



Gennaio 2024

Istruzioni per l'uso (manuale) del QIAstat-Dx[®] SARS-CoV-2/ Flu A/B/RSV Panel



Per uso diagnostico in vitro

IVD



REF

691216



QIAGEN, GmbH, QIAGEN Strasse 1, 40724 Hilden, GERMANIA

R2

Sommario

Uso previsto	4
Sommario e spiegazioni	5
Descrizione della cartuccia del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/ RSV Panel	5
Informazioni sull'agente patogeno	7
Principio della procedura	8
Descrizione della procedura	8
Prelievo di campioni e caricamento della cartuccia	9
Preparazione del campione, amplificazione e rilevamento di acidi nucleici	11
Materiali forniti	12
Contenuto del kit	12
Materiale necessario ma non in dotazione	13
Avvertenze e Precauzioni	14
Informazioni di sicurezza	14
Conservazione e manipolazione della cartuccia	16
Manipolazione, conservazione e separazione dei campioni	16
Procedura	17
Controllo interno	17
Protocollo: Campioni di tampone asciutto	18
Protocollo: campioni liquidi in terreno di trasporto	30
interpretazione dei risultati	43
Visualizzazione dei risultati	43
Interpretazione dei risultati	52

Interpretazione dei controlli interni	53
Controllo di qualità	54
Limitazioni	54
Caratteristiche delle prestazioni.....	56
Prestazioni cliniche	56
Prestazioni analitiche	61
Appendici.....	78
Appendice A: Installazione del file di definizione esame.....	78
Appendice B: Glossario	81
Appendice C: Esclusioni di garanzia	82
Riferimenti bibliografici	83
Simboli.....	84
Informazioni per gli ordini	85
Cronologia delle revisioni del documento	86

Uso previsto

Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel è un test qualitativo che consente di rilevare e differenziare gli acidi nucleici virali di SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza B, e virus respiratorio sinciziale (Respiratory Syncytial Virus, RSV) A+B da tamponi nasofaringei (NasoPharyngeal Swab, NPS) prelevati da pazienti con sospette infezioni virali delle vie respiratorie coerenti con la COVID-19 o con malattie di tipo influenzale (Influenza-like-illness, ILI). Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel è in grado di accettare sia tamponi asciutti che campioni liquidi in terreno di trasporto. L'esame è ideato per l'uso con l'analizzatore QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 per l'estrazione degli acidi nucleici integrata e la rilevazione real-time RT-PCR multiplex.

I risultati del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel devono essere interpretati nel contesto di tutti i risultati clinici e di laboratorio pertinenti.

Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel è destinato al solo uso professionale e non va inteso per l'autodiagnosi.

Per uso diagnostico in vitro.

Sommario e spiegazioni

Descrizione della cartuccia del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel

La QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge è un dispositivo monouso in plastica, che consente l'esecuzione di esami molecolari completamente automatizzati per la rilevazione di agenti patogeni respiratori. Le caratteristiche principali della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge includono la compatibilità con i tamponi respiratori asciutti (Copan® FLOQSwabs®, n. cat. 503CS01) e i campioni liquidi in terreno di trasporto, il contenimento ermetico di tutti i reagenti pre-caricati necessari per l'analisi e il funzionamento completamente automatico. Tutte le fasi di preparazione del campione e di esecuzione dell'esame vengono eseguite all'interno della cartuccia.

Tutti i reagenti necessari per l'esecuzione completa di un test sono pre-caricati e già contenuti nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge. L'utente non ha bisogno di venire a contatto e/o manipolare i reagenti. Durante il test, i reagenti vengono gestiti nel modulo analitico del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 mediante sistema microfluidico ad azionamento pneumatico e senza contatto diretto con gli attuatori. Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 alloggia filtri per l'aria sia in entrata sia in uscita, per una ulteriore salvaguardia dell'ambiente. Dopo il test, la cartuccia rimane sempre ermeticamente chiusa, consentendo uno smaltimento ancora più sicuro.

All'interno della cartuccia, vengono eseguiti automaticamente più passaggi in sequenza utilizzando la pressione pneumatica per trasferire campioni e fluidi attraverso la camera di trasferimento verso le destinazioni previste.

Dopo l'introduzione nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge contenente il campione, le successive fasi dell'esame si svolgono automaticamente:

- Risospensione del controllo interno
 - Lisi cellulare con mezzi meccanici e/o chimici
 - Purificazione dell'acido nucleico mediante membrana
 - Miscelazione dell'acido nucleico purificato con reagenti di miscela master liofilizzati
 - Trasferimento di aliquote definite della miscela eluito/miscela master in diverse camere di reazione
 - Esecuzione di test real-time RT-PCR multiplex all'interno di ciascuna camera di reazione
- Nota: Un aumento della fluorescenza, che indica il rilevamento dell'analita target, viene rilevato direttamente all'interno di ciascuna camera di reazione.

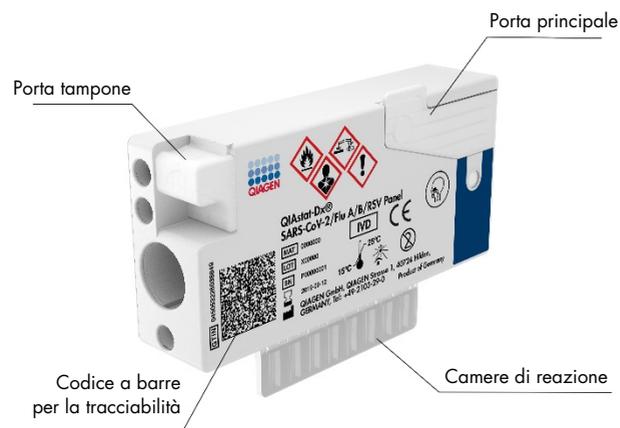


Figura 1. Disposizione e caratteristiche della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

Informazioni sull'agente patogeno

Le infezioni respiratorie acute possono essere causate da una varietà di agenti patogeni, quali batteri e virus, e generalmente presentano segni e sintomi clinici quasi indistinguibili. La determinazione rapida e accurata della presenza o dell'assenza di potenziali agenti causali aiuta a prendere decisioni tempestive in merito al trattamento, al ricovero ospedaliero, al controllo dell'infezione e al ritorno del paziente al lavoro e in famiglia. Potrebbe anche essere di grande aiuto per una migliore politica per l'impiego corretto degli antibiotici e altre importanti iniziative di sanità pubblica.

La QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge è una cartuccia monouso che include tutti i reagenti necessari per l'estrazione e l'amplificazione degli acidi nucleici e il rilevamento di 4 virus (SARS-CoV-2, Influenza A, Influenza B e virus respiratorio sinciziale, RSV), che causano sintomi respiratori. I test richiedono un volume di campione ridotto e un tempo di utilizzo minimo, e i risultati sono disponibili in circa un'ora.

Il target SARS-CoV-2 nel QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel è stato progettato all'inizio del 2020 in base all'allineamento di oltre 170 sequenze genomiche disponibili in banche dati pubbliche dal SARS-CoV-2 identificato come agente causale dell'epidemia di polmonite virale (COVID-19) che ha avuto origine a Wuhan, Hubei, Cina. Ad oggi, una copertura di oltre 3,5 milioni di sequenze di genoma disponibili supportano l'inclusività del rilevamento del SARS-CoV-2. Il SARS-CoV-2 in questo pannello prende di mira 2 geni del genoma del virus (geni Orf1b poly Gene (gene RdRp) ed E) rilevati con lo stesso canale di fluorescenza. I target dei due geni non sono differenziati e l'amplificazione di uno dei due o di entrambi produce un segnale di fluorescenza.

Gli agenti patogeni che è possibile rilevare e identificare con il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel sono elencati nella Tabella 1.

Tabella 1. Patogeni rilevati dal QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel

Patogeno	Classificazione (tipo di genoma)
Influenza A	Orthomyxovirus (RNA)
Influenza B	Orthomyxovirus (RNA)
SARS-CoV-2	Coronavirus (RNA)
Virus respiratorio sinciziale A/B	Paramyxovirus (RNA)

Principio della procedura

Descrizione della procedura

I test diagnostici con il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel vengono eseguiti sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 esegue automaticamente tutte le fasi di preparazione e analisi del campione. I campioni vengono raccolti e caricati manualmente nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, in base al tipo di campione:

Opzione 1: Inserimento del tampone nella porta tampone quando si utilizza un tipo di campione di tampone asciutto (Figura 2).

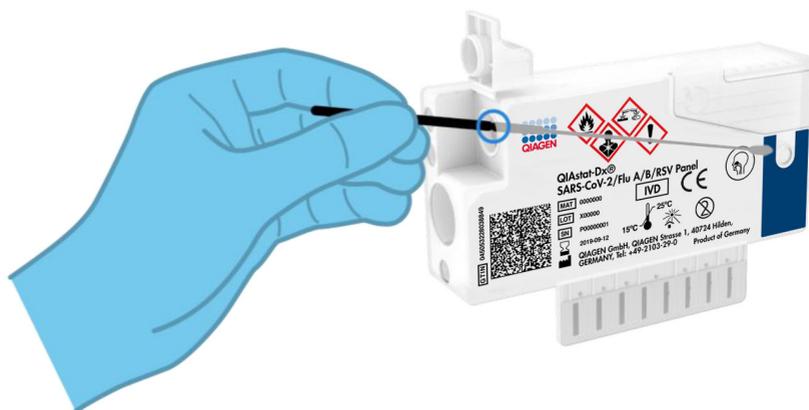


Figura 2. Caricamento del tipo di campione di tampone asciutto nella porta tampone.

Opzione 2: Per dispensare il campione liquido in terreno di trasporto nella porta principale, viene utilizzata una pipetta di trasferimento, fornita con il kit di test. (Figura 3).

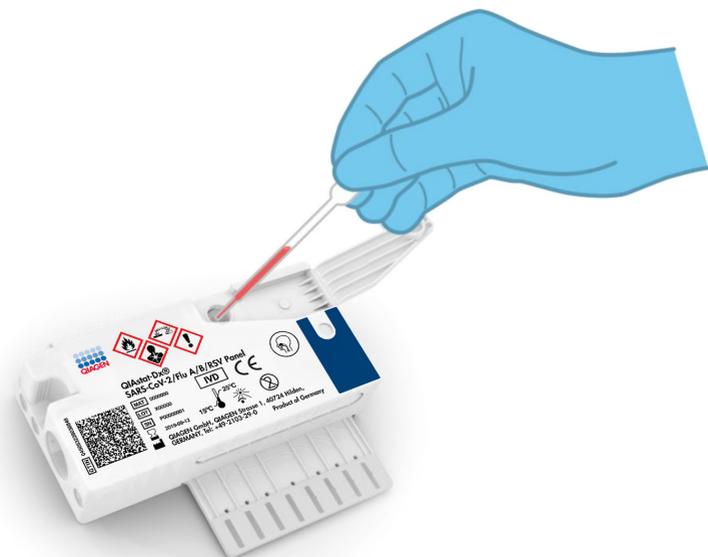


Figura 3. Trasferimento del campione liquido in terreno di trasporto nella porta principale.

Prelievo di campioni e caricamento della cartuccia

Il prelievo dei campioni e il loro successivo caricamento nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge devono essere eseguiti da personale addestrato alla manipolazione sicura dei campioni biologici.

Di seguito vengono descritti i passaggi previsti che devono essere seguiti dall'utente:

1. Viene raccolto un campione di tampone nasofaringeo monouso.
2. Il tampone nasofaringeo viene collocato in una provetta monouso nel terreno di trasporto solo in caso di tipo di campione liquido in terreno di trasporto.

3. Le informazioni sul campione vengono scritte a mano o si applica un'etichetta per campione sulla parte superiore di una QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.
4. Il campione viene caricato manualmente nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge:
 - Tipo di campione di tampone asciutto: Il campione di tampone nasofaringeo viene inserito nella porta tampone della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.
 - Tipo di campione liquido in terreno di trasporto: 300 µl di campione vengono trasferiti nella porta principale della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge mediante una delle pipette di trasferimento incluse.

IMPORTANTE: Quando si carica il campione liquido in terreno di trasporto, l'utente esegue un controllo visivo della finestra di ispezione del campione (vedere l'immagine seguente) per verificare che il campione liquido sia stato caricato (Figura 4).

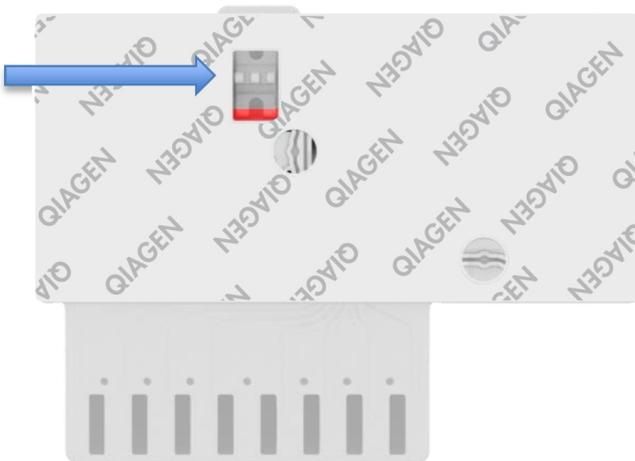


Figura 4. Finestra di ispezione del campione (freccia blu).

5. Il codice a barre del campione e il codice a barre della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge vengono scansionati in QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

6. La QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge viene introdotta nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.
7. Il test viene avviato sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

Preparazione del campione, amplificazione e rilevamento di acidi nucleici

L'estrazione, l'amplificazione e il rilevamento di acidi nucleici nel campione vengono eseguiti automaticamente dal QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

1. Il campione liquido viene omogeneizzato e le cellule vengono lisate nella camera di lisi della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, che include un rotore che gira ad alta velocità.
2. Gli acidi nucleici vengono purificati dal campione lisato attraverso il legame con una membrana di silice nella camera di purificazione della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge in presenza di sali caotropici e alcol.
3. Gli acidi nucleici purificati vengono eluiti dalla membrana nella camera di purificazione e miscelati agli agenti chimici liofilizzati utilizzati per la PCR nella camera chimica a secco della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.
4. La miscela di campione e reagenti per PCR viene dispensata nelle camere per PCR della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, che contengono primer liofilizzati, specifici per l'esame e sonde.
5. Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 crea i profili di temperatura ottimali per eseguire un'efficace real-time RT-PCR multiplex ed esegue misurazioni della fluorescenza in tempo reale per generare curve di amplificazione.
6. Il software del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 interpreta i dati risultanti elabora i controlli e genera un rapporto sul test.

Materiali forniti

Contenuto del kit

QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel

Numero di catalogo

691216

Numero di test

6

QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge*

6

Transfer pipettes (Pipette di trasferimento)†

6

* 6 cartucce confezionate singolarmente contenenti tutti i reagenti necessari per la preparazione del campione e real-time RT-PCR multiplex più il controllo interno.

† 6 pipette di trasferimento confezionate singolarmente per dispensare il campione liquido nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

Materiale necessario ma non in dotazione

Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel è progettato per l'uso con il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Prima di iniziare un test, assicurarsi che sia disponibile quanto segue:

- QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 (almeno un modulo operativo PRO e un modulo analitico) con software versione 1.3 o superiore.*
- QIAstat-Dx Analyzer 2.0 (almeno un modulo operativo PRO e un modulo analitico) con software versione 1.6 o superiore.
- *Manuale utente QIAstat-Dx Analyzer 2.0* (da utilizzare con il software versione 1.6 o superiore)
- *Manuale utente QIAstat-Dx Analyzer 1.0* (da utilizzare con il software versione 1.3 o superiore)
- Software più recente con file di definizione esame QIAstat-Dx per il SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel installato nel modulo operativo e nel modulo operativo PRO.

Nota: sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0 non è possibile installare la versione software 1.6 o superiore.

* In alternativa agli strumenti QIAstat-Dx Analyzer 1.0 è possibile utilizzare gli strumenti DiagCORE® Analyzer che eseguono il software QIAstat-Dx versione 1.3 o superiore.

Avvertenze e Precauzioni

Per uso diagnostico in vitro.

Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel deve essere utilizzato da professionisti di laboratorio formati nell'uso del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

Informazioni di sicurezza

Quando si utilizzano sostanze chimiche, indossare sempre un camice da laboratorio adeguato, guanti monouso e occhiali di protezione. Per ulteriori informazioni, consultare le relative schede di sicurezza (Safety Data Sheets, SDS). Le schede SDS in formato PDF sono disponibili online all'indirizzo <http://www.qiagen.com/safety> Qui è possibile reperire, visualizzare e stampare la scheda SDS per ciascun kit QIAGEN e i relativi componenti.

Indossare sempre dispositivi di protezione personale adeguati, compresi, tra gli altri, guanti monouso senza polvere, camice da laboratorio e occhiali protettivi. Proteggere la pelle gli occhi e le mucose. Cambiare spesso i guanti durante la manipolazione dei campioni.

Maneggiare tutti i campioni, le cartucce usate e le pipette di trasferimento come potenziali mezzi di trasmissione di agenti infettivi. Osservare sempre le precauzioni di sicurezza indicate nelle linee guida pertinenti, quale Clinical and Laboratory Standards Institute® (CLSI) *Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guidelines (M29)*, o altri documenti appropriati forniti da:

- OSHA®: Occupational Safety and Health Administration (Agenzia per la salute e la sicurezza sul lavoro) (Stati Uniti d'America)
- ACGIH®: American Conference of Government Industrial Hygienists (Associazione americana di igienisti industriali) (Stati Uniti d'America)
- COSHH: Control of Substances Hazardous to Health (Normative sul controllo delle sostanze pericolose per la salute) (Regno Unito)

Seguire le procedure di sicurezza del proprio istituto per la manipolazione dei campioni biologici. Smaltire i campioni, le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge e le pipette di trasferimento secondo le norme vigenti.

La QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge è un dispositivo chiuso monouso, che contiene tutti i reagenti necessari per la preparazione dei campioni e l'RT-PCR multiplex in tempo reale all'interno del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Non utilizzare una QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge che abbia superato la data di scadenza, risulti danneggiata o perda liquido. Smaltire le cartucce usate o danneggiate in conformità di tutte le normative e le leggi nazionali, regionali e locali in materia di salute e sicurezza.

Osservare le procedure standard di laboratorio per mantenere l'area di lavoro pulita e priva di contaminazioni. Le linee guida sono delineate in pubblicazioni come l'European Centre for Disease Prevention and Control (centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie) (<https://www.ecdc.europa.eu/en/about-us/networks/disease-and-laboratory-networks/erlinet-biosafety>)

Per i componenti del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel sono valide le seguenti affermazioni precauzionali e di rischio.

QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge

	<p>Contiene: etanolo; guanidina cloridrato; tiocianato di guanidina; isopropanolo; proteinasi K; t-ottilfenossipolietossietanolo. Pericolo! Liquido e vapore altamente infiammabile. Nocivo se ingerito o inalato. Può essere nocivo in caso di contatto con la pelle. Provoca gravi ustioni alla pelle e lesioni oculari. Se inalato, può causare sintomi di asma e allergia o difficoltà respiratorie. Può provocare sonnolenza o vertigini. Nocivo per gli organismi acquatici con effetti di lunga durata. A contatto con acidi libera gas molto tossico. Corrosivo per le vie aeree. Conservare lontano da fonti di calore/scintille/fiamme libere/superfici molto calde. Non fumare. Evitare di respirare le polveri/i fumi/i gas/il prodotto nebulizzato/i vapori/gli aerosol. Indossare guanti/abbigliamento protettivo/protezione per gli occhi/la faccia. Indossare una protezione per la respirazione. IN CASO DI CONTATTO CON GLI OCCHI: Sciacquare con precauzione con acqua per vari minuti. Togliere le eventuali lenti a contatto se è agevole farlo. Continuare a sciacquare. IN CASO di esposizione o di possibile esposizione: Contattare immediatamente un CENTRO ANTIVELENI o un medico. Portare la persona all'aria aperta e mantenerla tranquilla in posizione confortevole per la respirazione.</p>
---	---

Conservazione e manipolazione della cartuccia

Conservare le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge in uno spazio di stoccaggio asciutto e pulito a temperatura ambiente (15–25 °C). Non rimuovere le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge o le pipette di trasferimento dalla confezione singola, fino all'effettivo utilizzo. In tali condizioni, le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge possono essere conservate fino alla data di scadenza stampata sulla confezione singola. La data di scadenza è inclusa anche nel codice a barre della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge e quando si inserisce la cartuccia nello strumento per eseguire un test viene letta dal QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0

Per la manipolazione delle cartucce danneggiate, fare riferimento al capitolo Informazioni di sicurezza.

Manipolazione, conservazione e separazione dei campioni

Campioni liquidi in terreno di trasporto

I campioni di tampone nasofaringeo devono essere raccolti e maneggiati in base alle procedure consigliate del produttore.

Le condizioni di conservazione consigliate per il tampone nasofaringeo (nasopharyngeal swab, NPS) risospeso nei campioni in terreno di trasporto universale (Universal Transport Medium, UTM) sono elencate di seguito:

- Temperatura ambiente fino a 4 ore tra 15 e 25 °C
- Refrigerazione fino a 3 giorni tra 2 e 8 °C
- Congelamento fino a 30 giorni tra -25 e -15°C

Campioni di tampone asciutto

Per una resa ottimale del test, utilizzare campioni di tampone asciutti appena raccolti. Se non è possibile eseguire immediatamente il test, di seguito sono riportate le condizioni di conservazione raccomandate per i tamponi asciutti per preservare prestazioni ottimali:

- Temperatura ambiente fino a 2 ore e 45 minuti tra 15 e 25 °C
- Refrigerazione fino a 7 ore tra 2 e 8 °C

Procedura

Controllo interno

La QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge include un controllo interno del processo completo che è titolato batteriofago MS2. Si tratta di un virus con RNA a filamento singolo incluso nella cartuccia in forma essiccata che viene reidratato al caricamento del campione. Questo materiale di controllo interno verifica tutti i passaggi del processo di analisi, inclusi la risospensione, l'omogenizzazione, la lisi, la purificazione degli acidi nucleici, la trascrizione inversa e il PCR.

Un segnale positivo per il controllo interno indica che tutti i passaggi di elaborazione eseguiti dalla QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge sono riusciti.

Il segnale negativo del controllo interno non annulla alcun risultato positivo per i target rilevati e identificati, ma invalida tutti i risultati negativi nell'analisi. Pertanto, se il segnale di controllo interno è negativo, il test deve essere ripetuto.

Protocollo: Campioni di tampone asciutto

Raccolta, trasporto e conservazione dei campioni

Raccogliere i campioni di tampone nasofaringeo utilizzando Copan FLOQSwabs (n. cat. 503CS01) secondo le procedure consigliate dal produttore.

Caricamento di un campione nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge

8. Aprire la confezione di una QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge utilizzando l'apertura facilitata sui lati della confezione (Figura 5).

IMPORTANTE: Dopo l'apertura della confezione, il campione deve essere introdotto nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge e caricato in QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 entro 120 minuti.



Figura 5. Apertura della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

9. Rimuovere la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge dalla confezione e posizionarla in modo da avere di fronte il codice a barre sull'etichetta.
10. Scrivere a mano le informazioni sul campione o applicare un'etichetta informativa sul campione nella parte superiore della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge. Assicurarsi che l'etichetta sia posizionata correttamente e non blocchi l'apertura dello sportellino (Figura 6).



Figura 6. Posizionamento delle informazioni sul campione sulla QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

11. Aprire lo sportellino del campione della porta tampone sul lato sinistro della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge (Figura 7).



Figura 7. Apertura dello sportellino del campione della porta tampone.

12. Inserire il tampone nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge fino a quando il punto di rottura non è allineato con l'apertura di accesso (vale a dire, fino a quando il tampone non avanza ulteriormente) (Figura 8).

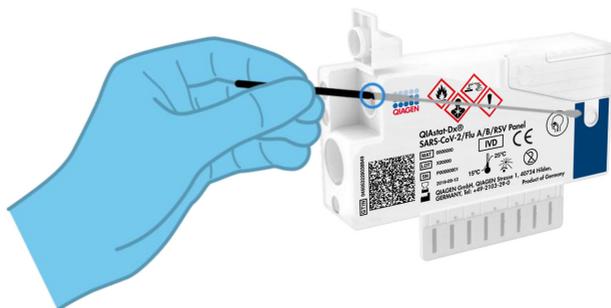


Figura 8. Inserimento del tampone nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

13. Rompere il gambo del tampone in corrispondenza del punto di rottura, lasciando il resto del tampone nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge (Figura 9).

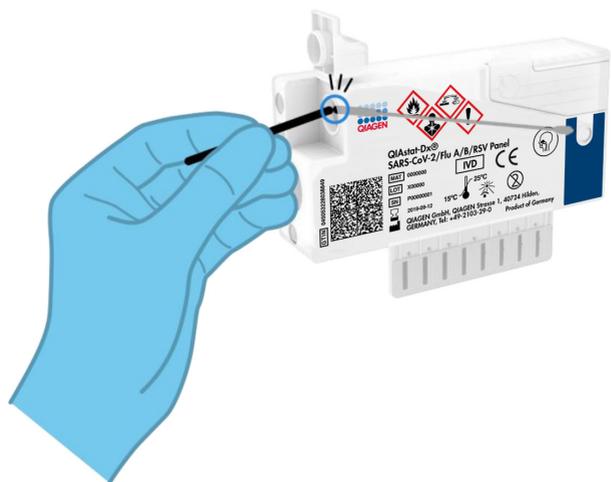


Figura 9. Rottura del gambo del tampone.

14. Chiudere saldamente lo sportellino del campione della porta tampone finché non scatta (Figura 10).

IMPORTANTE: Dopo aver introdotto il campione all'interno della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, questa deve essere caricata nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 entro 90 minuti.

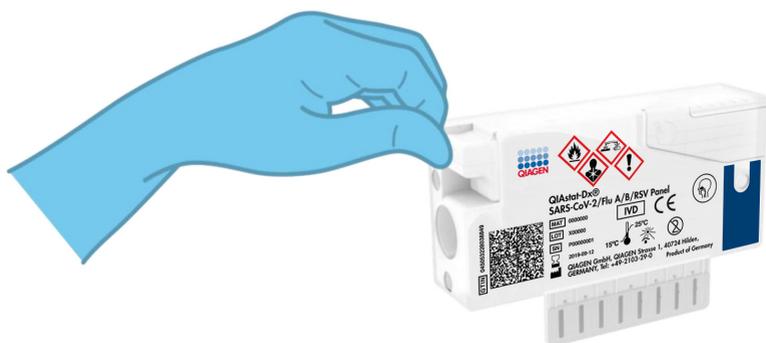


Figura 10. Chiusura dello sportellino campione della porta tampone.

Avviare il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0

15. Accendere il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 utilizzando il pulsante On/Off nella parte anteriore dello strumento.
Nota: l'interruttore di alimentazione posto sul retro del modulo analitico deve essere impostato nella posizione "I". Gli indicatori di stato del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 diventeranno blu.
16. Attendere finché non compare la schermata Main (Principale) e gli indicatori di stato del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 diventano verdi e smettono di lampeggiare.
17. Accedere a QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 inserendo il nome utente e la password.
Nota: se è attivata l'opzione User Access Control (Controllo di accesso utente), viene visualizzata la schermata Login (Accesso). Se l'opzione User Access Control (Controllo di accesso utente) è disattivata, non è necessario inserire nome utente e password, e viene visualizzata la schermata Main (Principale).

18. Se il software del file di definizione esame non è stato installato sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0, seguire le istruzioni per l'installazione prima di eseguire il test (vedere "Appendice A: Installazione del file di definizione esame", a pagina 78, per informazioni aggiuntive).

Esecuzione di un test

19. Premere il pulsante Run Test (Esegui test) nell'angolo in alto a destra del touchscreen di QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.
20. Quando richiesto, eseguire la scansione del codice a barre dell'ID campione sul campione di tampone nasofaringeo (che si trova sulla confezione del blister di campioni) oppure eseguire la scansione del codice a barre delle informazioni campione che si trova sulla QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge (vedere il passaggio 3), utilizzando il lettore dei codici a barre anteriore integrato del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 (Figura 11).

Nota: è inoltre possibile immettere l'ID del campione usando la tastiera virtuale del touchscreen selezionando Sample ID (ID campione).

Nota: a seconda della configurazione di sistema scelta, a questo punto potrebbe essere necessario inserire l'ID paziente.

Nota: Le istruzioni dell'analizzatore QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 appaiono nella barra delle Istruzioni nella parte inferiore del touchscreen.



Figura 11. Scansione del codice a barre dell'ID campione.

21. Quando richiesto, eseguire la scansione del codice a barre della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge da utilizzare (Figura 12). Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 riconosce automaticamente l'esame da eseguire in base al codice a barre della cartuccia e popola automaticamente il campo Assay Type (Tipo di esame) con **"R4PP"** (Respiratory 4 plex Panel).

Nota: Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 non accetterà le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge che abbiano superato la data di scadenza, cartucce usate in precedenza o cartucce per esami non presenti sull'unità. In questi casi viene visualizzato un messaggio di errore e la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge verrà rifiutata. Fare riferimento al *Manuale utente del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0* per ulteriori dettagli su come installare gli esami.



Figura 12. Scansione del codice a barre della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

22. Selezionare il tipo di campione appropriato dall'elenco (Figura 13).

The screenshot displays a software interface titled 'Run Test Module 1' with a timestamp of 14:38 on 2021-10-25. The user is logged in as 'administrator' and 'R4PP'. At the top, there are four numbered tabs: '1 UI administrator R4PP', '2 Not installed', '3 Not installed', and '4 Not installed'. The main area is divided into two sections: 'TEST DATA' and 'SAMPLE TYPE'. Under 'TEST DATA', there are three input fields: 'Sample ID' with the value '12234', 'Assay Type' with the value 'R4PP', and an empty 'Sample Type' field. The 'SAMPLE TYPE' section contains two text input fields with the values 'Swab' and 'UTM'. At the bottom right, there is a 'Cancel' button with a close icon. The text 'Select Sample Type' is visible at the bottom center of the interface.

Figura 13. Selezione del tipo di campione.

23. Appare la schermata Confirm (Conferma). Rivedere i dati immessi e apportare le modifiche necessarie premendo sui campi pertinenti sul touchscreen e modificando le informazioni.

24. Quando tutti i dati visualizzati sono corretti, premere Confirm (Conferma). Se necessario, selezionare il campo appropriato per modificarne il contenuto o premere Cancel (Annulla) per annullare il test (Figura 14).

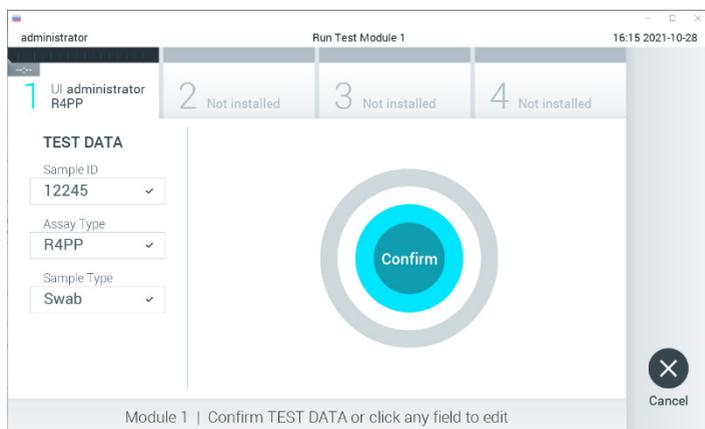


Figura 14. Conferma dell'inserimento dei dati.

25. Accertarsi che entrambi gli sportellini campione, quello della porta tampone e quello della porta principale della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge siano chiusi saldamente. Quando si apre automaticamente la porta d'ingresso della cartuccia sulla parte superiore del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0, inserire la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge con il codice a barre rivolto verso sinistra e le camere di reazione rivolte verso il basso (Figura 15).

Nota: Non è necessario spingere la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Posizionandola correttamente nella porta d'ingresso cartuccia, il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 la sposterà automaticamente nel modulo analitico.



Figura 15. Inserimento della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

26. Dopo aver rilevato la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 chiuderà automaticamente lo sportellino della porta di ingresso della cartuccia e avvierà l'esecuzione del test. Per avviare il processo non è richiesta alcuna ulteriore azione da parte dell'operatore.

Nota: Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 non accetterà una QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge diversa da quella utilizzata e sottoposta a scansione durante la configurazione del test. Se si inserisce una cartuccia diversa da quella sottoposta a scansione, viene generato un errore e la cartuccia è espulsa automaticamente.

Nota: fino a questo punto, è possibile annullare l'esecuzione del test premendo il pulsante Cancel (Annulla) nell'angolo in basso a destra del touchscreen.

Nota: a seconda della configurazione del sistema, è possibile che, per avviare l'esecuzione del test, l'operatore debba inserire nuovamente la propria password utente.

Nota: Se la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge non viene posizionata nella porta d'ingresso della cartuccia, lo sportellino si chiuderà automaticamente dopo 30 secondi. In tal caso, ripetere la procedura iniziando dal passaggio 16.

27. Mentre è in corso il test, sul touchscreen viene visualizzato il tempo rimanente.
28. Al termine del test, verrà visualizzata la schermata Eject (Espelli) (Figura 16, pagina successiva) e la barra stato dei moduli mostrerà il risultato del test come una delle seguenti opzioni:
 - **TEST COMPLETED (TEST COMPLETATO)**: il test è stato completato con successo
 - **TEST FAILED (TEST NON RIUSCITO)**: si è verificato un errore durante il test
 - **TEST CANCELED (TEST ANNULLATO)**: l'utente ha annullato il test

IMPORTANTE: Se il test ha esito negativo, consultare la sezione “Risoluzione dei problemi” del *Manuale utente di QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0* per le possibili cause e per le istruzioni su come procedere.



Figura 16. Schermata Eject (Espelli).

29. Premere  Eject (Espelli) sul touchscreen per rimuovere la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge e smaltirla come rifiuto a rischio biologico in conformità delle normative e delle leggi nazionali, regionali e locali in materia di salute e sicurezza. La QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge deve essere rimossa quando si apre la porta d'ingresso cartuccia e la cartuccia viene espulsa. Se la cartuccia non viene rimossa entro 30 secondi spostata automaticamente nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 e lo sportellino della porta d'ingresso cartuccia si chiude. In tal caso, premere Eject (Espelli) per aprire di nuovo lo sportellino della porta d'ingresso cartuccia, quindi rimuovere la cartuccia.

IMPORTANTE: Le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge usate devono essere gettate. Non è possibile riutilizzare le cartucce per test per le quali l'esecuzione sia stata iniziata e successivamente annullata dall'operatore o per le quali sia stato rilevato un errore.

30. Dopo l'espulsione della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, verrà visualizzata la schermata Summary (Riepilogo) dei risultati. Per ulteriori informazioni fare riferimento a "interpretazione dei risultati", a pagina 43. Per avviare il processo per eseguire un altro test, premere Run Test (Esegui test).

Nota: Per ulteriori informazioni sull'uso del QIAstat-Dx Analyzer 1.0, fare riferimento al *Manuale utente QIAstat-Dx Analyzer 1.0* o al *Manuale utente QIAstat-Dx Analyzer 2.0*.

Protocollo: campioni liquidi in terreno di trasporto

Raccolta, trasporto e conservazione dei campioni

Raccogliere i campioni di tampone nasofaringeo in base alle procedure consigliate dal produttore di tamponi e posizionare il tampone nel terreno di trasporto universale (Universal Transport Medium, UTM).

Caricamento di un campione nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge

1. Aprire la confezione di una QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge utilizzando l'apertura facilitata sui lati della confezione (Figura 17).

IMPORTANTE: Dopo l'apertura della confezione, il campione deve essere introdotto nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge e caricato in QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 entro 120 minuti.



Figura 17. Apertura della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

2. Rimuovere la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge dalla confezione e posizionarla in modo da avere di fronte il codice a barre sull'etichetta.
3. Scrivere a mano le informazioni sul campione, o applicare un'etichetta informativa sul campione nella parte superiore della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge. Assicurarsi che l'etichetta sia posizionata correttamente e non blocchi l'apertura dello sportellino (Figura 18).



Figura 18. Posizionamento delle informazioni sul campione sulla QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

4. Aprire lo sportello della porta principale sulla parte anteriore della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge (Figura 19).

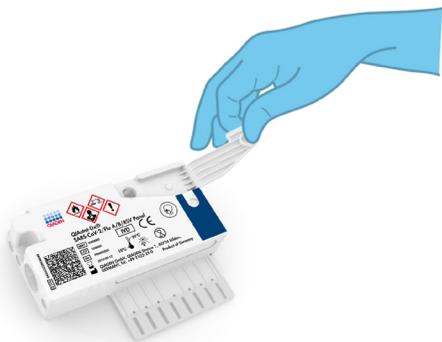


Figura 19. Apertura dello sportellino del campione della porta principale.

5. Aprire la provetta con il campione da analizzare. Utilizzare la pipetta di trasferimento in dotazione per aspirare il fluido fino alla terza linea di riempimento sulla pipetta (vale a dire 300 µl) (Figura 20).

IMPORTANTE: fare attenzione a non aspirare aria nella pipetta. Se come terreno di trasporto universale viene utilizzato il Copan UTM[®], fare attenzione a non aspirare i granuli presenti nella provetta. Se l'aria o i granuli vengono aspirati all'interno della

pipetta, espellere con cautela il fluido di campione presente nella pipetta nuovamente nella provetta per campioni e riaspirarlo. Nel caso in cui tutte e sei le pipette fornite con il kit siano state utilizzate, usare pipette alternative sterili e graduate.

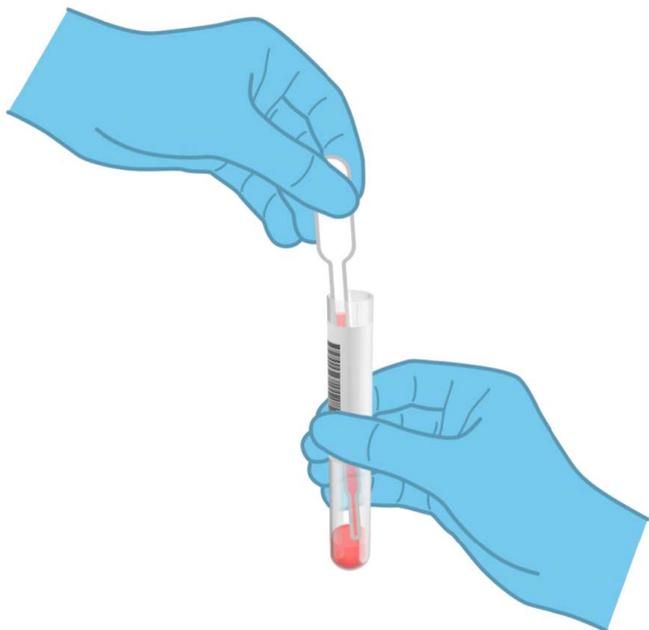


Figura 20. Aspirazione del campione nella pipetta di trasferimento fornita.

- Trasferire con cautela 300 µl di volume del campione nella porta per campione liquido della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge utilizzando la pipetta di trasferimento monouso in dotazione (Figura 21).

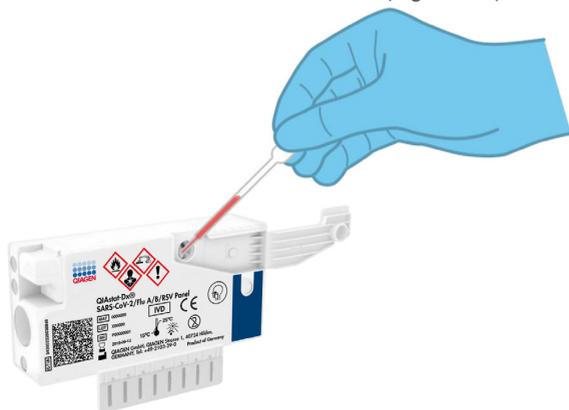


Figura 21. Trasferimento del campione nella porta principale della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

- Chiudere saldamente lo sportellino del campione della porta principale finché non scatta (Figura 22).



Figura 22. Chiusura dello sportellino del campione della porta principale.

8. Verificare visivamente che il campione sia stato caricato controllando la finestra di ispezione del campione della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge (Figura 23).

IMPORTANTE: Dopo aver introdotto il campione all'interno della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, questa deve essere caricata nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 entro 90 minuti.

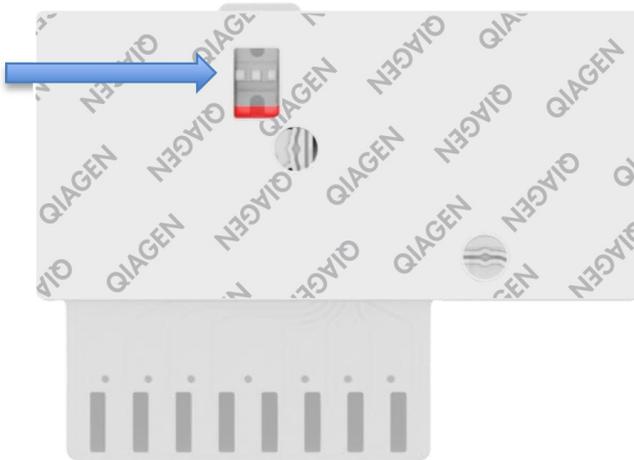


Figura 23. Finestra di ispezione del campione (freccia blu).

Avviare il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0

9. Accendere il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 utilizzando il pulsante On/Off nella parte anteriore dello strumento.
Nota: l'interruttore di alimentazione posto sul retro del modulo analitico deve essere impostato nella posizione "I". Gli indicatori di stato del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 diventeranno blu.
10. Attendere finché non compare la schermata Main (Principale) e gli indicatori di stato del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 diventano verdi e smettono di lampeggiare.

11. Accedere a QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 inserendo il nome utente e la password.

Nota: se è attivata l'opzione User Access Control (Controllo di accesso utente), viene visualizzata la schermata Login (Accesso). Se l'opzione User Access Control (Controllo di accesso utente) è disattivata, non è necessario inserire nome utente e password e viene visualizzata la schermata Main (Principale).

12. Se il software del file di definizione esame non è stato installato sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0, seguire le istruzioni per l'installazione prima di eseguire il test (vedere Appendice A: Installazione del file di definizione esame, a pagina 78, per informazioni aggiuntive).

Esecuzione di un test

13. Premere il pulsante Run Test (Esegui test) nell'angolo in alto a destra del touchscreen di QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

14. Quando richiesto, eseguire la scansione del codice a barre dell'ID campione sulla provetta del terreno di trasporto universale contenente il campione, oppure eseguire la scansione del codice a barre delle informazioni sul campione, che si trova sulla QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge (vedere il passaggio 3), utilizzando il lettore di codici a barre anteriore integrato del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 (Figura 24).

Nota: è inoltre possibile immettere l'ID del campione usando la tastiera virtuale del touchscreen selezionando Sample ID (ID campione).

Nota: a seconda della configurazione di sistema scelta, a questo punto potrebbe essere necessario inserire l'ID paziente.

Nota: Le istruzioni dell'analizzatore QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 appaiono nella barra delle Istruzioni nella parte inferiore del touchscreen.



Figura 24. Scansione del codice a barre dell'ID campione.

15. Quando richiesto, eseguire la scansione del codice a barre della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge da utilizzare (Figura 25, pagina successiva). Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 riconosce automaticamente l'esame da eseguire in base al codice a barre della cartuccia.

Nota: Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 non accetterà le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge che abbiano superato la data di scadenza, cartucce usate in precedenza o cartucce per esami non presenti sull'unità. In questi casi viene visualizzato un messaggio di errore e la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge verrà rifiutata. Fare riferimento al *Manuale utente del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0* per ulteriori dettagli su come installare gli esami.



Figura 25. Scansione del codice a barre della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

16. Selezionare il tipo di campione appropriato dall'elenco (Figura 26).

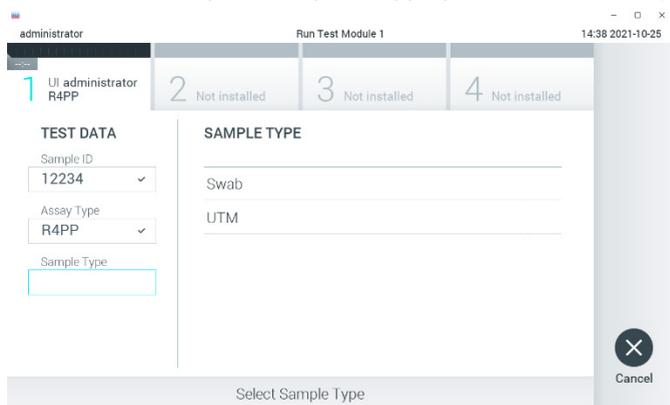


Figura 26. Selezione del tipo di campione.

17. Appare la schermata Confirm (Conferma). Rivedere i dati immessi e apportare le modifiche necessarie premendo sui campi pertinenti sul touchscreen e modificando le informazioni.

18. Quando tutti i dati visualizzati sono corretti, premere Confirm (Conferma). Se necessario, selezionare il campo appropriato per modificarne il contenuto o premere Cancel (Annulla) per annullare il test (Figura 27).

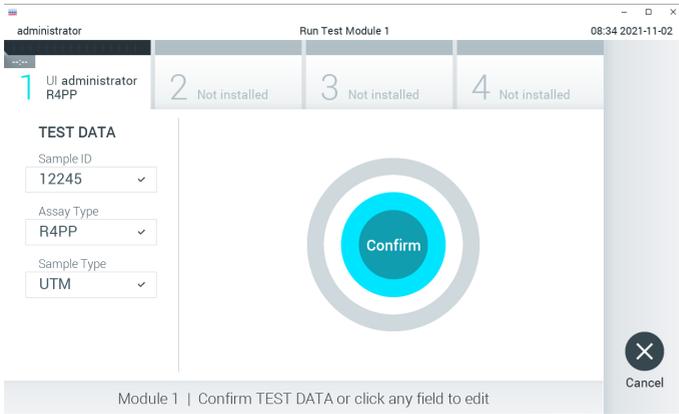


Figura 27. Conferma dell'inserimento dei dati.

19. Accertarsi che entrambi gli sportellini campione, quello della porta tampone e quello della porta principale della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge siano chiusi saldamente. Quando si apre automaticamente la porta d'ingresso della cartuccia sulla parte superiore del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0, inserire la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge con il codice a barre rivolto verso sinistra e le camere di reazione rivolte verso il basso (Figura 28, pagina successiva).

Nota: Non è necessario spingere la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Posizionandola correttamente nella porta d'ingresso cartuccia, il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 la sposterà automaticamente nel modulo analitico.



Figura 28. Inserimento della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

20. Dopo aver rilevato la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 chiuderà automaticamente lo sportellino della porta di ingresso della cartuccia e avvierà l'esecuzione del test. Per avviare il processo non è richiesta alcuna ulteriore azione da parte dell'operatore.
- Nota: Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 non accetterà una QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge diversa da quella utilizzata e sottoposta a scansione durante la configurazione del test. Se si inserisce una cartuccia diversa da quella sottoposta a scansione, viene generato un errore e la cartuccia è espulsa automaticamente.
- Nota: fino a questo punto, è possibile annullare l'esecuzione del test premendo il pulsante Cancel (Annulla) nell'angolo in basso a destra del touchscreen.
- Nota: a seconda della configurazione del sistema, è possibile che, per avviare l'esecuzione del test, l'operatore debba inserire nuovamente la propria password utente.

Nota: Se la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge non viene posizionata nella porta d'ingresso della cartuccia, lo sportellino si chiuderà automaticamente dopo 30 secondi. In tal caso, ripetere la procedura iniziando dal passaggio 17.

21. Mentre è in corso il test, sul touchscreen viene visualizzato il tempo rimanente.
22. Al termine del test, verrà visualizzata la schermata Eject (Espelli) (Figura 29) e la barra stato dei moduli mostrerà il risultato del test come una delle seguenti opzioni:
 - **TEST COMPLETED (TEST COMPLETATO)**: il test è stato completato con successo
 - **TEST FAILED (TEST NON RIUSCITO)**: si è verificato un errore durante il test
 - **TEST CANCELED (TEST ANNULLATO)**: l'utente ha annullato il test

IMPORTANTE: Se il test ha esito negativo, consultare la sezione "Risoluzione dei problemi" del *Manuale utente di QIAstat-Dx Analyzer 1.0* o *QIAstat-Dx Analyzer 2.0* per le possibili cause e per le istruzioni su come procedere.

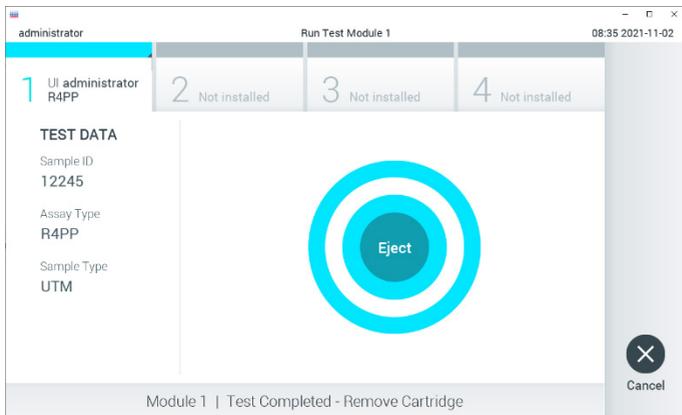


Figura 29. Schermata Eject (Espelli).

23. Premere  Eject (Espelli) sul touchscreen per rimuovere la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge e smaltirla come rifiuto a rischio biologico in conformità delle normative e delle leggi nazionali, regionali e locali in materia di salute e sicurezza. La QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge deve essere rimossa quando si apre la porta d'ingresso cartuccia e la cartuccia viene espulsa. Se la cartuccia non viene rimossa entro 30 secondi, viene spostata automaticamente di nuovo nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 e lo sportellino della porta d'ingresso cartuccia si chiude. In tal caso, premere Eject (Espelli) per aprire di nuovo lo sportellino della porta d'ingresso cartuccia, quindi rimuovere la cartuccia.
IMPORTANTE: Le QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge usate devono essere gettate. Non è possibile riutilizzare le cartucce per test per le quali l'esecuzione sia stata iniziata e successivamente annullata dall'operatore o per le quali sia stato rilevato un errore.
24. Dopo l'espulsione della QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, verrà visualizzata la schermata Summary (Riepilogo) dei risultati. Per ulteriori informazioni fare riferimento a "interpretazione dei risultati", a pagina 43. Per avviare il processo per eseguire un altro test, premere Run Test (Esegui test).
- Nota:* Per ulteriori informazioni sull'uso del QIAstat-Dx Analyzer 1.0, fare riferimento al *Manuale utente QIAstat-Dx Analyzer 1.0* o al *Manuale utente QIAstat-Dx Analyzer 2.0*.
- Nota:** Per ulteriori informazioni sull'uso del QIAstat-Dx Analyzer 2.0, fare riferimento al *Manuale utente QIAstat-Dx Analyzer 2.0*.

interpretazione dei risultati

Visualizzazione dei risultati

Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 interpreta e salva automaticamente i risultati dei test. Dopo aver espulso la QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, viene visualizzata automaticamente la schermata Summary (Riepilogo) dei risultati. La Figura 30 mostra la schermata per il QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

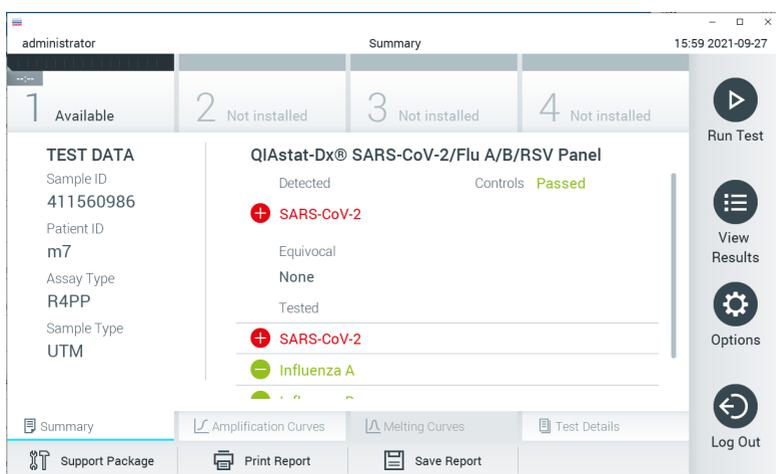


Figura 30. Esempio di schermata Summary (Riepilogo) dei risultati che mostra Test Data (Dati test) nel pannello di sinistra e il riepilogo dei test nel pannello principale nel QIAstat-Dx Analyzer.

Da questa schermata, sono disponibili altre schede con maggiori informazioni, che verranno spiegate nei capitoli successivi:

- Curve di amplificazione
- Curve di melting. Questa scheda è disabilitata per il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.
- Dettagli del test.

La Figura 31 mostra la schermata per il QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

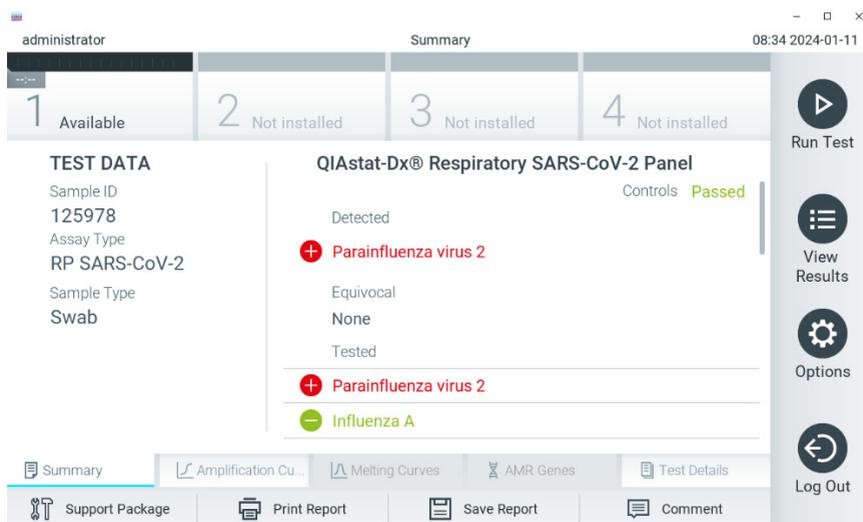


Figura 31. Esempio di schermata Summary (Riepilogo) dei risultati che mostra Test Data (Dati test) nel pannello di sinistra e il riepilogo dei test nel pannello principale nel QIAstat-Dx Analyzer 2.0

Il QIAstat-Dx Analyzer 2,0 include una scheda supplementare:

- Geni AMR. Questa è disabilitata per il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Nota: Da questo punto in poi, le schermate di esempio saranno utilizzate quando si fa riferimento al QIAstat-Dx Analyzer 1.0 e/o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 laddove le funzioni spiegate siano le stesse.

La parte principale della schermata fornisce i seguenti tre elenchi e utilizza la codifica mediante colori e dei simboli per indicare i risultati:

- Il primo elenco, con l'intestazione "Detected" (Rilevati), include tutti gli agenti patogeni rilevati e identificati nel campione, che sono preceduti da un segno **+** e sono di colore rosso.

- Il secondo elenco, con l'intestazione "Equivocal" (Ambigui), non viene utilizzato. I risultati definiti "Equivocal" (Ambigui) non sono applicabili al QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel. Pertanto, l'elenco "Equivocal" (Ambigui) sarà sempre vuoto.
- Il terzo elenco, con l'intestazione "Tested" (Testati), include tutti gli agenti patogeni testati nel campione. Gli agenti patogeni rilevati e identificati nel campione sono preceduti da un segno  e sono di colore rosso. Gli agenti patogeni oggetto del test, ma non rilevati, sono preceduti da un segno  e sono di colore verde.

Nota: I patogeni rilevati e identificati nel campione vengono mostrati sia nell'elenco "Detected" (Rilevati) sia nell'elenco "Tested" (Testati).

Nel caso in cui il test non sia stato completato con successo, un messaggio indicherà "Failed" (Non riuscito) seguito dal codice di errore specifico.

Sul lato sinistro dello schermo appaiono i seguenti Test Data (Dati test):

- Sample ID (ID campione)
- Assay Type (Tipo di esame)
- Sample Type (Tipo di campione)

A seconda dei diritti di accesso dell'operatore sono disponibili ulteriori dati sull'esame, tramite le schede nella parte inferiore dello schermo (ad esempio, grafici di amplificazione e dettagli del test).

È possibile esportare su un dispositivo di archiviazione USB esterno un referto con i dati dell'esame. Inserire il dispositivo di archiviazione USB in una delle porte USB del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 e premere Save Report (Salva referto) nella barra in basso sullo schermo. Questo referto può essere successivamente esportato in qualsiasi momento selezionando il test dall'elenco View Result List (Visualizza elenco risultati).

Il referto può anche essere inviato alla stampante premendo Print Report (Stampa referto) nella barra in basso sullo schermo.

Visualizzazione delle curve di amplificazione

Per visualizzare le curve di amplificazione del test degli agenti patogeni rilevati, premere la scheda  Amplification Curves (Curve di amplificazione) (Figura 32).



Figura 32. Schermata Amplification Curves (Curve di amplificazione) (scheda PATHOGENS (PATOGENI)).

I dettagli sui patogeni e sui controlli analizzati sono mostrati a sinistra mentre le curve di amplificazione sono mostrate al centro.

Nota: Se sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0 è abilitato User Access Control (Controllo accesso utente), la schermata Amplification Curves (Curve di amplificazione) è disponibile solo per gli operatori che dispongono dei diritti di accesso.

Premere la scheda PATHOGENS (PATOGENI) sul lato sinistro per visualizzare i grafici corrispondenti agli agenti patogeni testati. Premere sul nome del patogeno per selezionare quali patogeni sono mostrati nel grafico di amplificazione. È possibile selezionare patogeni singoli, multipli o nessuno. A ogni patogeno nell'elenco selezionato verrà assegnato un colore corrispondente alla curva di amplificazione associata. I patogeni non selezionati saranno visualizzati in grigio.

I valori corrispondenti di C_T e di fluorescenza endpoint (endpoint fluorescence, EP) sono indicati sotto il nome di ciascun patogeno.

Premere la scheda CONTROLS (CONTROLLI) sul lato sinistro per visualizzare i controlli nel grafico di amplificazione. Premere il cerchio accanto al nome del controllo per selezionarlo o deselezionarlo (Figura 33).



Figura 33. Schermata Amplification Curves (Curve di amplificazione) (scheda CONTROLS (CONTROLLI)).

Il grafico di amplificazione mostra la curva dei dati per gli agenti patogeni o i controlli selezionati. Per alternare tra la scala logaritmica e quella lineare per l'asse Y, premere il pulsante Lin (Lineare) o Log (Logaritmica) nell'angolo in basso a sinistra del grafico.

La scala dell'asse X e dell'asse Y può essere regolata usando i selettori blu ● presenti su ciascun asse. Tenere premuto un selettore blu, quindi spostarlo nella posizione desiderata sull'asse. Spostare un selettore blu sull'origine dell'asse per tornare ai valori predefiniti.

Visualizzazione dei dettagli del test

Premere  Test Details (Dettagli test) nella barra dei menu a schede nella parte inferiore del touchscreen per esaminare i risultati in modo più dettagliato. Scorrere in basso per vedere il referto completo.

Al centro dello schermo vengono visualizzati i seguenti Test Details (Dettagli test) (Figura 34, pagina successiva):

- User ID (ID utente)
- Cartridge SN (NS cartuccia) (numero di serie)
- Cartridge Expiration Date (Data di scadenza cartuccia)
- Module SN (NS modulo) (numero di serie)
- Test Status (Stato del test) (Completed (Completato), Failed (Non riuscito) o Canceled by operator (Annullato dall'operatore))
- Error Code (Codice di errore) (se applicabile)
- Test Start Date and Time (Data e ora di inizio test)
- Test Execution Time (Ora di esecuzione del test)
- Assay Name (Nome esame)
- Test ID (ID del test)
- Test Result (Risultato del test):
 - Positive (Positivo) (se viene rilevato/identificato almeno un agente patogeno respiratorio)
 - Negative (Negativo) (non viene rilevato alcun agente patogeno)
 - Invalid (Non valido)
- Elenco degli analiti testati nell'esame, con C_T e fluorescenza endpoint in caso di segnale positivo
- Internal Control (Controllo interno), con C_T e fluorescenza endpoint

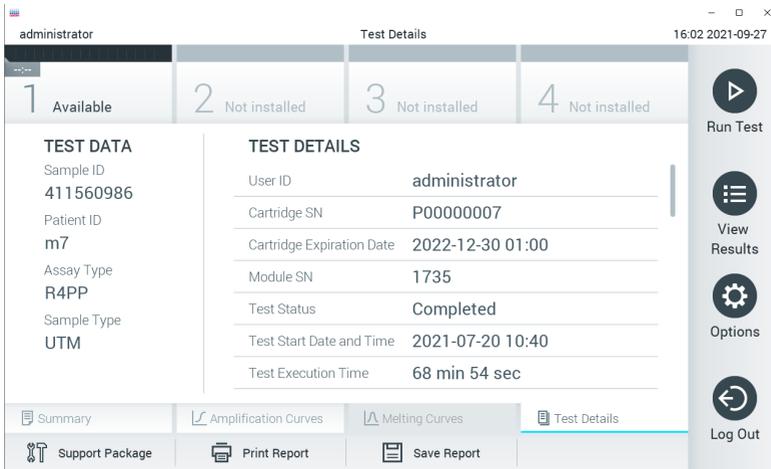


Figura 34. Schermata di esempio che mostra Test Data (Dati test) nel pannello di sinistra e Test details (Dettagli test) nel pannello principale.

Consultazione dei risultati dei test precedenti

Per visualizzare i risultati di test precedenti memorizzati nell'archivio dei risultati, premere  View Results (Visualizza risultati) dalla barra dei menu principale (Figura 35).

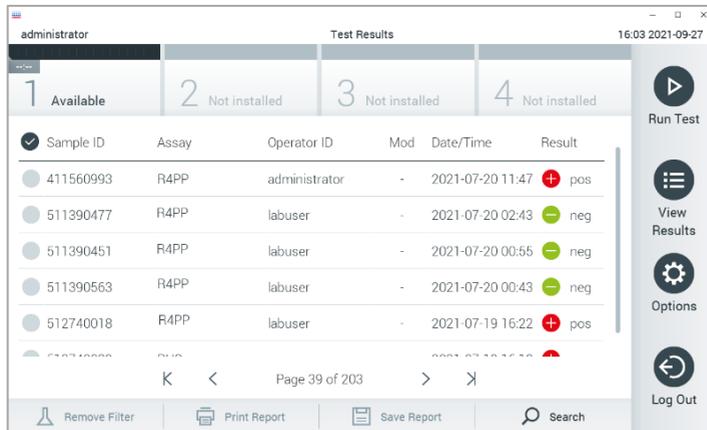


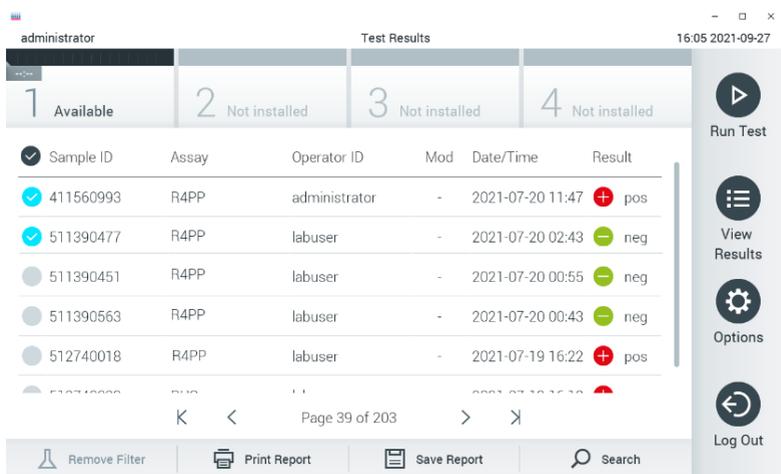
Figura 35. Esempio schermata View Results (Visualizza risultati).

Per ogni test eseguito sono disponibili le seguenti informazioni (Figura 35):

- Sample ID (ID campione)
- Assay (Esame) (non dell'esame di test, ossia "R4PP" per QIAstat-Dx® SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel)
- Operator ID (ID operatore)
- Mod (Modulo) (modulo analitico sul quale è stato eseguito il test)
- Date/Time (Data/ora) (data e ora in cui è stato completato il test)
- Result (Risultato) (esito del test: positive (positivo) [pos], negative (negativo) [neg], failed (non riuscito) [fail] o successful (riuscito) [suc])

Nota: Se User Access Control (Controllo accesso utente) è abilitato in QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0, i dati per i quali l'utente non dispone di diritti di accesso saranno nascosti con degli asterischi.

Selezionare uno o più risultati del test premendo il cerchio grigio a sinistra dell'ID campione. Accanto ai risultati selezionati apparirà un segno di spunta. Deselezionare i risultati del test premendo questo segno di spunta. È possibile selezionare l'intero elenco di risultati premendo il  cerchio con il segno di spunta nella riga in alto (Figura 36).



Sample ID	Assay	Operator ID	Mod	Date/Time	Result
411560993	R4PP	administrator	-	2021-07-20 11:47	pos
511390477	R4PP	labuser	-	2021-07-20 02:43	neg
511390451	R4PP	labuser	-	2021-07-20 00:55	neg
511390563	R4PP	labuser	-	2021-07-20 00:43	neg
512740018	R4PP	labuser	-	2021-07-19 16:22	pos

Figura 36. Esempio di selezione dei Test Results (Risultati test) nella schermata View Results (Visualizza risultati).

Premere in qualsiasi punto della riga di un test per visualizzarne il risultato.

Premere l'intestazione di una colonna (ad esempio, Sample ID (ID campione)) per applicare all'elenco l'ordine crescente o decrescente in base a quel parametro. L'elenco può essere ordinato in base a una sola colonna alla volta.

La colonna Result (Risultato) mostra l'esito di ogni test (Tabella 2):

Tabella 2. Descrizione dei risultati del test

Esito	Risultato	Descrizione
Positive (Positivo)	 pos	Almeno un agente patogeno è positivo
Negative (Negativo)	 neg	Non sono stati rilevati agenti patogeni
Failed (Non riuscito)	 fail	Il test ha avuto esito negativo perché si è verificato un errore o il test è stato annullato dall'utente
Successful (Riuscito)	 suc	Il test è positivo o negativo, ma l'utente non dispone dei diritti di accesso per visualizzare i risultati del test

Accertarsi che sia collegata una stampante al QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 e che sia installato il driver corretto. Premere Print Report (Stampa referto) per stampare il referto o i referti relativi a uno o più risultati selezionati.

Premere Save Report (Salva referto) per salvare il referto o i referti relativi ai risultati selezionati in formato PDF su un dispositivo di archiviazione USB esterno.

Selezionare il tipo di referto: List of Tests (Elenco di test) o Test Reports (Referti di test).

Premere Search (Cerca) per cercare i risultati del test per Sample ID (ID campione), Assay (Esame) e Operator ID (ID operatore). Immettere la stringa di ricerca utilizzando la tastiera virtuale e premere Enter (Invio) per iniziare la ricerca. Nei risultati della ricerca vengono visualizzati solo i record contenenti il testo di ricerca.

Se l'elenco dei risultati è stato filtrato, la ricerca viene applicata solo all'elenco filtrato.

Tenere premuta l'intestazione di una colonna per applicare un filtro in base a quel parametro. Per alcuni parametri, come Sample ID (ID campione), verrà visualizzata la tastiera virtuale in modo da poter inserire la stringa di ricerca per il filtro.

Per altri parametri, come Assay (Esame), si apre una finestra di dialogo con un elenco di esami memorizzato in archivio. Selezionare uno o più esami per filtrare solo i test eseguiti con gli esami selezionati.

Il simbolo **T** a sinistra dell'intestazione di una colonna indica che il filtro della colonna è attivo.

Un filtro può essere rimosso premendo Remove Filter (Rimuovi filtro) nella barra dei sottomenu.

Esportazione dei risultati su un'unità USB

Da qualsiasi scheda della schermata View Results (Visualizza risultati), selezionare Save Report (Salva referto) per esportare e salvare una copia dei risultati del test in formato PDF su un'unità USB. La porta USB si trova sulla parte frontale del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0.

Stampa dei risultati

Accertarsi che sia collegata una stampante al QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 e che sia installato il driver corretto. Premere Print Report (Stampa referto) per inviare una copia dei risultati del test alla stampante.

Interpretazione dei risultati

Per ogni agente patogeno che è possibile rilevare con il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel, verrà generato un solo segnale se l'agente patogeno è presente nel campione.

Interpretazione dei controlli interni

I risultati dei controlli interni devono essere interpretati secondo la Tabella 3.

Tabella 3. Interpretazione dei risultati dei controlli interni

Risultato dei controlli	Spiegazione	Azione
Passed (Riuscito)	Il controllo interno è stato amplificato con successo	Il processo è stato completato con successo. Tutti i risultati sono validi e possono essere referatati. I patogeni rilevati sono segnalati come "positive" (positivi) e gli agenti patogeni non rilevati sono segnalati come "negative" (negativi).
Failed (Non riuscito)	Il controllo interno non è stato superato	Sono stati segnalati agenti patogeni rilevati positivamente, ma tutti i risultati negativi (agenti patogeni testati ma non rilevati) non sono validi. Ripetere il test utilizzando una nuova QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

Controllo di qualità

In conformità al Sistema di gestione della qualità con certificazione ISO di QIAGEN, ciascun lotto di QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel è testato con le specifiche predefinite per garantire una qualità costante del prodotto.

Limitazioni

- I risultati del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel non sono destinati a essere utilizzati come unica base per la diagnosi, il trattamento o altre decisioni di gestione del paziente.
- Risultati positivi non escludono la coinfezione con organismi non inclusi nel QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel. L'agente rilevato potrebbe non essere la causa definitiva della malattia.
- Risultati negativi non precludono infezione del tratto respiratorio superiore. Non tutti gli agenti dell'infezione respiratoria acuta vengono rilevati da questo esame e la sensibilità in alcune impostazioni cliniche può essere diversa da quella descritta nel foglio illustrativo.
- Un risultato negativo del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel non esclude la natura infettiva della sindrome. I risultati negativi dell'esame possono derivare da diversi fattori e da loro combinazioni, inclusi errori di manipolazione del campione, variazione delle sequenze di acido nucleico target dell'esame, infezione da organismi non inclusi nell'esame, livelli degli organismi inclusi inferiori al limite di sensibilità per l'esame e l'uso di determinati farmaci, terapie o agenti.
- Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel non è destinato al test di campioni diversi da quelli descritti in queste istruzioni per l'uso. Le caratteristiche delle prestazioni del test sono state stabilite solo con campioni di tamponi nasofaringei raccolti nel terreno di trasporto, prelevati da soggetti con sintomi respiratori acuti.

- Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel deve essere usato insieme a una coltura standard per il recupero, la sierotipizzazione e/o il test di sensibilità antimicrobica dell'organismo, laddove applicabile.
- I risultati del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel devono essere interpretati da un professionista sanitario qualificato nel contesto di tutti i risultati clinici, di laboratorio ed epidemiologici pertinenti.
- Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel può essere utilizzato solo con il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0*.
- Il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel è un esame qualitativo e non fornisce un valore quantitativo degli organismi rilevati.
- Gli acidi nucleici di virus possono persistere in vivo, anche se l'organismo non è vivo o infettivo. La rilevazione di un marcatore target non implica che l'organismo corrispondente sia l'agente eziologico dell'infezione o dei sintomi clinici.
- La rilevazione di acidi nucleici di virus dipende dal prelievo, dalla manipolazione, dal trasporto, dalla conservazione e dal caricamento corretti nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge. Uno qualsiasi dei suddetti processi non eseguito correttamente può causare risultati errati, inclusi falsi positivi o falsi negativi.
- La sensibilità e la specificità dell'esame, per i determinati organismi e per tutti gli organismi combinati, sono parametri di prestazione intrinseci di un dato esame e non variano a seconda della prevalenza. Al contrario, sia i valori predittivi negativi sia quelli positivi di un risultato di test dipendono dalla prevalenza di malattia/organismo. Si noti che una maggiore prevalenza favorisce il valore predittivo positivo del risultato di un test, mentre una prevalenza inferiore favorisce il valore predittivo negativo.
- Non usare cartucce danneggiate. Per la manipolazione delle cartucce danneggiate, fare riferimento al capitolo Informazioni di sicurezza.

* In alternativa agli strumenti QIAstat-Dx Analyzer 1.0 è possibile utilizzare gli strumenti DiagCORE Analyzer che eseguono il software QIAstat-Dx versione da 1.3 a 1.5 o superiore.

Caratteristiche delle prestazioni

L'esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel (n. cat. 691216) rappresenta una nuova configurazione dell'esame QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 Panel (n. cat. 691214) con solo 4 target (SARS-CoV-2/Flu A/Flu B/RSV) richiamati e altri target mascherati dal file di definizione esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel. Gli studi mostrati di seguito non sono stati ripetuti; i dati esistenti sono stati invece analizzati nuovamente utilizzando il file di definizione esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Prestazioni cliniche

Le prestazioni cliniche riportate di seguito sono state dimostrate utilizzando QIAstat-Dx Analyzer 1.0. QIAstat-Dx Analyzer 2.0 utilizza gli stessi moduli analitici di QIAstat-Dx Analyzer 1.0, pertanto le prestazioni non sono condizionate da QIAstat-Dx Analyzer 2.0

Campioni liquidi in terreno di trasporto

Le caratteristiche delle prestazioni dell'esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel sono state valutate in una trial clinico multicentro eseguito in otto (8) centri di studio geograficamente differenti: cinque (5) centri negli USA e tre (3) centri nella UE. Le prestazioni del campione di tampone nasofaringeo sono state valutate in terreno di trasporto universale (Universal Transport Medium, UTM) (Copan Diagnostics); MicroTest™ M4®, M4RT®, M5®, e M6™ (Thermo Fisher Scientific); sistema di trasporto virale universale (Universal Viral Transport, UVT) BD™ (Becton Dickinson and Company); sistema HealthLink terreno di trasporto universale (UTM) (HealthLink Inc.); mezzo di trasporto universale (Diagnostic Hybrids Inc.); mezzo V-C-M (Quest Diagnostics); mezzi di trasporto universale UniTranz-RT (Puritan Medical Products Company) e in campioni di tampone nasofaringeo asciutti (FLOQSwabs, Copan, n. cat. 503CS01).

Questo studio è stato concepito come studio osservazionale e prospettico-retrospettivo che utilizza campioni "left-over" ottenuti da soggetti con segni e sintomi di infezione respiratoria acuta. Ai centri partecipanti è stato chiesto di testare campioni clinici appena prelevati e/o congelati secondo un protocollo e istruzioni specifiche/del sito.

I campioni esaminati mediante il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel sono stati confrontati con i risultati dei metodi standard (standard of care SOC) presso i centri, nonché con una gamma di metodi molecolari disponibili in commercio e approvati. Tale approccio ha fornito i risultati per gli agenti patogeni non rilevati mediante SOC e/o ha consentito la risoluzione della discrepanza finale dei risultati discordanti. I risultati dell'esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel sono stati confrontati rispetto al FilmArray® Respiratory Panel 1.7 & 2 e all'esame SARS-CoV-2 RT-PCR sviluppato dall'Istituto di virologia dell'ospedale universitario della Charité di Berlino, Germania.

Sono stati arruolati nello studio un totale di 3065 campioni clinici UTM di pazienti e 1 campione è stato escluso dall'analisi finale con il file di definizione esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV.

La sensibilità clinica o la PPA (concordanza percentuale di positività) è stata calcolata come $100\% \times (TP/[TP + FN])$. Un risultato vero positivo (True Positive, TP) indica che i metodi QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel e confronto hanno raggiunto un risultato positivo per l'organismo, e un risultato falso negativo (False Negative, FN) indica che il risultato del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel era negativo, mentre i risultati dei metodi di confronto erano positivi. La specificità o la NPA (Concordanza percentuale di negatività) è stata calcolata come $100\% \times (TN/[TN + FP])$. Un risultato vero negativo (True negative, TN) indica che sia il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel che il metodo di confronto hanno ottenuto risultati negativi e un risultato falso positivo (FP) indica che il risultato del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel era positivo, ma i risultati di metodi di confronto erano negativi. Per calcolare la specificità clinica dei singoli patogeni, sono stati utilizzati i risultati totali disponibili, sottraendo i risultati veri e falsi positivi relativi agli organismi. Per ogni stima puntuale è stato calcolato l'intervallo di confidenza binomiale esatto bilaterale al 95%.

La sensibilità clinica complessiva (PPA) e la specificità clinica complessiva (NPA) sono state calcolate su 3064 campioni.

In totale, per il QIAstat-Dx Respiratory Panel e il QIAstat-Dx Respiratory SARS CoV-2 Panel sono stati trovati 906 risultati veri positivi e 7608 veri negativi, nonché 20 risultati falsi negativi e 42 falsi positivi.

La Tabella 4 mostra la sensibilità clinica (o concordanza percentuale di positività) e la specificità clinica (o concordanza percentuale di negatività) del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel con intervalli di confidenza al 95%.

Tabella 4. Dati sulle prestazioni del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel

Patogeno	Concordanza percentuale di positività			Concordanza percentuale di negatività		
	TP/TP+FN	%	IC 95%	TN/TN+FP	%	IC 95%
Tutti	906/926	97,84	96,68-98,68	7608/7650	99,45	99,26-99,60
Influenza A	327/329	99,39	97,81-99,83	2406/2429	99,05	98,58-99,37
Influenza B	177/184	96,20	92,36-98,15	2590/2590	100,00	99,85-100,00
Virus respiratorio sinciziale A+B	319/325	98,15	96,03-99,15	2441/2442	99,96	99,77-99,99
SARS-CoV-2	83/88	94,32	87,38-97,55	171/189	90,48	85,45-93,89

L'esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel ha rilevato organismi multipli in 15 campioni; tutti indicavano infezioni doppie.

Campione di tampone asciutto

Un totale di 333 campioni clinici accoppiati (NPS in UTM e NPS con tampone asciutto) sono stati testati per valutare le caratteristiche delle prestazioni cliniche dei campioni con tampone asciutto rispetto al campione UTM. Il test è stato condotto in 4 siti clinici nell'UE. L'obiettivo era quello di dimostrare l'equivalenza tra le caratteristiche delle prestazioni del tampone asciutto e quelle dei campioni UTM ottenute utilizzando il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

I pazienti arruolati negli studi hanno fornito 2 tamponi nasofaringei (uno per ogni narice). Un tampone è stato inserito direttamente nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge e l'altro trasferito nell'UTM per l'esame comparatore con una QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge distinta (campioni accoppiati).

La sensibilità clinica (o PPA) è stata calcolata come $100\% \times (TP/[TP + FN])$. Vero positivo (True Positive, TP) indica che il tampone asciutto e il campione UTM hanno ottenuto un risultato positivo per un organismo specifico, mentre falso negativo (FN) indica che il risultato del tampone asciutto era negativo, mentre quello del campione UTM era positivo per uno specifico organismo. La specificità (o NPA) è stata calcolata come $100\% \times (TN/[TN + FP])$. Vero negativo (True Negative, TN) indica che sia il tampone asciutto che il campione UTM hanno ottenuto risultati negativi per un organismo specifico, mentre falso positivo (FP) indica che il risultato del tampone asciutto era positivo, ma quello del campione UTM era negativo. Per ogni stima puntuale è stato calcolato l'intervallo di confidenza al 95% bilaterale basato sul Wilson-Score.

Dei 333 campioni accoppiati arruolati sono risultati disponibili per l'analisi complessivamente 319 risultati. I restanti 14 campioni accoppiati non hanno soddisfatto i criteri di inclusione.

È stato possibile calcolare la sensibilità clinica complessiva (o PPA) su un totale di 67 risultati target positivi ottenuti con il campione UTM. La specificità clinica complessiva (o NPA) è stata calcolata su 1.112 risultati individuali negativi ottenuti con il campione UTM. I risultati positivi includevano diversi target nel pannello ed erano rappresentativi dell'epidemiologia della popolazione testata durante lo studio sulle prestazioni cliniche (inclusa SARS-CoV-2 per 2 dei siti).

In totale, sono stati riscontrati 65 risultati veri positivi e 1105 risultati veri negativi con tampone secco, oltre a 2 falsi negativi (positivo per il campione UTM/negativo per il campione di tampone asciutto) e 7 falsi positivi (positivo per il tampone asciutto/negativo per il campione UTM). Complessivamente, la PPA è stata del 97,01% (IC 95%, 89,75%-99,18%) e l'NPA del 99,37% (IC 95%, 98,71%-99,69%), mostrando un'elevata correlazione complessiva tra i tipi di campioni con tampone asciutto e l'UTM. (Tabella 5).

Tabella 5. Corrispondenza tra il risultato complessivo del tampone asciutto del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel e il risultato complessivo del terreno di trasporto (UTM) del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel in termini di sensibilità e specificità.

Raggruppamento delle variabili	Proporzione		Limiti di confidenza al 95% bilaterali	
	Frazione	%	Inferiore	Superiore
PPA	65/67	97,01	89,75	99,18
NPA	1105/1112	99,37	98,71	99,69

In particolare, per il target SARS-CoV-2, nel confronto tra i campioni UTM e i campioni di tampone asciutto analizzati utilizzando il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel sono stati riscontrati 40 risultati veri positivi. Durante questo confronto tra i campioni non è stato riscontrato alcun falso negativo. Inoltre, per SARS-CoV-2 sono stati rilevati 181 risultati veri negativi e 3 falsi positivi (positivi al tampone asciutto e negativi all'UTM).

Le differenze tra i risultati dei campioni UTM e dei campioni con tampone asciutto potrebbero essere attribuibili alle differenze di campionamento tra i campioni e all'effetto di diluizione dei tamponi asciutti nei mezzi di trasporto. I tamponi asciutti possono essere esaminati una sola volta con il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel, pertanto non è stato possibile eseguire il test di discordanza per questo tipo di campione.

Conclusione

Alcuni studi estesi multicentrici hanno cercato di valutare le prestazioni del campione UTM nonché l'equivalenza del campione asciutto, con le prestazioni del campione UTM nell'esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

È stata trovata una sensibilità clinica complessiva del campione UTM pari al 97,84% (95% IC, 96,68%–98,68%). La specificità clinica complessiva è del 99,45% (95% IC, 99,26%–99,60%).

È stata trovata una sensibilità clinica complessiva del campione con tampone asciutto pari al 97,01% (95% IC, 89,75%–99,18%). La specificità clinica complessiva per il campione di tampone asciutto è stata del 99,37% (IC 95%, 98,71%–99,69%).

Prestazioni analitiche

Le prestazioni cliniche riportate di seguito sono state dimostrate utilizzando QIAstat-Dx Analyzer 1.0. QIAstat-Dx Analyzer 2.0 utilizza gli stessi moduli analitici di QIAstat-Dx Analyzer 1.0, pertanto le prestazioni non sono condizionate da QIAstat-Dx Analyzer 2.0

Sensibilità (Limite di sensibilità)

La Sensibilità analitica o Limite di sensibilità (Limit of Detection, LoD) è definito come la concentrazione più bassa alla quale $\geq 95\%$ dei campioni testati genera un riscontro positivo.

Il LoD per ciascun agente patogeno del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/ Flu A/B/RSV Panel è stato valutato analizzando diluizioni seriali di campioni analitici preparati da stock ad alta concentrazione ottenuti da fornitori commerciali (ZeptoMetrix® e ATCC®) o da campioni clinici quantificati.

La matrice simulata del campione NPS (cellule umane coltivate in Copan UTM) per i campioni liquidi in terreno di trasporto e la matrice simulata del campione di tampone asciutto (cellule umane coltivate in NPS artificiale) per i tamponi asciutti sono stati addizionati con 1 o più patogeni e testati in 20 replicati. Il flusso di lavoro del campione liquido utilizza NPS eluito in UTM e un trasferimento di 300 μ l alla cartuccia, mentre il flusso di lavoro del tampone secco consente di trasferire l'NPS direttamente alla cartuccia. I campioni fittizi di tampone asciutto sono stati preparati tramite pipettaggio di 50 μ l di ogni stock di virus diluito su un tampone e sono stati lasciati asciugare per un minimo di 20 minuti. Il tampone è stato testato seguendo il protocollo previsto per il campione di tampone asciutto (pagina 18).

La concentrazione LoD è stata determinata per un totale di 17 ceppi patogeni. Il valore LoD per ogni analita è stato determinato utilizzando ceppi selezionati rappresentativi dei singoli agenti patogeni che è possibile rilevare con il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/ Flu A/B/RSV Panel. Per confermare la concentrazione LoD stabilita, il tasso di rilevamento di tutti i replicati deve essere $\geq 95\%$ (almeno 19/20 replicati devono generare un segnale positivo).

Sono stati utilizzati almeno tre diversi lotti di cartucce e almeno tre diversi QIAstat-Dx Analyzer per la determinazione del LoD per ogni patogeno. Nella Tabella 6 sono mostrati i singoli valori LoD per ciascun target.

Tabella 6. Valori LoD ottenuti per i diversi ceppi respiratori target nella matrice del campione NPS (cellule umane coltivate in Copan UTM) e/o nel tampone asciutto (cellule umane coltivate in NPS artificiale) testati con il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel

Patogeno	Ceppo	Origine	Concentrazione	Tasso di rilevamento
Influenza A	A/New Jersey/8/76(H1N1)	ATCC VR-897	341 CEID ₅₀ /ml	20/20
	A/Brisbane/59/07(H1N1)	ZeptoMetrix 0810244CFH	4 TCID ₅₀ /ml	20/20
	A/New Caledonia/20/99(H1N1)*	ZeptoMetrix 0810036CFHI	28,7 TCID ₅₀ /ml	20/20
	A/Virginia/ATCC6/2012 (H3N2)†	ATCC VR-1811	0,1 PFU/ml	20/20
	A/Wisconsin/67/2005 (H3N2)†	ZeptoMetrix 0810252CFHI	3,8 TCID ₅₀ /ml	20/20
	A/Port Chalmers/1/73(H3N2)*	ATCC VR-810	3000 CEID ₅₀ /ml	20/20
	A/Virginia/ATCC1/2009 (H1N1 pdm09)*	ATCC VR-1736	6,7 PFU/ml	20/20
	A/SwineNY/03/2009 (H1N1 pdm09)	ZeptoMetrix 0810249CFHI	56 TCID ₅₀ /ml	20/20
Influenza B	B/Virginia/ATCC5/2012†	ATCC VR-1807	0,03 PFU/ml	20/20
	B/FL/04/06*	ATCC VR-1804	2050 CEID ₅₀ /ml	20/20
	B/Taiwan/2/62	ATCC VR-295	5000 CEID ₅₀ /ml	19/20
RSV A	A2†/*	ATCC VR-1540	720 PFU/ml	20/20
	Long†	ATCC VR-26	33,0 PFU/ml	20/20
RSV B	18537†	ATCC VR-1580	0,03 PFU/ml	20/20
	CH93(18)-18	ZeptoMetrix 0810040CFHI	0,4 TCID ₅₀ /ml	19/20
SARS-CoV-2	Campione clinico†	Ospedale di Barcelona (Spagna)	500 copie/mL	20/20
	England/02/2020†	NIBSC 20/146	19.000 copie/mL	20/20

* Testato con campione liquido e campione di tampone asciutto fittizio.

† Il LoD è stato ottenuto in matrice simulata.

‡ Testato con tipo di campione di tampone asciutto fittizio.

Solidità dell'esame

La verifica delle prestazioni in termini di solidità dell'esame è stata effettuata analizzando le prestazioni del controllo interno in campioni di tamponi nasofaringei. Trenta (30) campioni di tamponi nasofaringei, negativi per tutti gli agenti patogeni possibili da rilevare sono stati analizzati con il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Tutti i campioni testati hanno mostrato un risultato positivo e prestazioni valide per il controllo interno del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Esclusività (specificità analitica)

Lo studio di specificità analitica è stato condotto mediante analisi *in silico* e test *in vitro* per valutare la reattività crociata e l'esclusività di QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel. Gli organismi on-panel sono stati testati per valutare il potenziale di reattività incrociata intra-panel e gli organismi off-panel sono stati testati per valutare l'esclusività del pannello. Gli organismi off-panel sono organismi clinicamente rilevanti (colonizzazione del tratto respiratorio superiore o causa di sintomi respiratori), fanno comunemente parte della flora cutanea o dei contaminanti di laboratorio oppure sono microrganismi dai quali buona parte della popolazione potrebbe essere stata infettata. Gli organismi on-panel e off-panel testati sono riportati nella Tabella 7.

I campioni sono stati preparati aggiungendo potenziali organismi cross-reattivi alla matrice del campione simulato di tampone nasofaringeo alla massima concentrazione possibile sulla base del ceppo madre degli organismi, almeno 10^5 TCID₅₀/ml per target virali e 10^6 CFU/ml per target batterici e fungini. Queste concentrazioni rappresentano livelli circa 800-1.000.000 volte più alti del LoD del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Tabella 7. Elenco degli agenti patogeni testati per la specificità analitica

Tipo	Patogeno	
Virus on-panel	Influenza A (H3N2)	
	Influenza A (H1N1)	
	Influenza A (H1N1 pdm09)	
	Influenza B	
	RSV A	
Virus off-panel	Coronavirus 229E	Enterovirus D68
	Coronavirus OC43	Rhinovirus 1A
	Coronavirus NL63	Bocavirus†
	Coronavirus HKU1*	Citomegalovirus
	Virus della parainfluenza 1	Virus di Epstein-Barr
	Virus della parainfluenza 2	Virus dell'Herpes simplex tipo 1
	Virus della parainfluenza 3	Virus dell'Herpes simplex tipo 2
	Virus della parainfluenza 4A	Virus del morbillo
	hMPV A	Sindrome respiratoria da Coronavirus del Medio Oriente‡
	Adenovirus C	Parotite
	Adenovirus B	SARS Coronavirus§

Continua alla pagina seguente

Tabella 7 (continuazione dalla pagina precedente)

Tipo	Patogeno	
Batteri off-panel	<i>Acinetobacter calcoaceticus</i>	<i>Legionella micdadei</i>
	<i>Bordetella avium</i>	<i>Legionella pneumophila</i>
	<i>Bordetella bronchiseptica</i>	<i>Moraxella catarrhalis</i>
	<i>Bordetella hinzii</i>	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> **
	<i>Bordetella holmesii</i>	<i>Mycoplasma genitalium</i>
	<i>Bordetella parapertussis</i>	<i>Mycoplasma hominis</i>
	<i>Bordetella pertussis</i>	<i>Mycoplasma orale</i>
	<i>Chlamydia trachomatis</i>	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>
	<i>Chlamydia pneumoniae</i>	<i>Neisseria elongata</i>
	<i>Corynebacterium diptheriae</i>	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
	<i>Enterobacter aerogenes</i>	<i>Neisseria meningitidis</i>
	<i>Escherichia coli</i> (O157)	<i>Proteus mirabilis</i>
	<i>Haemophilus influenzae</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
	<i>Haemophilus aegyptus</i>	<i>Serratia marcescens</i>
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	<i>Staphylococcus aureus</i>
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	<i>Staphylococcus epidermidis</i>
	<i>Lactobacillus acidophilus</i>	<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>
	<i>Lactobacillus plantarum</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>
	<i>Legionella bozemanii</i>	<i>Streptococcus pneumoniae</i>
	<i>Legionella dumofii</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i>
<i>Legionella feeleeii</i>	<i>Streptococcus salivarius</i>	
<i>Legionella longbeachae</i>	<i>Ureaplasma urealyticum</i>	
Funghi off-panel	<i>Aspergillus flavus</i>	<i>Candida albicans</i>
	<i>Aspergillus fumigatus</i>	<i>Cryptococcus neoformans</i>

* Campione clinico di Coronavirus HKU1 analizzato.

† Campioni clinici di Bocavirus Tipo 1 analizzati.

‡ RNA sintetico di Sindrome respiratoria da Coronavirus del Medio Oriente analizzato.

§ Il Coronavirus della SARS è stato testato utilizzando gblock personalizzati dalle due regioni interessate dai progetti SARS-CoV-2.

** DNA genomico di *Mycobacterium tuberculosis* testato.

In silico, i successi di sequenza sono stati analizzati insieme al fine di rilevare sequenze uniche specifiche corrispondenti a tutti i primer e le sonde da considerare come amplificazioni positive.

I primer e le sonde sono stati considerati reattivi se erano soddisfatti i parametri seguenti:

- Almeno un primer diretto, una sonda e un primer inversi dell'esame SARS-CoV-2 corrispondono alla sequenza BLAST di destinazione.
- Almeno il 70% di copertura/identità della query tra la sequenza hit BLAST e ogni singola sequenza primer/sonda.
- Un massimo di 500 bp di dimensione dell'amplicone.

Questa analisi ha mostrato che nei casi di influenza A, influenza B, e RSV non è possibile rilevare alcuna reazione incrociata. Nel caso della SARS-CoV-2, i disegni mostrano che un potenziale segnale aspecifico può essere prodotto da una reazione incrociata con un gruppo di coronavirus SARS trovati nei pipistrelli o nei pangolini non infettivi per l'uomo. Questi risultati possono essere attesi sulla base dell'origine zoonotica di questo virus. Questi coronavirus sono stati rilevati solo nei pipistrelli e non sono stati segnalati per infettare o colonizzare gli esseri umani. Non sono stati generati segnali aspecifici con obiettivi umani off-panel critici.

Per i target Influenza A, Influenza B e RSV inclusi nel QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel non è stata osservata alcuna reattività incrociata con alcun patogeno on-panel/off-panel testato dalla tabella precedente. Inoltre, in base all'analisi *in silico*, non è stata prevista alcuna reazione incrociata per i target on-panel inclusi nel QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel e qualsiasi patogeno off-panel.

Inclusività (reattività analitica)*

È stato condotto uno studio di inclusività per analizzare la rilevazione di una varietà di ceppi rappresentativi della diversità genetica di ciascun organismo target del pannello respiratorio ("ceppi di inclusività"). Sono stati inclusi nello studio ceppi di inclusività per tutti gli analiti, rappresentativi delle specie/tipologie per i diversi organismi (ad esempio, è stata inclusa una gamma di ceppi dell'Influenza A isolati da diverse aree geografiche in anni differenti). La Tabella 8 (pagina successiva) mostra l'elenco degli agenti patogeni respiratori testati in questo studio.

* Test di laboratorio non applicabile al target SARS-CoV-2 a causa della presenza di un singolo ceppo al momento dello studio. L'inclusività della SARS-CoV-2 è stata eseguita in modo bioinformatico tra linee e varianti.

Tabella 8. Elenco degli agenti patogeni testati per la reattività analitica

Patogeno	Sottotipo/ sierotipo	Ceppo	Origine	x LoD rilevato	Risultato	
Influenza A	H1N1	A/PR/8/34	ATCC VR-1469	0,1x	Influenza A	
		New Jersey/8/76*	ATCC VR-897	1x	Influenza A	
		A/Brisbane/59/07*	ZeptoMetrix 0810244CFHI	1x	Influenza A	
		A/New Caledonia/20/99*	ZeptoMetrix 0810036CFHI	0,3x	Influenza A	
		A/Denver/1/57	ATCC VR-546	0,1x	Influenza A	
		A/Weiss/43	ATCC VR-96	0,1x	Influenza A	
		A/Fort Monmouth/1/1947	ATCC VR-1754	0,1x	Influenza A	
		A/WS/33	ATCC VR-1520		Influenza A	
		A/Swine/Iowa/15/1930	ATCC VR-333		Influenza A	
		A/Mal/302/54	ATCC VR-98	1x	Influenza A	
		H3N2	A/Virginia/ATCC6/2012*	ATCC VR-1811	1x	Influenza A
			A/Wisconsin/67/2005*	ZeptoMetrix 0810252CFHI	1x	Influenza A
			A/Port Chalmers/1/73*	ATCC VR-810	1x	Influenza A
			A/Victoria/3/75	ATCC VR-822		Influenza A
A/Aichi/2/68	ATCC VR-1680		3x	Influenza A		
A/Hong Kong/8/68	ATCC VR-1679		0,3x	Influenza A		
A/Alice (ricombinante, trasporta A/England/42/72)	ATCC VR-776		1x	Influenza A		
MRC-2 (ceppi ricombinanti A/England/42/72 e A/PR/8/34)	ATCC VR-777			Influenza A		
A/Switzerland/ 9715293/2013	ATCC VR-1837		1x	Influenza A		
A/Wisconsin/15/2009	ATCC VR-1882			Influenza A		
H1N1 (pandemic 2009)	A/Virginia/ATCC1/2009*	ATCC VR-1736	1x	Influenza A		
	A/SwineNY/03/2009	ZeptoMetrix 0810249CFHI	1x	Influenza A		
	Canada/6294/09	ZeptoMetrix 0810109CFJHI	0,01x	Influenza A		
	Mexico/4108/09	ZeptoMetrix 0810166CFHI	0,1x	Influenza A		
	Netherlands/2629/2009	BEI Resources NR-19823	0,3x	Influenza A		
	A/Virginia/ATCC2/2009	ATCC VR-1737	0,1x	Influenza A		
	A/Virginia/ATCC3/2009	ATCC VR-1738	0,1x	Influenza A		
	Swine NY/01/2009	ZeptoMetrix 0810248CFHI	0,3x	Influenza A		
	Swine NY/02/2009	ZeptoMetrix 0810109CFNHI0	1x	Influenza A		
	A/California/07/2009	ATCC VR-1884	0,1x	Influenza A		
	NYMC X-179A					
H2N2	Giappone/305/1957 (acidi nucleici)	Risorse BEI NR-2775	1x	Influenza A		
	Korea/426/1968xPuerto Rico/8/1934 [ID/fonte isolati=ricombinanti] (acidi nucleici)	Risorse BEI NR-9679	0,3x	Influenza A		

[Continua alla pagina seguente](#)

Tabella 8 (continuazione dalla pagina precedente)

Patogeno	Sottotipo/ sierotipo	Ceppo	Origine	x LoD rilevato	Risultato
Influenza A	H5N3	A/Duck/Singapore/645/1997 [ID/fonte isolati=aviaria]	Risorse BEI NR-9682	1x	Influenza A
	H10N7	Chicken/Germany/N/49 [ID/fonte isolati=aviaria] (acidi nucleici)	Risorse BEI NR-2765	10x	Influenza A
	H1N2	Kilbourne F63 ricombinante, A/NWS/1934 (HA) x A/Rockefeller Institute/5/1957 (NA) [ID/fonte isolati = ricombinante] (acidi nucleici)	Risorse BEI NR-9677	100x	Influenza A
Influenza B	Non disponibile	B/Virginia/ATCC5/2012*	ATCC VR-1807	1x	Influenza B
		B/FL/04/06	ATCC VR-1804	1x	Influenza B
		B/Taiwan/2/62	ATCC VR-295	0,3x	Influenza B
		B/Allen/45	ATCC VR-102	Non rilevato†	Negativo
		B/Hong Kong/5/72	ATCC VR-823	Non rilevato†	Negativo
		B/Maryland/1/59	ATCC VR-296	0,1x	Influenza B
		B/GL/1739/54	ATCC VR-103	1x	Influenza B
		B/Wisconsin/1/2010	ATCC VR-1883	0,1x	Influenza B
B/Massachusetts/2/2012	ATCC VR-1813	3x	Influenza B		
B/Florida/02/06	ZeptoMetrix 0810037CFHI	Rilevabilità compromessa†	Influenza B o Negativo		
B/Brisbane/60/2008	Risorse BEI NR-42005	0,1x	Influenza B		
B/Malaysia/2506/2004	Risorse BEI NR-9723	0,3x	Influenza B		
Virus respiratorio sinciziale A+B	Non disponibile	18537*	ATCC VR-1580	1x1x	RSV A+B
		A2*	ATCC VR-1540	0,3x	RSV A+B
		Long*	ATCC VR-26	1x	RSV A+B
		CH93(18)-18*	ZeptoMetrix 0810040CFHI	1x	RSV A+B
		Non disponibile	ZeptoMetrix 0810040ACFHI	0,1x	RSV A+B
		B WV/14617/85	ATCC VR-1400	1x	RSV A+B

* Ceppo testato durante lo studio di verifica LoD.

† Entrambi i ceppi derivano dalla linea ancestrale B/Lee/40 e, secondo l'analisi *in silico*, sono stati previsti per essere rilevati dal QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

‡ L'analisi *in silico* ha dimostrato che questo ceppo è rilevato dal QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Nota: Influenza A/Brisbane/59/07 (H1N1), Influenza a/Port Chalmers/1/73 (H3N2) e Influenza A H1N1pdm09 A/Virginia/ATCC1/2009 (H1N1pdm09) sono stati presi come ceppi di riferimento per calcolare il LoD x-fold rilevato per il sierotipo corrispondente.

Tutti gli agenti patogeni testati hanno mostrato risultati positivi alla concentrazione testata.

Inoltre, l'analisi *in silico* per l'esame SARS-CoV-2 mostra nel QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel un'identità di sequenza del 100% con 2.277.575 dei 2.357.125 (96,63%) genomi SARS-CoV-2 disponibili completi dal 01.01.2020 al 13.07.2021.

Per i genomi che presentavano un mismatch in un qualsiasi oligonucleotide, 73135 genomi (3,10%) presentavano un mismatch in posizioni non critiche, senza impatto previsto nella PCR, mentre solo 6508 genomi (0,28%) presentavano mismatch con impatto potenzialmente critico.

Tuttavia, l'influenza dei mismatch critici più numerosi è stata segnalata per un controllo sperimentale, senza che sia stato rilevato alcun impatto sulle prestazioni dell'esame. Questi singoli mismatch sono tollerati dal flusso di lavoro della PCR nel sistema QIAstat-Dx.

In conclusione, non sono stati identificati problemi di sicurezza e prestazioni con l'esame QIAstat-Dx Respiratory SARS-CoV-2 tra tutte le sequenze genomiche di SARS-CoV-2 disponibili a luglio 2021, comprese tutte le VOC (Variant of Concern), le VOI (Variant of Interest) e le VUI (Variant Under Investigation) descritte fino ad oggi.

Sostanze interferenti

È stato valutato l'effetto di sostanze potenzialmente interferenti sulla rilevabilità degli organismi del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel. Trenta (30) sostanze potenzialmente interferenti sono state aggiunte a campioni artificiali a un livello previsto superiore alla concentrazione della sostanza che è possibile trovare in un campione NPS autentico. I campioni artificiali (detti anche campioni combinati) erano composti ciascuno da una miscela di organismi testati ad una concentrazione di 5x LoD.

Sostanze endogene come il sangue intero, il DNA genomico umano e diversi patogeni sono stati testati insieme a sostanze esogene come antibiotici, spray nasali e diversi contaminanti del flusso di lavoro.

I campioni combinati sono stati testati con e senza aggiunta della sostanza inibitoria per consentire un confronto diretto tra campioni. I campioni combinati non addizionati di alcuna sostanza di prova sono serviti come controllo positivo. Inoltre, per le sostanze che possono

contenere materiale genetico (come sangue, mucina, DNA e microrganismi), i campioni negativi (matrice di campione sNPS vuota senza miscela di organismi) sono stati addizionati solo con la sostanza in esame per valutare il potenziale di risultati falsi positivi dovuti alla sostanza in esame stessa.

I campioni combinati non addizionati con alcuna sostanza di prova sono serviti come controllo positivo e la matrice di campioni sNPS vuota senza miscela di organismi come controllo negativo.

Tutti i campioni contenenti patogeni senza l'aggiunta di interferenti hanno generato segnali positivi per tutti i patogeni presenti nel rispettivo campione combinato. Segnali negativi sono stati ottenuti per tutti gli agenti patogeni non presenti nello stesso campione ma rilevati dal QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Nessuna delle sostanze testate ha mostrato inibizione, ad eccezione dei vaccini antinfluenzali nasali. Ciò era dovuto al fatto che la concentrazione delle sostanze selezionate era superiore alle concentrazioni che ci si aspettava fossero presenti in un campione. Inoltre, i vaccini influenzali nasali (Fluenz[®] Tetra e FluMist[®]) sono risultati reattivi con gli esami QIAstat-Dx QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Influenza A e Influenza B. La diluizione finale senza effetti di interferenza osservabili è stata dello 0,000001% v/v per entrambi i vaccini.

Non è atteso alcun impatto sulle prestazioni quando i campioni liquidi clinici vengono esaminati in presenza delle sostanze testate.

I test sulle confezioni clinicamente rilevanti hanno dimostrato che, quando almeno due agenti patogeni del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel di diverse concentrazioni sono contemporaneamente presenti in un campione, tutti i target possono essere rilevati dall'esame.

Sebbene la SARS-CoV-2 non sia stata valutata nello studio sull'interferenza, gli effetti inibitori di diverse sostanze sono stati valutati per quattro virus della famiglia Coronaviridae (229E, HKU1, OC43 e NL63) in studi precedenti. I risultati hanno dimostrato che il rilevamento di coronavirus non è stato inibito dall'uso delle sostanze testate, e quindi ci si aspetta che la SARS-CoV-2 sia rilevata in modo equivalente quando queste sostanze sono presenti nei campioni NPS.

I risultati dei test sulle sostanze interferenti sono forniti nella Tabella 9.

Tabella 9. Massima concentrazione finale senza effetto inibitore osservabile

Sostanza testata	Concentrazione testata	Risultati
Sostanze endogene		
DNA genomico umano 200 ng/ μ L	20 ng/ μ l	Nessuna interferenza
Sangue umano (+NaCitrato)	1% v/v	Nessuna interferenza
Mucina da ghiandola sottomascellare bovina	1% v/v	Nessuna interferenza
Microrganismi competitivi		
<i>Staphylococcus aureus</i>	1,00E+06 CFU/ml	Nessuna interferenza
<i>Neisseria meningitidis</i>	5,00E+04 CFU/ml	Nessuna interferenza
<i>Corynebacterium diphtheriae</i>	5,00E+03 CFU/ml	Nessuna interferenza
Citomegalovirus umano	1,00E+05 TCID ₅₀ /ml	Nessuna interferenza
Sostanze esogene		
Tobramicina	0,6 mg/ml	Nessuna interferenza
Mupirocina	2% p/v	Nessuna interferenza
Spray nasale salino con conservanti	1% v/v	Nessuna interferenza
Afrin® spray nasale per congestione grave (Oximetazolina cloridrato)	1% v/v	Nessuna interferenza
Unguento analgesico (Vicks® VapoRub®)	1% p/v	Nessuna interferenza
Petrolato (Vaseline®)	1% p/v	Nessuna interferenza
Vaccino antinfluenzale nasale FluMist	0,00001% v/v	Interferenza
Vaccino antinfluenzale nasale FluMist	0,000001% v/v	Nessuna interferenza
Vaccino antinfluenzale nasale Fluenz Tetra	0,00001% v/v	Interferenza
Vaccino antinfluenzale nasale Fluenz Tetra	0,000001% v/v	Nessuna interferenza
Sostanze per la disinfezione/pulizia		
Salviette disinfettanti	½ pollice ² /1 ml UTM	Nessuna interferenza
DNAZap™	1% v/v	Nessuna interferenza
RNaseOUT™	1% v/v	Nessuna interferenza
Candeggina	5% v/v	Nessuna interferenza
Etanolo	5% v/v	Nessuna interferenza
Materiali per prelievo campioni		
Tampone Copan 168C	1 tampone/1 ml UTM	Nessuna interferenza
Tampone Copan FloQ®	1 tampone/1 ml UTM	Nessuna interferenza
Tampone Copan 175KS01	1 tampone/1 ml UTM	Nessuna interferenza
Tampone Puritan 25-801 A 50	1 tampone/1 ml UTM	Nessuna interferenza
VTM Sigma Virocult	100%	Nessuna interferenza
VTM Remel® M4RT	100%	Nessuna interferenza
VTM Remel M4	100%	Nessuna interferenza
VTM Remel M5	100%	Nessuna interferenza
VTM Remel M6	100%	Nessuna interferenza
Trasporto virale universale BD	100%	Nessuna interferenza

Carryover

È stato eseguito uno studio sul carryover per valutare la potenziale contaminazione crociata tra esecuzioni consecutive dell'analisi quando si utilizza il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0.

Su uno degli analizzatori QIAstat-Dx Analyzer 1.0 sono stati analizzati campioni di una matrice del campione simulato NPS alternando campioni altamente positivi e negativi.

Nel QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel non è stato osservato alcun carryover tra campioni contenenti SARS-CoV-2.

Riproducibilità

Test di riproducibilità dei campioni con terreni di trasporto artificiali sono stati eseguiti in 3 siti di test, compresi due siti esterni (LACNY [Laboratory Alliance of Central New York] e INDIANA [Indiana University]) e un sito interno (STAT). Lo studio ha coinvolto un'ampia gamma di potenziali variazioni introdotte da siti, giorni, replicati, lotti di cartucce, operatori e QIAstat-Dx Analyzer. Per ogni sito, i test sono stati eseguiti in 5 giorni con 4 replicati al giorno (per un totale di 20 replicati per target, concentrazione e sito), con un minimo di 2 diversi QIAstat-Dx Analyzers per sito e almeno 2 operatori per ogni giorno di test.

Sono state preparate un totale di 12 miscele di campioni liquidi in terreno di trasporto con almeno 3 repliche testate per ogni miscela di campioni. Ogni patogeno è stato dosato in Hela in campioni combinati UTM in una concentrazione finale rispettiva di 0,1x LoD, 1x LoD o 3x LoD. Un riepilogo dei risultati per ogni analita è fornito rispettivamente in Tabella 10, Tabella 11, e Tabella 12.

La Tabella 10 (pagina seguente) riassume i risultati per la concentrazione 0,1x LoD. Riproducibilità e ripetibilità incideranno sul target SARS-CoV-2 allo stesso modo degli altri organismi target verificati in precedenza.

Tabella 10. Tasso di rilevamento per target con concentrazione 0,1x LoD per ogni sito di studio di riproducibilità e intervallo di confidenza al 95% bilaterale per target

Target (0,1x LoD)	Sito	Tasso di rilevamento (n. positivi)	Tasso di rilevamento % (n. positivi)	Intervallo di confidenza (IC) al 95%
Influenza A (0810249CFHI, H1N1 pdm09)	STAT	19/20	95,0%	76,4–99,1%
	LACNY	18/20	90,0%	69,9–97,2%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	57/60	95,0%	86,3–98,3%
Influenza A (ATCC VR-810, H3N2)	STAT	10/20	50,0%	29,9–70,1%
	LACNY	9/19	47,4%	27,3–68,3%
	INDIANA	16/19	84,2%	62,4–94,5%
	Tutti i siti (globale)	35/58	60,3%	47,5–71,9%
Influenza A (ATCC VR-897, H1N1)	STAT	14/20	70,0%	48,1–85,5%
	LACNY	9/19	47,4%	27,3–68,3%
	INDIANA	12/20	60,0%	38,7–78,1%
	Tutti i siti (globale)	35/59	59,3%	46,6–70,9%
Influenza B (ATCC VR-295)	STAT	7/20	35,0%	18,1–56,7%
	LACNY	9/19	47,4%	27,3–68,3%
	INDIANA	8/20	40,0%	21,9–61,3%
	Tutti i siti (globale)	24/59	40,7%	29,1–53,4%
Virus respiratorio sinciziale A (ATCC VR-1540)	STAT	6/20	30,0%	14,5–51,9%
	LACNY	7/20	35,0%	18,1–56,7%
	INDIANA	9/20	45,0%	25,8–65,8%
	Tutti i siti (globale)	22/60	36,7%	25,6–49,3%
Virus respiratorio sinciziale B (0810040CF)	STAT	14/20	70,0%	48,1–85,5%
	LACNY	15/19	79,0%	56,7–91,5%
	INDIANA	10/20	50,0%	29,9–70,1%
	Tutti i siti (globale)	39/59	66,1%	53,4–76,9%

La Tabella 11 riassume i risultati per la concentrazione 1x LoD.

Tabella 11. Tasso di rilevamento per target con concentrazione 1x LoD per ogni sito di studio di riproducibilità e intervallo di confidenza al 95% bilaterale per target

Target (1x LoD)	Sito	Tasso di rilevamento (n. positivi)	Tasso di rilevamento % (n. positivi)	Intervallo di confidenza (IC) al 95%
Influenza A (0810249CFHI)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	19/19	100%	83,2–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	59/59	100%	93,9–100%
Influenza A (ATCC VR-810)	STAT	19/20	95,0%	76,4–99,1%
	LACNY	18/18	100%	82,4–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	57/58	98,3%	90,9–99,7%
Influenza A (ATCC VR-897)	STAT	19/20	95,0%	76,4–99,1%
	LACNY	20/20	100%	83,9–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	59/60	98,3%	91,1–99,7%
Influenza B (ATCC VR-295)	STAT	19/20	95,0%	76,4–99,1%
	LACNY	20/20	100%	83,9–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	59/60	98,3%	91,1–99,7%
Virus respiratorio sinciziale A (ATCC VR-1540)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	19/19	100%	83,2–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	59/59	100%	93,9–100%
Virus respiratorio sinciziale B (0810040CF)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	20/20	100%	83,9–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	60/60	100%	94,0–100%

La Tabella 12 riassume i risultati per la concentrazione 3x LoD.

Tabella 12. Tasso di rilevamento per target con concentrazione 3x LoD per ogni sito di studio di riproducibilità e intervallo di confidenza al 95% bilaterale per target

Target (3x LoD)	Sito	Tasso di rilevamento (n. positivi)	Tasso di rilevamento % (n. positivi)	Intervallo di confidenza (IC) al 95%
Influenza A (0810249CFHI)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	19/19	100%	83,2–100%
	INDIANA	19/19	100%	83,2–100%
	Tutti i siti (globale)	58/58	100%	93,8–100%
Influenza A (ATCC VR-810)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	19/19	100%	83,2–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	59/59	100%	93,9–100%
Influenza A (ATCC VR-897)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	20/20	100%	83,9–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	60/60	100%	94,0–100%
Influenza B (ATCC VR-295)	STAT	19/20	95,0%	76,4–99,1%
	LACNY	19/19	100%	83,2–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	58/59	98,3%	91,0–99,7%
Virus respiratorio sinciziale A (ATCC VR-1540)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	19/19	100%	83,2–100%
	INDIANA	19/19	100%	83,2–100%
	Tutti i siti (globale)	58/58	100%	93,8–100%
Virus respiratorio sinciziale B (0810040CF)	STAT	20/20	100%	83,9–100%
	LACNY	20/20	100%	83,9–100%
	INDIANA	20/20	100%	83,9–100%
	Tutti i siti (globale)	60/60	100%	94,0–100%

I campioni di tampone asciutto sono stati testati in replicati utilizzando lotti di QIAstat-Dx Respiratory Panel Cartridge diversi e i test sono stati eseguiti su QIAstat-Dx Analyzer 1.0 diversi da operatori differenti, in siti e giorni distinti.

Una miscela rappresentativa di campioni contenente Influenza B e SARS-CoV-2 è stata preparata per testare la riproducibilità delle prestazioni in campioni di tampone asciutto.

Tabella 13. Elenco degli agenti patogeni respiratori testati per la riproducibilità delle prestazioni in campioni di tampone asciutto

Patogeno	Ceppo
Influenza B	B/FL/04/06
SARS-CoV-2	England/02/2020

Tabella 14. Riepilogo della concordanza positiva e negativa per i test di riproducibilità in campioni di tampone asciutto

Concentrazione	Patogeno	Sito	Risultato previsto	Tasso di rilevamento	% di concordanza con il risultato atteso
3x LoD	Influenza B	Sito 1	Positivo	30/30	100
		Sito 2	Positivo	30/30	100
		Sito 3	Positivo	30/30	100
		Tutti	Positivo	90/90	100
	SARS-CoV-2	Sito 1	Positivo	30/30	100
		Sito 2	Positivo	30/30	100
		Sito 3	Positivo	30/30	100
		Tutti	Positivo	90/90	100
1X LoD	Influenza B	Sito 1	Positivo	30/30	100
		Sito 2	Positivo	30/30	100
		Sito 3	Positivo	30/30	100
		Tutti	Positivo	90/90	100
	SARS-CoV-2	Sito 1	Positivo	30/30	100
		Sito 2	Positivo	30/30	100
		Sito 3	Positivo	30/30	100
		Tutti	Positivo	90/90	100
Negative (Negativo)	Tutti	Sito 1	Negativo	120/120	100
		Sito 2	Negativo	120/120	100
		Sito 3	Negativo	120/120	100
		Tutti	Negativo	360/360	100

Tutti i campioni testati hanno generato il risultato previsto (concordanza tra il 95 e il 100%) mostrando prestazioni riproducibili del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

I test di riproducibilità hanno dimostrato che il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel in esecuzione nel QIAstat-Dx Analyzer 1.0 fornisce risultati di test altamente riproducibili quando gli stessi campioni vengono testati in più cicli, in più giorni, in più siti e da diversi operatori che utilizzano QIAstat-Dx Analyzer 1.0 e lotti di QIAstat-Dx Cartridge.

Appendici

Appendice A: Installazione del file di definizione esame

Il file di definizione esame del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel deve essere installato sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0 prima del test con QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge.

Nota: Ogni volta che viene rilasciata una nuova versione dell'esame QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel, prima del test si deve installare il nuovo file di definizione esame del QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel.

Nota: I file di definizione esame sono disponibili all'indirizzo www.qiagen.com. Il file di definizione esame (tipo di file .asy) deve essere salvato su un'unità USB prima dell'installazione sul QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Questa unità USB deve essere formattata con un file system FAT32.

Per importare nuovi esami dall'USB al QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0, procedere come segue:

1. Inserire la chiavetta USB con il file di definizione esame in una delle porte USB del QIAstat-Dx Analyzer 1.0.
2. Premere il pulsante Options (Opzioni) e selezionare Assay Management (Gestione esame). Nell'area dei contenuti del display, viene visualizzata la schermata Assay Management (Gestione esame) (Figura 37).

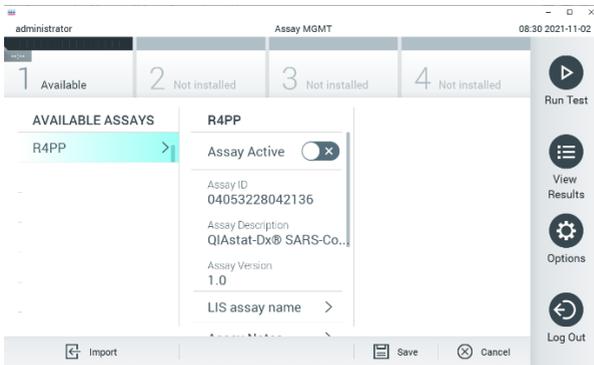


Figura 37. Schermata Assay Management (Gestione esame).

3. Premere l'icona Import (Importa) in basso a sinistra sullo schermo.
4. Selezionare il file corrispondente all'esame da importare dall'unità USB.
5. Appare una finestra di dialogo per confermare l'upload del file.
6. Potrebbe apparire una finestra di dialogo per sovrascrivere la versione corrente con una nuova. Premere yes (sì) per sovrascrivere.
7. L'esame diventa attivo selezionando Assay Active (Esame attivo) (Figura 38).

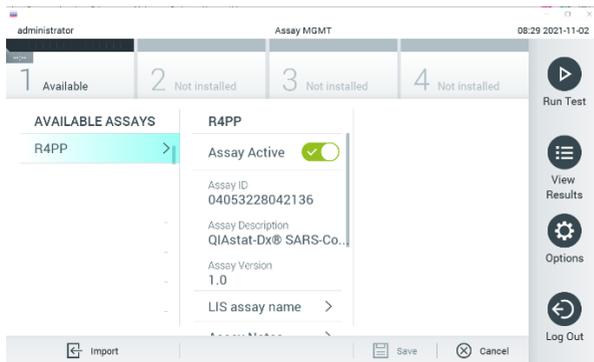


Figura 38. Attivazione dell'esame.

8. Assegnare l'esame attivo all'utente premendo il pulsante **Options** (Opzioni) e poi il pulsante **User Management** (Gestione utente). Seleziona l'utente a cui dovrebbe essere consentito eseguire l'esame. Quindi, selezionare Assign Assays (Assegna esame) dalle "User Options" (Opzioni utente). Abilitare l'esame e premere il pulsante Save (Salva) (Figura 39).

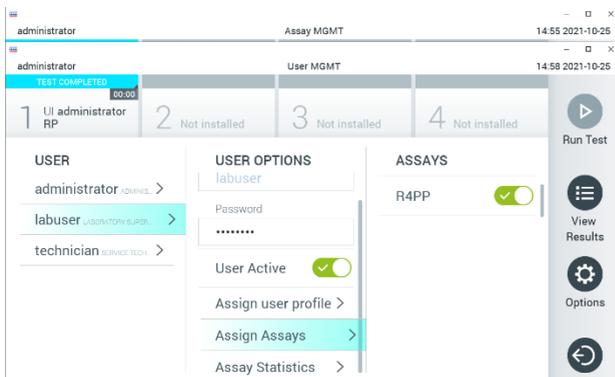


Figura 39. Assegnazione dell'esame attivo.

Appendice B: Glossario

Curva di amplificazione: rappresentazione grafica dei dati di amplificazione real-time RT-PCR multiplex.

Modulo analitico (MA): Il modulo hardware principale del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 o QIAstat-Dx Analyzer 2.0, utilizzato per l'esecuzione dei test sulle QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge. È controllato dal modulo operativo. Diversi moduli analitici possono essere collegati a un unico modulo operativo.

QIAstat-Dx Analyzer 1.0: Il QIAstat-Dx Analyzer 1.0 è costituito da un modulo operativo e un modulo analitico. Il modulo operativo include elementi che forniscono connessione al modulo analitico e consentono l'interazione dell'utente con il QIAstat-Dx Analyzer 1.0. Il modulo analitico contiene l'hardware e il firmware per il test e l'analisi dei campioni.

QIAstat-Dx Analyzer 2.0: Il QIAstat-Dx Analyzer 2.0 è costituito da un modulo operativo PRO e un modulo analitico. Il modulo operativo PRO include elementi che forniscono connessione al modulo analitico e consentono l'interazione dell'utente con il QIAstat-Dx Analyzer 2.0. Il modulo analitico contiene l'hardware e il firmware per il test e l'analisi dei campioni.

QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge: dispositivo di plastica monouso autonomo con tutti i reagenti pre-caricati necessari per l'esecuzione completa di esami molecolari completamente automatizzati per la rilevazione di agenti patogeni respiratori.

IFU: istruzioni per l'uso.

Porta principale: Nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, ingresso per i campioni liquidi in terreno di trasporto.

Acidi nucleici: biopolimeri o piccole biomolecole composte da nucleotidi, ovvero monomeri costituiti da tre componenti: zucchero a 5 atomi di carbonio, un gruppo fosfato e una base azotata.

Modulo operativo (MO): Hardware del QIAstat-Dx Analyzer 1.0 dedicato che fornisce l'interfaccia utente per moduli analitici (MA) da 1 a 4.

Modulo operativo PRO (MO PRO): Hardware del QIAstat-Dx Analyzer 2.0 dedicato che fornisce l'interfaccia utente per moduli analitici (MA) da 1 a 4.

PCR: reazione a catena della polimerasi

RT: trascrizione inversa

Porta tampone: Nella QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, ingresso per tamponi asciutti.

Utente: Persona che utilizza QIAstat-Dx Analyzer 1.0/QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge nel modo previsto.

Appendice C: Esclusioni di garanzia

AD ECCEZIONE DI QUANTO PREVISTO NEI TERMINI E NELLE CONDIZIONI DI VENDITA DELLA QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, QIAGEN DECLINA OGNI RESPONSABILITÀ E NON RICONOSCE ALCUNA GARANZIA, ESPRESSA O IMPLICITA, IN RELAZIONE ALL'USO DELLA QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel Cartridge, COMPRESA LA RESPONSABILITÀ O LE GARANZIE RIGUARDANTI LA COMMERCIALIZZABILITÀ, L'IDONEITÀ PER SCOPI PARTICOLARI O LA VIOLAZIONE DI EVENTUALI BREVETTI, COPYRIGHT O DIRITTI DI PROPRIETÀ INTELLETTUALE IN QUALSIASI PARTE DEL MONDO.

Riferimenti bibliografici

1. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD). Division of Viral Diseases (DVD) web site.
2. World Health Organization. WHO Fact Sheet No. 221, November 2016. Influenza (seasonal). [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))
3. Accessed November 2016.
4. Flu.gov website. About Flu. <http://www.cdc.gov/flu/about/index.html>
5. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Diseases & Conditions: Respiratory Syncytial Virus Infection (RSV). <http://www.cdc.gov/rsv/>
6. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) *Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline* (M29).
7. BLAST: Basic Local Alignment Search Tool. <https://blast.ncbi.nlm.nih.gov/Blast.cgi>
8. 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.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Diseases & Conditions: Coronavirus (COVID-19). www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html

Simboli

La tabella che segue descrive i simboli che possono comparire sull'etichettatura o nel presente documento.



Contenuto di reagenti sufficiente per <N> reazioni



Data di scadenza



Dispositivo medico-diagnostico in vitro



Numero di catalogo



Numero di lotto



Numero di materiale (vale a dire, l'etichetta del componente)



Applicazione respiratoria superiore

Rn

R indica la revisione del manuale e n il numero della revisione



Limite di temperatura



Produttore



Consultare le istruzioni per l'uso



Cautela



Marchio CE per la Conformità Europea



Numero di serie



Non riutilizzare



Tenere al riparo dalla luce



Non usare se la confezione è danneggiata



Codice GTIN (Global Trade Item Number)

Informazioni per gli ordini

Prodotto	Sommario	N. cat.
QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel	Per 6 test: 6 QIAstat-Dx SARS-CoV-2/ Flu A/B/RSV Panel Cartridge in confezione singola e 6 pipette di trasferimento in confezione singola	691216
Prodotti correlati		
QIAstat-Dx Analyzer 1.0	1 QIAstat-Dx Analytical Module, 1 QIAstat-Dx Operational Module insieme all'hardware e al software correlati per utilizzare le cartucce di esame QIAstat-Dx per la diagnostica molecolare	9002824
QIAstat-Dx Analyzer 2.0	1 QIAstat-Dx Analytical Module, 1 QIAstat-Dx Operational Module PRO insieme all'hardware e al software correlati per utilizzare le cartucce di esame QIAstat-Dx per la diagnostica molecolare.	9002828

Per informazioni aggiornate sulle licenze e sulle esclusioni di responsabilità specifiche del prodotto, vedere il manuale del kit o il manuale dell'utente QIAGEN. I manuali dei kit e i manuali dell'utente QIAGEN sono disponibili all'indirizzo www.qiagen.com oppure possono essere richiesti ai servizi tecnici QIAGEN o al distributore locale.

Cronologia delle revisioni del documento

Revisione	Descrizione
R1, 11/2021	Versione iniziale
R2, 01/2024	Inclusione del QIAstat-Analyzer 2.0

Contratto di licenza limitata per il QIAstat-Dx SARS-CoV-2/Flu A/B/RSV Panel

L'uso di questo prodotto implica l'accordo di qualsiasi acquirente o utente del prodotto ai seguenti termini:

1. Il prodotto può essere utilizzato esclusivamente in conformità ai protocolli forniti insieme al prodotto e al relativo manuale e soltanto con i componenti contenuti nel rispettivo Kit. QIAGEN non concede alcuna licenza, nell'ambito della sua proprietà intellettuale, per l'utilizzo o l'integrazione dei componenti di questo kit con qualsiasi componente non incluso in questo kit, fatta eccezione per i protocolli forniti con il prodotto, il presente manuale e i protocolli aggiuntivi disponibili sul sito www.qiagen.com. Alcuni di questi protocolli aggiuntivi sono stati messi a punto da utenti QIAGEN a beneficio degli utenti QIAGEN. Si tratta di protocolli che non sono stati collaudati o ottimizzati da QIAGEN. QIAGEN non offre alcuna garanzia in merito a essi né alla violazione da parte di essi di eventuali diritti di terzi.
2. A parte le licenze espressamente dichiarate, QIAGEN non fornisce alcuna garanzia che questo kit e/o l'uso o gli usi dello stesso non costituiscano violazione dei diritti di terzi.
3. Questo kit e i relativi componenti sono concessi in licenza per un solo utilizzo e non possono essere riutilizzati, rinnovati o rivenduti.
4. QIAGEN esclude specificamente qualunque altra licenza, espressa o implicita, che non rientri tra quelle espressamente dichiarate.
5. L'acquirente e l'utente del kit acconsentono a non intraprendere e a non permettere a nessun altro di intraprendere qualsiasi iniziativa che possa determinare o agevolare qualunque azione di cui si fa divieto sopra. QIAGEN farà valere i divieti di questo Contratto di licenza limitata presso qualsiasi foro e otterrà il risarcimento di tutte le spese sostenute a scopo di indagine e consulenza legale, ivi comprese le parcelle degli avvocati, con riferimento a qualsiasi causa legale intentata per fare rispettare questo Contratto di licenza limitata o qualsiasi altro diritto di proprietà intellettuale correlato a questo kit e/o ai relativi componenti.

Per le condizioni di licenza aggiornate, consultare il sito www.qiagen.com.

Marchi commerciali: 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.); FluMis® (MedImmune, LLC., a member of the AstraZeneca Group); 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 or its subsidiaries); ZeptoMetrix® (ZeptoMetrix Corporation). I marchi commerciali, di fabbrica ecc. utilizzati in questo documento, anche se non indicati in modo specifico come tali, devono essere considerati come protetti dalla legge.

HB-2967-003 R1 01/2024 © 2024 QIAGEN, tutti i diritti riservati.

