



A Sysmex Group Company

**Lietošanas instrukcija****REF: LPH 038-S/LPH 038****Zonde BCR/ABL (ABL1) Plus Translocation, Dual Fusion Probe****TIKAI PROFESIONĀLAM LIETOJUMAM**www.cytozell.com**Papildinformācija un informācija citās valodās ir pieejama vietnē
www.ogt.com****Ierobežojumi**

Šī ierīce ir paredzēta pārkārtojumu ar pārtraukumpunktiem noteikšanai reģionā, ko nosedz sarkanie un zlieji kloni šajā zonu komplektā, vai delēciju noteikšanai reģionā, ko nosedz zlieji kloni šajā zonu komplektā, kurā ietilpst *ABL*, *BCR* un *ASS1* reģioni. Izmantojot šo produktu, var netikt pārtraukumpunkti ārpus šī reģiona, pārkārtojumu varianti, kas pilnībā ietilpst šajā reģionā, vai daļēji šī reģiona zudumi.

Šis tests nav paredzēts: izmantošanai autonoma diagnostikas līdzekļa statusā, prenatālai testēšanai, konkrētu populāciju skrīningam, testēšanai ārpus laboratorijas un paštestēšanai. Šis produkts ir paredzēts tikai profesionālai lietošanai laboratorijās; vis rezultātu interpretēšana jāveic atbilstoši kvalificētiem darbiniekiem, nemit vērā citu attiecīamo testu rezultātus.

Šis produkts nav apstiprināts lietošanai tādu tipu paraugiem vai slimībām, kas nav norādīti informācijā par paredzēto lietojumu.

Zinošana par luminiscētās *in situ* hibridizācijas rezultātiem un to interpretēšana ir jāveic atbilstoši profesionālajam prakses standartiem un ir jāņem vērā cita klīniskā un diagnostikas informācija. Šis komplekts ir paredzēts kā citu diagnostisko laboratorijas testu palīgķīdzeklis, lēmumus par terapiju nedrīkst pieņemt, vadoties tikai pēc luminiscētās *in situ* hibridizācijas rezultātiem.

Neievērojot attiecīgo protokolu, var tikt ieteikmēta veikspēja un iegūti kļūdaini pozitīvi vai kļūdaini negatīvi rezultāti.

Šis komplekts nav apstiprināts izmantošanai nolūkiem, kas neatbilst norādītajam paredzētajam lietojumam.

Paredzētais lietojums

Zonde CytoCell BCR/ABL (ABL1) Translocation, Dual Fusion Probe ir kvalitātīvs, neautomatizēts luminiscētās *in situ* hibridizācijas (fluorescence *in situ* hybridisation — FISH) tests, kas paredzēts hromosomālo pārkārtojumu noteikšanai starp 9. hromosomas reģionu 9q34.1 un 22. hromosomas reģionu 22q11 Karnaū šķidumā (3:1 metanolis/etiķskābe) fiksētās hematoloģiski iegūtās šūnu suspensijās no pacientiem, kuriem ir konstatēta hroniska mieloīda leikēmija (HML), akūta mieloīda leikēmija (AML) vai akūta limfoblastiskā leikēmija (ALL) vai arī pastāv aizdomas par tās esamību.

Indikācijas

Šis produkts ir paredzēts kā citu klīnisko un histopatoloģisko testu papildinājums atzītās diagnostikas un klīniskās aprūpes metodēs, kad informācija par *BCR-ABL1* translokācijas statusu ir svarīga klīniskajai pārvaldībai.

Testa principi

Luminiscētā *in situ* hibridizācija (fluorescence *in situ* hybridisation — FISH) ir metode, kas ļauj noteikt DNS sekvences metafāžu hromosomās vai interfāzes kodolos fiksētiem citogenētiskiem paraugiem. Šajā metodē tiek izmantotas DNS zondes, kas hibridizējas ar veselām hromosomām vai atsevišķām unikālām sekvenčēm un kalpo kā efektīvs G joslu citogenētiskās analīzes palīgķīdzeklis. Šo metodi tagad var lietot kā būtisku izmeklēšanas instrumentu prenataļajā, hematoloģiskajā un solīdu audzēšanu hromosomālajā analīzē. Mērķa DNS pēc fiksācijas un denaturēšanas ir pieejama hibridizācijai ar līdzīgi denaturētu, luminiscējoši markētu DNS zondi, kurai ir papildu sekvence. Pēc hibridizācijas nesaistītā un nespecifiski saistītā DNA zonde tiek aizvēpta un DNS tiek

kontrastēta vizualizācijai. Pēc tam, izmantojot luminiscences mikroskopiju, hibridizēto zondi var vizualizēt mērķa materiālā.

Informācija par zondi

BCR (RhoGEF un GTPase BCR aktivators) gēna atrašanās vieta ir 22q11.23, *ABL1 (ABL protoonkogens 1, nereceptoru tirozinkināze)* gēna atrašanās vieta ir 9q34.12 un *ASS1 (1. arginīna-sukcināta sintāzes)* gēna atrašanās vieta ir 9q34.11. Translokācija starp *BCR* un *ABL1* fūzijas gēna pamatā un rada Filadelfijas hromosому — redzamu šīs translokācijas rezultātu.

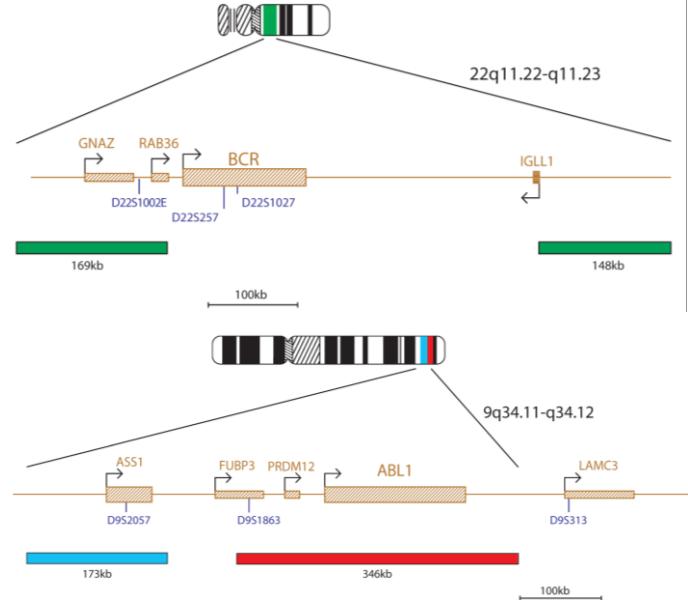
BCR-ABL1 fūzijas klātbūtne ir nozīmīga diagnožu un prognožu noteikšanā dažādu hematoloģisko traucējumu gadījumā.

Jānorāda, ka t(9;22)(q34.12;q11.23) translokācija ir raksturīga hroniskas mieloīdas leikēmijas (HML) iezīme un ir konstatējama 90–95% gadījumu¹. Atlikušajos gadījumos pastāv variāntu translokācija vai kriptiskā translokācija starp reģionu 9q34.12 un 22q11.23, kuru nevar identificēt, izmantojot parasto citogenētisko analīzi¹. *BCR-ABL1* fūzijas arī ir konstatējamas 25% akūtas limfoblastiskās leikēmijas (ALL) gadījumu pieaugušiem pacientiem un 2–4% ALL gadījumu pediatriskajiem pacientiem¹. Šīs pārkārtojums arī ir konstatējams retos akūtās mieloīdas leikēmijas (AML) gadījumos².

Vienlaikus ar translokāciju starp 9. un 22. hromosomu ir iespējams proksimālo sekvenču zudums 9. derivatīvā hromosomā, tostarp *ASS1 (1. arginīna-sukcināta sintāzes)* reģionā³. Vienlaicīgas *ASS1* gēna delēcijas ir saistītas ar nelabvēlīgu CML iznākuma prognozi, bet to iedarbību iespējams dalēji kompensēt ar tirozinkināzes inhibitoru (TKI) terapiju⁴, līdz ar to atipisku modeļu noteikšana pacientiem ar *BCR-ABL1* translokāciju var būt nozīmīga klīniskajā diagnostikā un prognozes noteikšanā.

Zondes specifikācija

ABL1, 9q34.11-q34.12, sarkana
BCR, 22q11.22-q11.23, zaļa
ASS1, 9q34.11-q34.12, zila



BCR/ABL1 zondes maišķumā ietilpst 169kb zaļā zonde, kas ir centromēriskā *BCR* gēnam un ietver gēnus *GNAZ* un *RAB36*. Otra zaļā zonde nosedz 148kb reģionu, kas atrodas telomēriski attiecībā pret *BCR* gēnu un nosedz daļu *IGLL1* gēna. Sarkana zonde nosedz 346kb reģionu, kurā ietverts gēns *ABL1*. Ir arī papildu zilā zonde, kas nosedz reģionu 173kb un aptver visu gēnu *ASS1*.

Nodrošinātie materiāli

Zonde: 50 µl flakonā (5 testi) vai 100 µl flakonā (10 testi)
Zondes tiek nodrošinātas iepriekš sajauktā veidā hibridizācijas šķidumā (formamīds; dekstrāna sulfāts; citrāta fizioloģiskais šķidums (saline-sodium citrate — SSC)) un ir gatavas lietošanai.

Kontrasta krāsviela: 150 µl flakonā (15 testi)

Kontrasta krāsviela ir DAPI luminiscences uzturēšanas šķidums (ES: 0,125 µg/ml DAPI (4,6-diamidino-2-fenilindols)).

Brīdinājumi un piesardzības pasākumi

1. Paredzēts lietošanai *in vitro* diagnostikā. Tikai profesionālai lietošanai.
2. Apejoties ar DNS zondēm un DAPI kontrasta krāsvieli, Valkājiet cīmdu.
3. Zondes maišķumos ietilpst formamīds, kas ir teratogēns, tādēļ nedrīkst pieļaut to izgarojumu ieelpošanu un nonākšanu saskarē ar ādu. Valkājiet cīmdu, laboratorijas virsvalku un apiešanās laikā izmantojiet gāzu nosēcūju. Atbrīvojoties no šī produkta, noskalojiet to ar lielu daudzumu ūdens.
4. DAPI ir potenciāli kancerogēna vielā. Rīkojieties ar to piesardzīgi; i Valkājiet cīmdu un laboratorijas virsvalku. Atbrīvojoties no šī produkta, noskalojiet to ar lielu daudzumu ūdens.
5. Atbrīvojieties no visām bīstamajām vielām atbilstoši jūsu iestādē spēkā esošajām vadlīnijām attiecībā uz bīstamu atkritumu utilizāciju.
6. Operatoriem jāspēj atšķirt sarkano, zilo un zaļo krāsu.

- Šķidumu, ūdens vannu un inkubatoru temperatūras mērišanai jāizmanto kalibrēts termometrs, jo norādītās temperatūras ievērošana ir kritiski svarīga produkta optimālās veikspējas nodrošināšanai.
- Skalošanas šķidumu koncentrācijas, pH vērtības un temperatūras vērtības ir svarīgas, jo pārāk lielas pielaides gadījumā iespējama nespecifiska sasaiste, savukārt pārāk mazas pielaides gadījumā iespējama signāla nepietiekamība.
- Nepilnīga denaturēšana var izraisīt signāla nepietiekamību, savukārt pārmērīga denaturēšana arī var izraisīt nespecifisku sasaisti.
- Pārmērīgas hibridizācijas dēļ iespējami papildu vai neparedzēti signāli.
- Pirms testa izmantošanas diagnostikas nolūkiem lietotājiem ir jāveic protokola optimizācija atbilstoši saviem paraugiem.
- Ja apstākļi nav pietiekami optimāli, iespējama nespecifiska sasaiste, kas var tikt nepareizi interpretēta kā zondes signāls.

Rezultātu interpretēšana

Sagatavotā priekšmetstiklinā ar paraugu kvalitātes novērtēšana

Paraugu nedrīkst analizēt tālāk norādītajos gadījumos.

- Signāli ir pārāk vāji analizešanai atsevišķos filtros — lai veiktu analīzi, signāliem jābūt spilgtiem, labi izšķiramiem un viegli novērtējamiem.
- Iz daudz salipušu/pārkājošos šūnu, kas traucē veikt analīzi.
- >50% šūnu nav hibridizētas.
- Starp šūnām atrodas pārāk daudz luminiscējošo daļiju un/vai luminiscējošs aizmuglojums, kas rada signāla traucējumus, — optimāla priekšmetstiklinā ar paraugu fonam jābūt tumšam vai melnam un tīram.
- Šūnu kodolu robežas nav izšķiramas un nav veselas.

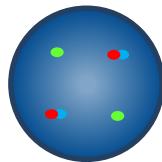
Uz analīzi attiecināmās vadlīnijas

- Katra parauga analīzi un interpretēšanu ir jāveic diviem laboratorijas speciālistiem. Visas neatbilstības ir jānovērš, novērtēšanu veicot trešajam laboratorijas speciālistam.
- Katram laboratorijas speciālistam jābūt attiecīgi kvalificētam atbilstoši spēkā esošajiem valsts līmeņa standartiem.
- Katram laboratorijas speciālistam neatkarīgi jāveic novērtēšana 100 kodoliem no katra parauga. Pirmajam laboratorijas speciālistam jāsāk analīze no priekšmetstiklinā kreisās puses, savukārt otram laboratorijas speciālistam — no priekšmetstiklinā labās puses.
- Katram laboratorijas speciālistam jādokumentē savi rezultāti atsevišķas lapās.
- Iz jāanalizē tikai veseli kodoli, nevis pārkājošies kodoli, sablīvējušies kodoli vai kodoli, kurus sedz citoplazmatiskās atliekas vai augsta līmeņa autoluminiscence.
- Jāizvairās no zonām ar pārmērīgu citoplazmatisko atlieku apjomu vai nespecifisku hibridizāciju.
- Signāla intensitāte var būt mainīga, pat vienā kodolā. Šādos gadījumos izmantojiet atsevišķus filtrus un/vai pielāgojiet fokālo plakni.
- Ja apstākļi nav pietiekami optimāli, signāli var šķist izkliedēti. Ja divi vienādās krāsas signāli savstarpēji saskaras vai attālums starp tiem nepārsniedz divus signālu platumus, vai arī abus signālus savieno tikko redzams pavediens, šie signāli ir uzskatāmi par vienu signālu.
- Ja pastāv šaubas, vai šūna ir analizējama, neveiciet tās analīzi.

Uz analīzi attiecināmās vadlīnijas	
	Neskaitīt — kodoli atrodas pārāk tuvu viens otram, lai varētu noteikt to robežas
	Neskaitīt pārkājošos kodolus — nav redzamas visas abu kodolu zonas
	Skaitīt kā divus sarkanus signālus un divus zaļus signālus — viens no abiem sarkanajiem signāliem ir difūzs
	Skaitīt kā divus sarkanus signālus un divus zaļus signālus — atstarpe vienā sarkanajā signālā ir mazāka nekā divi signāla platumi

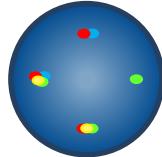
Paredzamie rezultāti

Paredzamais normālu signālu modelis

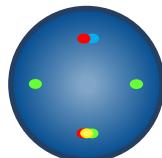


Normālā šūnā ir paredzami divi sarkanai/zili fūzijas signāli un divi zaļi signāli (2SZi, 2Z).

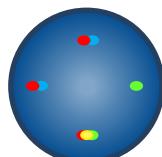
Paredzamais anormālo signālu modelis



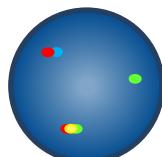
Šūnā ar t(9;22)(q34;q11) pārkārtojumu paredzamais signālu modelis ir viens sarkans/zaļš fūzijas signāls, viens sarkans/zaļš/zils fūzijas signāls, viens sarkans/zils fūzijas signāls un viens zaļš signāls (1F, 1SZZi, 1SZi, 1Z).



Šūnā ar t(9;22)(q34;q11) pārkārtojumu ar proksimālā 9q delēciju paredzamais signālu modelis ir viens sarkans/zaļš fūzijas signāls, divi zaļi signāli un viens sarkans/zils fūzijas signāls (1F, 2Z, 1SZi).



Šūnā ar t(9;22)(q34;q11) pārkārtojumu ar distālā 22q delēciju paredzamais signālu modelis ir viens sarkans/zaļš fūzijas signāls, viens zaļš signāls un viens sarkans/zils fūzijas signāls (1F, 1Z, 2SZi).



Šūnā ar t(9;22)(q34;q11) pārkārtojumu ar proksimālā 9q un distālā 22q delēciju paredzamais signālu modelis ir viens sarkans/zaļš fūzijas signāls, viens zaļš signāls un viens sarkans/zils fūzijas signāls (1F, 1Z, 1SZi).

Zilā ASS1 zonde var atšķirt nejaušu signālu pārkāšanos no tās BC R/ABL 1 fūzijas interfāzes šūnās. Nejausas signālu pārkāšanās rezultātā rastos zilā signāla klātbūtnē, savukārt tās fūzijas rezultātā zilais signāls nav klātesošs.

Citi signālu modeli ir iespējami aneiplbīdos/nelīdzvarotos paraugos.

Zināmā krusteniskā reakcija

Zaļā BCR distālā zonde var uzrādīt līdz pat 2 krusteniskās hibridizācijas signāliem B, C vai E grupas hromosomām.

Ziņošana par nevēlamiem notikumiem

Ja uzskatāt, ka ir radušies šīs ierīces darbības traucējumi vai tās veikts pējas rādītāji ir pasliktinājušies, iespējami izraisot nelabvēlīgu notikumu (piemēram, novēlotu vai nepareizu diagnozi, novēlotu vai nepiemērotu terapiju), par to nekavējoties jāzīno ražotājam (**e-pasta adrese:** vigilance@ogt.com).

Bar šādu notikumu arī var būt jāzīno kompetentajai iestādei attiecīgajā valstī. Kontaktersonu medicīnas ierīču kontroles jautājumos saraksts ir atrodams šajā vietnē: <http://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts/>.

Specifiskās veikspējas raksturlielumi

Analītiskais specifiskums

Analītiskais specifiskums tiek izteikts kā to signālu procentuālā vērtība, kas hibridizējas ar pareizo lokusu un nekādu citu vietu. Analītiskais specifiskums tiek noteikts, veicot 200 mērķa lokusu analīzi. Analītiskais specifiskums tiek noteikts, luminiscentās in situ hibridizācijas signālu, kas hibridizējās ar pareizo lokusu, skaitī izdalot ar hibridizēto luminiscentās in situ hibridizācijas signālu kopskaitu.

1. tabula Zondes BCR/ABL *Plus* Translocation, Dual Fusion Probe analītiskais specifiskums

Zonde	Mērķa loks	Ar pareizo lokusu hibridizēto signālu skaits	Hibridizēto signālu kopskaita	Specifiskums (%)
Sarkanā ABL1	9q34	182	182	100
Zalā BCR	22q11.23	182	182	100
Zilā ASS1	9q34	182	182	100

Analītiskais jutīgums

Analītiskais jutīgums tiek izteikts kā novērtējamu interfāzes šūnu ar paredzamu normālo signālu modeļi procentuālā vērtība. Analītiskais jutīgums tika noteikts, analizējot interfāzes šūnas dažādos normālos paraugos. Jutīgums tika aprēķināts kā novērtējamo šūnu ar paredzamo signālu modeļi procentuālā vērtība (ar 95% ticamības intervālu).

2. tabula Zondes BCR/ABL *Plus* Translocation, Dual Fusion Probe analītiskais jutīgums

Sūnu ar paredzamiem signālu modeļiem skaits	Sūnu ar novērtējamiem signāliem skaits	Jutīgums (%)	95% ticamības intervāls
468	500	93,6	2,1

Normalitātes robežvērtību raksturojums

Uz luminiscentās in situ hibridizācijas zondēm attiecīnāmā normalitātes robežvērtība ir novērtējamu interfāzes šūnu ar specifisku anormālo signālu modeļi, ar kādu paraugs ir uzskatāms par normālu attiecībā uz šādu signālu modeļi, maksimālā procentuālā vērtība.

Normalitātes robežvērtība tika noteikta, izmantojot paraugus no normāliem un pozitīviem pacientiem. Katram paraugam tika reģistrēti 100 šūnus signālu modeļi. Tika aprēķināts Jūdena indekss, lai noteiku robežvērtību, kurai ir maksimizēts jutīgums + specifiskums -1.

3. tabula Zondes BCR/ABL *Plus* Translocation, Dual Fusion Probe normalitātes robežvērtību raksturojums

Anomālu signālu modeļis	Jūdena indekss	Normalitātes robežvērtība (%)
1F, 1SZi, 1Z; 1F, 2Z, 1SZi; 1F, 1Z, 2SZi; 1F, 1Z, 2SZi	1,00	2

Laboratorijām jāveic robežvērtību verifikācija, izmantojot savus datus^{6,7}.

Precizitāte un reproducējamība

Precizitāte ir testa dabīgo atšķirību rādītājs, testu atkārtojot vairākas reizes vienādos apstākļos. Šis rādītājs tika noteikts, analizējot atkārtotu viena parauga testēšanu ar zondēm no vienas partijas, vienādos apstākļos un vienā dienā.

Reproducējamība ir testa variabilitātes rādītājs un ir noteikta, nemot vērā paraugu līmena, dienas līmena un partijas līmena variabilitāti. Dienas līmena reproducējamība tika noteikta, analizējot vienus un tos pašus paraugus trīs dažādās dienās. Partijas līmena reproducējamība tika noteikta, vienā dienā analizējot vienus un tos pašus paraugus un izmantojot zondes no trīs dažādām partijām. Paraugu līmena reproducējamība tika noteikta, analizējot trīs parauga replikātus vienā dienā. Katram paraugam tika reģistrēti 100 interfāzes šūnu signālu modeļi un tika aprēķināta šūnu ar paredzamo signālu modeļi procentuālā vērtība.

Reproducējamība un precizitāte tika aprēķinātas kā standartnovirze (Standard Deviation — STDEV) starp replikātiem katram mainīgajam, kā arī vispārējā vidējā STDEV.

4. tabula Zondes BCR/ABL *Plus* Translocation, Dual Fusion Probe reproducējamība un precizitāte

Mainīgais	Standartnovirze (STDEV)
Precizitāte	0,19
Paraugu līmena	0,19
Dienas līmena	0,38
Partijas līmena	0,00
Vispārīgā novirze	0,30

Klīniskā veikspēja

Klīniskā veikspēja tika noteikta, izmantojot produkta paredzēto populāciju reprezentējošu paraugu. Katram paraugam tikareģistrēti ≥ 100 interfāzes šūnu signālu modeļi. Normalitāte/anormalitāte tika noteikta, salīdzinot šūnu ar specifisku anormālo signālu modeļi procentuālo vērtību ar normalitātes robežvērtību. Rezultāti pēc tam tika salīdzināti ar zināmo parauga statusu.

Klīnisko datu rezultāti tika analizēti, lai iegūtu jutīguma, specifiskuma un normalitātes vērtības, izmantojot viendimensionālu pieeju.

5. tabula Zondes BCR/ABL *Plus* Translocation, Dual Fusion Probe klīniskā veikspēja

Mainīgais	Rezultāts
Klīniskais jutīgums (pareizi pozitīvo rezultātu rādītājs — true positive rate — TPR))	96,9%
Klīniskais specifiskums (pareizi negatīvo rezultātu rādītājs — true negative rate — TPR))	100%
Klūdaini pozitīvo rezultātu rādītājs (false positive rate — FPR) = 1 – specifiskums	0%

Papildinformācija

Lai saņemtu papildinformāciju par produktu, sazinieties ar CytoCell tehniskā atbalsta nodalji.

Tālr.: +44 (0)1223 294048

E-pasts: techsupport@cytcell.com

Tīmeklī: www.ogt.com

Atsauses

1. Swerdlow *et al.*, (eds.) WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissue, Lyon, France, 4th edition, IARC, 2017
2. Soupir *et al.*, Am J Clin Pathol 2007; 127:642-650
3. Robinson *et al.*, Leukemia 2005;19(4):564-71
4. Siu *et al.*, BMC Blood Disorders 2009;9:4
5. Arsham, MS., Barch, MJ. and Lawce HJ. (eds.) *The AGT Cytogenetics Laboratory Manual*. New Jersey: John Wiley & Sons Inc.
6. Mascarello JT, Hirsch B, Kearney HM, et al. Section E9 of the American College of Medical Genetics technical standards and guidelines: fluorescence in situ hybridization. Genet Med. 2011;13(7):667-675.
7. Wiktor AE, Dyke DLV, Stupca PJ, Ketterling RP, Thorland EC, Shearer BM, Fink SR, Stockero KJ, Majorowicz JR, Dewald GW. *Preclinical validation of fluorescence in situ hybridization assays for clinical practice*. Genetics in Medicine. 2006;8(1):16-23.

Simbolu skaidrojums

	Iv: Kataloga numurs
	Iv: In vitro diagnostikai paredzēta medicīnas ierīce
	Iv: Partijas kods
	Iv: Skatīt lietošanas instrukciju
	Iv: Ražotājs
	Iv: Derīguma termiņš
	Iv: Temperatūras ierobežojums
	Iv: Sargāt no saules gaismas
	Iv: Saturis ir pietiekams <n> testiem
	Iv: Saturis

Patenti un preču zīmes

CytoCell ir SIA Cytocell reģistrēta preču zīme.

Cytocell Ltd.

Oxford Gene Technology,
418 Cambridge Science Park,
Milton Road,
Cambridge, CB4 0PZ, Apvienotā Karaliste
Tālr.: +44(0)1223 294048
Fakss: +44(0)1223 294986
E-pasts: probes@cytcell.com
Tīmeklī: www.ogt.com

