



A Sysmex Group Company



Lietošanas instrukcija

REF: LPH 009-S/LPH 009

Zonde P16 (CDKN2A) Deletion Probe



TIKAI PROFESIONĀLAM LIETOJUMAM



www.cytozell.com

Papildinformācija un informācija citās valodās ir pieejama vietnē
www.ogt.com

Ierobežojumi

Šī ierice ir paredzēta tādu genomisko zudumu noteikšanai, kuru lielums pārsniedz reģionu, ko nosedz sarkanais klons zonžu komplektā, kurā ietilpst reģions CDKN2A. Izmantojot šo produktu, var netikt noteikti genomiskie zudumi ārpus šī reģiona vai daļēji šī reģiona zudumi.

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

Šīs 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 interpretēšanai ir jāveic atbilstoši profesionālajam prakses standartiem un ir jāņem vērā cita kliniskā un diagnostikas informācija. Šīs komplekts ir paredzēts kā citu diagnostisko laboratorijas testu palīgīdzeklis, un lēnumus par terapiju nedrīkst pieņemt, vadoties tikai pēcluminiscētās *in situ* hibridizācijas rezultātiem.

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

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

Paredzētais lietojums

Zonde CytoCell P16 (CDKN2A) Deletion Probe ir kvalitatīvs, neautomatizēts luminiscētās *in situ* hibridizācijas (fluorescence *in situ* hybridisation — FISH) tests, kas paredzēts hromosomālo delēciju noteikšanai 9. hromosomas reģionā p21.3 Karnuā ūjumā (3:1 metanolis/etikskābe) fiksētās hematoloģiski iegūtās šūnu suspensijās no pacientiem, kuriem ir konstatēta akuta limfoblastiskā leikēmija (ALL) vai nehodžkina limfoma (NHL) vai arī pastāv aizdomas par tās esamību.

Indikācijas

Šīs produkts ir paredzēts kā citu klinisko un histopatoloģisko testu papildinājums atzītās diagnostikas un kliniskās aprūpes metodēs, kad informācija par CDKN2A delēcijas statusu ir svarīga kliniskajai pārvaldībai.

Testa principi

Luminiscētā *in situ* hibridizācija (Fluorescence *in situ* hybridisation — FISH) ir metode, kas ļauj noteikti DNS sekvences metafāzu hromosomās vai interfāzes kodolos fiksētās citogenētiskiem paraugiem. Šajā metodē tiek izmantotas DNS zondes, kas hibridizējas ar veselām hromosomām vai atsevišķām unikālām sekvencēm un kalpo kā efektīvs G joslu citogenētiskās analīzes palīgīdzeklis. Šo metodi tagad var lietot kā būtisku izmeklēšanas instrumentu prenatālajā, hematoloģiskajā un solīdu audzēju 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

CDKN2A (*ciklinatkarīgās kināzes inhibitoris 2A*) gēns, kura atrašanās vieta ir 9p21, ir antionkogēns, kura delēcija ir konstatējama plašā īaundabīgu cilvēka jaunveidojumu diapazonā.

CDKN2A gēna zudums izraisa šūnu proliferāciju un proapoptotisko ceļu disregulāciju. CDKN2A gēns izraisa divu proteīnu sintēzi: p16^{INK4a} un p14^{ARF}, šie proteīni ir saistīti ar diviem audzēju supresijas ceļiem: RB ceļu un p53 ceļu.¹

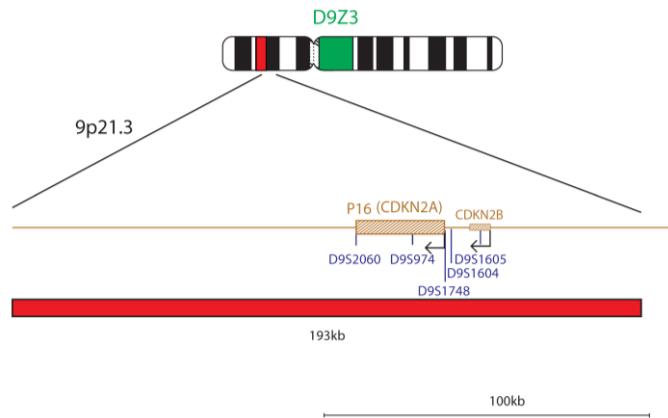
9p, kurā ietilpst CDKN2A gēns, delēcijas ir bieži konstatējamas pacientiem, kuri cieš no akūtas limfoblastiskās leikēmijas (ALL): aptuveni 30% B šūnu ALL gadījumu pieaugašiem pacientiem, 30% ALL gadījumu pediatriskajiem pacientiem un līdz pat 50% T šūnu ALL gadījumu. B šūnu ALL pieaugašajiem pacientiem gadījumos CDKN2A delēcijas bieži notiek slimības progresijas gaitā.^{2,3,4,5}

Delēcijas, kurās ietilpst CDKN2A lokuss, ir konstatētas līdz pat trešdaļai pacientu ar difūzu lielo B šūnu limfomu (DLBCL)⁶, savukārt gliomas gadījumā C CDKN2A zudums tiek saistīts ar mazāku vispārīgo izdzīvojamību PVO I-III kategorijā ietilpst ostromtumā gadījumā.⁷

CDKN2A reģiona zudumi arī ir konstatēti īaundabīgas mezoteliomas, melanomas un urīnpūša vēža gadījumā.^{8,9,10}

Zondes specifikācija

P16, 9p21.3, sarkanā
D9Z3, 9q12, zaļa



Zonde P16 ir markēta sarkanā krāsā un nosedz 9p21.3 reģionu 193kb, no 105kb telomēriski no P16 gēna līdz 46kb centromēriski no CDKN2B. Zondes maišķumā ietilpst arī 9. hromosomas (D9Z3, heterohromatiskais bloks pie 9q12) kontrollonde, kas markēta zaļā krāsā.

Nodrošinātie materiāli

Zonde: 50 μl flakonā (5 testi) vai 100 μl flakonā (10 testi)

Zondes tiek nodrošinātas iepriekš sajautāt veidā hibridizācijas šķīdumā (formamīds; dekstrāna sulfāts; citrāta fizioloģiskais šķīdums (saline-sodium citrate — SSC)) un ir gatavas lietošanai.

Kontrasta krāsviela: 150 μl flakonā (15 testi)

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

Būdinājumi un piesardzības pasākumi

1. Paredzēts lietošanai *in vitro* diagnostikā. Tikai profesionālai lietošanai.
2. Apejoties ar DNS zondēm un DAPI kontrasta krāsvielu, valkājiet cimdu.
3. Zondes maišķumos ietilpst formamīds, kas ir teratogens, tādēļ nedrīkst pieļaut to izgarojumu leelpošanu un nonāšanu saskarē ar ādu. Rīkojieties ar to piesardzīgi; valkājiet cimdu un laboratorijas virsvalku.
4. DAPI ir potenciāli kancerogēna vielā. Rīkojieties ar to piesardzīgi; valkājiet cimdu un laboratorijas virsvalku.
5. Atbrīvojieties no visām bīstamajām vielām atbilstoši jūsu iestādē spēkā esošajām vadlīnijām attiecībā uz bīstamu atkritumu utilizāciju.
6. Operatori jāspēj atšķirt sarkano, zilo un zaļo krāsu.
7. Neievērojot norādīto protokolu un norādījumus par reaģentiem, var tikt ietekmēta veikspēja un iegūti kļūdaini pozitīvi vai kļūdaini negatīvi rezultāti.
8. Zondi nedrīkst atšķaidīt vai veidot maišķumus ar citām zondēm.
9. Ja protokola priekšdenārešanas fāzēs laikā netiek izmantoti 10 μl zondes, var tikt ietekmēta veikspēja un iegūti kļūdaini pozitīvi vai kļūdaini negatīvi rezultāti.

Uzglabāšana un apiešanās

Komplekts ir jāglabā saldētavā, temperatūras diapazonā no -25°C līdz -15°C, līdz pat derīguma termiņa beigu datumam, kas norādīts uz komplekta marķējuma. Zondes un kontrasta krāsvielas flakoni ir jāuzglabā tumsā.



Zonde paliek stabila normālās lietošanas gaitā notiek ekošajos sasaldēšanas/atkausēšanas ciklos (vienu ciklu veido zondes iņemšana no saldētavas un ieviešana atpakaļ saldētavā) un ir fotostabila līdz pat 48 stundām pēc nonāšanas pasātvīgā apgaismojumā. Ir jāveic viiss iespējamais, lai ierobežotu gaismas un temperatūras svārstību ietekmi.

- Šūnu kodolu robežas nav izšķiramas un nav veselas.

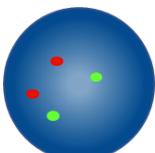
Uz analīzi attiecīnāmās vadlīnijas

- 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 atbilstošispēkā esošajiem valsts līmeņa standartiem.
- Katram laboratorijas speciālistam neatkarīgi jāveic novērtēšana 100 kodoliem no katras parauga. Pirmajam laboratorijas speciālistam jāsāk analīze no prieķstiklinja kreisās pusēs, savukārt otram laboratorijas speciālistam — no prieķstiklinja labās pusēs.
- Katram laboratorijas speciālistam jādokumentē savi rezultāti atsevišķas lapās.
- Ir jāanalizē tikai veseli kodoli, nevis pārkājošes kodoli, sablīvējušies kodoli vai kodoli, kurus sedz citoplazmatiskās atliekas vai augsta līmeņa autoluminiscence.
- Jāizvairās no zonām ar pārmēriku citoplazmatisko atlieku apjomu vai nespecifisku hibrīdizāciju.
- 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 signāla 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 attiecīnāmās 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

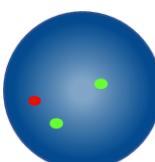
Paredzamie rezultāti

Paredzamais normālu signālu modelis

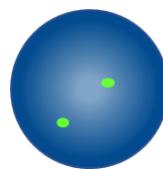


Normālā šūnā ir paredzami divi sarkanai un divi zaļi signāli (2S, 2Z).

Paredzamie anormālo signālu modeli



Šūnā ar hemizigotu delēciju paredzamais signālu modelis ir viens sarkans un divi zaļi signāli (1S, 2Z).



Šūnā ar homozigotu delēciju paredzamais signālu modelis ir divi zaļi signāli, bez sarkaniem signāliem (0S, 2Z).

Citi signālu modeli ir iespējami aneipbīdos/helīdzvarotos paraugos.

Zināmā krusteniskā reakcija

Nav zināmu krustenisko reakciju.

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 jāziņo ražotājam (**e-pasta adrese:** vigilance@ogt.com).

Bar šādu notikumu arī var būt jāziņo kompetentajai iestādei attiecīgajā valstī. Kontaktersonu medicīnas ierīču kontroles jautājumos saraksts ir atrodamšs 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 hibrīdizējas ar pareizo lokusu un nekādu citu vietu. Analītiskais specifiskums tiek noteikts, veicot 200 mērķa lokusu analīzi. Analītiskais specifiskums tiek noteikts, luminiscentās in situ hibrīdizācijas signālu, kas hibrīdizējas ar pareizo lokusu, skaitā izdalot ar hibrīdizēto luminiscentās in situ hibrīdizācijas signālu kopskaitu.

1.tabula Zondes P16 Deletion Probe analītiskais specifiskums

Zonde	Mērķa lokuss	Ar pareizo lokusu hibrīdizēto signālu skaits	Hibrīdizēto signālu kopskaita	Specifiskums (%)
Sarkans P16	9q21	200	200	100
Zaļš D9Z3	9q12	200	200	100

Analītiskais jutīgums

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

2.tabula Zondes P16 Deletion Probe analītiskais jutīgums

Sūnu ar paredzamiem signālu modeļiem skaits	Sūnu ar novērtējamiem signāliem skaits	Jutīgums (%)	95% ticamības intervāls
481	500	96,2	1,1

Normalitātes robežvērtību raksturojums

Uz luminiscentās in situ hibrīdizācijas zondēm attiecīnāmā normalitātes robežvērtība ir novērtējamu interfāzes šūnu ar specifisku anormālo signālu modeli, ar kādu paraugs ir uzskatāms par normālu attiecībā uz šādu signālu modeli, maksimāla procentuāla vērtība.

Normalitātes robežvērtība tiek noteikta, izmantojot paraugus no normāliem un pozitīviem pacientiem. Katram paraugam tiek reģistrēti 100 šūnu signālu modeļi. Tiek aprēķināts Jūdena indeksss, lai noteiku robežvērtību, kurai ir maksimizēts jutīgums + specifiskums -1.

3.tabula Zondes P16 Deletion Probe normalitātes robežvērtību raksturojums

Anomālu signālu modelis	Jūdena indekss	Normalitātes robežvērtība (%)
1S, 2Z vai 0S, 2Z	0,99	2

Laboratorijām jāveic robežvērtību verifikācija, izmantojot savus datus^{12, 13}.

Precizitāte un reproducējamība

Precizitāte ir testa dabīgo atšķirību rādītājs, testu atkārtojot vairākas reizes vienādos apstākļos. Šīs rādītājs tiek noteikts, analīzējot 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 līmeni, dienas līmena un partijas līmena variabilitāti. Dienas līmena reproducējamība tiek noteikta, analīzējot vienus un tos pašus paraugus trīs dažādās dienās. Partijas līmena reproducējamība tiek noteikta, vienā dienā analīzējot vienus un tos pašus paraugus un izmantojot zondes no trīs dažādām partijām. Paraugu līmena reproducējamība tiek noteikta, analīzējot trīs parauga replikātus vienā dienā. Katram paraugam tiek reģistrēti 100 interfāzes šūnu

signālu modeļi un tika aprēķināta šūnu ar paredzamo signālu modeli procentuālā vērtība.

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

4. tabula Zondes P16 Deletion Probe reproducējamība un precizitāte

Mainīgais	Standartnovirze (STDEV)
Precizitāte	0,91
Paraugu līmeņa	0,89
Dienas līmeņa	1,73
Partijas līmeņa	1,35
Vispārīgā novirze	1,81

Kliniskā veikspēja

Kliniskā veikspēja tika noteikta, izmantojot produkta paredzēto populāciju reprezentējošu paraugu. Katram paraugam tiks reģistrēti ≥ 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.

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

5. tabula Zondes P16 Deletion Probe kliniskā veikspēja

Mainīgais	Rezultāts
Kliniskais jutīgums (pareizi pozitīvo rezultātu rādītājs (true positive rate — TPR))	99,9%
Kliniskais 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 nodalju.

Tālr.: +44 (0)1223 294048

E-pasts: techsupport@cytocell.com

Tīmeklī: www.ogt.com

Atsauses

1. Möller MB, et al., Leukemia. 1999 Mar;13(3):453-9
2. Moorman A V, et al., Blood. 2007;109(8):3189-97
3. Sulong S, et al., Blood. 2014;113(1):100-7
4. Schwab CJ, et al., Haematologica. 2013 Jul;98(7):1081-8
5. Xu N, et al., J Cancer. 2015;6(11):1114-20
6. Jardin F, et al., Blood. 2010;116(7):1092-104
7. Reis GF, et al., J Neuropathol Exp Neurol. 2015 May;74(5):442-52
8. Conway C, et al., Genes Chromosomes Cancer. 2010 May;49(5):425-38
9. Relan V, et al., PLoS One. 2013;8(3):e58132
10. Stadler WM, et al., Clin Cancer Res. 2001;7(6):1676-82
11. Arsham, MS., Barch, MJ. and Lawce HJ. (eds.) (2017) *The AGT Cytogenetics Laboratory Manual*. New Jersey: John Wiley & Sons Inc.
12. 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.
13. Wiktor AE, Dyke DLV, Stupca PJ, Ketterling RP, Thorland EC, Shearer BM, Fink SR, Stockero KJ, Majorowicz JR, Dewald GW. *Preliminary validation of fluorescence in situ hybridization assays for clinical practice*. Genetics in Medicine. 2006;8(1):16-23.

Simbolu skaidrojums

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

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@cytocell.com
Tīmeklī: www.ogt.com

