



A Sysmex Group Company

**Instrucțiuni de utilizare (IFU)**

REF: CE-LPH 022-S / CE-LPH 022

**CBF $\beta$  (CBFB)/MYH11 Translocation,  
Dual Fusion Probe****NUMAI PENTRU UTILIZARE PROFESSIONALĂ**

ogt.com/IFU

Informații suplimentare și în alte limbi sunt disponibile pe [ogt.com/IFU](http://ogt.com/IFU)**Destinație de utilizare**

CytoCell® CBF $\beta$  (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion probe este un test calitativ, ne-automatizat de hibridizare fluorescentă *in situ* (FISH), utilizat pentru detecția rearanjamentelor cromozomiale între regiunea 16p13.1 a cromozomului 16 și regiunea 16q22 a cromozomului 16 în suspensiile de celule de origine hematologică, fixate în solutie Carnoy (metanol/acid acetic 3:1), de la pacienții cu diagnostic suspectat sau confirmat de leucemie acută mieloidă (LAM).

**Indicații de utilizare**

Acest dispozitiv este conceput pentru a fi utilizat complementar la alte teste clinice și histopatologice în cadrul algoritmilor stabiliți de diagnostic și tratament în situațiile în care cunoașterea statutului privind translocația CBFB::MYH11 poate fi importantă pentru alegerea strategiei de gestionare clinică.

**Limitări**

Acest dispozitiv este conceput pentru a detecta rearanjamentele cu puncte de ruptură în regiunea la care se atașează clonele roșii și verzi din acest set de sonde, care include regiunile CBFB și MYH11. Este posibil ca punctele de ruptură din afara acestor regiuni sau variante ale rearanjamentelor să fie detectate cu acest dispozitiv.

Acest dispozitiv nu este destinat pentru: utilizarea ca mijloc de diagnosticare de sine stătător, utilizarea ca mijloc de diagnosticare auxiliară, testare prenatală, screening la nivel de populație, testare la locul de acordare a asistenței medicale sau autotestare.

Acest dispozitiv nu a fost validat pentru utilizarea pe tipuri de probe, pe alte tipuri de boli sau în alte scopuri decât cele specificate în destinația de utilizare.

Este destinat ca test complementar altor teste diagnostice de laborator, iar acțiunea terapeutică nu trebuie inițiată exclusiv pe baza rezultatului FISH.

Raportarea și interpretarea rezultatelor FISH trebuie să fie făcute de către personal calificat corespunzător, concordante cu standardele de practică profesionale și trebuie să ia în considerare alte rezultate ale testelor relevante, informații clinice și diagnostice.

Acest dispozitiv este destinat numai pentru utilizare profesională de laborator.

Nerespectarea protocolului poate afecta performanța și poate duce la rezultate fals pozitive/negative.

**Principiul testului**

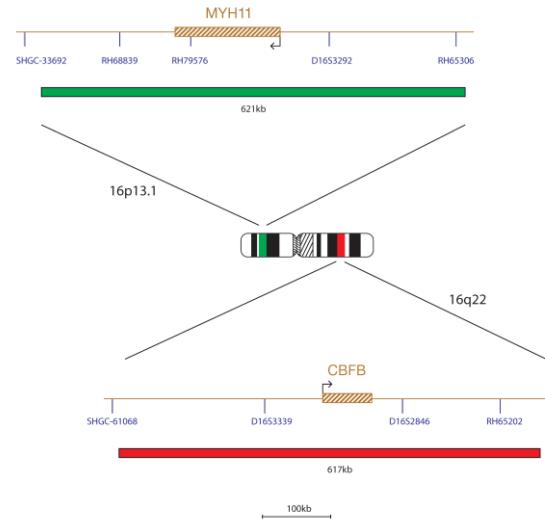
Hibridizarea fluorescentă *in situ* (FISH) este o tehnică care permite detecția secvențelor de ADN pe cromozomii în metafază sau nucleii în interfază din probe citogenetice fixate. Această tehnică presupune utilizarea sondelor de ADN care se hibridizează la cromozomi întregi sau la secvențe unice separate și servește ca un important test complementar analizei citogenetice cu bandare G. Această tehnică poate fi aplicată în prezent ca instrument de investigație esențială în cadrul analizei cromozomiale prenatale, hematologice și a tumorilor solide. ADN-ul tintă, după fixare și denaturare, este disponibil pentru aliniere la o sondă de ADN denaturată în mod similar și marcată fluorescent, care are o secvență complementară. După hibridizare, sonda de ADN nelegată și legată în mod nespecific este îndepărtată, iar ADN-ul este contracolorat pentru vizualizare. După aceea, microscopia de fluorescentă permite vizualizarea sondelor hibridizate pe materialul tintă.

**Informații privind sonda**

Gena CBFB (factorul de legare a nucleului, beta) este localizată la nivelul 16q22, iar gena MYH11 (lanțul greu al miozinei 11) este localizată la nivelul 16p13.1. Inversia inv(16)(p13.1q22) și translocația t(16;16)(p13.1;q22) generează gena de fuziune CBFB::MYH11. Leucemia mieloidă acută cu fuziune CBFB::MYH11 este o entitate patologică recunoscută în conformitate cu clasificarea Organizației Mondiale a Sănătății (OMS)<sup>1</sup>. Acest tip de LAM reprezintă 5-8% din cazuri la pacienții adulți tineri și scade în incidentă la adulții mai în vîrstă<sup>1</sup>. Inv(16)(p13.1q22) este cea mai frecventă alterare citogenetică detectată la ~95% dintre pacienții cu CBFB::MYH11. Prognosticul LAM cu CBFB::MYH11 este favorabil, cu rate de supraviețuire pe termen lung de ~50% la adulți<sup>1,2</sup>.

**Specificații privind sonda**CBFB, 16q22, roșu  
MYH11, 16p13.1, verde

CMP-H077 v005.00



Sonda CBFB, marcată cu roșu, se atașează la o regiune de 617 kb la nivelul 16q22 și include gena CBFB. Sonda MYH11, marcată cu verde, se atașează la o regiune de 621 kb la nivelul 16p13.1 și include gena MYH11.

**Materiale furnizate**

**Sonda:** 50 µl per flacon (5 teste) sau 100 µl per flacon (10 teste)  
Sondele sunt furnizate pre-amestecate în soluție de hibridizare (< 65% formamidă; < 20 mg dextran sulfat; < 10% de soluție salină - citrat de sodiu (SSC)) 20x și sunt gata de utilizare.

**Contracolorant:** 150 µl per flacon (15 teste)

Contracolorantul este DAPI Antifade ES (0,125 µg/ml DAPI (4,6-diamidino-2-fenilindol) în mediu de montare pe bază de glicerol).

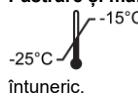
**Atenționări și precauții**

- Pentru diagnosticare *in vitro*. Numai pentru utilizare profesională în laborator.
- Amestecurile de sonde conțin formamidă, care este teratogen; nu inhalați vaporii și nu permiteți contactul cu pielea. Manevrați cu atenție; purtați mănuși și halat de laborator.
- Manevrați DAPI cu atenție; purtați mănuși și halat de laborator.
- Nu utilizați dacă flaconul/flacoanele este/sunt deteriorat/e sau conținutul flaconului este compromis în orice fel.
- Respectați reglementările locale de eliminare pentru locația dvs., împreună cu recomandările din fișă cu date de securitate, pentru a determina modul sigur de eliminare a acestui produs. Acest lucru este valabil și pentru conținutul deteriorat al kitului de testare.
- Eliminați toti reactivii utilizati și orice alte materiale de unică folosință contaminate în conformitate cu procedurile pentru deșeuri infecțioase sau potențial infecțioase. Este responsabilitatea fiecărui laborator să manipuleze deșeurile solide și lichide în funcție de natura și gradul lor de pericolozitate și să le trateze și să le eliminate (sau să dispună tratarea și eliminarea lor) în conformitate cu toate reglementările aplicabile.
- Operatorii trebuie să fie capabili să distingă culorile roșu, albastru și verde.
- Nerespectarea protocolului specificat, inclusiv a indicațiilor privind reactivii, poate afecta performanța și poate duce la rezultate fals pozitive/negative.
- Sonda nu trebuie diluată sau amestecată cu alte sonde.
- Neutilizarea a 10 µl de sondă la etapa de pre-denaturare a protocolului poate afecta performanța și poate duce la rezultate fals pozitive/negative.
- Toate produsele trebuie validate înainte de utilizare.
- Controalele interne trebuie efectuate prin utilizarea unor populații de celule neafectate în probele de testare.

## Definiții pentru temperatură

- -20 °C / Congelat / În congelator: între -25 °C și -15 °C
- 37 °C: +37 °C ± 1 °C
- 72 °C: +72 °C ± 1 °C
- 75 °C: +75 °C ± 1 °C
- Temperatura camerei (TC): între +15°C și +25°C

## Păstrare și manevrare

 Kitul trebuie păstrat la temperaturi cuprinse între -25 °C și -15 °C în congelator până la data de expirare indicată pe eticheta kitului. Flacoanele cu sondă și contracolorant trebuie păstrate la întuneric.

 Sonda FISH, contracolorantul DAPI Antifade ES și soluția de hibridizare rămân stabile de-a lungul ciclurilor de congelare-decongelare prin care trec în timpul utilizării normale (unde un ciclu reprezintă scoaterea flaconului din congelator și repunerea acestuia în congelator) - 5 cicluri pentru flaconul de 50 µl (5 teste) de sondă FISH, 10 cicluri pentru flaconul de 100 µl (10 teste) de sondă FISH și 15 cicluri pentru flaconul de 150 µl (15 teste) de contracolorant. Expunerea la lumină trebuie să fie redusă la minimum și evitată ori de câte ori este posibil. Păstrați componentele în recipientul rezistent la lumină furnizat. Componentele utilizate și păstrate în alte condiții decât cele menționate pe etichetă pot să nu funcționeze conform așteptărilor și pot afecta negativ rezultatele analizei. Trebuie depuse toate eforturile pentru a limita expunerea la lumină și modificările de temperatură.

## Echipamente și materiale necesare, dar neincluse în setul de livrare

Trebuie utilizate echipamente calibrate:

1. Placă fierbinte (cu placă solidă și control precis al temperaturii până la 80 °C)
2. Micropipete cu volum variabil, calibrate și vârfuri, în intervalul 1 µl - 200 µl
3. Baie de apă cu control precis al temperaturii la 37 °C și 72 °C
4. Eprubete de microcentrifugă (0,5 ml)
5. Microscop de fluorescentă (vă rugăm să consultați secțiunea Recomandare privind microscopul de fluorescentă)
6. Microscop în contrast de fază
7. Vase Coplin din plastic, ceramică sau sticlă rezistentă la căldură, curate
8. Pensă
9. pH-metru calibrat (sau benzi indicatoare de pH capabile să măsoare valori ale pH-ului de 6,5 - 8,0)
10. Recipient umidificat
11. Ulei de imersie pentru lentile de microscop de grad de fluorescentă
12. Centrifugă pentru banc de lucru
13. Lame de microscop
14. Lamele de 24x24 mm
15. Cronometru
16. Incubator la 37 °C
17. Adeziv din soluție de cauciuc
18. Mixer vortex
19. Cilindri gradați
20. Agitator magnetic
21. Termometru calibrat

## Echipamente optionale, care nu sunt furnizate

1. Cameră de uscare de citogenetică

## Reactivi necesari, dar care nu sunt furnizati

1. Soluție salină - citrat de sodiu (SSC - saline-sodium citrate) 20x
2. Etanol 100%
3. Tween-20
4. Hidroxid de sodiu (NaOH) 1M
5. Acid clorhidric (HCl) 1M
6. Apă purificată

## Recomandare privind microscopul de fluorescentă

Utilizați o lampă cu mercur de 100 wăți sau echivalent și obiective plane apicromate cu imersie în ulei de 60/63x sau 100x pentru vizualizare optimă. Fluoroforii utilizati în acest set de sonde vor fi excitați și vor emite la următoarele lungimi de undă:

Fluorofor	Excitația <sub>max</sub> [nm]	Emisia <sub>max</sub> [nm]
DAPI	364	454
Aqua	418	467
Verde	495	521
Rosu	596	615
Auriu	539	561
Portocaliu	551	572

Asigurați-vă de atașarea la microscop a unor filtre de excitare și emisie adecvate care acoperă lungimile de undă enumerate mai sus.

Utilizați un filtru cu bandă de trecere triplă DAPI/spectru verde/spectru roșu sau un filtru cu bandă de trecere dublă spectru verde/spectru roșu pentru vizualizarea simultană optimă a fluoroforilor de culoare verde și roșie.

Verificați microscopul de fluorescentă înainte de utilizare, pentru a vă asigura că acesta funcționează corect. Utilizați ulei de imersie potrivit pentru microscopia de fluorescentă și este formulat pentru autofluorescență redusă. Evitați amestecul

agentului anti-diminuare a colorării DAPI cu uleiul de imersie pentru microscop, deoarece acest lucru ar estompa semnalele. Urmați recomandările producătorului cu privire la durata de viață a lămpii și vârsta filtrelor.

## Prepararea probelor

Acest kit este destinat pentru utilizare pe suspensii de celule de origine hematologică, fixate în soluție Carnoy (metanol/acid acetic 3:1), de la pacienti cu diagnostic suspect sau confirmat de leucemie acută mieloidă (LAM), care sunt preparate în conformitate cu ghidurile laboratorului sau instituției. Preparați probele uscate la aer pe lame de microscop în conformitate cu procedurile standard de citogenetică. *Manualul de laborator de analize citogenetice (Cytogenetics Laboratory Manual)* al AGT (Association of Genetic Technologists) conține recomandări pentru colectarea specimenelor, cultura, recoltarea și crearea lamelor<sup>3</sup>.

## Prepararea soluțiilor

### Soluția de etanol

Diluați etanol 100% cu apă purificată prin utilizarea următoarelor proporții și amestecați temeinic:

- Etanol 70% - 7 părți etanol 100% la 3 părți apă purificată
- Etanol 85% - 8,5 părți etanol 100% la 1,5 părți apă purificată

Păstrați soluția timp de maximum 6 luni la temperatura camerei, într-un recipient ermetic.

### Soluție SSC 2x

Diluați 1 parte soluție SSC 20x cu 9 părți apă purificată și amestecați temeinic. Verificați pH-ul și ajustați la pH de 7,0 prin utilizarea de NaOH sau HCl, după cum este necesar. Păstrați soluția timp de maximum 4 săptămâni la temperatura camerei într-un recipient ermetic.

### Soluție SSC 0,4x

Diluați 1 parte soluție SSC 20x cu 49 părți apă purificată și amestecați temeinic. Verificați pH-ul și ajustați la pH de 7,0 prin utilizarea de NaOH sau HCl, după cum este necesar. Păstrați soluția timp de maximum 4 săptămâni la temperatura camerei într-un recipient ermetic.

### Soluție SSC 2x, Tween-20 0,05%

Diluați 1 parte soluție SSC 20x cu 9 părți apă purificată. Adăugați 5 µl de Tween-20 per 10 ml și amestecați temeinic. Verificați pH-ul și ajustați la pH de 7,0 prin utilizarea de NaOH sau HCl, după cum este necesar. Păstrați soluția timp de maximum 4 săptămâni la temperatura camerei într-un recipient ermetic.

## Protocolul FISH

(Notă: Limitați expunerea în orice moment a sondei și a contracolorantului la lumina din laborator.)

## Prepararea lamei

1. Depuneți punctiform proba de celule pe o lamă de microscop din sticlă. Lăsați să se usuce. (Optional, dacă utilizați o cameră de uscare de citogenetică: Camera trebuie să funcționeze la aproximativ 25 °C și umiditate de 50% pentru depunerea punctiformă optimă a probei de celule. Dacă nu este disponibilă o cameră de uscare de citogenetică, utilizați ca alternativă o hotă.)
2. Imersați lama în SSC 2x timp de 2 minute la temperatura camerei (TC), fără agitare.
3. Deshidrațați în serii de etanol (70%, 85% și 100%), fiecare timp de 2 minute la TC.
4. Lăsați să se usuce.

## Pre-denaturarea

5. Scoateți sonda din congelator și lăsați-o să se încălzească până la TC. Centrifugați scurt eprubetele înainte de utilizare.
6. Asigurați-vă de faptul că soluția de sondă este amestecată uniform, cu o pipetă.
7. Îndepărtați 10 µl de sondă per test și transferați într-o eprubetă de microcentrifugă. Puneți rapid la loc în congelator sonda rămasă.
8. Plasați sonda și lama cu probă pentru preîncălzire pe o placă fierbinte de 37 °C (+/- 1 °C) timp de 5 minute.
9. Depuneți punctiform 10 µl de amestec de sondă pe proba de celule și aplicați cu atenție o lamelă. Sigilați cu adeziv din soluție de cauciuc și lăsați adezivul să se usuce complet.

## Denaturarea

10. Denaturați simultan proba și sonda prin încălzirea lamei pe o placă fierbinte la 75 °C (+/- 1 °C) timp de 2 minute.

## Hibridizarea

11. Plasați lama într-un recipient umed, impermeabil pentru lumină, la 37 °C (+/- 1 °C) și lăsați-o să stea peste noapte.

## Spălăriile post-hibridizare

12. Scoateți DAPI din congelator și lăsați să se încălzească la TC.
13. Îndepărtați cu atenție lamela și toate urmările de adeziv.
14. Imersați lama în SSC 0,4x (pH 7,0) la 72 °C (+/- 1 °C) timp de 2 minute fără agitare.
15. Lăsați lama să se scurgă și imersați-o în SSC 2x, Tween-20 0,05% la TC (pH 7,0) timp de 30 secunde fără agitare.
16. Lăsați lama să se scurgă și aplicați 10 µl de agent anti-diminuare a colorării DAPI pe fiecare probă.
17. Acoperiți cu o lamelă, îndepărtați orice eventuale bule și lăsați culoarea să se dezvolte la întuneric timp de 10 minute.

18. Vizualizați cu un microscop de fluorescentă (consultați **secțiunea Recomandare privind microscopul de fluorescentă**).

#### Recomandări procedurale

- Coacerea sau îmbătrâinirea lamei poate reduce semnalul de fluorescentă.
- Condițiile de hibridizare pot fi influențate în mod negativ de utilizarea unor reactivi diferiți de cei furnizați sau recomandați de Cytocell Ltd.
- Utilizați un termometru calibrat pentru măsurarea temperaturilor soluțiilor, băilor de apă și incubatoarelor, deoarece aceste temperaturi sunt critice pentru performanța optimă a produsului.
- Concentrațiile, pH-ul și temperaturile de spălare sunt importante, deoarece o strictețe redusă poate avea ca rezultat legarea nespecifică a sondelor, iar o strictețe prea mare poate avea ca rezultat lipsa de semnal.
- Denaturarea incompletă poate avea ca rezultat lipsa de semnal, iar denaturarea excesivă poate avea ca rezultat, de asemenea, atașarea nespecifică.
- În urma hibridizării excesive se pot forma semnale suplimentare sau neașteptate.
- Utilizatorii trebuie să optimizeze protocolul pentru propriile lor probe înainte de utilizarea testului în scopuri diagnostice.
- Condițiile suboptime pot avea ca rezultat atașarea nespecifică, care poate fi interpretată eronat ca semnal al sondelor.

#### Interpretarea rezultatelor

##### Evaluarea calității lamei

Lama nu trebuie analizată dacă:

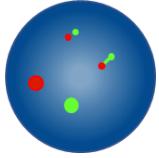
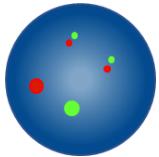
- Semnalele sunt prea slabe pentru a fi analizate în filtre unice - pentru a continua analiza, semnalele trebuie să apară luminoase, distincte și ușor evaluabile
- Există un număr mare de celule aggregate/suprapuse care obstrucționează analiza
- > 50% dintre celule nu sunt hibridizate
- Există un exces de particule fluorescente între celule și/sau o ceață fluorescentă care interferează cu semnalele - în lamele optime, fundalul trebuie să apară întunecat sau negru și curat
- Marginile nucleilor celulelor nu pot fi distinse și nu sunt intacte

##### Linii directoare privind analiza

- Fiecare probă trebuie analizată și interpretată de doi analiști. Orice discrepanță trebuie rezolvată prin evaluarea de către un al treilea analist
- Fiecare analist trebuie să fie calificat adecvat în conformitate cu standardele recunoscute la nivel național
- Fiecare analist trebuie să atrbuie un scor în mod independent unui număr de 100 de nuclei pentru fiecare probă. Primul analist trebuie să înceapă analiza din partea stângă a lamei, iar cel de-al doilea analist, din partea dreaptă
- Fiecare analist trebuie să își documenteze rezultatele în fișe separate
- Analizați numai nuclei intacti, nu și pe cei suprapuși sau aglomerati sau nuclei acoperiți de resturi citoplasmatici sau cu un grad ridicat de autofluorescență
- Evitați zonele în care există un exces de resturi citoplasmatici sau hibridizare nespecifică.
- Intensitatea semnalului poate varia, chiar și în cazul unui singur nucleu. În astfel de cazuri, utilizați filtre unice și/sau ajustați planul focal
- În condiții suboptime, semnalele pot apărea difuze. Dacă două semnale de aceeași culoare se ating unul pe celălalt, sau dacă distanța dintre ele nu este mai mare decât două lățimi de semnal, sau atunci când există un fir slab care conectează cele două semnale, considerați ca un singur semnal
- Dacă aveți orice dubii cu privire la caracterul analizabil al unei celule, nu o analizați

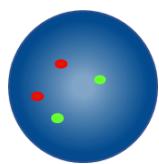
Linii directoare privind analiza	
	Nu se analizează — nucleele se află prea aproape unele de celelalte pentru a le putea determina hotarele
	Nucleele suprapuse nu se analizează — nu sunt vizibile toate zonele celor două nuclee

	Tiparul de semnale normal așteptat (2R2V)
	Tiparul de semnale normal (2R2V) - un semnal roșu și un semnal verde sunt co-localizate
	Tiparul de semnale normal (2R2V) - unul dintre cele două semnale roșii este difuz
	Tiparul de semnale normal (2R2V) - breșa în cadrul unui semnal roșu este mai mică decât lățimea a două sonde
	Tiparul de semnale normal (2R2V) - un semnal roșu și un semnal verde sunt co-localizate
	Tiparul de semnale anomal așteptat (1R1V2F) - semnalele de fuziune roșu și verde sunt proporțional mai mici
	Tiparul de semnale anomal așteptat (1R1V2F) - semnale de fuziune co-localizate
	Tiparul de semnale anomal așteptat (1R1V2F) - două semnale de fuziune alături

	Considerați ca un semnal roșu, un semnal verde și două semnale de fuziune — unul dintre semnalele de fuziune este difuz
	Considerați ca un semnal roșu, un semnal verde și două semnale de fuziune - breșa dintre semnalul roșu și cel verde în cadrul fuziunilor este mai mică decât lățimea a două sonde iar semnalele de fuziune roșu și verde sunt proporțional mai mici

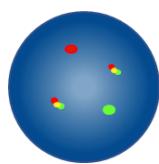
#### Rezultate așteptate

##### Tiparul de semnale normal așteptat



Într-o celulă normală se așteaptă detectarea a două semnale roșii și două semnale verzi (2R2V)

##### Tiparul de semnale anormale așteptat



Într-o celulă cu inv(16)(p13.1q22) sau t(16;16)(p13.1;q22), tiparul așteptat de semnale este: un semnal roșu, un semnal verde și două fuziuni (1R1V2F).

În specimene cu aneuploidie/neechilibrete sunt posibile și alte modele de semnale.

#### Interferențe/Substanțe interferente cunoscute relevante

Nu se cunosc interferențe/substanțe interferente relevante.

#### Reactivitate încrușită cunoscută

Nu este cunoscută nicio reactivitate încrușitată.

#### Raportarea incidentelor grave

Pentru un pacient/utilizator/terț din Uniunea Europeană și din țările cu un regim de reglementare identic (Regulamentul (UE) 2017/746 privind dispozitivele medicale de diagnostic *in vitro*); dacă, în timpul utilizării acestui dispozitiv sau ca urmare a utilizării acestuia, a avut loc un incident grav, vă rugăm să îl raportați producătorului și autorității naționale competente din țara dvs.

Pentru incidente grave în alte țări, vă rugăm să le raportați producătorului și, dacă este cazul, autorității naționale competente din țara dvs.

Punct de contact de vigilență al producătorului: [vigilance@oqt.com](mailto:vigilance@oqt.com)

Pentru autoritățile naționale competente din UE, o listă de puncte de contact de vigilență se găsește la:

[https://health.ec.europa.eu/medical-devices-sector/new-regulations/contacts\\_en](https://health.ec.europa.eu/medical-devices-sector/new-regulations/contacts_en)

#### Caracteristici de performanță specifice

##### **Specificitatea analitică**

Specificitatea analitică este definită ca procentul de semnale care se hibridizează la locusul corect și nu în altă locație. Au fost analizate două locusuri cromozomiale în fiecare dintre douăzeci de celule în metafază din cinci probe, rezultând 200 puncte de date. Locația fiecărei sonde hibridizate a fost mapată și a fost înregistrat numărul de semnale FISH de cromozomi în metafază care s-au hibridizat în locusul corect.

Specificitatea analitică a fiecărui produs a fost calculată ca numărul de semnale FISH de cromozomi în metafază hibridizați la locusul corect împărțit la numărul total de semnale FISH de cromozomi în metafază hibridizați; acest rezultat a fost înmulțit cu 100, a fost exprimat ca procent și i-a fost atribuit un interval de încredere de 95%.

Tabelul 1. Specificitatea analitică pentru CBF $\beta$  (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion Probe

Tinta	Numărul de cromozomi în metafază hibridizați	Numărul de locuri cu hibridizare corectă	Specificitatea analitică	Interval de încredere de 95%
16q22	200	200	100%	98,12% - 100%
16p13.1	200	200	100%	98,12% - 100%

##### **Sensibilitatea analitică**

Sensibilitatea analitică este procentul de celule de interfază cărora li se poate atribui un scor cu tiparul de semnale normal așteptat. A fost analizat un minim de 200 celule în interfază pentru fiecare din cele 25 de probe de măduvă osoasă, rezultând un minim de 5.000 de nuclei cărora li s-a atribuit un scor pentru fiecare tip de probă. Datele privind sensibilitatea au fost analizate pe baza procentului de celule care prezintă un model așteptat de semnale normal și au fost exprimate ca procent cu un interval de încredere de 95%.

Tabelul 2. Sensibilitatea analitică pentru CBF $\beta$  (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion Probe

Tip de probă	Criterii de sensibilitate	Rezultat de sensibilitate
Măduvă osoasă	>95%	98,94% (98,59%-99,29%)

##### **Caracterizarea valorilor limită de normalitate**

Valoarea normală de referință este definită ca procentul de celule care prezintă un model de semnale fals pozitive la care o persoană ar fi considerată normală și care nu este concordant cu un diagnostic clinic. A fost analizat un minim de 200 celule în interfază pentru fiecare din cele 1.300 de probe de măduvă osoasă rezultând un minim de 260000 de nuclei cărora li s-a atribuit un scor pentru fiecare tip de probă.

Valoarea normală de referință a fost determinată prin utilizarea funcției  $\beta$ -inversă (BETAINV) din MS Excel. Aceasta a fost calculată ca procentul de celule în interfază care prezintă un model de semnale fals pozitive prin utilizarea limitei superioare a unui interval de încredere de 95% unilateral al distribuției binomiale într-o probă de la un pacient normal.

Tabelul 3. Caracterizarea valorilor limită de normalitate pentru CBF $\beta$  (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion Probe

Tip de probă	Rezultat de referință
Măduvă osoasă	2,3%

Laboratoarele trebuie să verifice valorile de referință în baza propriilor date<sup>4,5</sup>.

##### **Reproductibilitatea**

S-au efectuat studii de reproducibilitate pentru a stabili:

- Reproducibilitatea la 3 centre în cadrul același zile (între probe)
- Reproducibilitatea la 3 centre între zile diferite (între zile)
- Reproducibilitatea la 3 centre între centre diferite (între centre)
- Reproducibilitatea la un singur centru între loturi diferențiate (între loturi)

Reproducibilitatea a fost stabilită în trei laboratoare independente, în care au fost analizate șase probe măscate (două probe fără rearanjament, două probe cu pozitivitate slabă de 1-3 ori mai mare decât valoarea limită de normalitate și două probe cu pozitivitate înaltă, cu prezența rearanjamentului în peste 45% dintre celule). Analiza a fost efectuată folosind două replicate ale fiecărei probe în cursul a cinci zile neconsecutive.

În toate cele trei laboratoare, au fost comparate rezultatele obținute cu același set de sonde în diferite momente ale același zile, în zile diferite și în centre diferențiate, iar unul dintre laboratoare a determinat, de asemenea, reproducibilitatea rezultatelor obținute cu trei seturi de sonde diferențiate.

Rezultatele au fost prezentate ca fiind concordanță globală cu clasa negativă prevăzută (pentru probele negative) și cu clasa pozitivă prevăzută (pentru probele pozitive).

Tabelul 4a. Reproducibilitatea și precizia pentru CBF $\beta$  (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion Probe

Variabilă	Tip de probă	Concordanță
Reproducibilitatea în cadrul același zile (între probe), între zile diferențiate (între zile) și între centre diferențiate (între centre)	Măduvă osoasă Negativ	100%
	Măduvă osoasă Slab pozitiv	35%
	Măduvă osoasă Înalt pozitiv	100%
Reproducibilitatea între loturi	Măduvă osoasă Negativ	100%
	Măduvă osoasă Slab pozitiv	33%
	Măduvă osoasă Înalt pozitiv	100%

A fost efectuat un studiu suplimentar de reproductibilitate pentru a suplimenta rezultatele slab pozitive, utilizând două probe cu niveluri diferite de pozitivitate scăzută (2x și 4x față de valoarea limită de normalitate) și două probe negative pentru a stabili:

- Reproductibilitatea la un singur centru în cadrul aceleiași zile (între probe)
- Reproductibilitatea la un singur centru între zile diferite (între zile)
- Reproductibilitatea la un singur centru între operatori diferiți (între operatori)

Reproductibilitatea a fost stabilită folosind un lot de sondă, evaluată pe două replici ale fiecărui probe, testată pe parcursul a cinci zile neconsecutive de către doi operatori diferiți.

Rezultatele au fost prezentate ca fiind concordanța globală cu clasa pozitivă prezisă (pentru probele pozitive).

Tabelul 4b. Date de sprijin suplimentare pentru reproducibilitate și precizie pentru CBFβ (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion Probe

Variabilă	Tip de probă	Concordanță
Reproductibilitatea în cadrul aceleiași zile (între probe), între zile diferite (între zile) și între operatori diferiți (între operatori)	Măduvă osoasă Slab pozitiv (2x față de valoarea limită de normalitate)	100%
	Măduvă osoasă Slab pozitiv (4x față de valoarea limită de normalitate)	100%

#### Performanță clinică

Pentru a fi asigurat faptul că CBFβ (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion Probe detectează rearanjamentele dorite, performanța clinică a fost stabilită în cadrul a patru (4) studii pe probe reprezentative ale populației vizate pentru produs: material rezidual fixat în metanol/ acetic 3:1. Studiile au avut o mărime combinată a eșantionului de trei sute nouă zeci și trei (393) de specimene, cu un total de douăzeci și opt (28) de specimene pozitive și trei sute șaizeci și cinci (365) de specimene negative. Rezultatele au fost comparate cu statutul cunoscut al probei. S-a constatat că concordanța/neconordanța rezultatelor a îndeplinit criteriile de acceptare pentru acest studiu. Rezultatele acestor teste au fost analizate pentru a furniza valorile privind sensibilitatea clinică, specificitatea clinică și rata de rezultate fals pozitive (FPR, false positive rate) pentru semnalele pozitive, prin utilizarea unei abordări unidimensionale.

Tabelul 5. Performanța clinică pentru CBFβ (CBFB)/MYH11 Translocation, Dual Fusion Probe

Variabilă	Rezultat
Sensibilitate clinică (rată de rezultate real pozitive, TPR)*	98,76%
Specificitate clinică (rată de rezultate real negative, TNR)*	99,52%
Rata de rezultate fals pozitive (FPR) = 1 - specificitatea*	0,48%

#### Rezumatul de siguranță și performanță (SSP)

SSP trebuie să fie pus la dispoziția publicului prin Baza de date europeană a dispozitivelor medicale (Eudamed), unde este pus în legătură cu UDI-DI de bază.

URL Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

UDI-DI de bază: 50558449LPH022J9

Dacă Eudamed nu este complet funcțională, SSP trebuie să fie pus la dispoziția publicului, la cerere, prin solicitare la adresa [SSP@oqt.com](mailto:SSP@oqt.com).

#### Informații suplimentare

Pentru informații suplimentare referitoare la produs, vă rugăm să contactați departamentul de asistență tehnică CytoCell.

Tel: +44 (0)1223 294048

E: [techsupport@cytotech.com](mailto:techsupport@cytotech.com)

Internet: [www.oqt.com](http://www.oqt.com)

#### Referințe

1. WHO Classification of Tumours Editorial Board. Haematolymphoid tumours [Internet; beta version ahead of print]. Lyon (France): International Agency for Research on Cancer; 2022 [cited 2023 Nov 03]. (WHO classification of tumours series, 5th ed.; vol. 11). Available from: <https://tumourclassification.iarc.who.int/chapters/63>
2. Döhner, et al. Blood. 2022;140(122):1345-1377.
3. Arsham, MS., Barch, MJ. and Lawce H.J. (eds.) (2017) The AGT Cytogenetics Laboratory Manual. New Jersey: John Wiley & Sons Inc.
4. 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.
5. Wiktor AE, Dyke DL, 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.

#### Glosarul simbolurilor

EN ISO 15223-1:2021 - „Dispozitive medicale - Simboluri care trebuie utilizate împreună cu informațiile care trebuie furnizate de către producător - Partea 1: Cerințe generale”  
© International Organization for Standardization

Simbol	Titlu	Număr/numere de referință
	ro: Producător	5.1.1
	ro: Reprezentant autorizat pentru Comunitatea Europeană/Uniunea Europeană	5.1.2
	ro: Data de expirare	5.1.4
	ro: Seria de fabricație	5.1.5
	ro: Număr de catalog	5.1.6
	ro: A se feri de lumina solară	5.3.2
	ro: Limită de temperatură	5.3.7
	ro: Consultați instrucțiunile de utilizare	5.4.3
	ro: Consultați instrucțiunile de utilizare electronice <a href="http://oqt.com/IFU">oqt.com/IFU</a>	5.4.3
	ro: Precauție	5.4.4
	ro: Dispozitiv medical pentru diagnostic <i>in vitro</i>	5.5.1
	ro: Conține o cantitate suficientă pentru <n> teste	5.5.5
	ro: Identificator unic al dispozitivului	5.7.10

#### Simboluri EDMA pentru reactivi și componente IVD, revizie octombrie 2009

Simbol	Titlu	Număr/numere de referință
	ro: Conținut (sau conținuturi)	Nu este cazul

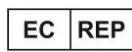
#### Brevete și mărci comerciale

CytoCell este marcă comercială înregistrată a CytoCell Ltd.



**CytoCell Limited**  
Oxford Gene Technology  
418 Cambridge Science Park  
Milton Road  
CAMBRIDGE  
CB4 0PZ  
MAREA BRITANIE

Tel: +44 (0)1223 294048  
Fax: +44 (0)1223 294986  
E: [probes@cytotech.com](mailto:probes@cytotech.com)  
Internet: [www.oqt.com](http://www.oqt.com)



**Sysmex Europe SE**  
Bornbarch 1  
22848 Norderstedt  
GERMANIA

Tel: +49 40 527260  
Internet: [www.sysmex-europe.com](http://www.sysmex-europe.com)

#### Istoricul versiunilor IFU

V001 2023-10-09: Noi IFU pentru Regulamentul (UE) 2017/746  
V002 2025-08-29: Eliminarea mărcii UKCA.