



A Sysmex Group Company



Návod k použití

REF: LPH 067-S / LPH 067

CLL PROFILER Kit



POUZE K PROFESIONÁLNÍMU POUŽITÍ



www.cytocell.com

Další informace a více jazyků k dispozici na www.ogt.com

Omezení

Tento prostředek je navržen tak, aby detekoval genomové ztráty větší než oblasť pokrytá červenými a zelenými kopiami v této sadě sond, což zahrnuje oblasti P53 (TP53), ATM a D13S319, nebo zisky větší než oblast pokrytá modrou kopí v této sadě sond, což zahrnuje centromeru chromozomu 12. Genomové zisky/ztráty mimo tyto oblasti nebo částečné zisky/ztráty této oblasti nemusí být tímto prostředkem detekovány.

Tento test není určen k použití v rámci samostatné diagnostiky, prenatálnímu testování, skríningu populace, testování přímo u pacientů nebo provádění autotestování. Tento produkt je určen pouze k profesionálnímu laboratornímu použití; veškeré výsledky musejí vyhodnotit kvalifikovaní pracovníci se zohledněním dalších relevantních výsledků testů.

Tento produkt nebyl validován pro použití na typech vzorků nebo jiných typech chorob kromě těch, které jsou specifikovány v odstavci předpokládané použití.

Hlášení a interpretace výsledků FISH musejí být v souladu s profesionálními standardy praxe a měly by zohledňovat další klinické a diagnostické informace. Tato sada je koncipována jako doplněk dalších diagnostických laboratorních testů. Terapeutické postupy nesmí být zahajovány pouze na základě výsledků testu FISH.

Nedodržení protokolu může ovlivnit funkci a vést k falešně pozitivním/negativním výsledkům.

Tato sada nebyla validována pro jiné účely než ty, které jsou uvedeny v odstavci předpokládané použití.

Předpokládané použití

CytoCell CLL PROFILER Kit je kvalitativní, neautomatizovaný, fluorescenční *in situ* hybridizační test (FISH) používaný k detekci chromozomálních delecí v oblasti 11q22.3 na chromozomu 11, v oblasti 17p13.1 na chromozomu 17 nebo v oblasti 13q14.2-q14.3 na chromozomu 13 a/nebo zisků v centromericke oblasti na chromozomu 12 v hematologicky získaných buněčných suspenzích fixovaných v Carnoyově roztoce (3:1 metanol/kyselina octová) od pacientů s potvrzenou nebo předpokládanou chronickou lymfocytickou leukémii (CLL).

Indikace

Tento produkt byl vytvořen jako doplněk k dalším klinickým a histopatologickým testům v rámci uznávaných diagnostických postupů a postupů klinické péče v případech, kdy by znalost stavu delece P53 (TP53), ATM nebo stavu delece D13S319 a/nebo zisku centromery chromozomu 12 byla důležitá pro klinickou léčbu.

Principy testu

Fluorescenční *in situ* hybridizace (FISH) je technika umožňující detektovat sekvence na metafázových chromozomech nebo v interfázích jádřech z fixovaných cytogenetických vzorků. Tato technika využívá sondy DNA, které hybridizují na celé chromozomy nebo na jednotlivé jedinečné sekvence, a slouží jako důležitý doplněk cytogenetické analýzy pomocí G-pruhování. Tuto techniku je nyní možno aplikovat jako základní vyšetřovací nástroj při prenatálním a hematologickém vyšetření a při chromozomální analýze solidního tumoru. Po fixování a denaturaci je cílová DNA k dispozici pro reasociaci na podobně denaturowanou, fluorescenčně označenou sondu DNA, která má komplementární sekvenci. Po hybridizaci se nevázaná a nespecificky vázaná DNA sonda odstraní a DNA se barevně označí pro účely vizualizace. Fluorescenční mikroskopie potom umožňuje vizualizaci hybridizované sony na cílovém materiálu.

Informace o sondě

Sada Cytocell CLL PROFILER je určena k detekci delecí TP53, ATM a D13S319 a zisků centromericke sekvencí chromozomu 12 ve vzorcích periferní krve nebo kostní dřeně pacientů s chronickou lymfocytickou leukémii (CLL).

Kombinace sond P53(TP53)/ATM

Gen TP53 (*tumor protein p53*) v oblasti 17p13.1 je jedním z nejdůležitějších tumor supresorových genů; chová se jako silný transkripční faktor s důležitou rolí při udržování genetické stability. Ztráta TP53 je hlášena u 10 % pacientů CLL a je u tohoto onemocnění považována za nejhorší prognostický marker^{1,2}.

Gen ATM (*ATM serin/threonin kináza*) na 11q22.3 je důležitým kontrolním genem odpovědným za řízení poškození buněk a jeho funkcí je vyhodnotit stupeň poškození DNA buňky a pokusit se o nápravu pomocí fosforylace klíčových substrátů zapojených do procesu odpovědi na poškození³. Ztráta ATM je hlášena u 18 % pacientů s CLL a je u tohoto onemocnění považována za špatný prognostický marker⁴.

Analýza interakce ATM/TP53 u pacientů s CLL prokázala, že TP53 a ATM hrají významnou roli při proliferaci lymfoidních nádorů⁵. Bylo prokázáno, že ATM zlepšuje fosforylací TP53, pokud je poškozen tak velké, že buňka vyžaduje destrukci pomocí apoptózy (což je zprostředkováno pomocí TP53). Delece ATM odstraňuje aktivitu tohoto kontrolního bodu a tím i aktivaci TP53. Tudíž není, navzdory přítomnosti TP53, proveden pokus o opravu nebo apoptózu poškozených buněk. Při absenci ATM mohou poškozené buňky dále proliferovat⁵.

Deleční/enumerační sonda D13S319/13qter/12cen

Delece ovlivňující 13q14 jsou také nejčastějšími strukturálními genetickými aberacemi u chronické lymfocytické leukémie (CLL)^{6,7,8}. Bylo zjištěno, že tato oblast je heterozygotně deletována u 30-60 % a homozygotně deletována u 10-20 % pacientů s CLL⁹. Bylo prokázáno, že míra přežití je u obou skupin podobná¹⁰. Pacienti s delecemi 13q14 jsou klasifikováni jako pacienti s velmi malým rizikem, pokud nejsou přítomny žádáne jiné genetické leží.

Dva nekódující geny RNA, DLEU1 (*deletované u lymfocytické leukémie 1*) a DLEU2 (*deletované u lymfocytické leukémie 2*), plus genetický marker D13S319 pokrývají patogenní kritickou oblast 13q14.11. DLEU1 je považován za nejpravděpodobnější tumor supresorový gen u CLL v rámci oblasti 13q14¹². Trizomie 12 je u CLL opakovaně se objevující abnormalita pozorována u 20 % případů¹³ a často vzniká jako unikátní cytogenetická aberace (40-60 % případů s trizomií 12)⁷. Pacienti s trizomii 12 jsou při absenci dalších genetických leží klasifikováni jako málo rizikoví¹.

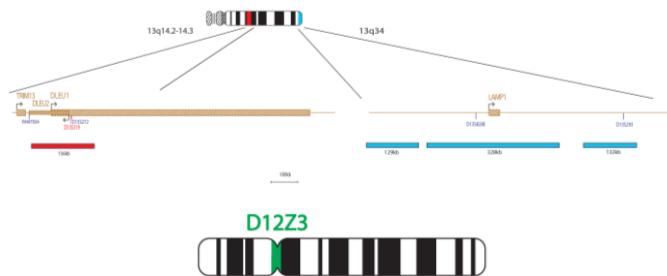
Parametry sondy

Deleční/enumerační sonda D13S319/13qter/12cen

D13S319, 13q14.2, červená

13qter, 13q34, modrá

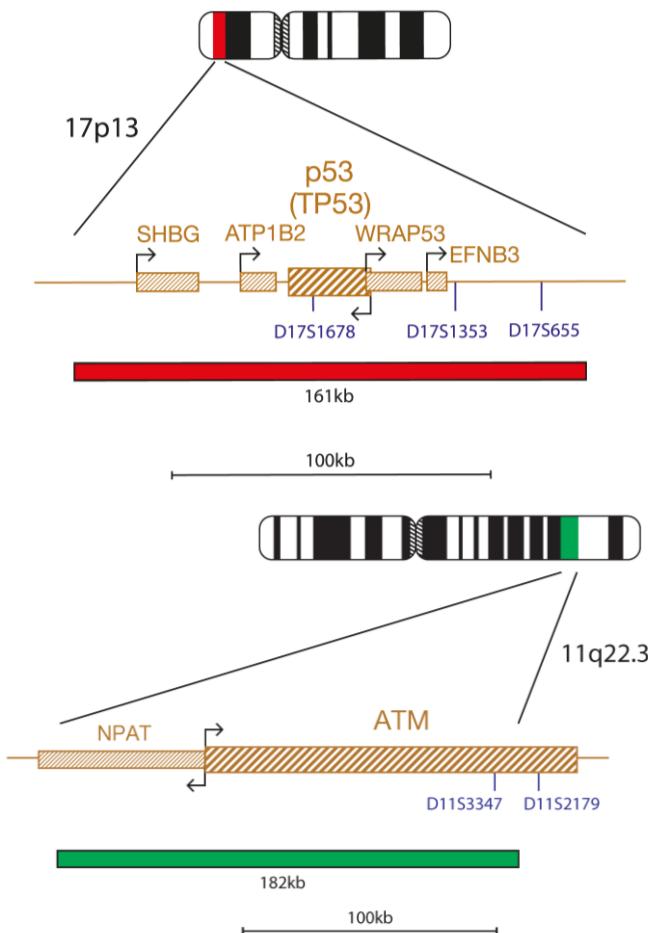
D12Z3, 12p11.1-q11.1, zelená



Alfa-satelitní sonda Chromosome 12 je sonda pro detekci repetitivních sekvencí, je označená zeleně a rozpoznává centromericke repetitive sekvence D12Z3. Sonda D13S319, označená červeně, pokrývá oblast o délce 156 kb, včetně celého genu DLEU1 a většího genu DLEU2 a markery D13S319, D13S272 a RH47934. Subtelomericky specifická sonda 13qter, označená modře, umožňuje identifikaci chromozomu 13 a slouží jako kontrolní sonda.

P53 (TP53)/ATM

P53, 17p13.1, červená
ATM, 11q22.3, zelená



Složka P53 se skládá ze sondy o délce 161 kb, označené červeně, která pokrývá celý gen P53 (TP53) a přilehající oblasti. Složka ATM se skládá ze sondy o délce 182 kb, označené zeleně, která pokrývá telomerický konec genu NPAT a centromerický konec genu ATM až za marker D11S3347.

Dodaný materiál

Deleční/enumeracní sonda D13S319/13qter/12cen:

50 µl v jedné lahvičce (5 testů) nebo 100 µl v jedné lahvičce (10 testů)

Sonda P53 (TP53)/ATM:

50 µl v jedné lahvičce (5 testů) nebo 100 µl v jedné lahvičce (10 testů)

Sondy jsou dodávány předem smíchané v hybridizačním roztoku (formamid; dextran sulfát; solný roztok citrátu sodného (SSC)) a jsou připraveny k použití.

Kontrastní barvívo:

150 µl v jedné lahvičce (15 testů)
Kontrastním barvivem je DAPI antifade (ES: 0,125 µg/ml DAPI (4,6-diamidin-2-fenylindol)).

Varování a bezpečnostní pokyny

1. Pro diagnostické použití *in vitro*. Výhradněk profesionálnímu použití.
2. Při manipulaci s DNA sondami a barvivem DAPI antifade používejte rukavice.
3. Směsi v sondách obsahují formamid, což je teratogen; nevdechujte výparu a zamezte kontaktu s pokožkou. Zacházejte s ním opatrne; nosete rukavice a laboratorní plášt.
4. DAPI je potenciální karcinogen. Zacházejte s ním opatrne; nosete rukavice a laboratorní plášt.
5. Veškeré nebezpečné materiály likvidujte v souladu se směnicemi pro likvidaci nebezpečného odpadu vašeho zdravotnického zařízení.
6. Pracovníci musí být schopni rozlišit červenou, modrou a zelenou barvu.
7. Nedodržení předepsaného protokolu a reagencí může ovlivnit funkci a vést k falešné pozitivním/negativním výsledkům.
8. Sonda se nesmí ředit ani míchat s jinými sondami.
9. Není-li během kroku predenaturace v rámci protokolu použito 10 µl sondy, může to ovlivnit funkci a vést k falešně pozitivním/negativním výsledkům.



Uchovávání a manipulace

Sadu je třeba uchovávat v mrazničce při teplotách -25 °C až -15 °C až do data expirace uvedeného na štítku sady. Sonda a lahvičky s kontrastními barvivy musí být uloženy v temnu.



Sonda zůstává během cyklů zmrazování a rozmrazování, k nimž dochází při běžném používání, stabilní (jeden cyklus znamená využití sondy z mrazničky a vrácení do mrazničky) a je fotostabilní až 48 hodin po souvislé vystavení světlu. Je třeba vynaložit veškeré úsilí na omezení expozice světlu a teplotním změnám.

Potřebné vybavení a materiál, které nejsou součástí dodávky

Je nutné používat kalibrovaná zařízení:

1. Varná deska (s pevnou plotnou a přesným ovládáním teploty do 80 °C)
2. Kalibrované mikropipety s různým objemem a špičkami v rozsahu od 1 µl do 200 µl
3. Vodní lázeň s přesným ovládáním teploty od 37 °C do 72 °C
4. Mikrocentrifugační zkumavky (0,5 ml)
5. Fluorescenční mikroskop (viz oddíl Doporučený fluorescenční mikroskop)
6. Mikroskop s fázovým kontrastem
7. Čisté plastové, keramické nebo skleněné (z ohnivzdorného skla) lahvičky typu „coplin“
8. Chirurgické kleště
9. Kalibrovaný pH metr (nebo pH indikační proužky, schopné měřit pH v rozmezí 6,5–8,0)
10. Vlhčená nádoba
11. Imerzní olej na objektiv fluorescenčního mikroskopu
12. Stolní odstředivka
13. Mikroskopová sklička
14. Krycí sklička 24 x 24 mm
15. Stopky
16. Inkubátor 37 °C
17. Lepidlo na bázi kaučukového roztoku
18. Vlívivý mixér
19. Odměrné válce
20. Magnetická mísadlo
21. Kalibrovaný teploměr

Volitelné vybavení, které není součástí dodávky

1. Cytogenetická sušící komora

Potřebné reagencie, které nejsou součástí dodávky

1. 20x fyziologický roztok citrátu sodného (SSC)
2. 100% etanol
3. Tween-20
4. 1 m hydroxidu sodného (NaOH)
5. 1 m kyseliny chlorovodíkové (HCl)
6. Demineralizovaná voda

Doporučení ohledně fluorescenčního mikroskopu

Pro optimální vizualizaci použijte 100 wattovou rtuťovou lampu nebo podobnou a apochromatické objektivy 60/63x nebo 100x s imerzním olejem. Fluorofory použité v této sadě sondy budou excitovat a emitovat při následujících vlnových délkách:

| Fluorofor | Excitace _{max} [nm] | Emise _{max} [nm] |
|-----------|------------------------------|---------------------------|
| Aqua | 418 | 467 |
| Zelená | 495 | 521 |
| Cervená | 596 | 615 |

Zajistěte, aby byl mikroskop vybaven příslušnými excitačními a emisními filtry, které pokrývají výše uvedené vlnové délky. Pro optimální simultánní vizualizaci zelených a červených fluoroforů použijte třípásmový DAPI/zelený/červený filtr nebo dvoupásmový zelený/červený filtr. Pro optimální vizualizaci aqua spektra použijte jednopásmový aqua filtr, nebo pro simultánní vizualizaci zelených, červených a aqua fluoroforů použijte třípásmový červený/zelený/aqua filtr.

Před použitím zkontrolujte správnou funkci fluorescenčního mikroskopu. Použijte imerzní olej vhodný pro fluorescenční mikroskopu a se speciálním složením pro nízkou autofluorescenci. Dbejte na to, aby nedošlo ke smíšení barviva DAPI antifade s imerzním olejem do mikroskopu, protože by tak došlo k zastření signálů. Dodržujte doporučení výrobce týkající se životnosti lampy a stáří filtrů.

Příprava vzorků

Sada je určena k použití u buněk periferní krve nebo buněk kostní dřeně fixovaných v Carnoyově fixačním roztoku (3:1 metanol/kyselina octová), které jsou připraveny v souladu s pokyny laboratoře nebo zdravotnického zařízení. Na mikroskopová sklička naneste vzorky usušené na vzdachu v souladu se standardními cytogenetickými postupy. *Cytogenetics Laboratory Manual AGT* (Příručka pro cytogenetické laboratoře) obsahuje doporučení pro odběr, kultivaci a získávání vzorků a pro přípravu skliček¹⁴.

Příprava roztoku

Etanolové roztoky

Rozdeďte 100% etanol demineralizovanou vodou v následujících poměrech a rádně promíchejte:

- 70% etanol - 7 dílů 100% etanolu na 3 díly purifikované vody
- 85% etanol - 8,5 dílů 100% etanolu na 1,5 díly purifikované vody

Roztoky skladujte až 6 měsíců při pokojové teplotě ve vzduchotěsné nádobě.

Roztok 2xSSC

Zředte 1 díl roztoku 20xSSC 9 díly demineralizované vody a řádně promíchejte. Zkontrolujte pH a pomocí NaOH nebo HCl podle potřeby upravte na pH 7,0. Roztok skladujte ve vzduchotěsné nádobě při pokojové teplotě po dobu až 4 týdnů.

Roztok 0,4xSSC

Zředte 1 díl roztoku 20xSSC 49 díly demineralizované vody a řádně promíchejte. Zkontrolujte pH a pomocí NaOH nebo HCl podle potřeby upravte na pH 7,0. Roztok skladujte ve vzduchotěsné nádobě při pokojové teplotě po dobu až 4 týdnů.

Roztok 2xSSC, 0,05% roztok Tween-20

Zředte 1 díl roztoku 20xSSC 9 díly demineralizované vody. Na 10 ml přidejte 5 µl roztoku Tween-20 a řádně promíchejte. Zkontrolujte pH a pomocí NaOH nebo HCl podle potřeby upravte na pH 7,0. Roztok skladujte ve vzduchotěsné nádobě při pokojové teplotě po dobu až 4 týdnů.

Protokol FISH

(Poznámka: Dbejte, aby vždy byla omezena expozice sondy a kontrastních barv osvětlení v laboratoři).

Příprava sklíčka

1. Naneste buněčný vzorek na mikroskopové sklíčko. Nechte ho uschnout.
(Volitelně při použití cytogenetické sušící komory: vzorky lze na sklíčka nanést pomocí cytogenetické sušící komory. K optimálnímu nanesení buněčných vzorků by měla komora pracovat při teplotě přibližně 25 °C a vlhkosti 50%. Pokud cytogenetickou sušící komoru nemáte, použijte jako alternativu digestoř.)
2. Sklíčko ponořte na 2 minuty do roztoku 2xSSC při pokojové teplotě. Neprotřepávejte.
3. Dehydratujte pomocí etanolové série (70%, 85% a 100%), vždy po dobu 2 minut při pokojové teplotě.
4. Nechte ho uschnout.

Predenaturace

5. Vyjměte sondu z mrazničky a nechejte ji zahřát na pokojovou teplotu. Laboratorní lahvičky před použitím krátce odstředte.
6. Dbejte, aby byl roztok sondy rovnoměrně promíchán pipetou.
7. Na každý test naberte 10 µl sondy a přeneste ji do mikrocentrifugační zkumavky. Zbytek sondy vrátte rychle do mrazničky.
8. Sondu a sklíčko se vzorkem umístěte na varnou desku a předehřívějte po dobu 5 minut při teplotě 37 °C (+/- 1 °C).
9. Kápněte 10 µl směsi sondy na buněčný vzorek a opatrně jej překryjte krycím sklíčkem. Neprodrysně uzavřete pomocí kaučukového lepidla a nechejte lepidlo úplně uschnout.

Denaturace

10. Zahříváním sklíčka na varné desce po dobu 2 minut při teplotě 75 °C (+/- 1 °C) vzorek a sondu souběžně denaturujte.

Hybridizace

11. Sklíčko uložte na noc do vlhké neprůsvitné nádobky při teplotě 37 °C (+/- 1 °C).

Post-hybridizační vymývání

12. Vyjměte DAPI z mrazničky a nechejte ho zahřát na pokojovou teplotu.
13. Opatrně sejměte krycí sklíčko a odstraňte všechny zbytky lepidla.
14. Sklíčko ponořte na 2 minuty do roztoku 0,4xSSC (pH 7,0) při teplotě 72 °C (+/- 1 °C). Neprotřepávejte.
15. Sklíčko osušte a na 30 sekund ponořte do roztoku 2xSSC, 0,05% Tween-20 při pokojové teplotě. Neprotřepávejte.
16. Sklíčko osušte a na každý vzorek naneste 10 µl DAPI antifade.
17. Přikryjte krycím sklíčkem, odstraňte veškeré bublinky, uložte do temna a po dobu 10 minut nechejte vyjít barvu.
18. Zkontrolujte pomocí fluorescenčního mikroskopu (viz **Doporučení ohledně fluorescenčního mikroskopu**).

Stabilita připravených sklíček

Pokud jsou hotová sklíčka uložena v temnu a při pokojové teplotě nebo nižší, lze je analyzovat až po dobu 1 měsíce.

Doporučení pro zpracování

1. Vypalování nebo stárnutí sklíček může redukovat fluorescenční signál.
2. Podmínky hybridizace mohou být nepříznivě ovlivněny použitím reagencí, které nejsou dodány nebo doporučeny společností CytoCell Ltd.
3. K měření teplot roztoků, vodních lázní a inkubátorů používejte kalibrovaný teplomer, protože tyto teploty jsou velmi důležité k zajištění optimální funkce produktu.
4. Koncentrace promývacího roztoku, pH a teplota jsou důležité, protože nedostatečná důslednost může vést k nespecifickému navázání sondy a přílišná důslednost naopak k absenci signálu.
5. Neúplná denaturace může vést k absenci signálu a příliš dlouhá denaturace může rovněž způsobit nespecifické navázání.
6. Nadměrná hybridizace může způsobit dodatečné nebo neočekávané signály.
7. Uživatelé by si měli před použitím testu pro diagnostické účely optimalizovat protokol pro své vlastní vzorky.
8. Neoptimální podmínky mohou vést k nespecifickému vázání, které může být nesprávně interpretováno jako signál sondy.

Interpretace výsledků

Vyhodnocení kvality sklíčka

Sklíčko by se nemělo analyzovat, jestliže:

- jsou signály příliš slabé, a nelze je proto analyzovat jednoduchými filtry – pro pokračování v analýze musejí být signály jasné, výrazné a snadno hodnotitelné;
- analýza brání velký počet sluhů buněk nebo překrývajících se buněk;
- nebylo hybridizováno >50% buněk;
- mezi buňkami se nachází příliš mnoho fluorescenčních částic a/nebo fluorescenčního zákalu, který ruší signály – u optimálních sklíček by mělo být pozadí tmavé nebo černé a čiré;
- není možné rozlišit hranice buněčných jader a hranice nejsou nepoškozené.

Pokyny pro analýzu

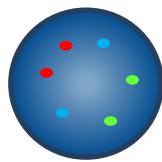
- Každý vzorek musí analyzovat a vyhodnotit dva analytici. Jakékoli nesrovnalosti se musí vyřešit hodnocením třetího analytika.
- Všichni analytici musí mít odpovídající kvalifikaci v souladu s uznávanými národními standardy.
- Všichni analytici musí provést nezávislé hodnocení 100 jader každého vzorku. První analytik musí začít provádět analýzu zleva strany sklíčka a druhý analytik z pravé strany.
- Každý analytik musí zdokumentovat své výsledky na samostatných listech.
- Analyzujte pouze nepoškozená jádra, nikoli překrytá cytoplazmatickým odpadem či jádra s vysokým stupněm autofluorescence.
- Vyhnete se místům, kde je příliš mnoho cytoplazmatického odpadu nebo kde se vyskytuje nespecifická hybridizace.
- Intenzita signálů se může lišit, dokonce i v rámci jediného jádra. V takových případech použijte jednoduché filtry a/nebo upravte ohniskovou rovinu.
- Za neoptimálních podmínek se mohou signály jevit jako rozptýlené. Jestliže se dva signály stejně barvy vzájemně dotýkají, nebo je mezi nimi vzdálenost menší než dvě šířky signálu, nebo pokud dva signály spojuje slabý pruh, počítejte je jako jeden signál.
- Pokud si nejste jisti, zda lze buňku analyzovat či nikoli, analýzu neprovádějte.

| Pokyny pro analýzu | |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Nepočítejte – jádra jsou příliš těsně u sebe, takže není možno určit hranice |
| | Nepočítejte překrývající se jádra – všechny oblasti obou jader nejsou viditelné |
| | Počítejte jako dva červené signály, dva modré signály a dva zelené signály – jeden ze dvou červených signálů je difúzní |
| | Počítejte jako dva červené signály, dva modré signály a dva zelené signály – mezera v jednom červeném signálu je menší než dvě šířky signálu |

Předpokládané výsledky

Deleční/enumerační sonda D 13S319/13qter/12cen

Předpokládaný vzorec normálního signálu

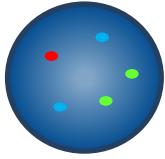


U normální buňky se předpokládají dva červené, dva modré a dva zelené signály (2R, 2M, 2Z).

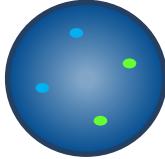
Předpokládané vzorce abnormálního signálu

DS214/CE-cz v008.00/2020-12-01 (H040 v5 / H041 v5 / H073 v2 / H074 v2)

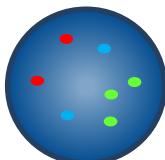
Strana 3 z 5



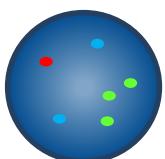
V buňce s hemizygotní delecí lokusu D13S319 bude mít předpokládaný vzorec signálu jeden červený signál, dva modré a dva zelené signály (1Č, 2M, 2Z).



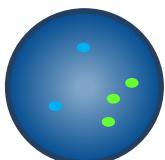
V buňce s homozigotní delecí lokusu D13S319 nebude mít předpokládaný vzorec signálu žádný červený signál a bude mít dvamodré a dvazelené signály (0Č, 2M, 2Z).



V buňce s trizomií 12 a normálním stavem D13S319 bude mít předpokládaný vzorec signálu dva červené, dva modré a tři zelené signály (2Č, 2M, 3Z).



V buňce s trizomií 12 a hemizygotní delecí D13S319 bude mít předpokládaný vzorec signálu jeden červený, dva modré a tři zelené signály (1Č, 2M, 3Z).

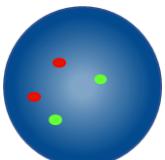


V buňce s trizomií 12 a homoygotní delecí D13S319 bude mít předpokládaný vzorec signálu žádný červený, dva modré a tři zelené signály (0Č, 2M, 3Z).

U aneuploidních/nevyvážených vzorků jsou možné jiné vzory signálu.

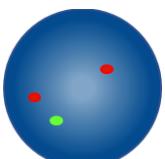
Sonda P53/ATM

Předpokládaný vzorec normálního signálu

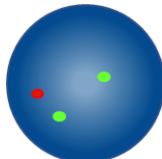


U normální buňky se předpokládají dva červené a dva zelené signály (2R, 2G).

Předpokládané vzorce abnormálního signálu



V buňce s delecí ATM bude mít předpokládaný vzorec signálu dva červené signály a jeden zelený signál (2Č, 1Z).



V buňce s delecí P53 bude mít předpokládaný vzorec signálu jeden červený a dva zelené signály (1Č, 2Z).

U aneuploidních/nevyvážených vzorků jsou možné jiné vzory signálu.

Známá zkřížená reaktivita

Zelená sonda D12Z3 může vykazovat zkříženou hybridizaci na 3c, 6c, 7c a 10c.

Hlášení nežádoucích účinků

Pokud se domníváte, že prostředek nefungoval správně nebo došlo ke zhoršení jeho funkčních charakteristik, což mohlo přispět k vzniku nežádoucích událostí (např. zpožděná nebo chybá diagnóza, zpožděná nebo nevhodná léčba), je nutné tuto skutečnost neprodleně oznámit výrobci (**e-mail:** vigilance@ogt.com).

V odpovídajících případech je rovněž nutné událost oznámit příslušnému národnímu orgánu. Seznam kontaktních míst pro vigilanci naleznete na adrese: <http://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts/>.

Specifické funkční charakteristiky

Analytická specificita

Analytická specificita je procento signálů, které hybridizují do správného lokusu a na žádné jiné místo. Analytická specificita byla stanovena analýzou celkem 200 cílových lokusů. Analytická specificita byla vypočtena jako počet signálů FISH, které hybridizovaly na správný lokus děleno celkovým počtem hybridizovaných signálů FISH.

Tabulka 1. Analytická specificita CLL PROFILER Kit

| Sada | Sonda | Cílový lokus | Počet signálů hybridizovaných na správný lokus | Celkový počet hybridizovaných signálů | Specificita (%) |
|------------------------------------------------------|--------------------|-------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| D13S319/ Deleční/enumerační sonda 13qter/12cen | Červená D13S319 | 13q14. 2 | 200 | 200 | 100 |
| | Modrá 13qter | 13q34 | 200 | 200 | 100 |
| | Zelená D12Z3 | 12p11. 1-q11.1 | 200 | 200 | 100 |
| Sonda P53/ATM | Červená P53 | 17p13 | 200 | 200 | 100 |
| | Zelená ATM | 11q22. 3 | 200 | 200 | 100 |

Analytická citlivost

Analytická senzitivita je procento započítatelných interfázních buněk s předpokládaným normálním signálovým vzorem. Analytická senzitivita byla stanovena analýzou interfázních buněk napříč různými normálními vzorky. Senzitivita byla vypočtena jako procento započítatelných buněk s očekávaným signálovým vzorem (s 95% intervalem spolehlivosti).

Tabulka 2. Analytická citlivost CLL PROFILER Kit

| Sada | Počet buněk s předpokládanými vzory signálu | Počet buněk se započítatelnými signály | Citlivost (%) | Interval spolehlivosti 95 % |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|-----------------------------|
| D13S319/ Deleční/enumerační sonda 13qter/12cen | 467 | 500 | 93,4 | 2,6 |
| Sonda P53/ATM | 479 | 500 | 95,8 | 1,7 |

Charakteristika normálních mezních hodnot

Normální mezní hodnota ve spojení se sondami FISH je maximální procento započítatelných interfázních buněk se specifickým abnormálním signálovým vzorem, při kterém se vzorek považuje pro tento signálový vzor za normální.

Normální mezní hodnota byla stanovena pomocí vzorků normálních a pozitivních pacientů. Pro každý vzorek byly zaznamenány signálové vzory 100 buněk. Byl vypočten Youdenův index k nalezení prahové hodnoty, u níž je hodnota senzitivita + specificita -1 maximální.

Tabulka 3. Charakteristika normálních mezních hodnot CLL PROFILER Kit

| Sada | Přeskupení | Vzorec abnormálního signálu | Youdenův index | Normální mezní hodnota (%) |
|------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------------------|
| D13S319/ Deleční/enumerační sonda 13qter/12cen | Hemizygotní delece D13S319 | 0Č, 2M, 2Z | 0,96 | 6 |
| | Trizomie 12 | 2Č, 2M, 3Z | 0,99 | 4 |
| Sonda P53/ATM | Delece P53 | 1Č, 2Z | 0,99 | 8 |
| | Delece ATM | 2Č, 1Z | 0,99 | 8 |

Laboratoře si musí ověřit mezní hodnoty pomocí vlastních dat^{15,16}.

Přesnost a reprodukativnost

Přesnost je míra přirozeného kolísání testu při několikanásobném opakování za stejných podmínek. Hodnocení bylo provedeno opakovou analýzou sond stejného čísla šárže, kdy testy probíhaly na stejném vzorku za stejných podmínek tentýž den.

Reprodukativnost je míra variability testu a byla stanovena na základě variability mezi jednotlivými vzorky, jednotlivými dny a jednotlivými dávkami. Reprodukativnost mezi jednotlivými dny byla vyhodnocena analýzou stejných vzorků ve třech různých dnech. Reprodukativnost mezi jednotlivými šáržemi byla vyhodnocena analýzou stejných vzorků tentýž den pomocí tří různých čísel šárž s sondy. Reprodukativnost mezi jednotlivými vzorky byla hodnocena analýzou tří replikátu vzorku ve stejný den. Pro každý vzorek byly zaznamenány signálové vzory 100 interfázích buněk a bylo vypočteno procento buněk s předpokládaným signálovým vzorem.

Reprodukativnost a přesnost byly vypočteny jako směrodatná odchylka (STDEV) mezi replikáty pro každou proměnnou a jako celková střední hodnota STDEV.

Tabulka 4. Reprodukativnost a přesnost CLL PROFILER Kit

| Variabilní | Směrodatná odchylka (STDEV) | |
|------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| | Deleční/enumeraciální sonda D13S319/13qter/12cen | Sonda P53/ATM |
| Přesnost | 1,28 | 1,37 |
| Mezi vzorky | 1,30 | 1,60 |
| Mezi dny | 4,12 | 2,27 |
| Mezi šáržemi | 2,04 | 1,77 |
| Celková odchylka | 3,30 | 1,98 |

Klinická funkce

Klinická funkce byla stanovena na základě reprezentativního vzorku u populace, pro níž je produkt určen. Pro každý vzorek byly zaznamenány signálové vzory ≥ 100 interfázích buněk. Bylo provedeno normální/abnormální stanovení porovnáním procenta buněk se specifickým abnormálním signálovým vzorem v srovnání s normální mezní hodnotou. Výsledky byly poté porovnány se známým stavem vzorku.

Výsledky klinických dat byly analyzovány za účelem stanovení senzitivity, specificity a mezní hodnoty pomocí jednodimenzního přístupu.

Tabulka 5. Klinická funkce CLL PROFILER Kit

| Přeskupení | Klinická senzitivita (míra skutečné pozitivity, TPR) | Klinická specificita (míra skutečné negativity, TNR) | Míra falešné pozitivity (FPR) = 1 - specifitost |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <i>Deleční/enumeraciální sonda D13S319/13qter/12cen</i> | | | |
| Delece D13S319 | 96,6% | 99,5% | 0,5% |
| Trizomie 12 | 100% | 100,0% | 0% |
| <i>Sonda P53/ATM</i> | | | |
| Delece P53 | 100% | 100% | 0% |
| Delece ATM | 100% | 100% | 0% |

Další informace

Další informace o produktu vám sdělí oddělení technické podpory společnosti CytoCell.

T: +44 (0)1223 294048

E-mail: techsupport@cytocell.com

Web: www.ogt.com

Reference

- Rossi D, et al., Blood. 2013 Feb 21;121(8):1403-12
- Baliakas P, et al., Leukemia. 2014;(April):1-8
- Stankovic et al., Blood 2004;103(1):291-300
- Dohner et al., N Eng J Med 2000;343:1910-1916
- Khanna et al., Nature Genetics 1998;20(4):398-400
- Juliussen G et al., N Eng J Med 1990;323:720-4
- Puiggros et al., Biomed Res Int 2014;1-13
- Kasar et al., Nature Communications 2015;6:1-12
- Hammarsund M et al., FEBS Letters 2004;556:75-80
- Van Dyke DL et al., Br J Haematology 2009;148:544-50
- Liu Y et al., Oncogene 1997;15:2463-73
- Wolf S et al., Hum Mol Genet 2001;10:1275-85
- Swerdlow et al., (eds.) WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissue, Lyon, France, 4th edition, IARC, 2017
- Arsham, MS., Barch, MJ. and Lawce HJ. (eds.) (2017) *The AGT Cytogenetics Laboratory Manual*. New Jersey: John Wiley & Sons Inc.
- 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.
- Wiktor AE, Dyke DL, Stupca PJ, Ketterling RP, Thorland EC, Shearer BM, Fink SR, Stockero KJ, Majerowicz JR, Dewald GW. Preclinical validation of fluorescence in situ hybridization assays for clinical practice. Genetics in Medicine. 2006;8(1):16-23.

Průvodce symboly

| | |
|------|-----------------------------------------------------------------|
| REF | cz: Katalogové číslo |
| IVD | cz: Zdravotnický diagnostický prostředek <i>in vitro</i> |
| LOT | cz: Kód šárže |
| | cz: Viz návod k použití |
| | cz: Výrobce |
| | cz: Datum spotřeby |
| | cz: Omezení teploty |
| | cz: Chraňte před slunečním světlem |
| | cz: Množství dostačuje k provedení <n> testů |
| CONT | cz: Obsah |

Patenty a ochranné známky

CytoCell je registrovaná ochranná známka společnosti Cytocell Ltd.

Cytocell Ltd.

Oxford Gene Technology,
418 Cambridge Science Park,
Milton Road,
Cambridge, CB4 0PZ, Spojené království
T: +44(0)1223 294048
F: +44(0)1223 294986
E-mail: probes@cytocell.com
W: www.ogt.com