

**AdV/hMPV/RV Assay (Panther Fusion™ System)**

*In-vitro*-Diagnostikum.

Nur für den US-Export.

**INHALT**

**Allgemeine Informationen** ..... 2

    Verwendungszweck ..... 2

    Zusammenfassung und Testerklärung ..... 2

    Verfahrensprinzipien ..... 3

    Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen ..... 4

    Lagerungs- und Handhabungsbedingungen für Reagenzien ..... 6

    Probenentnahme und -lagerung ..... 7

    Transport von Patientenproben ..... 8

**Panther Fusion System** ..... 9

    Für den Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay bereitgestellte Reagenzien und Materialien ..... 9

    Erforderliche und nicht im Lieferumfang enthaltene Materialien ..... 10

    Testverfahren mit dem Panther Fusion System ..... 11

    Verfahrenshinweise ..... 12

**Qualitätskontrolle** ..... 12

**Interpretation der Ergebnisse** ..... 13

**Einschränkungen** ..... 14

**Testleistung auf dem Panther Fusion System** ..... 15

    Klinische Leistungsdaten ..... 15

    Analytische Sensitivität ..... 16

    Reaktivität ..... 17

    Analytische Spezifität ..... 19

    Interferenzkonkurrenz ..... 21

    Interferenz ..... 21

    Verschleppung/Kontamination ..... 22

    Assay-Genauigkeit ..... 23

**Literatur** ..... 25

## Allgemeine Informationen

### Verwendungszweck

Der Panther Fusion™ AdV/hMPV/RV Assay (Panther Fusion Test für AdV/hMPV/RV) ist ein Multiplex-Real-Time-PCR (RT-PCR) *In-vitro*-Diagnostiktest für den schnellen und qualitativen Nachweis und die Differenzierung des Adenovirus (AdV), des humanen Metapneumovirus (hMPV) und des Rhinovirus (RV). Nukleinsäuren werden aus nasopharyngealen (NP) Abstrichproben, die von Personen mit Anzeichen und Symptomen einer Atemwegsinfektion entnommen werden, isoliert und gereinigt.

Dieser Assay soll die Differentialdiagnose von Infektionen durch den Adenovirus, den humanen Metapneumovirus und den Rhinovirus beim Menschen unterstützen. Negative Ergebnisse schließen Infektionen durch das Adenovirus, das humane Metapneumovirus und das Rhinovirus nicht aus und dürfen nicht als alleinige Grundlage für eine Behandlung oder andere Managemententscheidungen verwendet werden. Dieser Assay ist für die Verwendung mit dem Panther Fusion System konzipiert.

### Zusammenfassung und Testerklärung

Atemwegsviren sind für eine Vielzahl von akuten Atemwegsinfektionen, einschließlich Erkältungen, Influenza und Krupp, verantwortlich und die häufigste Ursache akuter Erkrankungen in den Vereinigten Staaten. Die Erkrankungen können bei jungen, immungeschwächten und älteren Patienten besonders schwer verlaufen. Eine genaue und frühzeitige Diagnose der Ursache von Atemwegsinfektionen hat viele Vorteile. Dazu zählen eine verbesserte Behandlung der Patienten durch eine entsprechende antivirale Therapie (z. B. Oseltamivir gegen Influenza), geringere Behandlungskosten, eine Reduktion der Selektion wegen Antibiotika-resistenter Organismen durch einen übermäßigen und unangemessenen Einsatz von Antibiotika,<sup>1</sup> die Unterstützung des Hygienepersonals mit entsprechenden Maßnahmen zur Minimierung der nosokomialen Ausbreitung und wertvolle Informationen für die Gesundheitsbehörden bezüglich der sich in der Gemeinschaft auftretenden Viren.<sup>2</sup>

Adenoviren gehören zur Familie der *Adenoviridae*; diese sind mittelgroße (90-100 nm), nicht umhüllte ikosaedrische Viren mit Doppelstrang-DNA.<sup>3</sup> Derzeit gibt es beim Menschen über 50 Adenovirustypen in sieben Spezies (A bis G).<sup>4</sup> Adenoviren verursachen häufig Atemwegserkrankungen, die von einer Erkältung bis zu Lungenentzündung, Krupp und Bronchitis reichen.<sup>3</sup> Je nach Typ können Adenoviren andere Krankheiten wie Gastroenteritis, Konjunktivitis, Blasenentzündung und seltener neurologische Erkrankungen verursachen.<sup>3</sup> Säuglinge und Menschen mit geschwächtem Immunsystem haben ein höheres Risiko, durch eine Adenovirus-Infektion verursachte schwere Krankheiten zu entwickeln.<sup>3</sup> Das Adenovirus tritt ganzjährig auf und bricht häufiger im Spätwinter, Frühjahr und Frühsommer aus, kann aber das ganze Jahr über vorkommen.<sup>5</sup>

Seit der Entdeckung des hMPV im Jahr 2001 wurde das Virus weltweit festgestellt. hMPV ist ein üblicher Erreger von Atemwegserkrankungen, besonders bei Säuglingen und Kleinkindern. Das Virus steht sowohl mit Infektionen der oberen als auch unteren Atemwege in Verbindung und kann Asthma auslösen.<sup>6</sup> Die häufig mit hMPV verbundenen Symptome sind Husten, Fieber, eine verstopfte Nase und Atemnot. Die klinischen Symptome der hMPV-Infektion können sich zu einer Bronchiolitis oder Lungenentzündung entwickeln und sind jenen anderer Viren ähnlich, die Infektionen der oberen und unteren Atemwege verursachen. Die Inkubationszeit wird auf 3 bis 6 Tage geschätzt und die durchschnittliche Dauer der Krankheit kann je nach Schweregrad

variieren, ist aber jenen anderer durch Viren hervorgerufener Atemwegserkrankungen ähnlich.<sup>7</sup> Der Höhepunkt der hMPV-Erkrankungen liegt in gemäßigten Breiten vor allem im Frühjahr.<sup>8</sup>

Rhinoviren, die zur Familie der Picornaviridae zählen, sind der ursächliche Krankheitserreger bei mehr als der Hälfte der viralen Atemwegsinfektionen und stehen mit akuten Exazerbationen von Atemwegserkrankungen in Verbindung, einschließlich Asthma, Sinusitis, Mittelohrentzündung und COPD.<sup>9</sup> Zahlreiche Studien bestätigen, dass Rhinoviren die häufigste Ursache für „Erkältungen“ sind und alle Altersgruppen betreffen.<sup>8</sup> Die Symptome umfassen zumeist Halsschmerzen, Schnupfen, Husten, Niesen, tränende Augen, Kopf- und Gliederschmerzen. Die meisten Menschen genesen innerhalb von 7-10 Tagen.<sup>8</sup> Rhinoviren treten ganzjährig auf und neigen zu einem Höhepunkt im Frühjahr und Herbst.<sup>8</sup>

## Verfahrensprinzipien

Der Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay umfasst die folgenden Schritte: Probenlyse, Target Capture und Nukleinsäureelution sowie Multiplex-RT-PCR, wenn die Analyten gleichzeitig amplifiziert, nachgewiesen und differenziert werden. Das Target Capture und die Nukleinsäureelution erfolgt in einem einzelnen Röhrchen des Panther Fusion Systems. Das Eluat wird in das Reaktionsröhrchen des Panther Fusion Systems umgefüllt, das die Assay-Reagenzien enthält. Der Multiplex-RT-PCR wird dann an der eluierten Nukleinsäure im Panther Fusion System durchgeführt.

**Target Capture und Nukleinsäureelution:** Vor der Bearbeitung und Testung im Panther Fusion System werden die Proben in ein Probenlyseröhrchen mit einem Probentransportmedium (STM) umgefüllt, das die Viruspartikel auflöst, die Target-Nukleinsäure freisetzt und diese vor dem Abbau während der Lagerung schützt.

Das interne Kontrolle-S (IC-S) wird jeder Probe hinzugefügt und über das Panther Fusion Capture-Arbeitsreagenz-S (wFCR-S) gesteuert. Das IC-S im Reagenz überwacht die Extraktion, Amplifikation und Detektion der Probe.

Capture-Oligonukleotide hybridisieren in der Probe mit der Nukleinsäure. Die hybridisierte Nukleinsäure wird dann mit magnetischen Partikeln von der Probe isoliert.

Irrelevante Bestandteile werden durch Waschschriffe aus dem Reaktionsröhrchen entfernt. Im Elutionsschritt wird gereinigte Nukleinsäure eluiert. Während des Nukleinsäure-Fänger- und Elutionsschrittes wird die gesamte Nukleinsäure aus den Proben isoliert.

**Elutionstransfer und RT-PCR:** Während des Elutionstransferschrittes wird eluierte Nukleinsäure in ein Panther Fusion Reaktionsröhrchen transferiert, das bereits Öl und rekonstituierten Mastermix enthält.

Für RV, hMPV und interne Kontrolltargets erfolgt die Amplifikation über RT-PCR. Eine reverser Transkriptase-Schritt erzeugt DNA-Kopien der Zielsequenz. Die Amplifikation des Targets für AdV erfolgt mittels PCR. Für alle Zielsequenzen amplifizieren spezifische Forward- und Reverseprimer die Targets, während mehrere Zielsequenzen durch Multiplex-PCR gleichzeitig nachgewiesen und unterschieden werden.

Das Panther Fusion System vergleicht das Fluoreszenzsignal mit einem vorbestimmten Grenzwert, um ein qualitatives Ergebnis für das Vorhandensein oder Fehlen des Analyts zu erreichen.

Die Analyte und der für deren Nachweis verwendete Kanal im Panther Fusion System sind in der folgenden Tabelle zusammengefasst.




Analyt	Targetgen	Gerätekanal
Adenovirus	Hexon	HEX
humanes Metapneumovirus	Nucleocapsid	ROX
Rhinovirus	5' UTR	FAM
Interne Kontrolle	Nicht zutreffend	RED677

## Warnhinweise und Vorsichtsmaßnahmen

- A. *In-vitro*-Diagnostikum.
- B. Lesen Sie die gesamte vorliegende Packungsbeilage und das *Panther Fusion System Operator's Manual* (Bedienungsanleitung für das Panther Fusion System).
- C. Das Panther Fusion Verstärkungsreagenz-S (FER-S) ist ätzend, gesundheitsschädlich beim Verschlucken und verursacht schwere Verätzungen der Haut und schwere Augenschäden.
- D. Diese Verfahren sollten nur von Personen durchgeführt werden, die in der Anwendung dieses Assays und in der Handhabung potenziell infektiösen Materials entsprechend geschult sind. Bei Materialverschüttung sind die betroffenen Flächen unter Einhaltung entsprechender vor Ort gültiger Verfahren sofort zu desinfizieren.
- E. Alle Patientenproben sind als potenziell infektiös unter Anwendung sicherer Laborverfahren zu handhaben, wie jene, die in CDC/NIH Biosicherheit in Mikrobiologischen und Biomedizinischen Laboratorien und im CLSI-Dokument M29 Schutz der Labormitarbeiter vor am Arbeitsplatz erworbenen Infektionen beschrieben sind.
- F. Nur die im Lieferumfang enthaltenen oder angegebenen Einweg-Laborprodukte verwenden.
- G. Beim Umgang mit Proben und Reagenzien ungepuderte Einweghandschuhe, Augenschutz und Laborkittel tragen. Nach der Handhabung von Proben und Reagenzien die Hände gründlich waschen.
- H. Alles Material, das in Kontakt mit Patientenproben und Reagenzien gelangt ist, nach allen geltenden regionalen, nationalen und internationalen Vorschriften entsorgen.
- I. Die auf den Panther Fusion Probenlyseröhrchen angegebenen Verfallsdaten beziehen sich auf den Transfer der Probe in das Röhrchen und nicht auf die Testung der Probe. Die zu irgendeinem Zeitpunkt vor diesen Verfallsdaten entnommenen/transferierten Proben sind selbst dann für Tests gültig, wenn diese Verfallsdaten abgelaufen sind, vorausgesetzt die Proben wurden gemäß der entsprechenden Packungsbeilage transportiert oder gelagert.
- J. Um die Probenintegrität zu wahren, müssen während des Probenversands die ordnungsgemäßen Lagerungsbedingungen aufrechterhalten werden. Die Probenstabilität unter anderen Versandbedingungen als den hier empfohlenen wurde nicht untersucht.
- K. Kreuzkontamination während der Probenhandhabungsschritte vermeiden. Die Proben können sehr hohe Konzentrationen von Viren oder anderen Organismen aufweisen. Es ist sicherzustellen, dass die Probenbehälter nicht miteinander in Berührung kommen. Benutzte

Materialien dürfen nicht über offene Behälter hinweg entsorgt werden. Wechseln Sie die Handschuhe, wenn diese mit Proben in Kontakt kommen.

- L. Reagenzien und Kontrollen nach Ablauf des Verfallsdatums nicht mehr verwenden.
- M. Die Assay-Bestandteile unter den empfohlenen Lagerungsbedingungen aufbewahren. Siehe *Lagerungs- und Handhabungsbedingungen für Reagenzien* (Seite 6) und *Testverfahren mit dem Panther Fusion System* (Seite 11) für weitere Informationen.
- N. Assayreagenzien oder Flüssigkeiten nicht miteinander kombinieren. Reagenzien oder Flüssigkeiten nicht nachfüllen; das Panther Fusion System verifiziert den Füllstand der Reagenzien.
- O. Eine Kontamination der Reagenzien mit Mikroben und Ribonuklease vermeiden.
- P. Qualitätskontrollanforderungen sind in Übereinstimmung mit örtlichen, bundesstaatlichen und/oder bundesweiten regulatorischen oder Akkreditierungs-Anforderungen und den Standard-Qualitätskontrollverfahren Ihres Labors zu erfüllen. Es wird empfohlen, auf das CLSI-Dokument C24-A3, *Statistische Qualitätssicherung für quantitative Messungen: Grundsätze und Definitionen*: [Genehmigte Richtlinie – Dritte Ausgabe] oder andere veröffentlichte Richtlinien für die allgemeine Qualitätssicherung Bezug zu nehmen. Weitere Anleitungen zu geeigneten Qualitätssicherungsverfahren sind in 42 CFR 493.1205 zu finden.
- Q. Die Assay-Kassette nicht verwenden, wenn der Aufbewahrungsbeutel nicht mehr verschlossen oder die Folie der Assay-Kassette beschädigt ist. Bei Auftreten eines dieser Fälle Hologic kontaktieren.
- R. Flüssigkeitsverpackungen nicht mehr verwenden, wenn die Foliensiegelung undicht ist. In diesem Fall Hologic kontaktieren.
- S. Die Assay-Kassetten vorsichtig behandeln. Die Assay-Kassetten nicht fallenlassen oder umdrehen. Nicht zu lange dem Umgebungslicht aussetzen.

	<p><b>Panther Fusion Oil</b> <i>Polydimethylsiloxane 100%</i></p> <p><b>Achtung</b> H315 - Verursacht Hautreizungen H319 - Verursacht schwere Augenreizung</p>
	<p><b>Panther Fusion Enhancer Reagent-S</b> <i>Lithium Hydroxide Monohydrate 5-10%</i></p> <p><b>Gefahr</b> H302 - Gesundheitsschädlich bei Verschlucken H314 - Verursacht schwere Verätzungen der Haut und schwere Augenschäden</p>
	<p>P280 - Schutzhandschuhe/Schutzkleidung/Augenschutz/Gesichtsschutz tragen P260 - Staub/Rauch/Gas/Nebel/Dampf/Aerosol nicht einatmen P303 + P361 + P353 - BEI KONTAKT MIT DER HAUT (oder dem Haar): Alle kontaminierten Kleidungsstücke sofort ausziehen. Haut mit Wasser abwaschen/duschen P280 - Augen-/Gesichtsschutz tragen P305 + P351 + P338 - BEI KONTAKT MIT DEN AUGEN: Einige Minuten lang behutsam mit Wasser spülen. Vorhandene Kontaktlinsen nach Möglichkeit entfernen. Weiter spülen P310 - Sofort GIFTINFORMATIONSZENTRUM oder Arzt anrufen</p>

**Hinweis:** Informationen zu eventuell mit den Reagenzien verbundenen Gefahren- und Vorsichtshinweisen finden sich in der Sicherheitsdatenblatt-Sammlung (*Safety Data Sheet Library*) unter [www.hologic.com/sds](http://www.hologic.com/sds).

## Lagerungs- und Handhabungsbedingungen für Reagenzien

A. Die folgende Tabelle enthält die Lagerungs- und Handhabungsbedingungen für diesen Assay.

Reagenz	Lagerung im ungeöffneten Zustand	Haltbarkeit im Gerät/ geöffnet <sup>1</sup>	Geöffnete Lagerung
Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay Kassette	2°C bis 8°C	60 Tage	2°C bis 8°C <sup>2</sup>
Panther Fusion Capture Reagenz-S (FCR-S)	15°C bis 30°C	30 Tage	15°C bis 30°C
Panther Fusion Verstärkungsreagenz-S (FER-S)	15°C bis 30°C	30 Tage	15°C bis 30°C
Panther Fusion interne Kontrolle-S (IC-S)	2°C bis 8°C	(In wFCR-S)	Nicht anwendbar
Panther Fusion Elutionspuffer	15°C bis 30°C	60 Tage	15°C bis 30°C
Panther Fusion Öl	15°C bis 30°C	60 Tage	15°C bis 30°C
Panther Fusion Rekonstitutionspuffer I	15°C bis 30°C	60 Tage	15°C bis 30°C
Panther Fusion AdV/hMPV/RV Positivkontrolle	2°C bis 8°C	Fläschchen für den Einmalgebrauch	Nicht anwendbar- Einmalgebrauch
Panther Fusion Negativkontrolle	2°C bis 8°C	Fläschchen für den Einmalgebrauch	Nicht anwendbar- Einmalgebrauch

Wenn Reagenzien aus dem Panther Fusion System herausgenommen werden, sind sie sofort wieder unter ihren jeweiligen Lagerungsbedingungen zu lagern.

<sup>1</sup> Die Haltbarkeit im Gerät beginnt, wenn das Reagenz in das Panther Fusion System für die Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay Kassette, FCR-S, FER-S und IC-S gestellt wird. Die Haltbarkeit im Gerät für den Panther Fusion Rekonstitutionspuffer I, den Panther Fusion Elutionspuffer und das Panther Fusion Haltbarkeit im Gerät, wenn die Reagenzienpackung zum ersten Mal verwendet wird.

<sup>2</sup> Wenn die Assay-Kassette aus dem Panther Fusion System entnommen wird, sollte sie in einem luftdichten Behälter mit Trockenmittel bei der empfohlenen Lagerungstemperatur aufbewahrt werden.

- B. Das Panther Fusion Capture-Arbeitsreagenz-S und das Panther Fusion Verstärkungsreagenz-S sind 60 Tage lang stabil, wenn sie verschlossen und bei 15°C bis 30°C aufbewahrt werden. Nicht gekühlt lagern.
- C. Nicht verwendete Reagenzien, die ihre Haltbarkeit im Gerät überschritten haben, sind zu entsorgen.
- D. Kontrollen sind bis zum auf dem jeweiligen Fläschchen angegebenen Datum stabil.
- E. Bei Handhabung und Lagerung der Reagenzien Kreuzkontamination vermeiden.
- F. **Reagenzien nicht einfrieren.**

## Probenentnahme und -lagerung

**Patientenproben** - Vom Patienten entnommenes klinisches Material, das in ein passendes Transportsystem gefüllt wird. Für den Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay sind das NP-Abstrichproben in Virus-Transportmedium (VTM).

**Proben** - Ist ein allgemeiner Begriff zur Beschreibung von Material zur Testung im Panther Fusion System einschließlich Patientenproben, in ein Probenlyseröhrchen umgefüllte Patientenproben und Kontrollen.

**Hinweis:** *Alle Patientenproben sind als potenziell infektiös zu handhaben. Es sind allgemeine Vorsichtsmaßnahmen zu treffen.*

**Hinweis:** *Bei den Schritten, die eine Handhabung von Patientenproben erfordern, darauf achten, dass es zu keiner Kreuzkontamination kommt. Benutztes Material ist beispielsweise so zu entsorgen, dass es nicht über geöffnete Röhrchen geführt wird.*

A. Zu den Patientenprobentypen zählen NP-Abstrichproben.

NP-Abstrichproben entsprechend der Standardtechnik mit einem Polyester-, Viskose- oder Nylon-bestückten Tupfer entnehmen. Die Abstrichprobe sofort in 3 ml VTM einbringen.

Die folgenden VTM-Arten wurden für die Verwendung verifiziert.

- Remel MicroTest M4, M4RT, M5 oder M6 Formulierungen
- Copan Universal Transport Medium
- BD Universal Viral Transport Medium

B. Bearbeitung von Patientenproben

1. Die Patientenprobe\* vor der Testung im Panther Fusion System in ein Panther Fusion Probenlyseröhrchen umfüllen.

- 500 µl der NP-Abstrichproben in ein Panther Fusion Probenlyseröhrchen umfüllen.

**\*Hinweis:** *Wenn Sie eine eingefrorene Patientenprobe testen, bringen Sie die Patientenprobe vor der Verarbeitung auf Raumtemperatur.*

2. Aufbewahrung von Patientenproben vor der Testung

a. Nach der Entnahme können Patientenproben bis zu 96 Stunden lang bei 2°C bis 8°C aufbewahrt werden, bevor sie in das Panther Fusion Probenlyseröhrchen umgefüllt werden. Restmengen der Patientenprobe können bei ≤-70°C gelagert werden.

b. Patientenproben im Panther Fusion Probenlyseröhrchen können unter den folgenden Bedingungen gelagert werden:

- bis zu 6 Tage bei 15°C bis 30°C oder
- bis zu 3 Monate bei 2°C bis 8°C.

**Hinweis:** *Es wird empfohlen, in Panther Fusion Probenlyseröhrchen umgefüllte Patientenproben verschlossen und aufrecht stehend in einem Ständer aufzubewahren.*

C. Patientenproben können im Panther Fusion System für weitere Testungen zu einem späteren Zeitpunkt archiviert werden.

#### D. Lagerung von Proben nach der Testung

1. Getestete Proben sollten im Ständer aufrecht stehend unter folgenden Bedingungen gelagert werden:
  - bis zu 6 Tage bei 15°C bis 30°C oder
  - bis zu 3 Monate bei 2°C bis 8°C.
2. Die Proben sind mit einer neuen sauberen Plastikfolie oder einer Barrierefolie abzudecken.
3. Wenn getestete Proben eingefroren oder versandt werden müssen, entfernen Sie die durchstochenen Deckel und ersetzen sie durch neue nicht durchstechbare Deckel. Wenn Proben zum Test an eine andere Einrichtung versandt werden müssen, müssen die empfohlenen Temperaturen eingehalten werden. Vor der Entfernung des Verschlusses müssen die Probentransportgefäße 5 Minuten bei einer relativen Zentrifugalkraft (RCF) von 420 zentrifugiert werden, damit sich die gesamte Flüssigkeit am Boden des Gefäßes sammelt. Spritzer und Kreuzkontamination vermeiden.

#### Transport von Patientenproben

Die Probenlagerungsbedingungen wie im *Abschnitt Probenentnahme und -lagerung* auf Seite 7 beschrieben aufrechterhalten.

**Hinweis:** Ein Versand der Patientenproben muss in Übereinstimmung mit geltenden nationalen, internationalen und regionalen Frachtbestimmungen erfolgen.



## Panther Fusion System

Das Panther Fusion System ist ein integriertes Nukleinsäure-Testsystem, in dem alle zur Durchführung der verschiedenen Panther Fusion-Assays erforderlichen Schritte, von der Probenbearbeitung über die Amplifikation und Detektion bis zur Datenreduktion, vollständig automatisch ausgeführt werden.

### Für den Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay bereitgestellte Reagenzien und Materialien Assay-Verpackung

Komponenten <sup>1</sup>	Art. Nr.	Lagerung
<b>Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay Kassetten 96 Tests</b> Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay Kassette, 12 Tests, 8 pro Box	PRD-04330	2°C bis 8°C
<b>Panther Fusion interne Kontrolle-S 960 Tests</b> Panther Fusion interne Kontrolle-S Röhrchen, 4 pro Box	PRD-04332	2°C bis 8°C
<b>Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay Kontrollen</b> Panther Fusion AdV/hMPV/RV Röhrchen Positivkontrolle, 5 pro Box Panther Fusion Röhrchen Negativkontrolle, 5 pro Box	PRD-04338	2°C bis 8°C
<b>Panther Fusion Extraktionsreagenz-S 960 Tests</b> Panther Fusion Capture-Reagenz-S Flasche, 240 Tests, 4 pro Box Panther Fusion Verstärkungsreagenz-S Flasche, 240 Tests, 4 pro Box	PRD-04331	15°C bis 30°C
<b>Panther Fusion Elutionspuffer 2400 Tests</b> Panther Fusion Elutionspuffer-Packung, 1200 Tests, 2 pro Box	PRD-04334	15°C bis 30°C
<b>Panther Fusion Rekonstitutionspuffer I 1920 Tests</b> Panther Fusion Rekonstitutionspuffer I Packung, 960 Tests, 2 pro Box	PRD-04333	15°C bis 30°C
<b>Panther Fusion Ölreagenz 1920 Tests</b> Panther Fusion Ölreagenz Packung, 960 Tests, 2 pro Box	PRD-04335	15°C bis 30°C

<sup>1</sup> Die Komponenten können auch in folgenden Paketen bestellt werden:  
Panther Fusion Universalflüssigkeiten-Kit, PRD-04430, enthält je 1 Panther Fusion Öl- und Panther Fusion Elutionspuffer.  
Panther Fusion Assay-Flüssigkeiten I-S, PRD-04431, enthält 2 Panther Fusion Extraktionsreagenzien-S, 2 Panther Fusion interne Kontrolle-S und 1 Panther Fusion Rekonstitutionspuffer I.

### Einzel verpackte Elemente

Elemente	Art. Nr.
Panther Fusion Probenlyseröhrchen, 100 pro Beutel	PRD-04339

## Erforderliche und nicht im Lieferumfang enthaltene Materialien

**Hinweis:** Die von Hologic erhältlichen Materialien sind mit der Katalognummer aufgeführt, sofern nicht anders angegeben.

Material	Kat.- Nr.
Panther System	303095
Panther Fusion Modul	ASY-09600
Aptima Assayflüssigkeitskit (Aptima Waschlösung, Aptima Puffer für Deaktivierungsflüssigkeit und Aptima Ölreagenz)	303014 (1000 Tests)
Multi-Röhrchen-Einheiten (MTUs)	104772-02
Panther Entsorgungsbeutel-Kit	902731
Panther Abfallabdeckung	504405
Oder Panther System Durchlaufkit für Real-Time-Assays enthält MTUs, Entsorgungsbeutel, Abfallabdeckungen und Assayflüssigkeiten	PRD-03455 (5000 Tests)
oder Panther System-Durchlaufkit (wenn TMA-Assays gleichzeitig mit Real-Time-TMA-Assays laufen) enthält MTUs, Entsorgungsbeutel, Abfallabdeckungen, Auto Detect* und Assayflüssigkeiten	303096 (5000 Tests)
Panther Fusion Reaktionsgefäße, 1008 Tests, 18 Träger pro Box	PRD-04000
Liquid Handling (LiHa) Einwegspitzen, 1000 µL	10612513 (Tecan)
Aptima durchstechbare Deckel (optional)	105668
Nicht durchstechbare Deckel (optional)	103036A
Ersatzdeckel für Extraktionsreagenzflasche	CL0040
P1000 Pipette und Spitzen mit hydrophoben Filtern	-
Bleichmittel, 5 % bis 7 % (0,7 M bis 1,0 M) Natriumhypochloritlösung <b>Hinweis:</b> Einen Teil Bleichmittel mit einem Teil entionisiertem Wasser mischen, um die Arbeitsbleiche herzustellen 2,5 % bis 3,5 % (0,35 M bis 0,5 M) Natriumhypochloritlösung.	-
Ungepuderte Einweghandschuhe	-

\*Nur für Panther Aptima TMA Assays erforderlich.

## Testverfahren mit dem Panther Fusion System

**Hinweis:** Nähere Verfahrensinformationen finden Sie in der Bedienungsanleitung für das Panther Fusion System.

### A. Vorbereitung des Arbeitsbereichs

1. Die Arbeitsflächen mit einer 2,5 %igen bis 3,5 %igen (0,35 M bis 0,5 M) Natriumhypochloritlösung abwischen. Lassen Sie die Natriumhypochloritlösung mindestens 1 Minute auf den Flächen einwirken. Spülen Sie diese anschließend mit entionisiertem Wasser ab. Die Natriumhypochloritlösung darf nicht antrocknen. Die Labortischoberflächen mit sauberen, saugfähigen Labortischunterlagen mit Kunststoffrückseite abdecken.
2. Eine eigene Arbeitsfläche reinigen, auf der die Proben mit dem in Schritt A.1 beschriebenen Verfahren vorbereitet werden.

### B. Reagenzvorbereitung

1. Die gelagerten Flaschen mit IC-S, FCR-S und FER-S herausnehmen.
2. Die Flaschen mit IC-S, FCR-S und FER-S öffnen und die Kappen entsorgen. Die TCR-Tür am oberen Fach des Panther Fusion Systems öffnen.
3. Die Flaschen mit IC-S, FCR-S und FER-S in die entsprechenden Positionen des TCR-Karussells stellen.
4. Die TCR-Tür schließen.

**Hinweis:** Das Panther Fusion System fügt dem FCR-S das IC-S hinzu. Nachdem das IC-S dem FCR-S hinzugefügt wurde, wird es als wFCR-S (Arbeits-FCR-S) bezeichnet. Wenn das FCR-S und das FER-S aus dem System genommen werden, müssen neue Deckel verwendet und die Flaschen sofort unter den richtigen Lagerungsbedingungen aufbewahrt werden.

### C. Probenhandhabung

**Hinweis:** Bevor Sie die Patientenproben in das Panther Fusion System laden, bereiten Sie die Patientenproben entsprechend den Probenhandhabungsanweisungen im Abschnitt Probenentnahme und -lagerung vor.

1. **Proben nicht mit dem Vortexer mischen.**
2. Prüfen Sie die Probenröhrchen vor dem Laden in den Ständer. Wenn ein Probenröhrchen Blasen enthält oder ein geringeres Volumen als üblicherweise besitzt, klopfen Sie leicht auf den Boden des Röhrchens, damit der Inhalt auf den Boden sinkt.

**Hinweis:** Um Verarbeitungsfehler zu vermeiden, ist sicherzustellen, dass dem Panther Fusion Probenlyseröhrchen das entsprechende Probenvolumen hinzugefügt wird. Wenn dem Panther Fusion Probenlyseröhrchen 500 µl der NP-Abstrichprobe hinzugefügt werden, reicht das Volumen für die Durchführung von 3 Nukleinsäureextraktionen.

### D. Vorbereitung des Systems

Informationen über die Einrichtung des Panther Fusion Systems einschließlich Laden der Proben, Assay-Kassetten und Universalflüssigkeiten finden Sie in der *Bedienungsanleitung für das Panther Fusion System*.

## Verfahrenshinweise

### A. Kontrollen

1. Die Panther Fusion AdV/hMPV/RV Positivkontrolle und die Panther Fusion Negativkontrolle können in jede beliebige Ständerposition in jeder Bahn im Probenfach des Panther Systems geladen werden.
2. Nachdem die Kontrollröhrchen pipettiert und für den Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay vorbereitet wurden, sind sie für bis zu 30 Tage aktiv (von einem Administrator konfigurierte Kontrollfrequenz), es sei denn, die Kontrollergebnisse sind ungültig oder eine neue Assay-Kassettencharge wird geladen.
3. Jedes Kontrollröhrchen kann einmal getestet werden.
4. Die Pipettierung der Patientenproben beginnt, sobald eine der beiden folgenden Bedingungen erfüllt ist:
  - a. Gültige Ergebnisse für die Kontrollen werden auf dem System registriert.
  - b. Das System behandelt derzeit ein die Assaykontrollen.

## Qualitätskontrolle

Ein Durchlauf- oder Probenergebnis kann vom Panther Fusion System annulliert werden, wenn während der Durchführung des Assays Probleme auftreten. Proben mit ungültigen Ergebnissen müssen erneut getestet werden.

## Negativ- und Positivkontrollen

Zur Erzeugung gültiger Ergebnisse muss ein Satz von Assay-Kontrollen getestet werden. Ein Replikat der negativen Assaykontrolle und der positiven Assaykontrolle müssen jedes Mal getestet werden, wenn eine neue Assay-Kassettencharge in das Panther Fusion System geladen wird oder wenn das aktuelle Set gültiger Kontrollen für eine aktive Kassettencharge das Verfallsdatum überschritten hat.

Das Panther Fusion System ist so konfiguriert, dass Assaykontrollen in einem vom Administrator festgelegten Intervall von bis zu 30 Tagen durchgeführt werden. Die Software des Panther Fusion Systems warnt den Anwender, wenn die Assaykontrollen notwendig sind und beginnt neue Tests erst, wenn die Assaykontrollen geladen wurden und die Verarbeitung begonnen hat.

Während der Verarbeitung werden die Annahmekriterien für die Assaykontrollen vom Panther Fusion System automatisch verifiziert. Zur Erzeugung gültiger Ergebnisse müssen die Assaykontrollen eine Reihe von Gültigkeitsprüfungen bestehen, die vom Panther Fusion System durchgeführt werden.

Wenn die Assaykontrollen alle Gültigkeitsprüfungen bestanden haben, werden sie für das vom Administrator festgelegte Zeitintervall als gültig erachtet. Wenn dieses Zeitintervall abgelaufen ist, sind die Assaykontrollen für das Panther Fusion System verfallen und die Testung eines neuen Assaykontrollsets ist notwendig, bevor neue Probendurchläufe begonnen werden.

Wenn eine der Assaykontrollen die Gültigkeitsprüfungen nicht besteht, annulliert das Panther Fusion System automatisch die betroffenen Proben, und es ist die Testung eines neuen Assaykontrollsets erforderlich, bevor neue Probendurchläufe begonnen werden.

## Interne Kontrolle

Während des Extraktionsprozesses wird jeder Probe eine interne Kontrolle hinzugefügt. Während der Verarbeitung werden die Annahmekriterien der internen Kontrolle von der Software auf dem Panther Fusion System automatisch verifiziert. Der Nachweis der internen Kontrolle ist für positive AdV, hMPV und/oder RV-Proben nicht erforderlich. Die interne Kontrolle muss bei allen Proben nachgewiesen werden, die für AdV, hMPV und RV-Tragets negativ sind; Proben, die diese Kriterien nicht erfüllen, werden als ungültig ausgewiesen. Jede Probe mit einem ungültigen Ergebnis muss erneut getestet werden.

Das Panther Fusion System verifiziert alle Prozesse, wenn gemäß den Anweisungen in der Packungsbeilage und in der *Bedienungsanleitung für das Panther Fusion System* verfahren wird.

## Interpretation der Ergebnisse

Das Panther Fusion System bestimmt automatisch die Testergebnisse für Proben und Kontrollen. Ergebnisse für die AdV, hMPV und RV-Detektion werden separat ausgewiesen. Testergebnisse können negativ, positiv oder ungültig sein.

Tabelle 1 zeigt die möglichen Ergebnisse, die in einem gültigen Durchlauf mit den Interpretationen des Ergebnisses angegeben werden.

*Tabelle 1: Ergebnisinterpretation*

AdV-Ergebnis	hMPV-Ergebnis	RV-Ergebnis	IC-Ergebnis	Auswertung
Neg.	Neg.	Neg.	Gültig	AdV, hMPV und RV nicht nachgewiesen.
POS.	Neg.	Neg.	Gültig	AdV nachgewiesen. hMPV und RV nicht nachgewiesen.
Neg.	POS.	Neg.	Gültig	hMPV nachgewiesen. AdV und RV nicht nachgewiesen.
Neg.	Neg.	POS.	Gültig	RV nachgewiesen. AdV und hMPV nicht nachgewiesen.
POS.	POS.	Neg.	Gültig	AdV und hMPV nachgewiesen. RV nicht nachgewiesen.
Neg.	POS.	POS.	Gültig	hMPV und RV nachgewiesen. AdV nicht nachgewiesen.
POS.	Neg.	POS.	Gültig	AdV und RV nachgewiesen. hMPV nicht nachgewiesen.
POS.	POS.	POS.	Gültig	AdV, hMPV und RV nachgewiesen. Dreifachinfektionen sind selten. Zur Bestätigung des Ergebnisses erneut testen.
Ungültig	Ungültig	Ungültig	Ungültig	Ungültig. Bei der Erzeugung des Ergebnisses ist ein Fehler aufgetreten; Probe erneut testen.

Hinweis: Positive Ergebnisse werden mit zugehörigen Zyklusschwellenwerten (CT-Werten) angegeben.

## Einschränkungen

- A. Dieser Test darf nur von Mitarbeitern durchgeführt werden, die in der Durchführung des Tests unterwiesen wurden. Eine Nichtbefolgung dieser Anweisungen kann fehlerhafte Ergebnisse zur Folge haben.
- B. Zuverlässige Ergebnisse hängen von der korrekten Entnahme, des Transports, der Lagerung und der Verarbeitung der Patientenproben ab.
- C. Eine Kontamination ist durch Einhaltung der guten Laborpraxis und der in der vorliegenden Packungsbeilage angegebenen Vorgehensweise zu vermeiden.
- D. Negative Ergebnisse schließen Infektionen durch das Adenovirus, das humane Metapneumovirus und das Rhinovirus nicht aus und dürfen nicht als alleinige Grundlage für eine Behandlung oder andere Managemententscheidungen verwendet werden.
- E. Dieser Test differenziert nicht die Adenovirus-Subtypen (d. h. 1-58), die humanen Metapneumovirus-Subtypen (d. h. A1, A2, B1, B2) oder die Rhinovirus-Arten (d. h. Rhinovirus A, Rhinovirus B oder Rhinovirus C); zusätzliche Testungen sind erforderlich, um spezifische Adenovirus-Subtypen, humane Metapneumovirus-Subtypen oder spezifische Rhinovirus-Arten in Abstimmung mit den örtlichen Gesundheitsämtern zu differenzieren.
- F. Ein positives Ergebnis zeigt den Nachweis von Nukleinsäure aus dem entsprechenden Virus an. Nukleinsäure kann weiter vorhanden sein, auch nachdem das Virus nicht mehr vermehrungsfähig ist.

## Testleistung auf dem Panther Fusion System

### Klinische Leistungsdaten

Von Patienten in den USA wurden nachträglich entnommene NP-Abstriche mit Referenztestergebnissen zur Evaluierung verwendet. Die Ergebnisse werden in den Tabellen 2, 3 und 4 gezeigt.

Für NP-Abstrichproben wurden 500 Mikroliter (µl) in einem Panther Fusion Probenlyseröhrchen mit 780 µl Probentransportmedium (STM) vermischt und ein einzelnes Replikat wurde mit dem Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay getestet. Das Ergebnis wurde mit dem Ergebnis eines von der FDA freigegebenen Nukleinsäuretests (NAT) verglichen. Die Sensitivität und Spezifität für den Nachweis von AdV, hMPV und RV-Nukleinsäure wurde bestimmt.

Insgesamt wurden 546 NP-Abstrichproben mit dem Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay und dem Luminex xTAG® Respiratory Viral Panel oder Luminex xTAG® Respiratory Viral Panel FAST v2 oder GenMark Dx eSensor Respiratory Viral Panel getestet. Die Sensitivität und Spezifität für den Nachweis von AdV, hMPV und RV werden an NP-Abstrichproben gezeigt.

Tabelle 2: AdV-Ergebnisse

Probenart	N	AdV+		AdV-		Sensitivität 95 % KI	Spezifität 95 % KI	Gesamtübereinstimmung 95 % KI
		Fusion AdV +	Fusion AdV -	Fusion AdV +	Fusion AdV -			
		Nasopharyngealer Abstrich	546	175	3*			

\* Zwei von drei diskordanten Proben wurden mit einem von der FDA freigegebenen Assay getestet. AdV wurde in beiden Proben nicht nachgewiesen. Nichtgetestete diskordante Proben wiesen unzureichende Volumina auf.

\*\* Sechs von elf diskordanten Proben wurden mit einem von der FDA freigegebenen Assay getestet. AdV wurde in fünf Proben nachgewiesen. Nichtgetestete diskordante Proben wiesen unzureichende Volumina auf.

Tabelle 3: hMPV-Ergebnisse

Probenart	N	hMPV+		hMPV-		Sensitivität 95 % KI	Spezifität 95 % KI	Gesamtübereinstimmung 95 % KI
		Fusion hMPV +	Fusion hMPV -	Fusion hMPV +	Fusion hMPV -			
		Nasopharyngealer Abstrich	546	104	0			

\* Neunzehn von 24 diskordanten Proben wurden mit einem eigenentwickelten und validierten RT-PCR-Assay getestet. hMPV wurde in vier Proben nachgewiesen. Nichtgetestete diskordante Proben wiesen unzureichende Volumina auf.

Tabelle 4: RV-Ergebnisse

Probenart	N	RV+		RV-		Sensitivität 95 % KI	Spezifität 95 % KI	Gesamtübereinstimmung 95 % KI
		Fusion RV +	Fusion RV -	Fusion RV +	Fusion RV -			
		Nasopharyngealer Abstrich	546	255	28*			

\* Dreiundzwanzig von 28 diskordanten Proben wurden mit einem eigenentwickelten und validierten bidirektionalen Sequenzierungsassay getestet. RV wurde in 16 von 23 getesteten Proben nicht nachgewiesen. Nichtgetestete diskordante Proben wiesen unzureichende Volumina auf.

\*\* Alle 12 diskordanten Proben wurden mit einem eigenentwickelten und validierten bidirektionalen Sequenzierungsassay getestet. RV wurde in neun Proben nachgewiesen.

### Analytische Sensitivität

Die analytische Sensitivität (Nachweisgrenze oder LoD) des Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay für den NP-Abstrichprobentyp wurde durch Testung gemischter negativer klinischer AdV/hMPV/RV-Proben festgelegt, die mit folgenden Viruskulturen in verschiedenen Konzentrationen versetzt waren: Adenovirus (1, 3, 4, 9, 12, 40), hMPV (A1, A2, B1, B2) und RV (A-18 und B-26). Mindestens zwölf Replikate wurden mit je drei Reagenzchargen getestet, was insgesamt 36 Replikate ergab. Target-spezifische LoD-Konzentrationen wurden durch Testung von weiteren 20 Replikaten mit einer Reagenzcharge verifiziert. Die analytische Sensitivität (LoD) ist als die niedrigste Konzentration definiert, bei der  $\geq 95\%$  aller Replikate positiv getestet werden, wie in der folgenden Tabelle zusammengefasst ist.

Tabelle 5: NP-Abstrichsensitivität

Virusstamm	LoD-Konzentration
Adenovirus 1 (Spezies C)	1x10 <sup>0</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
Adenovirus 3 (Spezies B)	1x10 <sup>0</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
Adenovirus 4 (Spezies E)	1x10 <sup>-2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
Adenovirus 9 (Spezies D)	1x10 <sup>-0,5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
Adenovirus 12 (Spezies A)	1x10 <sup>-0,5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
Adenovirus 40 (Spezies F)	1x10 <sup>-1,5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
hMPV A1-16	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
hMPV A2-20	1x10 <sup>1</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
hMPV B1-3	1x10 <sup>0,5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
hMPV B2-8	1x10 <sup>0</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
Rhinovirus A-18	1x10 <sup>-0,5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml
Rhinovirus B-26	1x10 <sup>0</sup> TCID <sub>50</sub> /ml



## Reaktivität

Die Reaktivität des Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay wurde anhand mehrerer Stämme des AdV, hMPV und RV überprüft. Eine *in silico* simulierte Reaktivitätsüberprüfung wurde für Typen durchgeführt, die nicht zur Testung verfügbar waren. Die Reaktivität wurde für den AdV-Typ 52-58 und den RV-Typ C vorhergesagt.

Tabelle 6: Reaktivitätsergebnisse

Target	Beschreibung	Konzentration	AdV	hMPV	RV
Adenovirus	AdV 1	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 2	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 3	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 4	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 5	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 6	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 7	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 8	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 9	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 10	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 11	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 12	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 13	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 14	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 15	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 16	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 17	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 19	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 20	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 21	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 22	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 23	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 24	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 25	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 26	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 27	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 28	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 29	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 30	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 31	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 32	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 33	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 34	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 35	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-

Tabelle 6: Reaktivitätsergebnisse (Fortsetzung)

Target	Beschreibung	Konzentration	AdV	hMPV	RV
Adenovirus	AdV 36	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 37	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 38	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 39	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 40	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 41	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 42	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 43	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 44	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 45	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 46	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 47	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 48	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 49	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
	AdV 50	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-
AdV 51	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	+	-	-	
humanes Metapneumovirus	hMPV A1-16	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV A1-9	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV A2-20	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV A2-27	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV B1-3	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV B1-5	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV B2-18	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV B2-4	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
	hMPV B2-8	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	+	-
Rhinovirus*	RV A1	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A16	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A18	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A32	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A33	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A39	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A40	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A44	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A51	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A59	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A61	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A65	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+

Tabelle 6: Reaktivitätsergebnisse (Fortsetzung)

Target	Beschreibung	Konzentration	AdV	hMPV	RV
Rhinovirus*	RV A76	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A78	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A89	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV A100	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV B26	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV B52	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV B69	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV B70	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV B79	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+
	RV B86	1x10 <sup>2</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	+

\* Eine in silico simulierte Reaktivitätsüberprüfung sagte eine Reaktivität mit mehreren Rhinovirus-C-Stämmen voraus.

## Analytische Spezifität

Die analytische Spezifität des Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay wurde durch Testung eines Panels von 64 Organismen überprüft, die aus 30 Virusstämmen, 32 Bakterienstämmen und 2 Hefestämmen bestanden und die üblichen Erreger von Atemwegserkrankungen oder die Flora darstellen, die normalerweise im Nasenrachenraum vorhanden sind. Bakterien und Hefe wurden in Konzentrationen von 10<sup>5</sup> bis 10<sup>8</sup> KBE/ml oder IFU/ml getestet, wenn nicht anders vermerkt. Viren wurden in Konzentrationen von 10<sup>3</sup> bis 10<sup>7</sup> TCID<sub>50</sub>/ml getestet.

Die analytische Spezifität des Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay betrug 100 % für AdV, hMPV und RV.

Tabelle 7: Spezifitätsergebnisse

Organismus	Konzentration	AdV	hMPV	RV
<i>Acinetobacter baumannii</i> 307-0294	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Bordetella bronchiseptica</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Bordetella parapertussis</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Bordetella pertussis</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Burkholderia cepacia</i> Z066	1x10 <sup>6</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Candida albicans</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Candida glabrata</i>	1x10 <sup>6</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Chlamydia pneumoniae</i>	1x10 <sup>5</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Chlamydia trachomatis</i>	1x10 <sup>4</sup> KBE/ml	-	-	-
CMV-Stamm AD 169	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coronavirus 229E	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coronavirus OC43	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Corynebacterium diphtheria</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coxsackie B3	1x10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coxsackie B4	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-

Tabelle 7: Spezifitätsergebnisse (Fortsetzung)

Organismus	Konzentration	AdV	hMPV	RV
Coxsackie B5/10/2006	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coxsackievirus A10	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Coxsackievirus A21	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>E. coli</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
EBV	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Echovirus 11	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Echovirus 2	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Echovirus 3	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Echovirus 6	1x10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Enterovirus 68	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Enterovirus 70	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Haemophilus Influenzae	1x10 <sup>7</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-1	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-2	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-3	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HPIV-4a	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HSV-1 Macinytre-Stamm	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
HSV-2 Typ 2G Stamm	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Influenza A (H1N1)	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Influenza A (H3N2)	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
Influenza B	1x10 <sup>3</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Klebsiella pneumonia</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
Lactobacillus acidophilus Z048	1x10 <sup>6</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Lactobacillus plantarum</i>	1x10 <sup>6</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Legionella pneumophila</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
Masern/7/2000	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Moraxella catarrhalis</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
Mumpsvirus	1x10 <sup>5</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Mycobacterium intracellulare</i>	5x10 <sup>10</sup> rRNA-Kopien/ml	-	-	-
<i>Mycobacterium tuberculosis</i>	5x10 <sup>9</sup> rRNA-Kopien/ml	-	-	-
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	1x10 <sup>6</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Neisseria gonorrhoea</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Neisseria meningitides</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Neisseria mucosa</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
Poliovirus 1	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-

Tabelle 7: Spezifitätsergebnisse (Fortsetzung)

Organismus	Konzentration	AdV	hMPV	RV
<i>Proteus mirabilis</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Proteus vulgaris</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
RSV A	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
RSV B	1x10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-
<i>Serratia marcescens</i> Z053	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Staphylococcus aureus</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Streptococcus agalactiae</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Streptococcus pyogenes</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Streptococcus salivarius</i>	1x10 <sup>7</sup> KBE/ml	-	-	-
<i>Tatlockia micdadei</i> ( <i>Legionella micdadei</i> )	1x10 <sup>6</sup> KBE/ml	-	-	-
Varicella-Zoster-Virus	1x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /ml	-	-	-

## Interferenzkonkurrenz

Die Interferenzkonkurrenz des Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay wurde anhand einer simulierten klinischen Matrix mit Target-Viruspaaren in zwei verschiedenen Konzentrationen überprüft. Eine der Konzentrationen lag nahe an der Nachweisgrenze (3X LoD), während die andere Konzentration hoch war (1000X LoD). Das Vorliegen von zwei Viren in verschiedenen Konzentrationen in einer Probe hatte keine Auswirkungen auf die analytische Sensitivität (Nachweis beider Targets zu 100 %) bei der in folgender Tabelle angegebenen Konzentration.

Tabelle 8: Interferenzkonkurrenz

Bedingung	Target 1		Target 2		AdV-Ergebnis	hMPV-Ergebnis	RV-Ergebnis
	Beschreibung	Konzentration	Beschreibung	Konzentration			
1	AdV	3X LoD	hMPV	1000X LoD	+	+	-
2	AdV	3X LoD	RV	1000X LoD	+	-	+
3	hMPV	3X LoD	AdV	1000X LoD	+	+	-
4	hMPV	3X LoD	RV	1000X LoD	-	+	+
5	RV	3X LoD	AdV	1000X LoD	+	-	+
6	RV	3X LoD	hMPV	1000X LoD	-	+	+

## Interferenz

Mucus, Vollblut und andere potentielle Störsubstanzen (Medikamente und rezeptfreie oder OTC-Produkte), die in Proben vorhanden sein können, wurden im Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay evaluiert. Eine klinisch relevante Zahl potentieller Störsubstanzen wurde zu simulierter klinischer Matrix hinzugefügt und nicht gespiket oder gespiket mit gezüchteten AdV, hMPV und RV in ihren jeweiligen 3X LoD-Konzentrationen dotiert getestet. Die Substanzen bestanden aus

Nasensprays (flüssig und Pulver), einzunehmenden Tabletten, Lutschtabletten, injizierbaren und endogenen Substanzen, wie in Tabelle 9 gezeigt.

Es wurde festgestellt, dass keine der getesteten Substanzen die Leistung des Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assays beeinflusst.

Tabelle 9: Stoffe mit möglicher beeinträchtigender Wirkung

Typ	Name der Substanz	Wirkstoff(e)	Konzentration
Endogen	Mucus	Gereinigtes Muzinprotein	60 µg/ml
	Menschliches Blut	Blut	2 % V/V
Nasensprays oder -tropfen	Neo-Synephrine®	Phenylephrin	15 % V/V
	Anefrin	Oxymetazolin	15 % V/V
	Kochsalzlösung	Natriumchlorid	15 % V/V
	Ventolin® HFA	Albuterol	15 % V/V
Nasale Corticosteroide	QVAR®, Beconase AQ	Beclomethason	5 % V/V
	Dexacort	Dexamethason	5 % V/V
	AEROSPAN®	Flunisolid	5 % V/V
	Nasacort	Triamcinolon	5 % V/V
	Rhinocort	Budesonid	5 % V/V
	Nasonex	Mometason	5 % V/V
	Flonase	Fluticason	5 % V/V
Nasengel	Zicam® (Erleichterung bei Allergien)	Luffa operculata, Galphimia, Glauca, Histaminum hydrochloricum, Sulfur	5 % V/V
Halsbonbons	Chloraseptic Halsbonbons	Benzocain Menthol	0,63 mg/ml
Virostatika	Relenza®	Zanamivir	3,3 mg/ml
	TamiFlu	Oseltamivir	25 mg/ml
	Rebitol	Ribavirin	20 mg/ml
Antibiotikum, Nasensalbe	Bactroban-Creme	Mupirocin	10 mg/ml
Antibiotikum, systemisch	Tobramycin	Tobramycin	4,0 µg/ml

## Verschleppung/Kontamination

Die Studie zur Verschleppung/Kreuzkontamination wurde mit negativen Proben durchgeführt, die abwechselnd zwischen hoch positiven Proben platziert und getestet wurden. Hoch positive Proben wurden durch Versetzen vorbereitet (über 10.000X LoD). Es wurden neun separate Durchläufe mit negativen Proben und positiven Proben, die im Schachbrettmuster angeordnet waren, mit drei verschiedenen Geräten getestet, was insgesamt 449 positive und 450 negative Proben ergab. Die Verschleppungsrate betrug 0,2 %.

## Assay-Genauigkeit

Die Genauigkeit des Panther Fusion AdV/hMPV/RV Assay wurde mit einem Panel aus 7 Elementen überprüft. Das Panel wurde von drei Anwendern in zwei separaten Durchläufen pro Tag mit drei Reagenzchargen auf drei Panther Fusion Systemen in einem Zeitraum von 45 Tagen getestet.

Die Panelproben sind in Tabelle 10 beschrieben, neben einer Zusammenfassung der Übereinstimmung der erwarteten Ergebnisse für jedes Target. Tabelle 11 zeigt die Durchschnitts- und Schwankungsanalyse zwischen Geräten, zwischen Reagenzchargen, zwischen Anwendern, zwischen Tagen, zwischen Durchläufen und innerhalb von Durchläufen sowie insgesamt für Ct.

Tabelle 10: Panelbeschreibung und Übereinstimmung in %

Target	Panelprobe	% positiv	% Gesamtübereinstimmung (95 % KI)
AdV	AdV 3x LoD	100,0 % (162/162)	100,0 % (97,7 - 100 %)
	AdV 1x LoD	100,0 % (162/162)	100,0 % (97,7 - 100 %)
	AdV 0,01x LoD	10,6 % (17/161)	89,4 % (83,7 - 93,3 %)
	Negativ	0,6 % (1/162)	99,4 % (96,6 - 99,9 %)
hMPV	hMPV 3x LoD	100,0 % (160/160)	100,0 % (97,7 - 100 %)
	hMPV 1x LoD	100,0 % (161/161)	100,0 % (97,7 - 100 %)
	hMPV 0,01x LoD	17,9 % (29/162)	82,1 % (75,5 - 87,2 %)
	Negativ	0,0 % (0/162)	100,0 % (97,7 - 100,0 %)
RV	RV 3x LoD	100,0 % (161/161)	100,0 % (97,7 - 100 %)
	RV 1x LoD	100,0 % (162/162)	100,0 % (97,7 - 100 %)
	RV 0,01x LoD	1,9 % (3/160)	98,1 % (94,6 - 99,4 %)
	Negativ	0,6 % (1/162)	99,4 % (96,6 - 99,9 %)

Tabelle 11: Signalschwankung

Target	Panelprobe	Mittlerer Ct	Zwischen Geräten		Zwischen Reagenzchargen		Zwischen Anwendern		Zwischen Tagen		Zwischen Läufen		Innerhalb eines Laufes		Gesamt	
			SAT	VK (%)	SAT	VK (%)	SAT	VK (%)	SAT	VK (%)	SAT	VK (%)	SAT	VK (%)	SAT	VK (%)
AdV	AdV 3x LoD	33,5	0,1	0,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,7	0,4	1,2	0,5	1,5
	AdV 1x LoD	35,2	0,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,3	0,3	0,8	0,5	1,5	0,6	1,9
	AdV 0,01x LoD	40,4	0,3	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	2,4	0,7	1,9	1,3	3,2
hMPV	hMPV 3x LoD	33,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,8	0,8	2,4	0,8	2,5
	hMPV 1x LoD	35,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7	2,0	0,7	2,0
	hMPV 0,01x LoD	40,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,7	0,5	1,4	1,2	3,1	1,4	3,5
RV	RV 3x LoD	32,5	0,1	0,5	0,1	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	1,0	0,6	2,0	0,7	2,4
	RV 1x LoD	33,8	0,1	0,5	0,1	0,5	0,0	0,0	0,1	0,4	0,0	0,0	0,8	2,6	0,9	2,8
	RV 0,01x LoD	40,6	1,9	4,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	1,6	2,0	5,0
IC	Negativ	30,7	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,6	0,5	1,7	0,5	1,8



## Literatur

1. Centers for Disease Control and Prevention. National Respiratory and Enteric Virus Surveillance System. Centers for Disease Control and Prevention Web site. <http://www.cdc.gov/surveillance/nrevss/>. Accessed October, 2015.
2. Kahn, J.S. 2006. Epidemiology of human metapneumovirus. Clin. Microbiol. Rev. 19:546-557.
3. <http://www.cdc.gov/adenovirus/hcp/clinical-overview.html>. Accessed June 2016.
4. Martin, Malcolm A.; Knipe, David M.; Fields, Bernard N.; Howley, Peter M.; Griffin, Diane; Lamb, Robert (2007). Fields' virology. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. p. 2395.
5. <http://www.cdc.gov/adenovirus/outbreaks.html>. Accessed June 2016.
6. Kahn, J.S., Epidemiology of human metapneumovirus. Clin Microbiol Rev, 2006. 19(3): p. 546-57.
7. <http://www.cdc.gov/surveillance/nrevss/hmpv/clinical.html>. Accessed June 2016.
8. Park, J. Y., Yun, K. W., Lim, J. W., Lee, M. K., Lim, I. S., and Choi, E. S. (2016) Clinical and genetic features of human metapneumovirus infection in children. Pediatrics International, 58: 22–26. doi: 10.1111/ped.12782.
9. Anzueto, A. and M.S. Niederman. 2003. Diagnosis and treatment of rhinovirus respiratory infections. Chest 123:1664-1672.



Hologic, Inc.  
10210 Genetic Center Drive  
San Diego, CA 92121 USA



**Emergo Europe**  
Prinsessegracht 20  
2514 AP The Hague  
The Netherlands

Kundendienst: +1 844 Hologic (+1 844 465 6442)  
customersupport@hologic.com

Technischer Kundendienst: +1 888 484 4747  
molecularsupport@hologic.com

Weitere Kontaktinformationen finden Sie unter [www.hologic.com](http://www.hologic.com).

Hologic und Panther Fusion sind Marken und/oder eingetragene Marken von Hologic, Inc. und/oder seinen Tochterunternehmen in den Vereinigten Staaten und/oder anderen Ländern.

Alle anderen Marken, die möglicherweise in dieser Packungsbeilage erscheinen, gehören dem jeweiligen Eigentümer.

©2017 Hologic, Inc. Alle Rechte vorbehalten.

AW-16164-801 Rev. 001  
2017-5