats pour les agents pathogènes non détectés par la norme de soins et/ou a permis la résolution finale des divergences des résultats discordants. Les résultats du dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel ont été comparés à ceux des FilmArray® Respiratory Panel 1.7 et 2 et du dosage du SARS-CoV-2 par RT-PCR développé par l'Institut de virologie de l'hôpital universitaire de la Charité de Berlin (Allemagne).

Au total, 3 065 échantillons cliniques dans un milieu de transport universel ont été inclus dans l'étude. Sur ce chiffre, 121 échantillons n'ont pas rempli les critères d'inclusion et d'exclusion et ont donc été exclus de l'analyse.

La sensibilité clinique ou pourcentage de concordance positive (Positive Percent Agreement, PPA) a été calculée à l'aide de la formule  $100 \% \times \frac{TP}{TP + FN}$ . Un vrai positif (VP) indique que le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel et la ou les méthodes comparatives ont donné un résultat positif pour un organisme; un faux négatif (False Negative, FN) indique que le résultat du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel était négatif alors que les résultats des méthodes comparatives étaient positifs. \

La spécificité ou le pourcentage de concordance négative (Negative Percent Agreement, NPA) a été calculé à l'aide de la formule  $100 \% \times \frac{TN}{TN + FP}$ . Un vrai négatif (VN) indique que le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel et la méthode comparative ont donné des résultats négatifs; un faux positif (False Positive, FP) indique que le résultat du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel était positif alors que les résultats des méthodes comparatives étaient négatifs. Pour le calcul de la spécificité clinique des agents pathogènes individuels, la totalité des résultats disponibles a été utilisée en soustrayant les résultats concernant les organismes vrais et faux positifs. L'intervalle de confiance à 95 % binomial et bilatéral exact a été calculé pour chaque estimation ponctuelle.

La sensibilité clinique globale (pourcentage de concordance positive) et la spécificité clinique globale (pourcentage de concordance négative) ont été calculées à partir de 2 579 résultats des échantillons.

Au total, 2575 vrais positifs et 52925 vrais négatifs, ainsi que 76 faux négatifs et 104 faux positifs, ont été obtenus avec le QIAstat-Dx Respiratory Panel et le QIAstat-Dx Respiratory SARS CoV-2 Panel.

Le tableau 4 indique la sensibilité clinique du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel (ou pourcentage de concordance positive) et la spécificité clinique (ou pourcentage de concordance négative) avec des intervalles de confiance à 95 %.

**Tableau 4. Données de performances du QIAstat-Dx Respiratory Panel**

	VP/(VP+FN)	Sensibilité/ pourcentage de concordance positive (%)	IC à 95 %	VN/(VN+FP)	Spécificité / pourcentage de concordance négative (%)	IC à 95 %
<b>Général</b>	2 575/2 651	97,13	96,42-97,73	52 925/53 029	99,80	99,76-99,84
<b>Virus</b>						
Adénovirus	136/139	97,84	93,85-99,26	2 617/2 626	99,66	99,35-99,82
Coronavirus 229E	38/39	97,44	86,82-99,55	2 735/2 735	100	99,86-100,00
Coronavirus HKU1	73/74	98,65	92,73-99,76	2 690/2 696	99,78	99,52-99,90
Coronavirus NL63	88/97	90,72	83,30-95,04	2 677/2 677	100	99,86-100,00
Coronavirus OC43	66/66	100	94,50-100,00	2 704/2 705	99,96	99,79-99,99
Métapneumovirus humain A+B	142/147	96,60	92,29-98,54	2 627/2 629	99,92	99,72-99,98
Influenza A	327/329	99,39	97,81-99,83	2 407/2 430	99,05	98,58-99,37
Influenza A H1	0/0	S.O.	S.O.	2 774/2 774	100,00	99,86-100,00
Influenza A H1N1 p dm09	124/126	98,41	94,40-99,56	2 634/2 639	99,81	99,56-99,92
Influenza A H3	210/214	98,13	95,29-99,27	2 558/2 561	99,88	99,66-99,96
Influenza B	177/184	96,20	92,36-98,15	2 591/2 591	100,00	99,85-100,00
Virus parainfluenza de type 1 (PIV 1)	62/62	100,00	94,17-100,00	2 713/2 713	100,00	99,86-100,00

Suite page suivante

Tableau 4 (suite de la page précédente)

	VP/(VP+FN)	Sensibilité/ pourcentage de concordance positive (%)	IC à 95 %	VN/(VN+FP)	Spécificité / pourcentage de concordance négative (%)	IC à 95 %
Virus parainfluenza de type 2 (PIV 2)	8/8	100,00	67,56-100,00	2 768/2 768	100,00	99,86-100,00
Virus parainfluenza de type 3 (PIV 3)	122/123	99,19	95,54-99,86	2 648/2 649	99,96	99,79-99,99
Virus parainfluenza de type 4 (PIV 4)	38/40	95,00	83,50-98,62	2 732/2 733	99,96	99,79-99,99
Virus respiratoire syncytial A+B	319/325	98,15	96,03-99,15	2 442/2 443	99,96	99,77-99,99
Rhinovirus/ entérovirus	385/409	94,13	91,42-96,03	2 317/2 339	99,06	98,58-99,38
SARS-CoV-2	83/88	94,32	87,38-97,55	171/189	90,48	85,45-93,89
Bactéries						
<i>Bordetella pertussis</i>	43/43	100	91,80-100,00	2 716/2 726	99,63	99,33-99,80
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	66/66	100	94,50-100,00	2 703/2 705	99,93	99,73-99,98
<i>Chlamydomphila pneumoniae</i>	68/72	94,44	86,57-97,82	2 701/2 701	100,00	99,86-100,00

Aucun résultat évaluable n'était disponible pour *Legionella pneumophila* et le bocavirus humain en raison d'une faible détection (2 et 3 détections, respectivement) et de l'absence de résultats de méthodes de comparaison. Par conséquent, des échantillons factices ont été utilisés comme échantillons cliniques de substitution pour compléter et tester la sensibilité et la spécificité du bocavirus et de *Legionella pneumophila*. Les échantillons cliniques négatifs résiduels ont été dopés avec les agents pathogènes à des niveaux de LoD 2x, 5x et 10x (50 de chaque).

Des échantillons positifs artificiels ont été préparés et randomisés avec 50 échantillons négatifs non enrichis, de sorte que l'état de l'analyte de chaque échantillon artificiel était inconnu des utilisateurs effectuant les tests dans un site clinique. Les résultats des tests sur les échantillons artificiels sont présentés dans le tableau 5.

**Tableau 5. Données de performance du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel sur des échantillons artificiels**

Agent pathogène	Concentration d'échantillon	Fréquence de détection	Proportion (%)	IC à 95 %
Bocavirus	2 x LoD	25/25	100,00	86,28-100
	5 x LoD	15/15	100,00	78,20-100
	10 x LoD	10/10	100,00	69,15-100
	Général	50/50	100,00	92,89-100
Legionella pneumophila	2 x LoD	25/25	100,00	86,28-100
	5 x LoD	15/15	100,00	78,20-100
	10 x LoD	10/10	100,00	69,15-100
	Général	50/50	100,00	92,89-100

Le dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel a détecté plusieurs organismes dans 370 échantillons. Au total, 316 échantillons présentaient des doubles infections, 46 des triples infections, et les échantillons restants 4 co-infections (8 échantillons).

### Échantillons sur écouvillons secs

Un total de 333 échantillons cliniques jumelés (NPE en UTM et NPE en écouvillon sec) ont été testés pour évaluer les caractéristiques de performances cliniques des échantillons en écouvillon sec par rapport à l'échantillon en UTM. Ces tests ont été menés sur 4 sites cliniques dans l'UE. L'objectif était de démontrer l'équivalence entre les caractéristiques de performances des écouvillons secs et des échantillons en UTM dans le dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

Deux échantillons nasopharyngés sur écouvillons (un pour chaque narine) ont été prélevés chez chaque patient inclus dans les études. Un écouvillon a été inséré directement dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge et l'autre a été transféré dans l'UTM pour un test comparatif sur une autre cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (échantillons jumelés).

La sensibilité clinique (ou pourcentage de concordance positive) a été calculée à l'aide de la formule  $100 \% \times \frac{TP}{TP + FN}$ . Un vrai positif (True Positive, TP) indique que l'échantillon sur écouvillon sec et l'échantillon en UTM ont obtenu un résultat positif pour un organisme spécifique, tandis que faux négatif (FN) indique que le résultat de l'écouvillon sec était négatif alors que le résultat de l'échantillon en UTM était positif pour un organisme spécifique. La spécificité (ou le pourcentage de concordance négative, Negative Percent Agreement, NPA) a été calculée à l'aide de la formule  $100 \% \times \frac{TN}{TN + FP}$ . Un vrai négatif (True Negative, TN) indique que l'échantillon sur écouvillon sec et l'échantillon en UTM ont obtenu un résultat négatif pour un organisme spécifique, tandis que faux positif (FP) indique que le résultat de l'écouvillon sec était positif alors que le résultat de l'échantillon en UTM était négatif pour un organisme spécifique. L'intervalle de confiance à 95 % binomial et bilatéral exact a été calculé pour chaque estimation ponctuelle.

Au total, 319 résultats d'échantillons jumelés évaluables étaient disponibles pour l'analyse sur les 333 échantillons jumelés initialement inscrits. Les 14 autres échantillons jumelés ne répondaient pas aux critères d'inclusion.

La sensibilité clinique globale (ou pourcentage de concordance positive) a pu être calculée à partir d'un total de 189 résultats cibles positifs obtenus avec l'échantillon UTM. La spécificité clinique globale (ou pourcentage de concordance négative) a été calculée à partir des 6 969 résultats individuels négatifs obtenus avec l'échantillon UTM. Les résultats positifs comprenaient différentes cibles du panel et étaient représentatifs de l'épidémiologie de la population testée lors de l'étude de performances cliniques (y compris le SARS-CoV-2 pour 2 des sites).

Au total, 179 résultats positifs et 6 941 résultats négatifs ont été trouvés, ainsi que 10 résultats faux négatifs (positif pour l'échantillon UTM/négatif pour l'échantillon sec) et 28 résultats faux positifs (positif pour l'échantillon sec/négatif pour l'échantillon UTM). Dans l'ensemble, le pourcentage de concordance positive était de 94,71 % (IC à 95 %, 90,54 %-97,10 %) et le pourcentage de concordance négative était de 99,60 % (IC à 95 %, 99,42 %-99,72 %), indiquant une corrélation globale élevée entre les types d'échantillons sur écouvillon sec et UTM (Tableau 6).

**Tableau 6. Concordance entre le résultat global de l'écouvillon sec du QIAstat-Dx Respiratory Panel et l'évaluation globale de la sensibilité et de la spécificité du résultat de l'UTM du QIAstat-Dx Respiratory Panel Évaluation globale de la sensibilité et de la spécificité.**

Regroupement des variables	Proportion		Limites de confiance bilatérales à 95 %	
	Fraction	Pourcentage	Inférieure	Supérieure
Pourcentage de concordance négative	6 941/6 969	99,60	99,42	99,72
Pourcentage de concordance positive	179/189	94,71	90,54	97,10

Plus précisément, pour la cible SARS-CoV-2, 40 résultats vrais positifs ont été trouvés dans la comparaison entre les échantillons UTM et les échantillons d'écouvillons secs testés à l'aide du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel. Aucun faux négatif n'a été trouvé lors de cette comparaison entre les échantillons. En outre, 181 résultats vrais négatifs et 3 faux positifs (positif sur écouvillon sec et UTM négatif) ont été trouvés pour le SARS-CoV-2.

Les différences de résultats entre l'échantillon UTM et les échantillons d'écouvillons secs pourraient être attribuées aux différences d'échantillonnage entre les échantillons et à l'effet de dilution des écouvillons secs dans les milieux de transport. Puisque les échantillons sur écouvillons secs ne peuvent être testés qu'une fois à l'aide du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel, les tests de discordance n'ont pas été possibles pour ce type d'échantillon.

## Conclusion

Ces études multicentriques détaillées avaient pour objectif d'évaluer les performances des échantillons en UTM, ainsi que l'équivalence des performances des écouvillons secs et des écouvillons en UTM dans le dosage du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

La sensibilité clinique globale des échantillons en UTM était de 97,13 % (IC à 95 %, 96,42 %-97,73 %). La spécificité clinique globale est de 99,80 % (IC 95 %, 99,76 %-99,84 %).

La sensibilité clinique globale des échantillons sur écouvillons secs était de 94,71 % (IC à 95 %, 90,54 %-97,10 %). La spécificité clinique globale des échantillons sur écouvillons secs était de 99,60 % (IC à 95 %, 99,42 %-99,72 %).

## Performances analytiques

Les performances analytiques présentées ci-dessous ont été démontrées à l'aide du QIAstat-Dx Analyzer 1.0. Le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 utilise le même module analytique que le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, par conséquent, les performances ne sont pas affectées par le QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

Concernant le QIAstat-Dx Rise, des études spécifiques ont été réalisées pour démontrer le transfert et la répétabilité. Les paramètres restants des performances analytiques présentées ci-dessous ont été démontrés à l'aide du QIAstat-Dx Analyzer 1.0. Le QIAstat-Dx Rise utilise le même module analytique que le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, par conséquent, les performances ne sont pas affectées par le QIAstat-Dx Rise.

## Sensibilité (limite de détection)

La sensibilité analytique ou la limite de détection (Limit of Detection, LoD) est la concentration la plus faible à laquelle  $\geq 95$  % des échantillons testés génèrent un résultat positif.

La LoD par analyte a été déterminée à partir de souches\* sélectionnées représentant chaque pathogène détectable avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel. Une matrice d'échantillons NPE simulée (cellules humaines cultivées en Copan UTM) pour les échantillons liquides en milieu de transport et une matrice d'échantillons sur écouvillons secs simulée (cellules humaines cultivées dans un NPE artificiel) pour les écouvillons secs ont été dopés avec un (1) ou plusieurs agents pathogènes et testés dans 20 répétitions. Le flux de travail des échantillons liquides utilise du NPE élué en UTM et un transfert de 300  $\mu$ l vers la cartouche, tandis que le flux de travail sur écouvillon sec permet le transfert du NPE directement vers la cartouche. Des écouvillons factices secs ont été préparés en pipettant 50  $\mu$ l de chaque stock de virus dilué sur un écouvillon et ont été laissés à sécher pendant au moins 20 minutes. L'écouvillon a été testé en suivant le protocole d'échantillon sur écouvillon sec (page 20).

\* En raison du manque de disponibilité de virus en culture, du matériel synthétique (gBlock) a été utilisé pour déterminer la LoD pour la cible du SARS-CoV-2 après dopage dans une matrice clinique négative et pour déterminer la LoD dans l'échantillon sec pour la cible Bocavirus.

Les valeurs individuelles de LoD pour chaque cible sont présentées dans le tableau 7.

**Tableau 7. Valeurs de LoD obtenues pour les différentes souches respiratoires cibles dans la matrice d'échantillons NPE (cellules humaines cultivées en Copan UTM) et/ou sur écouvillon sec (cellules humaines cultivées dans un NPS artificiel) testées avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel**

Agent pathogène	Souche	Source	Concentration	Taux de détection
Influenza A H1N1	A/New Jersey/8/76	ATCC® VR-897	28,1 CEID <sub>50</sub> /ml	20/20
	A/Brisbane/59/07	ZeptoMetrix® 0810244CFHI	0,04 TCID <sub>50</sub> /ml	19/20
	A/New Caledonia/20/99	ZeptoMetrix 0810036CFHI	28,7 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Influenza A (H3N2)	A/Virginia/ATCC6/2012	ATCC VR-1811	0,4 UFP/ml	19/20
	A/Wisconsin/67/2005	ZeptoMetrix 0810252CFHI	2,5 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	A/Port Chalmers/1/73	ATCC VR-810	3 000 CEID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Influenza A, sous-type H1N1/2009	A/Virginia/ATCC1/2009	ATCC VR-1736	127 UFP/ml*	20/20
	A/SwineNY/03/2009	ZeptoMetrix 0810249CFHI	14,1 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20

\* Testé avec un échantillon liquide et un type d'échantillon sur écouvillon sec factice.

Suite page suivante

Tableau 7 (suite de la page précédente)

Agent pathogène	Souche	Source	Concentration	Taux de détection
Influenza B	B/Virginia/ATCC5/2012	ATCC VR-1807	0,08 UFP/ml	20/20
	B/FL/04/06	ATCC VR-1804	2 050 CEID <sub>50</sub> /ml*	19/20
	B/Taiwan/2/62	ATCC VR-295	28,1 CEID <sub>50</sub> /ml	20/20
Coronavirus 229E	–	ATCC VR-740	9,47 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Coronavirus OC43	–	ATCC-1558	0,1 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	–	ZeptoMetrix 0810224CFHI	1,99 TCID <sub>50</sub> /ml	19/20
Coronavirus NL63	–	ZeptoMetrix 0810228CFHI	0,70 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Coronavirus HKU1	–	ZeptoMetrix NATRV-IDI	1/300†	19/20
	–	Clinique, S510	240 000 copies/ml	19/20
SARS-CoV-2	–	IDT (gBlock)	500 copies/ml	19/20
	England/02/2020	NIBSC 20/146	19 000 copies/ml	20/20
Virus parainfluenza de type 1 (PIV 1)	C35	ATCC VR-94	23,4 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Virus parainfluenza de type 2 (PIV 2)	Greer	ATCC VR-92	13,9 TCID <sub>50</sub> /ml*	19/20
Virus parainfluenza de type 3 (PIV 3)	C 243	ATCC VR-93	44,1 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Virus parainfluenza de type 4 (PIV 4)	M-25	ATCC VR-1378	3,03 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Virus respiratoire syncytial A	A2	ATCC VR-1540	2,8 TCID <sub>50</sub> /ml†	20/20
	A2	ATCC VR-1540	720 UFP/ml*	20/20
Virus respiratoire syncytial B	9320	ATCC VR-955	0,02 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
Métapneumovirus humain	Peru6-2003 (type B2)	ZeptoMetrix 0810159CFHI	1,1 TCID <sub>50</sub> /ml	19/20
	hMPV-16, IA10-2003	ZeptoMetrix 0810161CFHI	3,0 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
Adénovirus	GB (Adénovirus B3)	ATCC VR-3	94 900 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	RI-67 (Adénovirus E4)	ATCC VR-1572	15,8 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	Adénoïde 75 (Adénovirus C5)	ATCC VR-5	5,0 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	Adénoïde 71 (Adénovirus C1)	ATCC VR-1	5,0 TCID <sub>50</sub> /ml	19/20
	Adénovirus C2	ATCC VR-846	28,1 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	Adénovirus C6	ATCC VR-6	505,6 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20

\* Testé avec un échantillon liquide et un type d'échantillon sur écouvillon sec factice.

† Dilution relative à partir de la concentration du stock.

‡ Deux différents lots de la même souche utilisés.

Suite page suivante

Tableau 7 (suite de la page précédente)

Agent pathogène	Souche	Source	Concentration	Taux de détection
Entérovirus	/US/IL/14-18952 (Entérovirus D68)	ATCC VR-1824	534,0 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
	Échovirus 6 (D-1 (Cox))	ATCC VR-241	0,001 TCID <sub>50</sub> /ml	19/20
Rhinovirus	1 059 (Rhinovirus B14)	ATCC VR-284	28,1 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	HGP (Rhinovirus A2)	ATCC VR-482	169,0 TCID <sub>50</sub> /ml*	20/20
	11 757 (Rhinovirus A16)	ATCC VR-283	8,9 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
	Type 1A	ATCC VR-1559	5,0 TCID <sub>50</sub> /ml	20/20
Chlamydomphila pneumoniae	TW183	ATCC VR-2282	0,5 TCID <sub>50</sub> /ml†	19/20
Chlamydomphila pneumoniae	TW183	ATCC VR-2282	85,3 UFI/ml	20/20
Mycoplasma pneumoniae	M129-B7	ATCC 29342	0,1 UFC/ml	20/20
Mycoplasma pneumoniae	PI 1428	ATCC 29085	6,01 CCU/ml	20/20
Legionella pneumophila	CA1	ATCC 700711	5 370 copies/ml	19/20
Bordetella pertussis	I028	ATCC BAA-2707	5,13 UFC/ml*	19/20
	A639	ZeptoMetrix NATRVP-IDI	1/10 000†	19/20

\* Testé avec un échantillon liquide et un type d'échantillon sur écouvillon sec factice.

† Dilution relative à partir de la concentration du stock.

‡ Deux différents lots de la même souche utilisés.

## Robustesse du dosage

La robustesse du dosage a été évaluée en analysant la performance du témoin interne dans des échantillons nasopharyngés cliniques prélevés sur écouvillons. Trente (30) échantillons nasopharyngés sur écouvillons, négatifs à tous les pathogènes pouvant être détectés, ont été analysés à l'aide du QIAstat-Dx Respiratory Panel. Tous les échantillons testés ont révélé un résultat positif et une performance valide pour le témoin interne du QIAstat-Dx Respiratory Panel.

## Exclusivité (spécificité analytique)

L'étude d'exclusivité a été réalisée par analyse *in silico* et tests *in vitro* afin d'évaluer la spécificité analytique pour les organismes respiratoires et non respiratoires qui ne sont pas couverts par ce panel. Ces organismes comprenaient des spécimens apparentés à des organismes du panel respiratoire, mais distincts de ceux-ci, ou qui pouvaient être présents dans des échantillons prélevés parmi la population expérimentale prévue. Les organismes sélectionnés sont cliniquement pertinents (colonisation des voies respiratoires supérieures ou provoquant des symptômes respiratoires), constituent une flore cutanée commune ou des contaminants de laboratoire, ou sont des microorganismes par lesquels une grande partie de la population peut avoir été infectée.

Les échantillons ont été préparés en dopant des organismes réactifs croisés potentiels dans une matrice d'échantillon nasopharyngé sur écouvillon simulée à la concentration la plus élevée possible sur la base du stock d'organismes, de préférence  $10^5$  TCID<sub>50</sub>/ml pour les cibles virales et  $10^6$  UFC/ml pour les cibles bactériennes.

Un certain niveau de réactivité croisée avec des espèces de *Bordetella* a été prévu lors de l'analyse des séquences préliminaire et a été observé lorsque des concentrations élevées de *Bordetella holmesii* et certaines souches de *Bordetella bronchiseptica* ont été testées. Conformément aux directives des CDC pour les dosages faisant appel à IS481 comme région cible lors de l'utilisation du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel, si la valeur de CT pour *Bordetella pertussis* est  $> 29$ , il est recommandé d'effectuer un test de spécificité pour confirmation. Aucune réactivité croisée n'a été observée avec *Bordetella parapertussis* à des concentrations élevées. Le gène cible utilisé pour la détection de *Bordetella pertussis* (élément d'insertion IS481) est un transposon également présent dans d'autres espèces de *Bordetella*. Le tableau 8 contient la liste des pathogènes testés.

**Tableau 8. Liste des pathogènes testés en spécificité analytique.**

Type	Agent pathogène	
Bactéries	<i>Bordetella bronchiseptica</i>	<i>Neisseria elongata</i>
	<i>Bordetella holmesii</i>	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
	<i>Bordetella parapertussis</i>	<i>Neisseria meningitidis</i>
	<i>Chlamydia trachomatis</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
	<i>Enterobacter aerogenes</i>	<i>Serratia marcescens</i>
	<i>Escherichia coli</i> (O157)	<i>Staphylococcus aureus</i>
	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Staphylococcus epidermidis</i>
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>
	<i>Lactobacillus acidophilus</i>	<i>Streptococcus pneumoniae</i>
	<i>Moraxella catarrhalis</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i>
	<i>Mycoplasma genitalium</i>	<i>Streptococcus salivarius</i>
	<i>Mycoplasma hominis</i>	
Virus	Cytomégalo virus	Virus de l'herpès simplex 2
	Virus d'Epstein-Barr	Rougeole
	Virus de l'herpès simplex 1	Oreillons
Champignons	<i>Aspergillus fumigatus</i>	
	<i>Candida albicans</i>	
	<i>Cryptococcus neoformans</i>	

Tous les pathogènes testés ont donné un résultat négatif et aucune réactivité croisée n'a été observée pour les organismes testés avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel (à l'exception de *Bordetella holmesii* et certaines souches de *Bordetella bronchiseptica*, comme indiqué plus haut).

Une analyse *in silico* a été réalisée pour toutes les formes d'amorce et de sonde incluses dans le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel, prouvant ainsi l'absence de réactivité croisée lors de l'amplification et de la détection des cibles.

Pour la cible du SARS-CoV-2, seul un nombre limité d'organismes a été testé *in vitro* (*Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pyogenes*, *Chlamydia pneumoniae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Mycobacterium tuberculosis*, coronavirus MERS, coronavirus SARS). Aucune réactivité croisée n'a été observée, tant *in silico* qu'*in vitro*, avec des agents pathogènes cliniquement pertinents (colonisant les voies respiratoires supérieures ou provoquant des symptômes respiratoires), ou avec la flore cutanée commune, les contaminants de laboratoire ou les microorganismes.

## Inclusivité (réactivité analytique)\*

Une étude d'inclusivité a été menée pour analyser la détection d'une variété de souches représentant la diversité génétique de chaque organisme cible du panel respiratoire (« souches d'inclusivité »). Les souches d'inclusivité pour tous les analytes ont été incluses dans l'étude et sont représentatives des espèces/types des différents organismes (p. ex., une série de souches du virus Influenza de type A isolée provenant de différentes zones géographiques et de différentes années a été incluse). Le tableau 9 répertorie les agents pathogènes respiratoires testés dans cette étude.

\* Non applicable à la cible du SARS-CoV-2 en raison de la présence d'une seule souche au moment de l'étude.

**Tableau 9. Liste des pathogènes testés en réactivité analytique.**

Agent pathogène	Sous-type/sérotype	Souche	Source
Influenza A	H1N1	A/PR/8/34	ATCC VR-1469
		A/New Jersey/8/76	ATCC VR-897
		A/Brisbane/59/07	ZeptoMetrix 0810244CFHI
		A/New Caledonia/20/99	ZeptoMetrix 0810036CFHI
Influenza A	H3N2	A/Virginia/ATCC6/2012	ATCC VR-1811
		A/Wisconsin/67/2005	ZeptoMetrix 0810252CFHI
		A/Port Chalmers/1/73	ATCC VR-810
		A/Victoria/3/75	ATCC VR-822
Influenza A	H1N1 (pandémique)	A/Brisbane/10/07	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
		A/Virginia/ATCC2/2009	ATCC VR-1737
		A/Virginia/ATCC3/2009	ATCC VR-1738
		A/Virginia/ATCC1/2009	ATCC VR-1736
Influenza B	Non disponible	A/SwineNY/03/2009	ZeptoMetrix 0810249CFHI
		H1N1/NY/02/09	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
		B/Virginia/ATCC5/2012	ATCC VR-1807
		B/FL/04/06	ATCC VR-1804
		B/Taiwan/2/62	ATCC VR-295
		B/Panama/45/90	ZeptoMetrix NATFLUB-ERCM
Influenza B	Non disponible	B/Florida/02/06	ZeptoMetrix 810037CFHI
		B/Maryland/1/59	ATCC VR-296

(suite page suivante)

**Tableau 9 Liste des pathogènes testés en réactivité analytique (suite)**

Agent pathogène	Sous-type/sérotype	Souche	Source
Coronavirus 229E	Non disponible	Non disponible	ATCC VR-740
		Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
Coronavirus OC43	Non disponible	Non disponible	ATCC-1558
		Non disponible	ZeptoMetrix 0810024CFHI
Coronavirus NL63	Non disponible	Non disponible	ZeptoMetrix 0810228CFHI
		Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
Coronavirus HKU1	Non disponible	Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
Parainfluenza 1	Non disponible	C35	ATCC VR-94
		S.O.	ZeptoMetrix NATPARA1-ST
		S.O.	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
Parainfluenza 2	Non disponible	Greer	ATCC VR-92
		Non disponible	ZeptoMetrix 0810015CFHI
Parainfluenza 3	Non disponible	Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
		C 243	ATCC VR-93
Parainfluenza 4	Non disponible	Non disponible	ZeptoMetrix NATPARA3-ST
		Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
Parainfluenza 4	A	M-25	ATCC VR-1378
		CH 19503	ATCC VR-1377
		Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
RSV A	Non disponible	A2	ATCC VR-1540
		Long	ATCC VR-26
RSV B	Non disponible	Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
		9320	ATCC VR-955
		18537	ATCC VR-1580
		WV/14617/85	ATCC VR-1400
		Non disponible	ZeptoMetrix NATRSVB-ST

(suite page suivante)

**Tableau 9 Liste des pathogènes testés en réactivité analytique (suite)**

Agent pathogène	Sous-type/sérotype	Souche	Source
Métagneumovirus humain	B1	Peru2-2002	ZeptoMetrix 0810156CFHI
	B1	IA18-2003	ZeptoMetrix 0810162CFH
	B1	Peru3-2003	ZeptoMetrix 0810158CFHI
	B2	Peru6-2003	ZeptoMetrix 0810159CFHI
	B2	Peru1-2002	ZeptoMetrix 0810157CFHI
	A1	hMPV-16, IA10-2003	ZeptoMetrix 0810161CFHI
	A1	IA3-2002	ZeptoMetrix 0810160CFHI
	A2	IA14-2003	ZeptoMetrix 0810163CFH
Métagneumovirus humain	B1	Peru2-2002	ZeptoMetrix 0810156CFHI
	B1	IA18-2003	ZeptoMetrix 0810162CFH
	B1	Peru3-2003	ZeptoMetrix 0810158CFHI
	B2	Peru6-2003	ZeptoMetrix 0810159CFHI
	B2	Peru1-2002	ZeptoMetrix 0810157CFHI
	A1	hMPV-16, IA10-2003	ZeptoMetrix 0810161CFHI
	A1	IA3-2002	ZeptoMetrix 0810160CFHI
	A2	IA14-2003	ZeptoMetrix 0810163CFH
Adénovirus B	B21	AV-1645 [128]	ATCC VR-256
	B7	Gomen	ATCC VR-7
	B3	GB	ATCC VR-3
	B3	Non disponible	ZeptoMetrix NATADV3-ST
Adénovirus C	C1	Adénoïde 71	ATCC VR-1
	C2	Non disponible	ATCC VR-846
	C5	Adénoïde 75	ATCC VR-5
	C6	Non disponible	ATCC VR-6
Adénovirus E	E4	RI-67	ATCC VR-1572
Bocavirus	Non disponible	Non disponible	ZeptoMetrix 0601178NTS
		Non disponible	ZeptoMetrix MB-004 (lot 317954)
Entérovirus A	EV-A71	EV-A71	ZeptoMetrix 0810236CFHI

(suite page suivante)

**Tableau 9 Liste des pathogènes testés en réactivité analytique (suite)**

Agent pathogène	Sous-type/sérotype	Souche	Source
Entérovirus B	E-11	Gregory	ATCC VR-41
	E-30	Bastianni	ATCC VR-1660
	CV-A9	Griggs	ATCC VR-1311
	CV-B1	Conn-5	ATCC VR-28
	CV-B2	Ohio-1	ATCC VR-29
	CV-B3	Nancy	ATCC VR-30
	E-17	CHHE-29	ATCC VR-47
	Non disponible	Échovirus 6 (D-1 (Cox))	ATCC VR-241
Entérovirus C	CV-A21	Kuykendall [V-024-001-012]	ATCC VR-850
Entérovirus D	D68	US/IL/14-18952	ATCC VR-1824
	EV-D68	US/MO/14-18947	ATCC VR-1823
Rhinovirus A	A1	Non disponible	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
	1A	Non disponible	ATCC VR-1559
	A2	HGP	ATCC VR-482
	A16	11757	ATCC VR-283
	HRV-1B	B632	ATCC VR-1645
	HRV-A39	209	ATCC VR-340
Rhinovirus B	B14	1 059	ATCC VR-284
<i>C. pneumoniae</i>	Non disponible	CWL029	ATCC VR-1310
<i>M. pneumoniae</i>	1	PI 1428	ATCC 29085
	Non disponible	M129	ZeptoMetrix NATMPN(M129)-ERCM
	Non disponible	M129-B7	ATCC 29342
	Non disponible	Souche FH d'agent Eaton [NCTC 10119]	ATCC 15531
<i>L. pneumophila</i>	Non disponible	CA1	ATCC 700711
		<i>Legionella pneumophila</i> ssp. <i>Pneumophila</i> /169-MN-H	ATCC 43703
		Non disponible	ZeptoMetrix MB-004 (lot 317955)
		ssp. <i>Pneumophila</i> / <i>Philadelphia</i> -1	ATCC 33152
<i>B. pertussis</i>	Non disponible	I028	ATCC BAA-2707
		A639	ZeptoMetrix NATRVP-IDI
		18323 [NCTC 10739]	ATCC 9797

Tous les pathogènes testés ont révélé des résultats positifs à la concentration testée.

## Co-infections

Une étude de co-infections a été réalisée pour vérifier que plusieurs analytes du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 inclus dans un échantillon nasopharyngé sur écouvillon peuvent être détectés.

Des concentrations élevées et faibles de différents organismes ont été combinées dans un seul échantillon. Les organismes ont été sélectionnés en fonction de leur représentativité, de leur prévalence et de la disposition de la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge (répartition des cibles dans les différentes chambres de réaction).

Les analytes ont été ajoutés à une matrice d'échantillons NPE simulée (cellules humaines mises en culture en milieu de transport universel) à une concentration élevée (50 x LoD) et une concentration faible (5 x LoD) puis ont été testés dans différentes combinaisons. Le tableau 10 contient la liste des combinaisons de co-infections testées dans cette étude.

**Tableau 10. Liste des combinaisons de co-infections testées.**

Agents pathogènes	Souche	Concentration
Influenza A/H3N2	A/Virginia/ATCC6/2012	50 x LoD
Adénovirus C5	Adénoïde 75	5 x LoD
Influenza A/H3N2	A/Virginia/ATCC6/2012	5 x LoD
Adénovirus C5	Adénoïde 75	50 x LoD
Parainfluenza 3	C243	50 x LoD
Influenza A/H1N1/2009	NY/03/09	5 x LoD
Parainfluenza 3	C243	5 x LoD
Influenza A/H1N1/2009	NY/03/09	50 x LoD
Virus respiratoire syncytial A	A2	50 x LoD
Influenza B	B/FL/04/06	5 x LoD
Virus respiratoire syncytial A	A2	5 x LoD
Influenza B	B/FL/04/06	50 x LoD
Adénovirus C5	Adénoïde 75	50 x LoD
Rhinovirus B, Type HRV-B14	1 059	5 x LoD
Adénovirus C5	Adénoïde 75	5 x LoD
Rhinovirus B, Type HRV-B14	1 059	50 x LoD
Virus respiratoire syncytial A	A2	50 x LoD
Rhinovirus B, Type HRV-B14	1 059	5 x LoD
Virus respiratoire syncytial A	A2	5 x LoD
Rhinovirus B, Type HRV-B14	1 059	50 x LoD
Virus respiratoire syncytial B	9320	50 x LoD
Bocavirus	Non disponible	5 x LoD
Virus respiratoire syncytial B	9320	5 x LoD
Bocavirus	Non disponible	50 x LoD
Coronavirus OC43	Non disponible	50 x LoD
Rhinovirus B, Type HRV-B14	1 059	5 x LoD
Coronavirus OC43	Non disponible	5 x LoD
Rhinovirus B, Type HRV-B14	1 059	50 x LoD
Métapneumovirus humain B2	Peru6-2003	50 x LoD
Parainfluenza 1	C-35	5 x LoD
Métapneumovirus humain B2	Peru6-2003	5 x LoD
Parainfluenza 1	C-35	50 x LoD
Coronavirus 229E	Non disponible	50 x LoD
Virus respiratoire syncytial A	A2	5 x LoD

Agents pathogènes	Souche	Concentration
Coronavirus 229E	Non disponible	5 x LoD
Virus respiratoire syncytial A	A2	50 x LoD
Virus respiratoire syncytial B	9320	50 x LoD
Coronavirus NL63	Non disponible	5 x LoD
Virus respiratoire syncytial B	9320	5 x LoD
Coronavirus NL63	Non disponible	50 x LoD

Toutes les co-infections testées ont donné un résultat positif pour les deux pathogènes combinés à la concentration faible et à la concentration élevée. Aucune influence due à la présence de co-infections n'a été observée sur les résultats.

## Substances interférentes

L'influence de substances interférentes potentielles sur la performance du QIAstat-Dx Respiratory Panel a été évaluée dans cette étude. Parmi les substances interférentes figurent les substances endogènes, c.-à-d. normalement présentes dans le nasopharynx, et les substances exogènes, c.-à-d. pouvant être introduites dans des échantillons nasopharyngés sur écouvillons lors du prélèvement des échantillons.

Une série d'échantillons sélectionnés couvrant tous les pathogènes respiratoires du panel a été utilisée pour les tests sur les substances interférentes. Des substances interférentes ont été ajoutées dans les échantillons sélectionnés à un niveau prévu supérieur à la concentration de la substance susceptible de se trouver dans un échantillon nasopharyngé sur écouvillon authentique. Les échantillons sélectionnés ont été testés avec et sans ajout de la substance inhibitrice potentielle pour permettre une comparaison directe entre les échantillons. D'autres échantillons à pathogènes négatifs ont été dopés avec les substances inhibitrices potentielles.

Aucune des substances testées n'a montré d'interférence avec le témoin interne ou les pathogènes inclus dans l'échantillon combiné. Les tableaux 11, 12 et 13 présentent les concentrations des substances interférentes testées pour le QIAstat-Dx Respiratory Panel.

**Tableau 11. Substances endogènes testées.**

Substance	Concentration
ADN génomique humain	50 ng/ $\mu$ l
Sang total humain	10 % v/v
Mucines humaines	0,5 % v/v

**Tableau 12. Microorganismes concurrents testés.**

Microorganisme (source)	Concentration
<i>Staphylococcus aureus</i> (ATCC CRM-6538)	1,70E+08 UFC/ml
<i>Streptococcus pneumoniae</i> (ATCC 6303)	1,25E+07 UFC/ml
<i>Haemophilus influenzae</i> (ATCC 49766)	6,20E+08 UFC/ml
<i>Candida albicans</i> (ATCC CRM-10231)	1,00E+06 UFC/ml
Virus de l'herpès simplex 1 (ATCC VR-1789)	1,60E+07 TCID <sub>50</sub> /ml
Cytomégalo virus humain (ATCC NATCMV-0005)	2,0E+04 TCID <sub>50</sub> /ml

**Tableau 13. Substances exogènes testées.**

Substance	Concentration
Spray nasal Utabor® (décongestionnant)	10 % v/v
Spray nasal Rinomer® (solutions à base d'eau salée)	10 % v/v
Tobramycine	6 mg/ml
Mupirocine	2,5 % (p/v)

## Transfert

Une étude de transfert a été réalisée pour évaluer la possibilité d'une contamination croisée entre des tests consécutifs lors de l'utilisation du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et le QIAstat-Dx Rise.

Des échantillons de matrice d'échantillons NPS simulée avec une alternance d'échantillons hautement positifs et négatifs ont été réalisés sur un QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 et deux QIAstat-Dx Rise.

Aucun transfert entre les échantillons n'a été observé dans le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

## Reproductibilité

Pour démontrer la performance reproductible du QIAstat-Dx Respiratory Panel sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, un ensemble d'échantillons sélectionnés composés d'analytes faiblement concentrés (3 x LoD et 1 x LoD) et d'échantillons négatifs ont été testés dans des échantillons liquides en milieu de transport et sur écouvillon sec.

Les échantillons liquides en milieu de transport ont été testés à plusieurs reprises en utilisant différents lots de QIAstat-Dx Respiratory Panel Cartridges et les tests ont été effectués sur différents QIAstat-Dx Analyzers 1.0 par différents opérateurs à des jours différents.

La reproductibilité et la répétabilité auront le même impact sur la cible du SARS-CoV-2 que sur les autres organismes cibles testés avec le QIAstat-Dx Respiratory Panel.

**Tableau 14. Liste des pathogènes respiratoires testés en reproductibilité des performances sur des échantillons liquides en milieu de transport.**

<b>Agent pathogène</b>	<b>Souche</b>
Influenza A H1	A/New Jersey/8/76
Influenza A H3	A/Virginia/ATCC6/2012
Influenza A H1N1 pdm	A/SwineNY/03/2009
Influenza B	B/FL/04/06
Coronavirus 229E	Non disponible
Coronavirus OC43	Non disponible
Coronavirus NL63	Non disponible
Coronavirus HKU1	Non disponible
Virus parainfluenza de type 1	C35
Virus parainfluenza de type 2	Greer
Virus parainfluenza de type 3	C 243
Virus parainfluenza de type 4a	M-25
Rhinovirus	A16
Entérovirus	/US/IL/14-18952 (Entérovirus D68)
Adénovirus	RI-67 (adénovirus E4)
RSV B	9320
hMPV	Peru6-2003 (type B2)
Bocavirus	Échantillon clinique
Mycoplasma pneumoniae	M129-B7 (type 1)
Chlamydia pneumoniae	TW183
Legionella pneumophila	CA1
Bordetella pertussis	I028

**Tableau 15. Résumé de concordance positive/concordance négative pour les tests de reproductibilité sur des échantillons liquides en milieu de transport.**

Concentration	Agent pathogène	Résultat attendu	Taux de détection	% de concordance avec le résultat attendu
3 x LoD	Influenza A H1 *	Positive (Positif)	20/20	100
	Coronavirus HKU1	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-2	Positive (Positif)	20/20	100
	C. pneumoniae	Positive (Positif)	20/20	100
	RSVB	Positive (Positif)	20/20	100
1 x LoD	Influenza A H1 *	Positive (Positif)	20/20	100
	Coronavirus HKU1	Positive (Positif)	19/20	95
	PIV-2	Positive (Positif)	19/20	95
	C. pneumoniae	Positive (Positif)	20/20	100
	RSVB	Positive (Positif)	20/20	100
Negative (Négatif)	Influenza A H1 *	Negative (Négatif)	80/80	100
	Coronavirus HKU1	Negative (Négatif)	80/80	100
	PIV-2	Negative (Négatif)	80/80	100
	C. pneumoniae	Negative (Négatif)	80/80	100
	RSVB	Negative (Négatif)	80/80	100
3 x LoD	Bocavirus	Positive (Positif)	20/20	100
1 x LoD	Bocavirus	Positive (Positif)	20/20	100
Negative (Négatif)	Bocavirus	Negative (Négatif)	80/80	100
3 x LoD	Influenza B	Positive (Positif)	20/20	100
	Coronavirus 229E	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-4a	Positive (Positif)	20/20	100
	Entérovirus D68	Positive (Positif)	20/20	100
	hMPV B2	Positive (Positif)	20/20	100
	B. pertussis	Positive (Positif)	20/20	100
1 x LoD	Influenza B	Positive (Positif)	19/20	95
	Coronavirus 229E	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-4a	Positive (Positif)	20/20	100
	Entérovirus D68	Positive (Positif)	19/20	95
	hMPV B2	Positive (Positif)	19/20	95
	B. pertussis	Positive (Positif)	20/20	100
Negative (Négatif)	Influenza B	Negative (Négatif)	80/80	100
	Coronavirus 229E	Negative (Négatif)	80/80	100
	PIV-4a	Negative (Négatif)	80/80	100
	Entérovirus D68	Negative (Négatif)	80/80	100
	hMPV B2	Negative (Négatif)	80/80	100
	B. pertussis	Negative (Négatif)	80/80	100

\* Le taux de détection s'applique aux deux cibles, Influenza A et H1.

(suite page suivante)

**Tableau 15 Résumé de concordance positive/concordance négative pour les tests de reproductibilité sur échantillons sur écouvillon sec (suite)**

Concentration	Agent pathogène	Résultat attendu	Taux de détection	% de concordance avec le résultat attendu
3 x LoD	Influenza H1N1 (pdm) <sup>†</sup>	Positive (Positif)	20/20	100
	Coronavirus OC43	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-3	Positive (Positif)	20/20	100
	Rhinovirus A16	Positive (Positif)	20/20	100
	M. pneumoniae	Positive (Positif)	20/20	100
3 x LoD	Influenza H1N1 (pdm) <sup>†</sup>	Positive (Positif)	20/20	100
	Coronavirus OC43	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-3	Positive (Positif)	20/20	100
	Rhinovirus A16	Positive (Positif)	20/20	100
	M. pneumoniae	Positive (Positif)	20/20	100
1 x LoD	Influenza H1N1 (pdm) <sup>†</sup>	Positive (Positif)	20/20	100
	Coronavirus OC43	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-3	Positive (Positif)	20/20	100
	Rhinovirus A16	Positive (Positif)	20/20	100
	M. pneumoniae	Positive (Positif)	20/20	100
Negative (Négatif)	Influenza H1N1 (pdm) <sup>†</sup>	Negative (Négatif)	80/80	100
	Coronavirus OC43	Negative (Négatif)	80/80	100
	PIV-3	Negative (Négatif)	80/80	100
	Rhinovirus A16	Negative (Négatif)	80/80	100
	M. pneumoniae	Negative (Négatif)	80/80	100
3 x LoD	Influenza A H3 <sup>‡</sup>	Positive (Positif)	20/20	100
	Coronavirus NL63	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-1	Positive (Positif)	20/20	100
	Adénovirus E4	Positive (Positif)	20/20	100
	L. pneumophila	Positive (Positif)	20/20	100
1 x LoD	Influenza A H3 <sup>‡</sup>	Positive (Positif)	19/20	95
	Coronavirus NL63	Positive (Positif)	20/20	100
	PIV-1	Positive (Positif)	20/20	100
	Adénovirus E4	Positive (Positif)	20/20	100
	L. pneumophila	Positive (Positif)	20/20	100
Negative (Négatif)	Influenza A H3 <sup>‡</sup>	Negative (Négatif)	80/80	100
	Coronavirus NL63	Negative (Négatif)	80/80	100
	PIV-1	Negative (Négatif)	80/80	100
	Adénovirus E4	Negative (Négatif)	80/80	100
	L. pneumophila	Negative (Négatif)	80/80	100

\*Le taux de détection s'applique aux deux cibles, Influenza A et H1.

<sup>†</sup> Le taux de détection s'applique aux deux cibles, Influenza A et H1/pandémique.

<sup>‡</sup> Le taux de détection s'applique aux deux cibles, Influenza A et H3.

Les échantillons sur écouvillon sec ont été testés à plusieurs reprises en utilisant différents lots de cartouches QIAstat-Dx Respiratory Panel Cartridges et les tests ont été effectués sur différents analyseurs QIAstat-Dx Analyzer 1.0 par différents opérateurs à des jours différents.

Un panel représentatif d'agents pathogènes a été sélectionné pour inclure au moins un virus à ARN, un virus à ADN et une bactérie couvrant les (8) chambres de réaction de la cartouche QIAstat-Dx® Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge.

**Tableau 16. Liste des pathogènes respiratoires testés en reproductibilité sur des échantillons sur écouvillon sec.**

Agent pathogène	Souche
Influenza B	B/FL/04/06
Coronavirus OC43	Non disponible
Virus parainfluenza de type 3	C 243
Rhinovirus	HGP (rhinovirus A2)
Adénovirus	GB (adénovirus B3)
Mycoplasma pneumoniae	P 1428
SARS-CoV-2	England/02/2020

**Tableau 17. Résumé de concordance positive/concordance négative pour les tests de reproductibilité sur échantillons sur écouvillon sec.**

Concentration	Agent pathogène	Site	Résultat attendu	Taux de détection	% de concordance avec le résultat attendu
3 x LoD	Influenza B	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	Coronavirus OC43	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	PIV-3	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100

Tableau 17. Résumé de concordance positive/concordance négative pour les tests de reproductibilité sur échantillons sur écouvillon sec.

Concentration	Agent pathogène	Site	Résultat attendu	Taux de détection	% de concordance avec le résultat attendu
3 x LoD	Influenza B	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	Coronavirus OC43	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	PIV-3	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	Rhinovirus	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	Adénovirus	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
M. pneumoniae	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100	
	Site 2	Positive (Positif)	30/30	100	
	Site 3	Positive (Positif)	30/30	100	
	Tous	Positive (Positif)	90/90	100	
SARSCoV-2	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100	
	Site 2	Positive (Positif)	30/30	100	
	Site 3	Positive (Positif)	30/30	100	
	Tous	Positive (Positif)	90/90	100	

Tableau 17 (suite)

Concentration	Agent pathogène	Site	Résultat attendu	Taux de détection	% de concordance avec le résultat attendu
1 x LoD	Influenza B	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	Coronavirus OC43	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	PIV-3	Site 1	Positive (Positif)	28/30	93,3
		Site 2	Positive (Positif)	29/30	96,6
		Site 3	Positive (Positif)	29/30	96,6
		Tous	Positive (Positif)	86/90	95,6
1 x LoD	Rhinovirus	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	Adénovirus	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	30/30	100
		Tous	Positive (Positif)	90/90	100
	<i>M. pneumoniae</i>	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 2	Positive (Positif)	30/30	100
		Site 3	Positive (Positif)	28/30	93,3
		Tous	Positive (Positif)	88/90	97,8
SARS-CoV-2	Site 1	Positive (Positif)	30/30	100	
	Site 2	Positive (Positif)	30/30	100	
	Site 3	Positive (Positif)	30/30	100	
	Tous	Positive (Positif)	90/90	100	
Negative (Négatif)	Tous	Site 1	Negative (Négatif)	690/690	100
		Site 2	Negative (Négatif)	690/690	100
		Site 3	Negative (Négatif)	690/690	100
		Tous	Negative (Négatif)	2 070/2 070	100

Tous les échantillons testés ont donné le résultat attendu (concordance de 95-100 %) et montré les performances de reproductibilité du QIAstat-Dx Respiratory Panel.

Les tests de reproductibilité ont démontré que le QIAstat-Dx Respiratory Panel exécuté sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 fournit des résultats de test hautement reproductibles lorsque les mêmes échantillons sont testés en plusieurs fois, sur plusieurs jours, plusieurs sites, avec différents opérateurs qui utilisent différents analyseurs QIAstat-Dx Analyzer 1.0 et plusieurs lots de cartouches QIAstat-Dx Respiratory Panel Cartridges.

Une étude de répétabilité a été réalisée sur deux instruments QIAstat-Dx Rise en utilisant un ensemble représentatif d'échantillons composés d'analytes faiblement concentrés (3 x LoD et 1 x LoD) inoculés dans une matrice NPE artificielle et d'échantillons négatifs. Les pathogènes inclus dans les échantillons positifs étaient les suivants : influenza B, coronavirus OC43, PIV3, rhinovirus, adénovirus, *M. pneumoniae* et SARS-CoV-2. Les échantillons ont été testés à plusieurs reprises en utilisant deux lots de cartouches. L'étude comprenait des tests avec huit QIAstat-Dx Analyzers à des fins de comparaison. Au total, 183 répétitions d'échantillons positifs de 1 x LoD, 189 répétitions d'échantillons positifs de 3 x LoD, et 155 répétitions d'échantillons négatifs ont été effectuées. Les résultats globaux ont montré un taux de détection de 91,1 à 100,0 % et 100,0 % pour les échantillons 1 x LoD et 3 x LoD, respectivement. Les échantillons négatifs ont montré 100 % de détections négatives pour tous les analytes du panel. Les performances du QIAstat-Dx Rise se sont avérées équivalentes à celles du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

## Stabilité de l'échantillon

Une étude de stabilité de l'échantillon a été réalisée afin d'analyser les conditions de stockage des échantillons cliniques (matrice d'échantillons simulée pour les échantillons liquides en milieu de transport et pour les types d'échantillons sur écouvillon sec) devant être testés avec le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel.

La matrice d'échantillons NPE sur écouvillons simulée (cellules humaines mises en culture en milieu Copan UTM) a été dopée avec un matériel de culture virale ou bactérienne de faible concentration (3 x LoD p. ex.). Les échantillons ont été stockés dans les conditions suivantes pour les tests :

- 15 °C à 25 °C pendant 4 heures
- 2 °C à 8 °C pendant 3 jours
- -15 °C à -25 °C pendant 30 jours
- -70 °C à -80 °C pendant 30 jours

Tous les pathogènes ont été détectés avec succès aux différentes températures et durées de stockage, ce qui signifie que les échantillons étaient stables aux conditions et durées de stockage indiquées.

La stabilité de l'échantillon dans la matrice d'échantillon simulée pour le milieu de transport n'a pas été effectuée pour le SARS-CoV-2 spécifiquement. Néanmoins, dans les tests de stabilité des échantillons réalisés avec les coronavirus 229E, HKU1, OC43 et NL63, des pathogènes appartenant à la même sous-famille de virus, les performances n'ont pas été affectées par le stockage des échantillons avant l'analyse dans les conditions indiquées ci-dessus.

La matrice de simulation de cellules NPE et HeLa artificielles a été enrichie avec du matériel de culture viral ou bactérien de faible concentration (p. ex., 1 x LoD et 3 x LoD) avant d'être ajoutée sur un écouvillon (type d'échantillon sur écouvillon sec). Il est recommandé de tester les échantillons sur écouvillon sec immédiatement après leur prélèvement. Cependant, des tests supplémentaires de stabilité de l'échantillon ont été effectués afin de laisser plus de temps pour transporter l'écouvillon sec du lieu de collecte à l'instrument. Les échantillons ont été stockés dans les conditions suivantes pour les tests :

- 15 °C à 25 °C pendant 45 minutes
- 2 °C à 8 °C pendant 7 heures

Tous les pathogènes ont été détectés avec succès aux différentes températures et durées de stockage, ce qui signifie que les échantillons étaient stables aux conditions et durées de stockage indiquées.

# Annexes

## Annexe A : installation du fichier de définition du test

Le fichier de définition du test du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel doit être installé sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 avant d'effectuer des tests avec des cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges.

**Remarque** : pour le QIAstat-Dx Rise, contactez le service technique ou votre représentant commercial pour télécharger les nouveaux fichiers de définition du dosage.

**Remarque** : chaque fois qu'une nouvelle version du fichier de définition du test du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel paraît, ce nouveau fichier de définition du test du QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel doit être installé avant d'effectuer les tests.

**Remarque** : les fichiers de définition du test sont disponibles sur [www.qiagen.com](http://www.qiagen.com). Le fichier de définition du test (fichier de type .asy) doit être enregistré sur un lecteur USB avant l'installation sur le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou le QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Ce lecteur USB doit être formaté avec un système de fichiers FAT32.

Pour importer de nouveaux dosages depuis le périphérique USB vers le QIAstat-Dx Analyzer 1.0, procéder comme suit :

1. Insérer la clé USB contenant le fichier de définition du test dans l'un des ports USB du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0.
2. Appuyez sur le bouton Options puis sélectionnez Assay Management (Gestion du dosage). L'écran Assay Management (Gestion du dosage) s'ouvre dans la zone de contenu de l'affichage (figure 89).

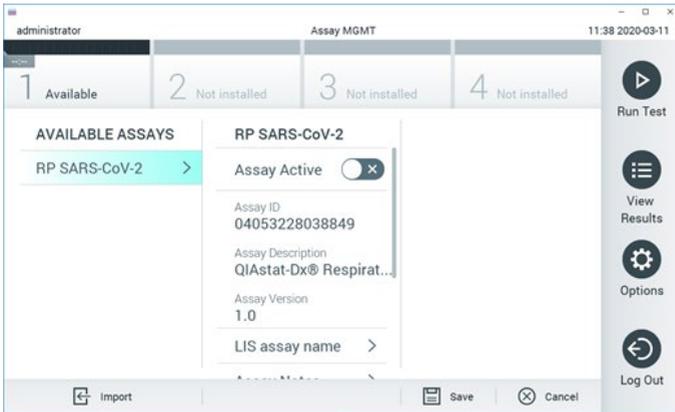


Figure 89. Écran Assay management (Gestion du dosage).

3. Appuyez sur l'icône Import (Importer) dans le coin inférieur gauche de l'écran.
4. Sélectionnez le fichier correspondant au dosage à importer depuis le lecteur USB.
5. Une boîte de dialogue s'affiche alors pour confirmer le téléchargement du fichier.
6. Une boîte de dialogue peut apparaître pour remplacer la version actuelle par une nouvelle. Appuyez sur Yes (Oui) pour la remplacer.
7. Le dosage devient actif si vous sélectionnez Assay Active (Dosage actif) (figure 90).

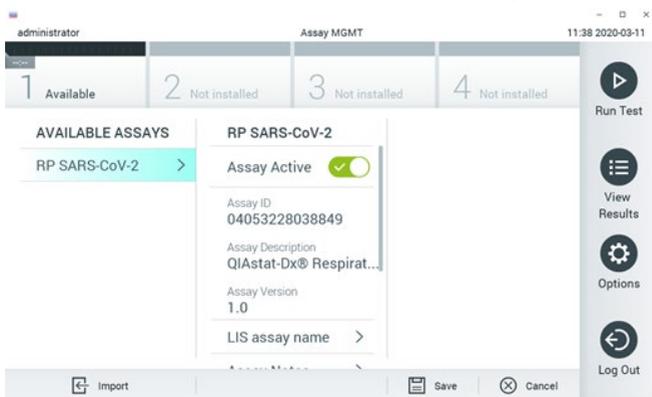


Figure 90. Activation du dosage.

8. Attribuez le dosage actif à l'utilisateur en appuyant sur le bouton Options, puis sur le bouton User Management (Gestion des utilisateurs). Sélectionnez l'utilisateur qui doit être autorisé à effectuer le cycle de dosage. Ensuite, sélectionnez Assign Assays (Attribuer des dosages) dans « User Options » (Options utilisateur). Activer le dosage et appuyer sur le bouton Save (Enregistrer) (figure 91).



Figure 91. Attribution du dosage actif.

## Annexe B : Glossaire

**Courbe d'amplification** : représentation graphique des données d'amplification de la real-time RT-PCR multiplex.

**Module analytique (MA)** : Module matériel principal du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 ou du QIAstat-Dx Analyzer 2.0, chargé d'effectuer les tests sur les cartouches QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges. Il est commandé par le module opérationnel. Plusieurs modules analytiques peuvent être connectés à un module opérationnel.

**QIAstat-Dx Analyzer 1.0** : le QIAstat-Dx Analyzer 1.0 est composé d'un module opérationnel et d'un module analytique. Le module opérationnel ou un module opérationnel PRO comprend les éléments permettant la connexion au module analytique et l'interaction de l'utilisateur avec le QIAstat-Dx Analyzer 1.0. Le module analytique intègre le matériel et le logiciel permettant de tester et d'analyser les échantillons.

**QIAstat-Dx Analyzer 2.0** : Le QIAstat-Dx Analyzer 2.0 est composé d'un module opérationnel PRO et d'un module analytique. Le module opérationnel PRO comprend les éléments permettant la connexion au module analytique et l'interaction de l'utilisateur avec le QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Le module analytique intègre le matériel et le logiciel permettant de tester et d'analyser les échantillons.

**QIAstat-Dx Rise** : Le QIAstat-Dx Rise Base est un dispositif de diagnostic in vitro à utiliser avec les dosages QIAstat-Dx et les QIAstat-Dx Analytical Modules et fournit une automatisation complète de la préparation des échantillons à la détection par real-time PCR pour les applications moléculaires. Le système peut être utilisé soit en accès aléatoire, soit en tests par lots, et le débit du système peut être augmenté jusqu'à 160 tests/jour en incluant jusqu'à 8 modules analytiques. Le système comprend également un tiroir frontal multitests pouvant accueillir jusqu'à 18 tests en même temps, ainsi qu'un tiroir à déchets permettant de jeter automatiquement les tests effectués, ce qui améliore l'efficacité du système.

**Cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge** : dispositif indépendant en plastique à usage unique contenant tous les réactifs préchargés nécessaires à l'exécution complète de dosages moléculaires entièrement automatisés en vue de la détection de pathogènes respiratoires.

**MDE** : mode d'emploi.

Port principal : dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, entrée pour les échantillons liquides en milieu de transport.

Acides nucléiques : Biopolymères ou petites biomolécules composées de nucléotides qui sont des monomères à trois composants : un sucre à 5 carbones, un groupe phosphate et une base azotée.

Module opérationnel (MO) : matériel spécifique du QIAstat-Dx Analyzer 1.0 qui fournit l'interface utilisateur pour un à quatre modules analytiques (MA).

Module opérationnel PRO (MO PRO) : Matériel spécifique du QIAstat-Dx Analyzer 2.0 qui fournit l'interface utilisateur pour un à quatre modules analytiques (MA).

PCR : réaction en chaîne par polymérase (Polymerase Chain Reaction)

RT : transcription inverse (« reverse transcription » en anglais)

Port d'introduction des écouvillons : dans la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, entrée pour les échantillons sur écouvillons secs.

Utilisateur : Personne utilisant l'analyseur QIAstat-Dx Analyzer 1.0 / QIAstat-Dx Analyzer 2.0 / QIAstat-Dx Rise et la cartouche QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge conformément à l'usage prévu.

## Annexe C : Exclusion de garantie

À L'EXCEPTION DES DISPOSITIONS DES CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE DE QIAGEN POUR LA CARTOUCHE QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, QIAGEN DÉCLINE TOUTE RESPONSABILITÉ ET RÉFUTE TOUTE GARANTIE EXPRESSE OU IMPLICITE RELATIVE À L'UTILISATION DE LA CARTOUCHE QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridge, NOTAMMENT TOUTE RESPONSABILITÉ OU GARANTIE RELATIVE À LA QUALITÉ MARCHANDE, À L'ADAPTATION À UN USAGE PARTICULIER OU À LA VIOLATION DE TOUT BREVET, COPYRIGHT OU AUTRE DROIT DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE PARTOUT DANS LE MONDE.

# Références

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD). Site Web de la Division of Viral Diseases (DVD).
2. Organisation mondiale de la santé. Fiche d'information de l'OMS n° 221, novembre 2016. Grippe (saisonnière). [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/index.html](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/index.html). Consulté en novembre 2016.
3. Site Web Flu.gov. À propos de la grippe. [www.cdc.gov/flu/about/index.html](http://www.cdc.gov/flu/about/index.html)
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Maladies et affections : Virus parainfluenza humains (HPIV). [www.cdc.gov/parainfluenza/index.html](http://www.cdc.gov/parainfluenza/index.html)
5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Maladies et affections : Infection par le virus respiratoire syncytial (VRS). [www.cdc.gov/rsv/](http://www.cdc.gov/rsv/)
6. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Maladies et affections : Adénovirus. [www.cdc.gov/adenovirus/index.html](http://www.cdc.gov/adenovirus/index.html)
7. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Maladies et affections : Entérovirus non polio. [www.cdc.gov/non-polio-enterovirus/about/index.html](http://www.cdc.gov/non-polio-enterovirus/about/index.html)
8. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Maladies et affections : Infection à *Mycoplasma pneumoniae*. [www.cdc.gov/pneumonia/atypical/mycoplasma/index.html](http://www.cdc.gov/pneumonia/atypical/mycoplasma/index.html)
9. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Maladies et affections : Coqueluche (toux convulsive). [www.cdc.gov/pertussis/](http://www.cdc.gov/pertussis/)
10. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) *Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline (M29)*.
11. BLAST: Basic Local Alignment Search Tool. <https://blast.ncbi.nlm.nih.gov/Blast.cgi>
12. Schreckenberger, P.C. and McAdam, A.J. (2015) Point-counterpoint: large multiplex PCR panels should be first-line tests for detection of respiratory and intestinal pathogens. *J Clin Microbiol* 53(10), 3110–3115.
13. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Maladies et affections : Coronavirus (COVID-19). [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html)

# Symboles

Le tableau suivant décrit les symboles pouvant apparaître sur les étiquettes ou dans ce document.



Contient des réactifs suffisants pour <N> réactions



Date limite d'utilisation



Dispositif médical de diagnostic in vitro



Numéro de référence



Numéro de lot



Numéro de matériel (c.-à-d. étiquette de composant)



Application pour voies respiratoires supérieures

Rn

R indique qu'il s'agit d'une révision du manuel et n indique le numéro de révision



Limite de température



Fabricant



Consulter le mode d'emploi



Mise en garde



Marquage CE pour la conformité européenne



Numéro de série



Ne pas réutiliser



Conserver à l'abri de la lumière directe du soleil



Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé



Code article international (Global Trade Item Number, GTIN)

# Informations sur les commandes

Produit	Contenu	N° de réf.
QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel	Pour 6 tests : Cartouches 6 QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel Cartridges emballées individuellement et 6 pipettes de transfert emballées individuellement	691 214
<b>Produits associés</b>		
QIAstat-Dx Analyzer 1.0	1 module analytique QIAstat-Dx Analytical Module, 1 module opérationnel QIAstat-Dx Operational Module, matériel et logiciel associés pour l'utilisation des cartouches de dosage QIAstat-Dx de diagnostic moléculaire	9 002 824
QIAstat-Dx Analyzer 2.0 :	1 module analytique QIAstat-Dx Analytical Module, 1 module opérationnel QIAstat-Dx Operational Module PRO, matériel et logiciel associés pour l'utilisation des cartouches de dosage QIAstat-Dx de diagnostic moléculaire	9 002 828
QIAstat-Dx Rise	1 QIAstat-Dx Rise et accessoires et logiciels associés pour exécuter les QIAstat-Dx Assay Cartridges de diagnostic moléculaire	9 003 163

Pour connaître les dernières informations sur les licences et les clauses de non-responsabilité spécifiques aux produits, consulter le manuel de la trousse ou le manuel d'utilisation QIAGEN correspondant. Les manuels des kits et les manuels d'utilisation QIAGEN sont disponibles à l'adresse [www.qiagen.com](http://www.qiagen.com) ou peuvent être demandés auprès des services techniques QIAGEN ou du distributeur local.

# Historique des révisions du document

Date	Changements
Version 2, révision 1	Version 2.2 du logiciel
Version 2, révision 2	Inclusion de QIAstat-Dx Analyzer 2.0

## Contrat de licence limitée pour le QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel

En utilisant ce produit, l'acheteur ou l'utilisateur accepte les conditions suivantes :

1. Le produit ne doit être utilisé que conformément aux protocoles fournis et à ce manuel et uniquement avec les composants contenus dans cette trousse. QIAGEN n'accorde aucune licence sous sa propriété intellectuelle pour utiliser ou intégrer les composants fournis dans ce kit avec tout autre composant non fourni dans ce kit, à l'exception de ce qui est stipulé dans les protocoles fournis avec le produit, dans ce manuel et dans d'autres protocoles disponibles sur le site [www.qiagen.com](http://www.qiagen.com). Certains de ces protocoles supplémentaires ont été fournis par des utilisateurs de QIAGEN pour des utilisateurs de QIAGEN. Ces protocoles n'ont pas été rigoureusement testés ou optimisés par QIAGEN. QIAGEN ne saurait être tenu pour responsable de leur utilisation et n'offre aucune garantie que ces protocoles ne portent pas atteinte aux droits de tiers.
2. En dehors des licences énoncées expressément, QIAGEN n'offre aucune garantie indiquant que ce kit et/ou son ou ses utilisations ne portent pas atteinte aux droits de tiers.
3. Ce kit et ses composants sont sous licence pour une utilisation unique et ne peuvent pas être réutilisés, remis à neuf ou revendus.
4. QIAGEN rejette notamment toutes les autres licences, expresses ou tacites, autres que celles énoncées expressément.
5. L'acheteur et l'utilisateur de la trousse s'engagent à ne pas prendre, ou autoriser quiconque à prendre, de quelconques mesures pouvant entraîner ou faciliter des actes interdits par les conditions précédentes. QIAGEN peut faire appliquer les interdictions de ce contrat de licence limitée par tout tribunal et pourra recouvrir tous ses frais de recherche et de justice, y compris les frais d'avocats, en cas de procédure en application de ce contrat de licence limitée ou de tous ses droits de propriété intellectuelle liés au kit et/ou à ses composants.

Pour consulter les mises à jour de la licence, reportez-vous à [www.qiagen.com](http://www.qiagen.com).

Marques de commerce : QIAGEN®, Sample to Insight®, QIAstat-Dx, DiagCORE® (QIAGEN Group); ACGIH® (American Conference of Government Industrial Hygienists, Inc.); ATCC® (American Type Culture Collection); BD™ (Becton Dickinson and Company); FilmArray® (BioFire Diagnostics, LLC); Copan®, FLOQSwabs®, UTM® (Copan Italia S.P.A.); Clinical and Laboratory Standards Institute® (Clinical Laboratory and Standards Institute, Inc.); HealthLink® (HealthLink Inc.); Rhinomer® (Novartis Consumer Health, S.A.); OSHA® (Occupational Safety and Health Administration, UniTranz-RT® [Puritan Medical Products Company]); U.S. Dept. of Labor; MicroTest™, M4®, M4RT®, M5®, M6™ (Thermo Fisher Scientific ou ses filiales); Utabon® (Uriach Consumer Healthcare, S.L.); ZeptoMetrix® (ZeptoMetrix Corporation). Les noms déposés, les marques de commerce, etc., cités dans ce document, même s'ils ne sont pas spécifiquement signalés comme tels, ne doivent pas être considérés comme non protégés par la loi.

HB-2934-002 V2 R2 08/2024 © 2022 QIAGEN, tous droits réservés.

Pour commander [www.qiagen.com/shop](http://www.qiagen.com/shop) | Assistance technique [support.qiagen.com](http://support.qiagen.com) | Site Web [www.qiagen.com](http://www.qiagen.com)