



A Sysmex Group Company



Brugsanvisning

REF: LPH 067-S / LPH 067

CLL PROFILER Kit



KUN TIL ERHVERVSMÆSSIG BRUG



www.cytozell.com

Yderligere information og andre sprog findes på www.ogt.com

Begrænsninger

Dette produkt er designet til at detektere genomiske tab, der er større end den region, der dækkes af de røde og de grønne kloner i dette probesæt, som omfatter P53 (TP53)-, ATM- og D13S319-regionerne, eller gevinsten, som er større end den region, der dækkes af den blå klon i dette probesæt, som inkluderer centromerene for kromosom 12. Genomiske gevinsten/tab uden for denne region eller delvise gevinsten/tab i denne region kan muligvis ikke detekteres med dette produkt. Testen er ikke beregnet til: brug som det eneste diagnostiske værktøj, prænatal test, populationsbaseret screening, test i nærheden af patienter eller selvtestning. Produktet er udelukkende beregnet til brug af faguddannet laboratoriepersonale; alle resultater skal fortolkes af tilstrækkeligt kvalificeret personale, og der skal tages hensyn til andre relevante testresultater.

Dette produkt er ikke valideret til brug til andre prøvetyper eller sygdomsformer ud over dem, der er specifiseret under anvendelsesområdet.

Rapportering og fortolkning af FISH-resultater skal være i overensstemmelse med professionel standardpraksis og bør tage hensyn til andre kliniske og diagnostiske informationer. Dette kit er beregnet til brug som supplement til andre diagnostiske laboratoriestests, og en behandling bør ikke indledes udelukkende på grundlag af FISH-resultatet.

Hvis protokollen ikke overholdes, kan det have indflydelse på funktionsevnen og føre til falsk positive/negative resultater.

Dette kit er ikke valideret til formål ud over, hvad der angives under anvendelsesområde.

Anvendelsesområde

CytoCell CLL PROFILER Kit er en kvalitativ, ikke-automatiseret FISH-test (fluorescens *in situ* hybridisering), der anvendes til at detektere kromosomale deletioner i 11q23-regionen på kromosom 11, 17p13.1-regionen på kromosom 17 eller 13q14.2-q14.3-regionen på kromosom 13 og/eller gevinsten i det centromeriske område på kromosom 12, ved brug af hematologisk-derivede cellesuspensioner, der er fikseret i Carnoys oplosning (3:1 methanol/eddkikesyre), fra patienter med bekræftet eller mistænkt kronisk lymfatisk leukæmi (CLL).

Indikationer

Dette produkt er designet som supplement til andre kliniske og histopatologiske tests i anerkendte diagnostiske og kliniske plejeforløb, hvor viden om status af P53 (TP53)-, ATM-deletion eller D13S319-deletion og/eller gevinst i centromerstatus på kromosom 12 er vigtig for den kliniske håndtering.

Testens principper

Fluorescens *in situ*-hybridisering (FISH) er en teknik, der gør det muligt at detektere DNA-sekvenser på metafasekromosomer eller interfasekerner i fikserede cytogenetiske prøver. Teknikken gør brug af DNA-prøver, som hybridiserer hele kromosomer eller enkelte unikke sekvenser, og er et stærkt supplement til cytogenetisk analyse med G-banding-teknik. Denne teknik kan nu anvendes som et essentielt investigativt værktøj i forbundelse med prænatal analyse, hematologiske analyser og kromosomanalysen af solide tumorer. Må-DNA'et er, efter fiksering og denaturering, klar til hybridisering til en lignende denatureret, fluorescens-mærket DNA-probe med en komplementærsekvens. Efter hybridisering fjernes den ubundne og ikke-specifikt bundne DNA-probe, og DNA'et kontrastføres med henblik på visualisering. Et fluorescensmikroskop gør det derefter muligt at visualisere den hybridiserede probe på mål-materialet.

Probe-information

Cytocell CLL PROFILER Kit er beregnet til at detektere deletioner af TP53, ATM og D13S319 og gevinsten af centromersekvenser på kromosom 12 i prøver med perifert blod eller knoglemark fra patienter med kronisk lymfatisk leukæmi (CLL).

P53(TP53)/ATM Probe Combination

TP53-genet (*tumor protein p53*) ved 17p13.1 er et af de vigtigste tumorsuppressor-gener; det afferer som en potent transkriptionsfaktor med en fundamental rolle i opretholdelsen af genetisk stabilitet. Tab af TP53 rapporteres hos 10 % af patienterne med CLL og anses for at være den dårligste prognostiske markør ved denne sygdom^{1,2}.

ATM-genet (*ATM serine/threonine kinase*) ved 11q22.3 er et vigtigt checkpoint-gen, som er involveret i håndteringen af celleskade; dets funktion er at vurdere niveauet af DNA-skade i cellen og forsøge på at reparere den ved fosforylering af nøglesubstrater, der er involveret i DNA-skadens responsignalvej³. Tab af ATM rapporteres hos 18 % af patienterne med CLL og anses forat være en markør for dårlig prognose ved denne sygdom⁴.

Analyse af ATM/TP53-interaktion i CLL har vist, at TP53 og ATM spiller en vigtig rolle i proliferation af lymfoid cancer⁵. Der er blevet vist, at ATM forstærker fosforyleringen af TP53, hvis skaden er så stor, at céledestruktion ved apoptose er nødvendig (hvilket medieres af TP53). Deletion af ATM fjerner denne kontrolaktivitet og dermed aktivering af TP53. Således er der ikke noget forsøg på at reparere eller apoptose af skadete celler, til trods for at TP53 er til stede. Når ATM ikke er til stede, kan skadete celler fortsætte proliferation⁵.

D13S319/13qter/12cen Deletion/Enumeration

Deletioner, der vedrører 13q14, er desuden de hyppigste strukturelle genetiske aberrationer ved kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)^{6,7,8}. Denne region deleteres heterozygotisk hos 30-60 % og homozygotisk hos 10-20 % af patienterne med CLL⁹. Det er blevet vist, at overlevelsersaten for begge grupper er ensartet¹⁰. Patienter med 13q14-deletioner klassificeres til at have meget lav risiko, hvis der ikke er andre genetiske læsioner¹.

To ikke-kodende RNA-gener, DLEU1 (*deleted in lymphocytic leukemia 1*) og DLEU2 (*deleted in lymphocytic leukemia 2*) sammen med den genetiske markør D13S319, spænder over den patogenetiske kritiske region af 13q14¹¹. DLEU1 anses for at være det mest sandsynlige CLL-associerede tumor-suppressor-gen i 13q14-regionen¹². Trisomi 12 er en tilbagevendende anomalি ved CLL, som ses i 20 % af tilfældene¹³ og ofte fremstår som den unikke cytogenetiske aberration (40-60 % af tilfældene med trisomi 12)⁷. Patienter med trisomi 12 klassificeres til lav risiko, hvis der ikke er andre genetiske læsioner¹.

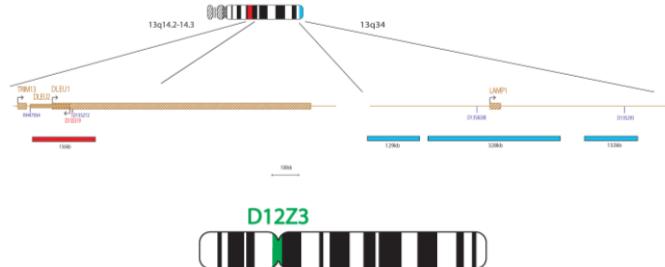
Probe-specificifikation

D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe

D13S319, 13q14.2, rød

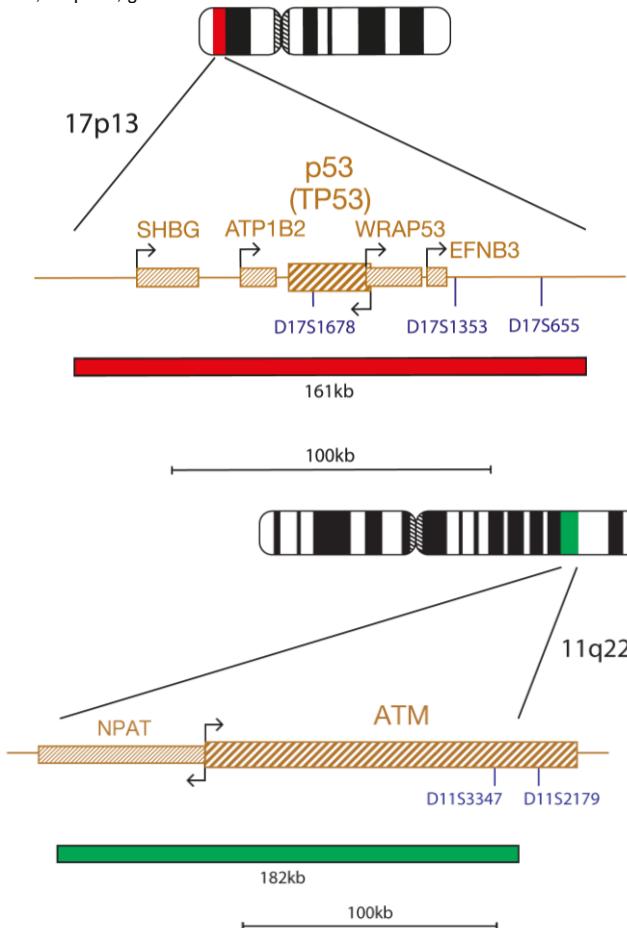
13qter, 13q34, blå

D12Z3, 12p11.1-q11.1, grøn



Chromosome 12 Alpha Satellite Probe er en gentagelsessekvens-probe, der er mærket med grønt og genkender den centromere gentagelsessekvens D12Z3. D13S319-proben, der er mærket med rødt, dækker en 156kb-region, der omfatter hele DLEU1- og det meste af DLEU2-genet og D13S319-, D13S272- og RH47939-markørerne. Den 13qter subtelomer-specificke probe, som er mærket med blå, muliggør identifikation af kromosom 13 og fungerer som en kontrolprobe.

P53 (TP53)/ATM
P53, 17p13.1, rød
ATM, 11q22.3, grøn



P53-komponenten består af en 161kb-probe, der er mærket med rødt og dækker hele P53-(TP53)-genet og dets flankerende regioner. ATM-komponenten består af en 182kb-probe, der er mærket med rødt og dækker den telomeriske ende af NPAT-genet og den centromeriske ende af ATM-genet ud over D11S3347-markøren.

Medleveret materiale

D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe:

50 µl pr. hætteglas (5 tests) eller 100 µl pr. hætteglas (10 tests)

P53 (TP53)/ATM Probe:

50 µl pr. hætteglas (5 tests) eller 100 µl pr. hætteglas (10 tests)

Proberne leveres i en færdigblandet hybridiserings-opløsning (formamid; dextransulfat; salin-natriumcitrat (SSC)) og er klar til brug.

Kontrastfarvning:

150 µl pr. hætteglas (15 tests)

Kontrastfarvningen er DAPI-antifade-opløsning (ES: 0,125 µg/ml DAPI (4,6-diamidino-2-phenylindole)).

Advarsler og forsigtighedsregler

- Til bruk til *in vitro*-diagnostik. Må kun anvendes af faguddannet personale.
- Bær sikkerhedshandsker ved håndtering af DNA-prober og DAPI-kontrastfarvning.
- Probe-blandinger indeholder formamid, som er teratogen: undgå hudkontakt og at indånde damp. Håndtør med omtanke; bær handsker og laboratoriekittel.
- DAPI er et potentielt karcinogen. Håndtør med omtanke; bær handsker og laboratoriekittel.
- Bortskaf alle farlige materialer i overensstemmelse med institutionens vejledninger om bortskaffelse af farligt materiale.
- Brugere skal kunne skelne mellem farverne rød, blå og grøn.
- Hvis den beskrevne protokol og de beskrevne reagenser ikke overholdes, kan det have indflydelse på funktionsevnen og føre til falsk positive/negative resultater.
- Proben må ikke fortyndes eller blandes med andre prober.
- Hvis der ikke anvendes 10 µl af proben under præ-denatureringen, som beskrevet i protokollen, kan det have indflydelse på funktionsevnen og føre til falsk positive/negative resultater.

Opbevaring og håndtering

Kittet skal opbevares mellem -25 °C og -15 °C i en fryser indtil den udløbsdag, der er anført på kittets etiket. Proben og hætteglas med kontrastfarve skal opbevares mørkt.



Proben forbliver stabil under fryse-optøningscyklusser i forbindelse med normal brug (hvor en cyklus omfatter probens udtagning fra og genindsætning i fryseren) og er fotostabil i op til 48 timer efter at være blevet eksponeret for vedvarende lys. Man skal bestræbe sig på at begrænse lyspåvirkning og temperaturforandringer.

Nødvendigt udstyr og materialer, som ikke medleveres

Der skal anvendes kalibreret udstyr:

1. Varmeplade (med en fast plade og nøjagtig temperaturkontrol op til 80 °C)
2. Kalibrerede mikropipetter med variabel volumen og spidser fra 1 µl til 200 µl
3. Vandbad med nøjagtig temperaturkontrol ved 37 °C og 72 °C
4. Mikrocentrifugerør (0,5 ml)
5. Fluorescensmikroskop (jv. anbefalingerne i kapitlet om fluorescensmikroskop)
6. Fasekontrast-mikroskop
7. Rene plastik, keramiske eller varmeresistente Coplin-glas.
8. Tænger
9. Kalibreret pH-Meter (eller pH-indikatorstrips, der kan måle pH 6,5-8,0)
10. Befugningsbeholder
11. Immersionsolie til fluorescensmikroskoplinser
12. Bordcentrifuge
13. Mikroskop-objektglas
14. Dækglas på 24x24 mm
15. Timer
16. Inkubator på 37 °C
17. Gummipløsning (til forsegling af objektglas)
18. Vortex-blender
19. Måleglas
20. Magnetomrører
21. Kalibreret termometer

Optionalt udstyr, der ikke medleveres

1. Cytogenetisk tørrekammer

Nødvendige reagenser, der ikke medleveres

1. 20x saltvand-natriumcitrat-(SSC)-opløsning
2. 100 % ethanol
3. Tween-20
4. 1M natriumhydroxid (NaOH)
5. 1M saltsyre (HCl)
6. Renset vand

Anbefalinger til fluorescensmikrosopi

Der bør anvendes en 100-Watt kviksølv-lampe eller tilsvarende og olie-immersions-apochromat-objektiver, plan, 60/63 eller 100x for at opnå optimal visualisering. De fluoforer, der benyttes i denne probe, vil excitere og udsende lys ved følgende bølgelængder:

Fluoforer	Excitation _{maks.} [nm]	Emission _{maks.} [nm]
Aqua	418	467
Grøn	495	521
Rød	596	615

Sørg for, at mikroskopet har passende excitations- og emissionsfiltre, som dækker de ovenfor nævnte bølgelængder. Benyt et tredobbelts båndpasfilter DAPI/grøn, spektrum/rød eller et dobbelt båndpasfilter grønt spektrum/rød spektrum for at opnå optimal simultan visualisering af grønne og røde fluorforer. Brug et enkelt båndpasfilter aqua-spektrum til optimal visualisering af aqua-spektret eller et tredobbelts båndpasfilter rødt spektrum/grønt spektrum/aqua spektrum til simultan visualisering af grønne, røde og aqua fluorforer.

Efterprøv før brug, at fluorescensmikroskopet virker korrekt. Benyt immersionsolie, der er beregnet til fluorescensmikrosopi og formulert til lav automatisk fluorescens. Undgå at blande DAPI-antifade med mikroskop-iimmersionsolie, da det vil sløre signalerne. Følg fremstillerens anbefaling angående lampens levetid og filternes alder.

Prøveklargøring

Kittet er designet til brug til prøver med perfert blod eller knoglemarv, der er fikseret i Carnoys opløsning (3:1 methanol/eddkikesyre), som er klargjort i henhold til laboratoriets eller institutionens vejledninger. Præparer lufttørrede prøver på objektglas i henhold til cytogenetiske standardprocedurer. AGT Cytogenetics Laboratory Manual indeholder anbefalinger angående prøveindsamling, dyrkning, høst og præparerering af objektglas¹⁴.

Klargøring af oplosning

Ethanoloplosninger

Fortynd 100 % ethanol med renset vand ved at anvende blandingsforhold, og bland omhyggeligt:

- 70 % ethanol - 7 dele 100 % ethanol til 3 dele renset vand
- 85% ethanol - 8,5 dele 100 % ethanol til 1,5 dele renset vand

Opløsningerne kan opbevares i op til 6 måneder ved rumtemperatur i en lufttæt beholder.

2xSSC-opløsning

Fortynd 1 del af 20xSSC-opløsning med 9 dele rent vand, og bland omhyggeligt. Efterprøv pH-værdien, og justér til pH 7,0 ved at bruge NaOH eller HCl efter behov. Opløsningen kan opbevares i op til 4 uger ved rumtemperatur i en lufttæt beholder.

0.4xSSC-opløsning

Fortynd 1 del af 20xSSC-opløsning med 49 dele rent vand, og bland omhyggeligt. Efterprøv pH-værdien, og justér til pH 7,0 ved at bruge NaOH eller HCl efter behov. Opløsningen kan opbevares i op til 4 uger ved rumtemperatur i en lufttæt beholder.

2xSSC; 0,05 % Tween-20-opløsning

Fortynd 1 del af 20xSSC-opløsning med 9 dele rent vand. Tilsæt 5 µl Tween-20 pr. 10 ml, og bland omhyggeligt. Efterprøv pH-værdien, og justér til pH 7,0 ved at bruge NaOH eller HCl efter behov. Opløsningen kan opbevares i op til 4 uger ved rumtemperatur i en lufttæt beholder.

FISH-Protokol

(Bemærk: Probens og kontrastfærfningens eksponering for laboratorielys skal hele tiden begrænses så meget som muligt).

Forberedelse af objektglas

1. Dryp celleprøven på et objektglas. Lad det tørre. (**Option, hvis der bruges et cytogenetisk tørrekabinet:** Celleprøverne dryppes på objektglasset i et cytogenetisk tørrekabinet. Tørrekammeret bør anvendes ved cirka 25 °C og 50 % luftfugtighed for at få optimale celleprøver. Hvis der ikke er et cytogenetisk tørrekabinet til rådighed, kan der alternativt anvendes et stinksak).
2. Nedsnæk objektglasset i 2xSSC i 2 minutter ved rumtemperatur (RT) uden omrystning.
3. Dehydrér i ethanol i stigende koncentrationer (70 %, 85 % og 100 %), hver i 2 minutter ved RT.
4. Lad det tørre.

Præ-denaturering

5. Tag proben ud af fryseren, og lad den opnå RT. Centrifugér kort rørene inden brug.
6. Sørg for, at probeopløsningen er ensartet blandet med en pipette.
7. Udtag 10 µl af proben pr. test, og transferer til et mikrocentrifugerør. Sæt hurtigt det resterende probemateriale tilbage i fryseren.
8. Sæt proben og prøveobjektglasset til opvarmning på en varmeplade ved 37 °C (+/- 1 °C) i 5 minutter.
9. Dryp 10 µl af probeblandingen på celleprøven, og dæk forsigtigt med et dækglas. Forseg med gummiopløsning, og lad det tørrefuldstændigt.

Denaturering

10. Denaturér prøve og probe samtidigt ved at varme objektglasset på en varmeplade ved 75 °C (+/- 1 °C) i 2 minutter.

Hybridisering

11. Anbring objektglasset i en fugtig, lystæt beholder ved 37 °C (+/- 1 °C) natten over.
12. Tag DAPI ud af fryseren, og lad det opnå RT.
13. Fjern omhyggeligt dækglassen og alle spor af gummiopløsningen.
14. Nedsnæk objektglasset i 0,4xSSC (pH 7,0) ved 72 °C (+/- 1 °C) i 2 minutter uden omrystning.
15. Lad objektglasset tørre, og nedsnæk det i 2xSSC, 0,05 % Tween-20 ved RT (pH 7,0) i 30 sekunder uden omrystning.
16. Lad objektglasset tørre, og tilføj 10 µl DAPI-antifade på hver prøve.
17. Dæk med et dækglas, fjern alle eventuelle bobler, og lad farven udvikle sig i mørke i 10 minutter.
18. Undersøg med et fluorescensmikroskop (jf. **Anbefalinger til fluorescensmikroskopi**).

Stabiliteten i de færdige objektglas

Færdige objektglas kan analyseres i op til 1 måned, hvis de opbevares mørkt ved/eller under RT.

Anbefalinger til proceduren

1. Det kan nedsætte signalfluorescensen, hvis objektglassene får for meget varme eller er gamle.
2. Hybridiseringsbetingelserne kan påvirkes negativt, hvis der bruges andre reagenser end dem, der anbefales eller leveres af CytoCell Ltd.
3. Der skal anvendes et kalibreret termometer til at måle temperaturene i oplösninger, vandbade og inkubatorer, da disse temperaturer er vigtige for at opnå bedst mulige resultater.
4. Stringens ved vaskekonzcentrationerne, pH og temperaturene er vigtig, da for lav stringens kan føre til ikke-specifik binding af proben, og for høj stringens kan føre til tab af signaler.
5. Ikke-komplet denaturering kan føre til tab af signaler, og for høj denaturering kan også føre til ikke-specifik binding.
6. Overhybridisering kan føre til yderligere eller uforventede signaler.
7. Brugere bør optimere protokollen til egne prøver, før testen bruges til diagnostiske formål.
8. Suboptimale betingelser kan føre til ikke-specifik binding, som kan mistakes som et probesignal.

Fortolkning af resultater

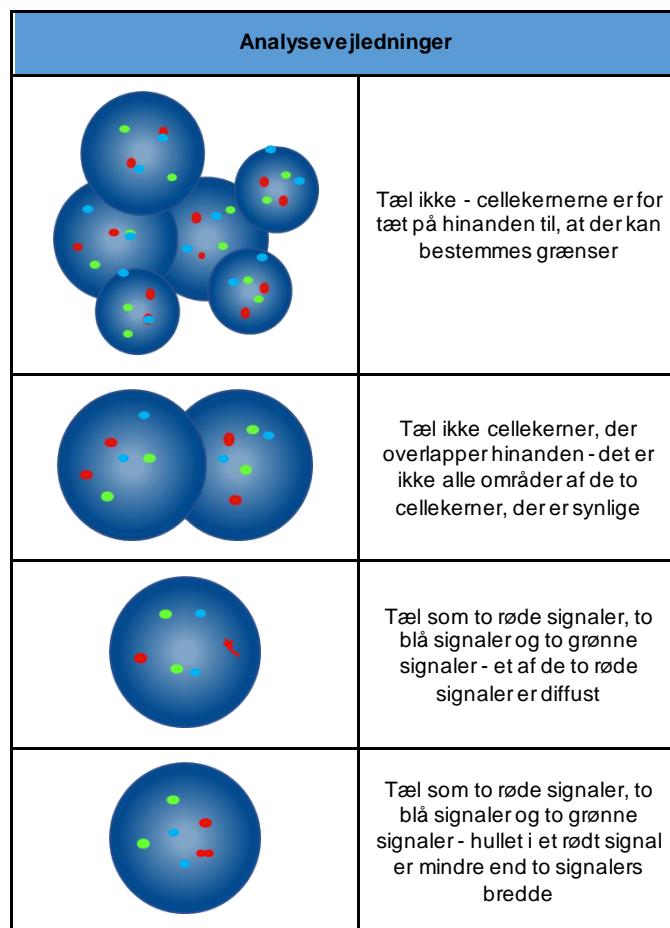
Vurdering af objektglas kvaliteten

Objektglasset bør ikke analyseres, hvis:

- signalerne er for svage til, at de enkelte filtre kan analyseres - for at fortsætte med en analyse skal signalerne være lyse, klare og nemme at vurdere.
- der er et højt antal af klumpende/overlappende celler, som slører analysen.
- >50 % af cellerne ikke er hybridiseret.
- der er for mange fluorescenspartikler mellem cellerne og/eller en fluorescerende dis, der forstyrer signalerne - optimale objektglas har en enten mørk eller sort og ren baggrund.
- cellekernerne omrids ikke kan skelnes og ikke er intakte.

Analysevejledning

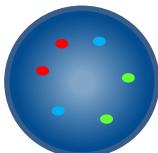
- Der skal altid være to brugere til at analysere og fortolke hver prøve. Enhver diskrepans skal afklares ved en vurdering fra en tredje bruger
- Hver bruger skal have passende faglige kvalifikationer i overensstemmelse med anerkendte nationale standarder.
- Hver bruger bør uafhængigt bedømme 100 kerner for hver prøve. Den ene bruger starter analysen fra venstre side af objektglasset, og den anden bruger starter fra højre side.
- Brugerne skal dokumentere deres resultater skriftligt hver for sig.
- Der skal kun analyseres intakte kerner, ingen overlappende eller klumpende kerner, der er dækket af cytoplasmatiske debris eller har en høj grad af autofluorescens.
- Undgå områder med overskud af cytoplasmatiske debris eller ikke-specifik hybridisering.
- Signalintensiteten kan variere, selv for den enkelte kerne. I sådanne tilfælde anvendes enkeltfilter og/eller justering af det fokale plan.
- Ved suboptimale betingelser kan signalerne virke diffuse. Hvis to signaler med samme farve berører hinanden, eller afstanden mellem dem ikke er større end bredden på to signaler, eller hvis der er en svag streng, der forbinder de to signaler, tælles de som ét signal.
- Hvis man er i tvivl, om en celle kan analyseres eller ej, så analyseres den ikke.



Forventede resultater

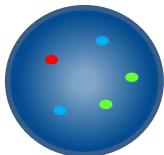
D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe

Forventet normalt signalmønster

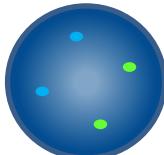


I en normal celle forventes der to røde, to blå og to grønne signaler (2R, 2B, 2G).

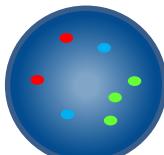
Forventede abnorme signalmønstre



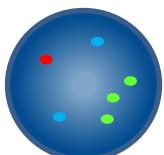
I en celle med en hemicygot deletion af D13S319-locus vil det forventede signalmønster være et rødt signal, to blå og to grønne signaler (1R, 2B, 2G).



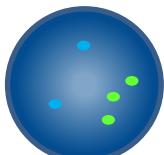
I en celle med en homozygot deletion af D13S319-locus vil det forventede signalmønster være intet rødt signal, to blå og to grønne signaler (0R, 2B, 2G).



I en celle med trisomi 12 og normal D13S319-status vil det forventede signalmønster være to røde, to blå og tre grønne signaler (2R, 2B, 3G).



I en celle med trisomi 12 og en hemizygot D13S319-deletion vil det forventede signalmønster være et rødt, to blå og tre grønne signaler (1R, 2B, 3G).

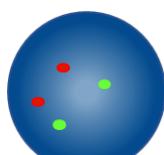


I en celle med trisomi 12 og en homozygot D13S319-deletion vil det forventede signalmønster være intet rødt, to blå og tre grønne signaler (0R, 2B, 3G).

Andre signalmønstre er mulige i aneuploide/ubalancede prøver.

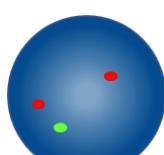
P53/ATM Probe

Forventet normalt signalmønster

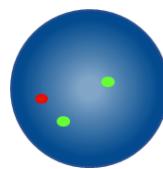


I en normal celle forventes der to røde og to grønne signaler (2R, 2G).

Forventede abnorme signalmønstre



I en celle med en ATM-deletion vil det forventede signalmønster være to røde signaler og et grønt signal (2R, 1G).



I en celle med en P53-deletion vil det forventede signalmønster være et rødt signal og to grønne signaler (1R, 2G).

Andre signalmønstre er mulige i aneuploide/ubalancede prøver.

Kendt krydsreaktion

Den grønne D12Z3-probe kan vise krydshybridisering til 3c, 6c, 7c og 10c.

Indberetning af utilsigtede hændelser

Hvis du mener, at dette udstyr ikke har virket korrekt eller er blevet forringet i dets ydelseskarakteristika, hvilket kan have bidraget til en utilsigtedt hændelse (for eksempel forsinkel eller falsk diagnose, forsinkel eller uhensigtsmæssig behandling), skal fremstilleren omgående informeres (**e-mail:** vigilance@ogt.com). Hvis relevant, skal hændelsen ligeledes indberettes til den nationale ansvarlige myndighed. En liste med vigilance-kontaktsteder kan findes på <http://ec.europa.eu/growth/sectors/medical-devices/contacts/>.

Særlige ydelseskarakteristika

Analytisk specifitet

Analytisk specifitet er procentdelen af signaler, som kun hybridiserer til det korrekte locus og ingen anden lokalitet. Den analytiske specifitet blev etableret ved analyse af i alt 200 mål-loci. Den analytiske specifitet blev beregnet som antallet af FISH-signaler, som hybridiserer til det rette locus, delt med det samlede antal af hybridiserede FISH-signaler.

Tabel 1. Analytisk specifitet for CLL PROFILER Kit

Kit	Probe	Mål-locus	Antal af signaler, der er hybridiseret til det rette locus	Samlet antal af signaler, der er hybridiseret	Specifitet (%)
D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe	Rød D13S319	13q14.2	200	200	100
	Blå 13qter	13q34	200	200	100
	Grøn D12Z3	12p11.1-q11.1	200	200	100
P53/ATM Probe	Rød P53	17p13	200	200	100
	Grøn ATM	11q22.3	200	200	100

Analytisk sensitivitet

Analytisk sensitivitet er procentdelen af de interfaseceller, der kan tælles med det forventede normale signalmønster. Den analytiske sensitivitet blev etableret ved at analysere interfaseceller på tværs af forskellige normale prøver. Sensitiviteten blev beregnet som procentdelen af talte celler med det forventede signalmønster (med et konfidensinterval på 95 %).

Tabel 2. Analytisk sensitivitet for CLL PROFILER Kit

Kit	Antal celler med forventede signalmønstre	Antal celler med signaler, der kan tælles	Sensitivitet (%)	95 % konfidensinterval
D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe	467	500	93,4	2,6
P53/ATM Probe	479	500	95,8	1,7

Karakterisering af normale cut-off-værdier

Den normale cut-off-værdi i forbindelse med FISH-prober er den maksimale procentdel af interfaseceller, der kan tælles med et specifikt abnormt signalmønster, hvorefter en prøve anses for at være normal for dette signalmønster.

Cut-off-værdien blev fastslået ved brug af prøver fra normale og positive patienter. For hver prøve blev der registreret signalmønstre for 100 celler. Youden-indekset blev beregnet for at finde tærskelværdien, hvor sensitivitet + specificitet -1 er maksimeret.

Tabel 3. Karakterisering af normale cut-off-værdier for CLL PROFILER Kit

Kit	Rearrangement	Abnormt signalmønster	Youden-indeks	Normal cut-off (%)
D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe	D13S319 hemizygous deletion	1R, 2B, 2G	0,96	6
	Trisomi 12	2R, 2B, 3G	0,99	4
P53/ATM Probe	P53-deletion	1R, 2G	0,99	8
	ATM-deletion	2R, 1G	0,99	8

Laboratorier skal verificere cut-off-værdier ved at bruge deres egne data^{15,16}.

Præcision og reproducerbarhed

Præcision er et mål for den naturlige variation i en test, når den gentages adskilige gange under samme betingelser. Dette blev vurderet ved at analysere gentagelser af det samme lot-nummer af prober, der var testet på samme prøve, under de samme betingelser og på den sammedag.

Reproducerbarhed er et mål for variabiliteten af en test og er blevet fastslået i forhold til prøve-til-prøve-, dag-til-dag- og batch-til-batch-variabilitet. Dag-til-dag-reproducerbarhed blev vurderet ved at analysere de samme prøver på tre forskellige dage. Batch-til-batch-reproducerbarhed blev vurderet ved at analysere de samme prøver med tre forskellige lot-numre på en dag. Prøve-til-prøve-reproducerbarhed blev vurderet ved at analysere tre replikater af en prøve på en dag. For hver prøve blev signalmønstrene for 100 interfaseceller registreret, og procentdelen af celler med det forventede signalmønster blev beregnet.

Reproducerbarhed og præcision blev beregnet som standardafvigelsen (STDEV, Standard Deviation) mellem replikater for hver variabel og samlet middel-STDEV.

Tabel 4. Reproducerbarhed og præcision af CLL PROFILER Kit

Variabel	Standardafvigelse (STDEV, Standard Deviation)	
	D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe	P53/ATM Probe
Præcision	1,28	1,37
Prøve-til-prøve	1,30	1,60
Dag-til-dag	4,12	2,27
Batch-til-batch	2,04	1,77
Samlet afvigelse	3,30	1,98

Klinisk ydeevne

Den kliniske ydeevne blev fastslået på en repræsentativ prøve af den påtænkte population for produktet. For hver prøve blev der registreret et signalmønster for ≥ 100 interfaseceller. Bestemmelserne af normal/abnorm blev taget ved at sammenligne procentdelen af celler med det specifikke abnorme mønster med den normale cut-off-værdi. Resultatene blev derefter sammenlignet med den kendte status for prøven.

Resultaterne af de kliniske data blev analyseret for at producere sensitivitet, specificitet og cut-off-værdier med en en-dimensional fremgangsmåde.

Tabel 5. Klinisk ydeevne for CLL PROFILER Kit

Rearrangement	Klinisk sensitivitet (sand positiv rate, TPR [True Positive rate])	Klinisk specificitet (sand negativ rate, TNR [True Negative rate])	Falsk positiv rate (FPR, False Positive rate) = 1 - Specificitet
<i>D13S319/13qter/12cen Deletion, Enumeration Probe</i>			
D13S319 Deletion	96,6%	99,5%	0,5%
Trisomi 12	100%	100,0%	0%
<i>P53/ATM Probe</i>			
P53-deletion	100%	100%	0%
ATM-deletion	100%	100%	0%

Yderligere information

Kontakt CytoCell Technical Support Department, hvis du ønsker yderligere produktinformationer.

T: +44 (0)1223 294048

E: techsupport@cytocell.com

W: www.ogt.com

Referencer

1. Rossi D, et al., Blood. 2013 Feb 21;121(8):1403-12
2. Baliakas P, et al., Leukemia. 2014;(April):1-8
3. Stankovic et al., Blood 2004;103(1):291-300
4. Dohner et al., N Eng J Med 2000;343:1910-1916
5. Khanna et al., Nature Genetics 1998;20(4):398-400
6. Juliusson G et al., N Eng J Med 1990;323:720-4
7. Puiggros et al., Biomed Res Int 2014;1-13
8. Kasar et al., Nature Communications 2015;6:1-12
9. Hammarsund M et al., FEBS Letters 2004;556:75-80
10. Van Dyke DL et al., Br J Haematology 2009;148:544-50
11. Liu Y et al., Oncogene 1997;15:2463-73

12. Wolf S et al., Hum Mol Genet 2001;10:1275-85
13. Swerdlow et al., (eds.) WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissue, Lyon, France, 4th edition, IARC, 2017
14. Arsham, MS., Barch, MJ. and Lawce HJ. (eds.) (2017) *The AGT Cytogenetics Laboratory Manual*. New Jersey: John Wiley & Sons Inc.
15. 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.
16. 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.

Symbolvejledning

	da: Katalognummer
	da: Medicinsk udstyr til <i>in vitro</i> -diagnostik
	da: Batch-kode
	da: Se brugsanvisningen
	da: Fremstiller
	da: Sidste anvendelsesdato
	da: Temperaturgrænse -25°C -15°C
	da: Holdes væk fra sollys
	da: Indeholder tilstrækkeligt til $< n >$ tests
	da: Indhold

Patenter og varemærker

CytoCell er et registreret varemærke, der tilhørende CytoCell Ltd.

CytoCell Ltd.

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