

کیت rRT-PCR تک مرحله ای چند منظوره CoVID-19

Ref: APCOVA (In Vitro Diagnostic, IVD)

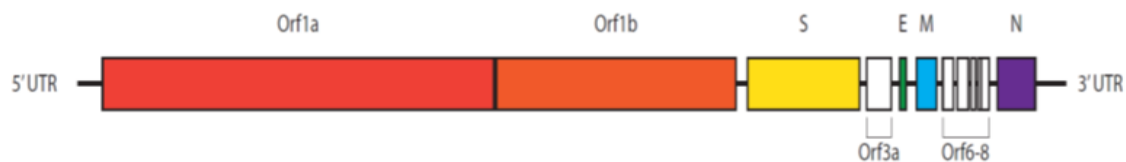
مقدمه:

شرکت پژوهش و توسعه امیر پیوند (AP-RAD) با هدف شناسایی سریع، حساس و اختصاصی ویروس SARS-CoV-2 (عامل بیماری CoVID-19) و تمایز آن در نمونه های تنفسی فوقانی بیمارانی که دارای علائم و نشانه های بیماری CoVID-19 هستند، اقدام به طراحی و ساخت کیت rRT-PCR تک مرحله ای چند منظوره نموده است. عامل بیماری CoVID-19 متعلق به خانواده Coronaviridae می باشد. این ویروس یک beta-coronavirus است که در دسامبر سال ۲۰۱۹ در منطقه هوای کشور چین کشف شد و در ماه های ابتدایی سال ۲۰۲۰ منجر به همه گیر شدن عفونت دستگاه تنفسی گردید. کروناویروس ها، بزرگترین خانواده ویروسی RNA دار تک رشته اند که positive-sense بوده و دارای پوشش یا envelope می باشند. ویریون آن ها اکثراً کروی است و زوائد گلیکوپروتئینی (S) در پوشش ویروس قرار دارد. سایر پروتئین های ساختمانی این ویروس عبارتند از: Envelope (E), Matrix (M) و Nucleocapsid (N). شواهد بالینی حاکی از آن است که در بیشتر افراد عفونت SARS-CoV-2 با علائم خفیف و شبیه به علائم آنفلوانزا بروز می کند. افرادی که به CoVID-19 مبتلا شده اند طیف گسترده ای از علائم را گزارش داده اند: علائم خفیف تا متوسط (علائم خفیف تا پنومونی خفیف) در ۸۱٪ موارد، بیماری شدید (تنگی نفس، هیپوکسی) بیش از ۵۰٪، درگیری ریه در تصویربرداری ها در ۱۴٪ موارد و در ۵٪ موارد بحرانی (نارسایی تنفسی، شوک یا اختلال در عملکرد چندین عضو) گزارش شده است. کیت rRT-PCR یک مرحله ای چند منظوره CoVID-19 به منظور شناسایی کیفی ویروس SARS-CoV-2 که عامل ایجاد کننده بیماری CoVID-19 می باشد در شرکت پژوهش و توسعه امیر پیوند (AP-RAD) تولید شده است.

اصول انجام آزمایش:

روش اصلی تشخیص بیماری CoVID-19 بر اساس واکنش زنجیره ای پلیمرز معکوس به روش مولکولی (RT-PCR) است. ابتدا RNA از نمونه ها استخراج می شود، سپس از روی آن رشته های مکمل DNA یا همان cDNA رونویسی می شود و به دنبال آن، بخش های خاصی از cDNA با استفاده از تکنیک PCR تکثیر می شوند. در آزمایش rRT-PCR چند منظوره از پروب های فلوروزئیک مبتنی بر TaqMan استفاده می شود که با استفاده از فعالیت نوکلئازی 5' Taq DNA polymerase هنگامی که در چرخه های PCR عمل می کند قادر به شناسایی محصولات اختصاصی می گردد. کیت rRT-PCR یک مرحله ای چند منظوره CoVID-19 شرکت AP-RAD از پرایمر و پروب های اختصاصی در یک ویال که دارای دو مارکر اختصاصی N (ژن پروتئین نوکلئوکپسید) و ژن Replicase Open Reading Frame (ORF) 1b است استفاده می کند که برای بررسی استخراج و ارزیابی آزمایش به صورت موازی با RNase P (Ribonuclease P) به عنوان کنترل داخلی، مورد سنجش قرار می گیرد. لیبل پروب های N زرد (HEX یا VIC یا JOE)، سبز (FAM) و Rnase P و (CY5) یا نارنجی (ROX) می باشد.

توجه: براساس کانال های موجود در دستگاه مورد استفاده و به سفارش کاربر، لیبل پروب کنترل داخلی می تواند (قرمز) CY5 یا (نارنجی) ROX باشد. (نوع لیبل پروب Rnase P بر روی بر چسب ویال پرایمر پروب مشخص شده است.)



SARS-CoV-2 genome (NC_004718.3). Orf, open reading frame; S, spike gene; E, envelope gene; M, membrane gene; N, nucleocapsid gene. Gene size drawn to scale

محتویات کیت:

محتویات این کیت برای ۱۰۰ تست با حجم ۲۰ μl می باشد.

شرایط نگهداری	حجم	محتویات	ردیف
$-20^{\circ}\text{C} \geq$	۹۰۰ μl	ویال مسترمیکس آماده استفاده	۱
$-20^{\circ}\text{C} \geq$	۱۰۰ μl	ویال پرایمر-پروب آماده استفاده	۲
$-20^{\circ}\text{C} \geq$	۱۰۰ μl	کنترل منفی	۳
$-20^{\circ}\text{C} \geq$	۱۰۰ μl	کنترل مثبت	۴

مواد و وسایل مورد نیاز:

- دستگاه ارزیابی و کالیبر شده Real time PCR به عنوان مثال: Rotor-Gene Q 5plex Platform, Rotor-Gene Q 5plex HRM Platform, Rotor-Gene Q 6plex Platform of Qiagen و Roche با کانال سبز (FAM)، قرمز (CY5) و زرد (HEX یا VIC یا JOE) و دستگاه های ABI Step One و ABI Step One Plus با کانال سبز (FAM)، نارنجی (ROX) و زرد (HEX یا VIC یا JOE).
- هود ایمنی زیستی کلاس II
- سمپلر در حجم های (۱۰۰-۱۰۰۰ μl، ۱۰-۱۰۰ μl، ۰.۵-۱۰ μl)
- تجهیزات کوچک نظیر (ور تکس، Minispin، میز کار PCR یا هودهای ایمنی زیستی)
- کیت استخراج RNA ویروسی
- ظروف پلاستیکی: میکروتیوپ با حجم ۰/۱ یا ۰/۲ میلی لیتر یا پلیت های مخصوص دستگاه ریل تایم
- مواد مصرفی: دستکش یکبار مصرف فاقد پودر، روپوش های آزمایشگاهی، سرسمپلرهای دارای فیلتر آئروسول در حجم های ۱۰ μl، ۱۰۰ μl، ۱۰۰۰ μl، خودکار
- علامت گذاری آزمایشگاهی و رول دستمال کاغذی
- فریزر (۲۰- سانتی گراد)

شرایط نگهداری کیت:

- دمای استاندارد برای نگهداری محتویات این کیت (-20°C) می باشد. حفظ دما در مدت زمان نگهداری محصول الزامی است.
- مدت زمان مناسب برای استفاده از این کیت ۱۲ ماه بوده که تاریخ انقضا نیز بر روی کیت درج شده است.

توجه:

- نگهداری کیت به مدت طولانی در دمای اتاق منجر به بروز نتایج نادرست می گردد. نگهداری کیت در تاریکی الزامی است.
- پایداری کیت در مقابل عمل Freeze thaw تا دو مرتبه کنترل شده و توصیه می شود تنها دو مرتبه این عمل بر روی کیت اعمال شود.

ایمنی زیستی:

- توصیه می شود آزمایشگاهها خطرات موجود در برخورد با افراد مشکوک به COVID-19 را شناسایی و روش های مقابله را رعایت نمایند. در صورت مواجهه با بیماران مبتلا به COVID-19 می بایست اقدامات ایمنی لازم نظیر استفاده از وسایل حفاظت شخصی رعایت گردد. تمامی نمونه ها را آلوده و عفونی تلقی کنید.

موارد احتیاطی و پیشگیری:

- ۱) پیش از شروع آزمایش، دستورالعمل را به دقت مطالعه نمایید.
- ۲) قبل از انجام آزمایش از ضدعفونی بودن محل انجام تست اطمینان حاصل کنید.
- ۳) توصیه می شود کیت در دمای کم تر از ۲۰- درجه سانتی گراد انتقال داده شود.
- ۴) از استفاده کیت های دارای نقص اجتناب نمایید.
- ۵) محلول های استفاده نشده را مطابق با قوانین و مقررات کشوری دور بریزید.
- ۶) کیفیت RNA نمونه بسیار حائز اهمیت است و ممکن است بروی نتایج اثر بگذارد، به منظور به حداقل رساندن خطر دناتوراسیون RNA ویروس توسط ریبونوکلازها، به شدت توصیه میشود RNA ویروس فوراً بعد از جمع آوری نمونه ها استخراج شود. هنگام کار با RNA، همیشه از دستکش استفاده کنید تا از آلودگی ریبونوکلاز روی پوست دست اجتناب شود.
- ۷) با توجه به حساسیت بالای تکنیک RT-PCR لازم است جهت جلوگیری از بروز نتایج مثبت کاذب از عدم آلودگی محیط کار، ابزارها با cDNA.RNA یا محصولات PCR سایر نمونه ها، اطمینان حاصل نمایید. پرسنل آزمایشگاه باید ملزومات پوشش حرفه ای را که شامل دستکش های یکبار مصرف، عینک و گان یا روپوش آزمایشگاه تمیز است را رعایت کنند. مراحل انجام کار باید به گونه ای سازماندهی شوند که حرکت فقط در یک جهت صورت گیرد. و هیچ گاه محصولات واکنش در خلاف جهت این مسیر انتقال پیدا نکنند.
- ۸) میزهای آزمایشگاهی، سمپلرها و روپوش های آزمایشگاهی باید بطور منظم تمیز شوند.
- ۹) توصیه می شود در تمام مراحل انجام آزمایش از سرسمپلرهای دارای فیلتر آئروسول استفاده شود. تعویض دستکش ها هنگام دست زدن به میکروتیوب های حاوی RNA یا DNA، امری ضروری است. پس از انجام PCR، باید میکروتیوب ها با احتیاط امحا شوند تا از ریختن محصولاتی که تکثیر یافته اند جلوگیری شود.
- ۱۰) آزمایشگاه های داخل ایران می بایست تمامی جواب های مثبت خود را به مراجع تعیین شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نظیر انستیتوپاستور و ادارات امور آزمایشگاه های دانشگاه های علوم پزشکی گزارش دهند.
- ۱۱) کیت را هنگام نگهداری و حین حمل و نقل به حالت ایستاده قرار دهید.
- ۱۲) پیش از استفاده از کیت، ویال ها را از لحاظ بروز نشستی یا آسیب بررسی کنید.
- ۱۳) هر یک از محتویات کیت باید در دمای اتاق ذوب شوند، کاملاً مخلوط شده و پیش از استفاده به مدت کوتاهی با دور پایین سانتریفیوژ یا اسپین نمایید.
- ۱۴) سرسمپلر ها می بایست پس از استفاده در یک Safety box حاوی محلول هیپوکلریت سدیم ۱۰٪ ریخته شوند. پس از انجام آزمایش، سطوح محل کار و ابزار باید با محلول سدیم هیپوکلریت ۱۰٪ تازه تهیه شده ضدعفونی شوند سپس با اتانول ۷۵٪ یا آب خالص تمیز شوند و در نهایت لامپ UV به مدت ۳۰ دقیقه به منظور ضدعفونی سطوح کار، روشن شود.
- ۱۵) وسایلی که برای انجام آزمایش PCR مورد استفاده قرار گرفته اند باید بر اساس دستورالعمل ذکر شده در دفترچه راهنمای دستگاه به صورت منظم کالیبره شوند تا امکان بروز cross-talks میان کانال ها از بین برود.

جمع آوری نمونه، حمل و نقل و نگهداری آن ها:

تمامی آزمایش های SARS-CoV-2 باید تحت نظر و مشورت با پزشک معالج انجام شود.

نمونه های دستگاه تنفسی فوقانی:

الف. سواب حلق و بینی در یک لوله جمع آوری نمونه که حاوی محیط انتقال ویروسی است (VTM AP-RAD Ref: APVTMA1)

ب. یک سواب ابتدا برای حلق و سپس برای بینی

پ. سواب های حلق و بینی جداگانه در لوله های VTM مجزا

ت. آسپیره نازوفارنژیال یا آسپیره بینی (NA)

ث. سواب تیغه میانی بینی (NMT)، که سواب عمقی بینی نیز نامیده می شود. (عمق حدود ۲ سانتی متر)

ج. نمونه حفره قدامی (NS)، سواب در فاصله حداقل ۱ سانتی متر

نکات مهم:

- تنها از سواب های الیاف مصنوعی با دسته پلاستیکی استفاده کنید. از سواب های آلزینات کلسیم یا سواب هایی که دسته چوبی دارند استفاده نکنید زیرا ممکن است حاوی موادی باشند که برخی از ویروس ها را غیر فعال کرده و منجر به مهار آزمایش PCR شوند. سواب ها را بلافاصله در لوله های استریل حاوی محیط انتقال ویروس قرار دهید.
- نمونه ها می بایست در محیط انتقال ویروسی استریل حمل شوند. (۲ میلی لیتر) (VMT AP-RAD Ref :APVTMA1)
- سواب خشک شده ارسال نشود.
- اگر سواب هم از مجاری بینی و هم از حلق جمع آوری شده است، هر دو سواب را می توان در یک لوله حاوی VMT حمل کرد.
- نکته: با توجه به عدم دسترسی به نمونه های تنفسی تحتانی، چرا که از نظر ایمنی حتی در مراکز بیمارستانی این امر به ندرت اتفاق می افتد، این کیت تنها با نمونه های تنفسی فوقانی ارزیابی شده است. اما با توجه به آنالیزهای نرم افزاری انجام شده و آزمایش های حساسیت، نباید با نمونه های تنفسی تحتانی نیز مشکلی داشته باشد.

نگهداری و دمای مناسب برای انتقال نمونه:

- نمونه جمع آوری شده را در لوله های VMT در دمای ۸-۲ درجه سانتی گراد به مدت ۷۲ ساعت پس از جمع آوری نمونه، نگهداری کنید. (لوله های VMT تولید شده در شرکت پژوهش و توسعه امیر پیوند، حفظ سلامت نمونه را تا ۱ هفته تضمین می کند). اگر پیش بینی می کنید که ممکن است تاخیری در مراحل انجام آزمایش یا حمل نمونه رخ دهد باید نمونه ها در دمای ۷۰- یا پایین تر نگهداری کنید.
- نمونه را برای انجام آزمایش در اسرع وقت به آزمایشگاه انتقال دهید. به این منظور نمونه ها را بر روی پک های یخ قرار دهید. چنانچه نمونه ها طی ۲۴ ساعت به آزمایشگاه ارسال نشود باید به سرعت در دمای ۷۰- درجه سانتی گراد منجمد شوند و برای ارسال باید بر روی مقدار زیادی یخ خشک حمل شوند.
- نمونه ها می بایست مطابق با دستورالعمل فعلی تنظیم مقررات انجمن بین المللی حمل و نقل هوایی (IATA) تحت عنوان کالای خطرناک بسته بندی و منتقل شوند. به منظور کسب اطلاعات بیشتر می توانید به آدرس های اینترنتی ذیل مراجعه نمایید:

- Interim Guidelines for Collecting, Handling, and Testing Clinical Specimens from Persons for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

<https://www.cdc.gov/coronavirus/SARS-CoV-2/guidelines-clinical-specimens.html>

- Interim Laboratory Biosafety Guidelines for Handling and Processing Specimens Associated with Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

<https://www.cdc.gov/coronavirus/SARS-CoV-2/lab-biosafety-guidelines.html>

شرایط رد نمونه:

- سواب ها در محیط مورد تأیید قرار ندارد. (سواب خشک).
- نوع نمونه مورد تأیید نیست (سواب زبان یا سواب بزاق).
- نمونه ها فاقد اطلاعات شناسایی بیمار است.
- حجم نمونه ناکافی است.
- نمونه ها در دمای اتاق دریافت شده اند.
- نمونه های فریز نشده پس از گذشت بیش از ۷۲ ساعت از زمان جمع آوری نمونه به آزمایشگاه، رسیده اند.

روش آزمایش:

ریبونکلئیک اسیدها با استفاده از کیت معتبر استخراج RNA ویروسی از نمونه های جمع آوری شده استخراج می شوند. RNA تخلیص شده مستقیماً با استفاده از معرف های آماده مصرف RT-PCR تک مرحله ای چند منظوره AP-RAD تکثیر می شوند. در این فرآیند، پروب به سکانس هدف ویژه ای که میان پرایمرهای فوروارد و ریورس واقع شده اند، متصل می گردد. در طی فاز گسترش چرخه PCR، فعالیت ۵ نوکلئاز Taq polymerase، پروب را تخریب کرده و منجر به جدا شدن رنگ رپورتر از رنگ quencher شده و سیگنال فلورسنت ایجاد می کند. در هر چرخه، مولکول های اضافی رنگ رپورتر از پروب مربوطه جدا می شوند و شدت فلورسانس را افزایش می دهند. شدت فلورسانس در هر چرخه PCR توسط دستگاه Real-Time PCR ثبت می شود.

استخراج و تخلیص نوکلئیک اسید:

با استفاده از کیت های معتبر استخراج RNA (Qiagen DSP Viral RNA, RNJia Virus Kit و High Pure Viral Nucleic Acid Roche) می توان RNA ویروسی را مستقیماً از سوab های جمع آوری نمونه که در محیط انتقال ویروس (VTM) قرار گرفته اند یا نمونه های-Lavon Broncho (BAL) Alveolar یا سایر نمونه های مایع، استخراج کرد. کیت rRT-PCR تک مرحله ای چند منظوره SARS-CoV-2، با کیت های استخراج RNA نامبرده سازگار می باشد.

روش RT-PCR کیفی یک مرحله ای بر پایه TaqMan:

RT-PCR یک مرحله ای مطابق مراحل ذیل انجام می شود.

۱. در کلیه آزمایشات برای هر بیمار دو میکروتیوب همراه با میکروتیوب های کنترل مثبت و منفی و NTC نام گذاری نمائید.
- توجه: برای دستیابی به نتایج دقیق قابل اطمینان، بر انجام PCR به صورت دوتایی (دوپلیکیت) برای هر بیمار تأکید می شود.
۲. تمام میکروتیوب ها را بر روی رک سرد قرار دهید.
۳. ۹ میکرولیتر مسترمیکس - آنزیم و ۱ میکرولیتر پرایمر - پروب به تمامی میکروتیوب های نام گذاری شده اضافه کنید.
۴. ۱۰ میکرولیتر آب مقطر استریل به میکروتیوب NTC اضافه کنید.
۵. ۱۰ میکرولیتر کنترل منفی به میکروتیوب که برای آن نام گذاری شده است اضافه کنید.
۶. ۱۰ میکرولیتر از RNA بیمار را به هر دو میکروتیوب نام گذاری شده بیمار اضافه کنید.
۷. ۱۰ میکرولیتر کنترل مثبت به میکروتیوب که برای آن نام گذاری شده است اضافه کنید.
۸. محتویات میکروتیوب ها را خوب مخلوط کرده و یا Spin کوتاه انجام دهید.

توجه: خلاصه ای از مراحل ساخت مسترمیکس برای یک واکنش

مسترمیکس	پرایمر پروب	نمونه
۹μl	۱μl	۱۰μl

سپس آن را در دستگاه Real Time-PCR قرار داده و برنامه را همانگونه که در برنامه واکنش حرارتی ذکر شده است اجرا کنید.

مشخصات واکنش حرارتی معمول:

چرخه	زمان	دما	
۱	۳۰ دقیقه	۵۰ °C	رونویسی معکوس (RT)
۱	۱ دقیقه	۹۵ °C	فعال سازی اولیه
۴۵	۱۵ ثانیه	۹۵ °C	دناتوراسیون
	۳۵* ثانیه	۵۵ °C	انیلینگ/گسترش

*توجه: در دستگاه های Rotor-Gene Q 5plex Platform, Rotor-Gene Q 5plex HRM Platform, Rotor-Gene Q 6plex Platform of Qiagen و Roche برای N Gene از کانال (VIC یا HEX یا JOE)، FAM Gene Orf1b کانال و برای ژن کنترل داخلی (RNase P) از کانال CY5 استفاده نمائید و در دستگاه ABI از کانال ROX برای ژن کنترل داخلی (RNase P) که لیبل آن ROX می باشد استفاده گردد. نوع لیبل پروب کنترل داخلی (RNase P) بر روی بر چسب ویال پرایمر پروب مشخص شده است.

مشخصات واکنش حرارتی نیمه سریع (Semi-fast):

برنامه ی واکنش حرارتی Semi-fast فقط برای دستگاه های ریل تایم کمپانی کبازن (QIAGEN) و Corbet قابل اجرا می باشد.

چرخه	زمان	دما	
۱	۱۰ دقیقه	۵۰ °C	رونویسی معکوس (RT)
۱	۱ دقیقه	۹۵ °C	فعال سازی اولیه
۴۵	۲ ثانیه	۹۵ °C	دناتوراسیون
	۳ ثانیه	۵۵ °C	انیلینگ/گسترش
۱	۷۰ ثانیه	۷۲ °C	گسترش نهایی

- روش نیمه سریع جهت تسریع در انجام واکنش قابل استفاده می باشد. مدت زمان کل تست از ۱۲۰ دقیقه به ۷۳ دقیقه کاهش می یابد.
- با استفاده از این روش بار کار بر دستگاه کاهش می یابد.
- پاسخ دریافتی از این روش مشابه با پاسخ دریافتی از روش معمول است.

آنالیز داده ها و گزارش آن ها:

کانال سبز (FAM) اختصاصی ژن Orf1b، زرد (JOE, VIC, HEX) اختصاصی ژن N، قرمز (CY5) یا نارنجی (ROX) اختصاصی کنترل داخلی (RNase P) است. نتایج با استفاده از نرم افزار دستگاه Real Time PCR، به واسطه عبور منحنی فلورسانس از خط آستانه یا Threshold و بر اساس دستورالعمل های دستگاه تفسیر می شوند.

تفسیر:

آنالیز نتایج با استفاده از میزان Ct اندازه گیری شده برای هر هدف تأیید می شود. در صورتی که میزان Ct برای هر هدف طی ۴۵ سیکل کمتر یا مساوی ۴۰ ($Ct \leq 40$) باشد مثبت خوانده می شود و هنگامی که میزان Ct بیشتر از ۴۰ باشد ($Ct \text{ value} > 40$) منفی خوانده می شود.

کیت rRT-PCR تک مرحله ای چند منظوره AP-RAD دارای کنترل های مثبت، منفی و داخلی SARS-CoV-2 است.

میزان Ct می بایست برای کنترل مثبت ≤ 40 باشد و برای کنترل منفی کاملاً "مسطح یا Flat" باشد. میزان Ct برای کنترل داخلی (RNase P) می بایست ≤ 40 باشد. تمامی کنترل های آزمایش باید پیش از تفسیر نتایج بیمار، بررسی شوند (جدول شماره ۱).

اگر کنترل ها مورد تأیید نیستند نباید نتایج آزمایش بیماران تفسیر گردد. در صورتیکه کنترل ها عملکرد مورد انتظار را آن گونه که شرح داده شد نشان نمی دهند، ممکن است نحوه انجام آن نادرست باشد یا خرابی در معرف یا نقص در تجهیزات رخ داده باشد. در این صورت، آزمایش را تائید نکرده و مجدداً تکرار شود.

(جدول شماره ۱)

نام کنترل خارجی	برای نظارت بر	ژن N	ژن Orf1b	ژن RNase P	میزان مورد انتظار
کنترل مثبت CoVID-19	عملکرد اجزای معرف نظیر پرایمر و پروبها	+	+	+	$Ct \leq 40$
کنترل منفی CoVID-19	آلودگی معرف و یا محیط	-	-	+	به جز $Ct > 40$ کنترل داخلی
فاقد الگو (NTC)	آلودگی معرف و یا محیط	-	-	-	$Ct > 40$

تفسیر نتایج بیمار:

تفسیر نتایج بیمار با خواندن Ct هر یک از نمونه ها مشخص می شود و اگر میزان آن کمتر یا بیشتر از ۴۰ باشد تشخیص داده می شود. خلاصه ای از تفسیر نتایج در جدول شماره ۲ وجود دارد.

(جدول شماره ۲)

اقدامات	Report	Result Interpretation	CoVID-19 Orflb-Gene	CoVID-19 N-Gene	RNase P
گزارش جواب	مثبت	SARS-CoV-2 یافت شد	+	+	±*
آزمایش را تکرار و یا مجدداً استخراج را انجام داده و آزمایش را تکرار کنید	غیرقطعی	نتیجه غیرقطعی و غیر قابل گزارش	فقط یکی از دو ژن مثبت است		+
نتیجه را گزارش کنید. آزمایش هایی را برای شناسایی سایر ویروس ها در نظر بگیرید	منفی	SARS-CoV-2 یافت نشد	-	-	+
استخراج و آزمایش را تکرار کنید. اگر همچنان نامعتبر شد مجدداً از بیمار نمونه بگیرید.	نامعتبر	نتیجه نامعتبر و غیر قابل گزارش	-	-	-

- در غیاب RNase P یا کنترل داخلی، افزایش فلورسنت در هر یک از میکروتیوب ها (به جز میکروتیوب NTC) اتفاق افتد نتایج نباید گزارش شوند.
- در صورت افزایش فلورسنت در میکروتیوب NTC، می بایست آزمایش تکرار شود و احتمال وجود آلودگی وجود دارد.
- در صورت افزایش فلورسنت در میکروتیوب نرمال (به جز کنترل داخلی)، می بایست آزمایش تکرار شود و احتمال بروز آلودگی وجود دارد.
- در صورتی که نتایج هر دو ژن منفی شد برای دیگر ژن های عفونی پیشنهاد بدهید.
- * در موارد مثبت ژن های ویروسی بخصوص در مواردی با میزان ویروس بالا (Ct پایین) ممکن است به دلیل رقابت RNase P منفی گردد و یا Rise کمتری داشته باشد. نکته مهم: از نتایج این کیت به تنهایی جهت تشخیص (تائید یا رد عفونت) نباید استفاده نمود و میبایست در تفسیر نتایج و اتخاذ تصمیمات به کلیه یافته های بالینی، داده های آزمایشگاهی و اپیدمیولوژی توجه کنید. ممکن است عفونت متقاطع رخ دهد، بنابراین باید تفسیر نتایج با توجه به تمامی داده های آزمایشگاهی و بالینی انجام شود.

محدودیت ها:

- تمام اطلاعات بالینی و آزمایشگاهی و اپیدمیولوژیک برای تفسیر باید در نظر گرفته شود، زیرا احتمال آلودگی وجود دارد.
- این کیت برای تشخیص کیفی وجود SARS-CoV-2 RNA در نمونه های تنفسی انسان استفاده می شود. نتایج نشان دهندهی میزان بار یا Load ویروس در نمونه های اصلی نیستند.
- نمونه های مورد آزمایش باید مطابق با شرایط مشخص شده در دستورالعمل جمع آوری، پردازش، نگهداری و حمل باشند ممکن است آماده سازی نمونه و انجام آزمایش به شیوه غلط منجر به دریافت نتایج نادرست شود.
- توصیه می شود از منجمد و ذوب کردن کیت بیش از دو مرتبه پرهیز نمائید.
- پیشنهاد می گردد جهت جلوگیری از تکرار ذوب و منجمد کردن کیت، در اولین زمان ذوب کردن، محتویات کیت را به میزان مورد نظر در هر Run دستگاه در میکروتیوب های مخصوص تقسیم (Aliquot) کرده و مجدداً منجمد نمائید.
- تقویت و شناسایی ویروس های ذکر شده با کیت چندمنظوره AP-RAD با Qiagen 5plex and 6Plex دستگاه Real-Time PCR، دستگاه ABI مدل Step-On و Step One Plus و Mic تصدیق شده اند. استفاده از سایر دستگاه ها باید تائید شوند.

۷. محدوده تشخیص (LOD) با اطمینان ۹۵٪ تعیین می شود. هنگامی که ویروس ها در غلظت LOD در نمونه آزمایش وجود داشته باشند احتمال یافت نشدن آن ها کم است. هنگامی که ویروس ها در نمونه آزمایش در غلظت کم تر از LOD باشند نیز احتمال یافتن آن ها وجود دارد.
۸. پرایمرها و پروب های این کیت، مناطق بسیار محافظت شده در ژنوم SARS-CoV-2 را مورد هدف قرار می دهند. بروز جهش در این مناطق بسیار حفاظت شده (اگرچه بسیار نادر است) می تواند منجر به غیر قابل تشخیص شدن RNA ویروس شود.
۹. نتایج منفی، نشان دهنده عدم ابتلاء به عفونت SARS-CoV-2 نیست و نباید تنها مبنای درمان یا سایر تصمیمات مدیریتی قرار گیرد.
۱۰. آزمایشگاه ها موظفند کلیه نتایج مثبت را به وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و یا ارگان های زیربط گزارش دهند.
۱۱. کارکنانی که مسئول بررسی و آنالیز هستند، می بایست پیش از انجام آزمایش با روند انجام آزمایش و تفسیر نتایج آشنایی داشته و آموزش دیده باشند.
۱۲. چنانچه تعداد میکروارگانسیم های موجود در نمونه به علت جمع آوری، انتقال و رسیدگی نادرست به آن به مقدار کافی نباشد ممکن است جواب آزمایش منفی کاذب شود.
۱۳. چنانچه مقدار خیلی زیادی از الگوی RNA در واکنش وجود داشته باشد ممکن است جواب آزمایش، منفی کاذب شود.

ویژگی های عملکرد:

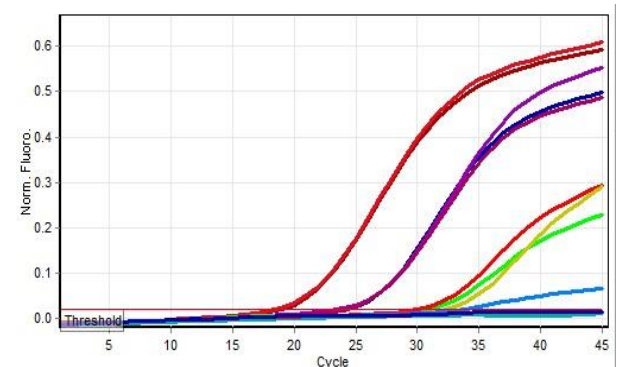
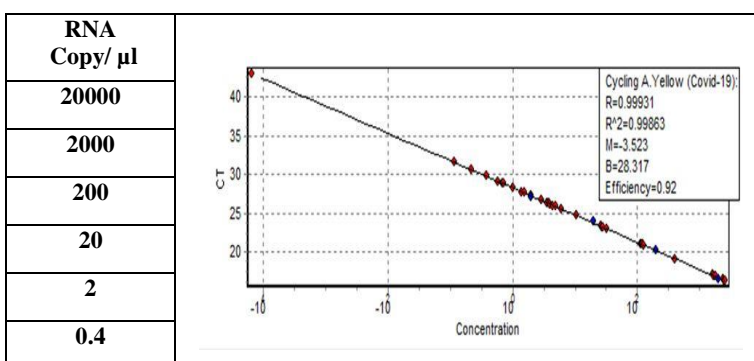
این کیت قادر به تشخیص همزمان ژن N و Orf1b به عنوان مارکر اختصاصی COVID-19 و ژن RNase P به عنوان کنترل داخلی می باشد.

حساسیت آنالیتیکال محدوده تشخیص (LOD):

در آزمایش های حساسیت آنالیتیکال (محدوده تشخیص یا LOD) که برای تعیین کمترین غلظت SARS-CoV-2 انجام شده است، تقریباً ۹۵٪ از تمام replicates مثبت (مثبت حقیقی) شد. به این منظور ابتدا با استفاده از نمونه RNA با کپی مشخص، رقت های مختلف تهیه و حد تشخیص (LOD) ویروس محاسبه گشت. طی این روش محدوده تشخیص اولیه محاسبه شده کیت برای اندازه گیری ژن های N و Orf1b متعلق به SARS-CoV-2 به میزان ۰.۴ کپی در میکرولیتر می باشد. جهت ارائه LOD نهایی، تست غلظت های تعیین شده به عنوان LOD اولیه را ۲۰ مرتبه تکرار کرده و برای ژن N با گزارش ۲۰ مورد مثبت و برای ژن Orf1b ۱۹ مورد مثبت و ۱ مورد منفی کاذب بدست آمد این غلظت به عنوان LOD نهایی تعیین می گردد. بنابراین کیت حتی در بیماریانی که غلظت ویروس نام برده پایین است نیز از حساسیت خوبی برخوردار است.

Orf1b Gene		N Gene		SARS-CoV-2
منفی کاذب	مثبت	منفی کاذب	مثبت	
۱	۱۹	۰	۲۰	
٪ ۹۵		٪ ۱۰۰		حساسیت آنالیتیکال

نتایج منحنی استاندارد و گراف مربوط به حساسیت آنالیتیکال:



حد آستانه مثبت:

با توجه به مطالعه‌ی مقدار مرجع، Ct مرجع برای ژن های مورد هدف و ژن کنترل داخلی این کیت ۴۰ می‌باشد.

اختصاصیت آنالیتیکال:

این کیت منحصراً قادر به شناسایی ژن های N و Orf1b متعلق به SARS-CoV-2 می باشد. پرایمرها و پروب‌ها به گونه ای طراحی شده‌اند که با ویروس‌های بیماری‌زای دیگر هیچگونه واکنش متقاطع‌ی نداشته باشند. به منظور تأیید اختصاصیت کیت rRT-PCR تک مرحله ای چند منظوره شرکت پژوهش و توسعه امیرپوند، اختصاصیت کیت به دو روش آنالیز آزمایشگاهی (WET) و آنالیز بیوانفورماتیک (In-Silico PCR) مورد ارزیابی قرار گرفت.

نکته: برای میکروارگانیسم‌های باکتریایی غلظت استفاده شده 10^6 CFU/ml می‌باشد و با توجه به عدم دسترسی به تمام میکروارگانیسم‌های باکتریایی با غلظت مشخص (CFU/ml) و میکروارگانیسم‌های ویروسی با غلظت مشخص (PFU/ml)، از کیت حاضر با نمونه‌هایی با Ct بین ۳۵-۲۰ و مورد تایید آزمایشگاه تشخیص طبی و تخصصی پیوند استفاده شده است. سایر میکروارگانیسم‌ها به دلیل عدم دسترسی به صورت بیوانفورماتیک ارزیابی شده و درصد تشابه در همه موارد یاد شده در ذیل صفر می‌باشد و اختصاصیت ۱۰۰٪ اعلام می‌شود.

میکروارگانیسم‌های یاد شده عبارتند از: Adenovirus، Enterovirus، RSV، VZV، HSV-I، HSV-II، CMV، Streptococcus pneumoniae، Human، Human respiratory virus III، Human metapneumovirus، Adenoviridae، Human Alphaherpesvirus I، Klebsiella pneumoniae، Influenza A، Human parainfluenza virus 4b، Human parainfluenza virus 4a، Human Alphaherpesvirus II، parainfluenza virus I، Legionella pneumoniae، Haemophilus influenza، Chlamydia pneumoniae، Rice stripe tenuivirus، Influenza B virus، virus، Cucumber mosaic و Pneumocystis، Mycoplasma، Human alphaherpevirus III، Streptococcaceae، Mycobacterium tuberculosis، virus.

دقت:

ضریب تغییرات (CV%) کمیت Ct در یک run کاری دارای دقت کمتر از ۵٪ است.

مطالعات بالینی:

عملکرد بالینی کیت RT-PCR یک مرحله ای چندمنظوره کیفی شرکت پژوهش و توسعه امیرپوند برای ویروس SARS-CoV-2 با استفاده از نمونه‌های بالینی مثبت و منفی مورد تأیید ارزیابی شد. به این منظور ۳۰ نمونه منفی و ۳۰ نمونه مثبت مورد آزمایش قرار گرفت. نتیجه ارزیابی هر یک از ژن های N و Orf1b به شرح جدول ذیل می‌باشد.

N gene

	روش مرجع		
	مثبت	منفی	
کیت rRT-PCR تک مرحله‌ای چند منظوره COVID-19	مثبت	۳۰	حساسیت: ۱۰۰٪
	منفی	۰	اختصاصیت: ۱۰۰٪

Orf1b gene

	روش مرجع		
	مثبت	منفی	
کیت rRT-PCR تک مرحله‌ای چند منظوره COVID-19	مثبت	۳۰	حساسیت: ۱۰۰٪
	منفی	۰	اختصاصیت: ۱۰۰٪

کنترل کیفیت:

در این آزمایش RNase P (Ribonuclease P) به عنوان کنترل داخلی یا ژن رفرنس در همان میکروتیوب عمل خواهد کرد و باید در تمامی میکروتیوب ها به جز میکروتیوب NTC در کانال قرمز افزایش یابد.

تداخل:

ممکن است در اثر حمل یا انتقال آلودگی از سایر نمونه های مثبت به نمونه در حال آزمایش، نتیجه آزمایش مثبت کاذب شود. عمدتاً نتایج منفی کاذب، ناشی از روش های نادرست جمع آوری نمونه است.





دفع پسماندها:

دفع پسماندها را با مشورت با مقامات محلی یا ایالتی و با توجه به روش های توصیه شده موجود انجام دهید. با زباله های با منشأ انسانی به ویژه لوله های VTM به دلیل احتمال حضور میکروارگانیسم های پاتوژنیک انواع مختلفی از ویروس ها نظیر SARS-CoV-2 و... باید همانند زباله های زیستی برخورد شود. ابتدا اتوکلاو شوند سپس با احتیاط دفع گردند. هنگام برخورد و دفع چنین نمونه هایی، اقدامات احتیاطی جهانی را بکار گیرید.

منابع:

- Chodari, L.; Maleki Dizaj, S.; Ardalan, M.; Samiei, M.; Sharifi, S.; Zununi Vahed, S.; Huseynova, I.; Khalilov, R.; et al. A Comprehensive Review of Detection Methods for SARS-CoV-2. *Microorganisms* **2021**, *9*, 232.
- Kiani, J.; Ghorbani, S.; Seif, F.; Khoshmirsafa, M.; Bokharaei, F. Tips for Molecular Detection of SARS-CoV-2 Using Real-time PCR Method. *RJMS*. **2020**, *27(6)*, 113-165.
- Hu, B.; Guo, H.; Zhou, P.; et al. Characteristics of SARS-CoV-2 and CoVID-19. *Nat Rev Microbial* **2021**, *19*, 141-154.

علائم و توضیحات:

	سری ساخت
	شماره رفرنس
	تاریخ تولید
	تاریخ انقضا
	مطالعه بروشور
	استفاده در موارد تشخیصی و بالینی
	شرایط نگهداری
	آدرس شرکت
	دور از تابش آفتاب

جهت ارتباط با واحد پشتیبانی با شماره ۰۲۱-۲۶۴۲۲۹۴۰ تماس بگیرید.