



A Sysmex Group Company



## Instrucțiuni de utilizare (IFU)

REF.: CE-LPH 052-S / CE-LPH 052

### P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe



NUMAI PENTRU UTILIZARE PROFESIONALĂ



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

#### Destinație de utilizare

CytoCell® P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe este un test calitativ, neautomatizat, de hibridizare fluorescență *in situ* (FISH), utilizat pentru detecția delețiilor cromozomiale în regiunea 11q22.3 a cromozomului 11 și regiunea 17p13 a cromozomului 17 în suspensii de celule de origine hematologică, fixate în soluție Carnoy (metanol/acid acetic 3:1), de la pacienți cu diagnostic suspectat sau confirmat de leucemie limfocitară cronică (LLC).

#### Indicații de utilizare

Acest dispozitiv este conceput pentru a fi utilizat complementar la alte teste clinice și histopatologice în cadrul algoritmilor stabiliți de diagnostic și tratament în situațiile în care cunoașterea statutului privind deleția P53 (TP53) sau ATM poate fi importantă pentru alegerea strategiei de gestionare clinică.

#### Limitări

Acest dispozitiv este conceput pentru a detecta pierderi ale unor fragmente genomice mai mari decât regiunea de care se atașează clonele roșii și verzi din acest set de sonde, care include regiunile TP53 și ATM. Este posibil ca pierderile unor fragmente genomice din afara acestei regiuni sau pierderile parțiale din această regiune să nu fie detectate cu acest dispozitiv.

Acest dispozitiv nu este destinat pentru: utilizarea ca mijloc de diagnosticare de sine stătător, mijloc de diagnosticare auxiliar, testare prenatală, screening la nivel de populație, testare la locul de acordare a asistenței medicale sau autotestare. Acest dispozitiv nu a fost validat pentru utilizarea pe tipuri de probe, pe alte tipuri de boli sau în alte scopuri decât cele specificate în destinația de utilizare.

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

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

Acest dispozitiv este destinat numai pentru utilizare profesională în laborator.

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

#### Principiul testului

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

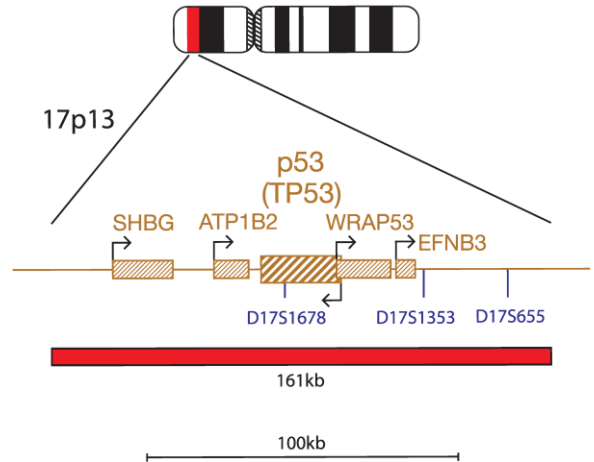
#### Informații privind sonda

Delețiile genei de supresie tumorală TP53 (proteina tumorală p53), localizate la nivelul 17p13, și a genei protein-kinazei ATM (serin/treonin-kinaza ATM), localizate la nivelul 11q22.3, sunt observate frecvent la pacienții cu leucemie limfocitară cronică (LLC). TP53 este una dintre cele mai importante gene de supresie tumorală; aceasta acționează ca un factor puternic de transcripție și joacă un rol fundamental în menținerea stabilității genetice<sup>1</sup>. Pierderea TP53 este raportată la 5-10% dintre pacienții cu LLC și este un biomarker al unui prognostic nefavorabil care prezice rezistența la chimioterapie<sup>2,3,4</sup>. ATM este o importantă genă-punct de control, implicată în gestionarea deteriorării celulare<sup>5</sup>. Pierderea ATM este raportată la 10-20% din pacienții cu CLL<sup>2</sup>. Delețiile 11q și 17p sunt două dintre cele mai frecvente aberații cromozomiale în CLL; del(11q) elimină ATM, în timp ce del(17p) are ca rezultat pierderea de TP53<sup>4</sup>.

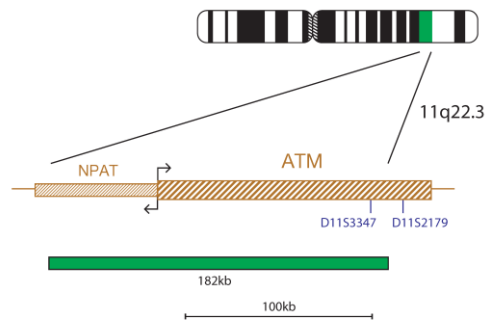
#### Specificații privind sonda

P53, 17p13, roșu  
ATM, 11q22.3, verde

CMP-H040 V005.00



CMP-H041 v005.00



Componenta P53 constă dintr-o sondă de 161 kb, marcată cu roșu, care se atașează la întreaga genă P53 (TP53) și regiunile de flancare. Componenta ATM constă dintr-o sondă de 182 kb, marcată cu verde, care se atașează la capătul telomeric al genei NPAT și capătul centromeric al genei ATM dincolo de markerul D11S3347.

#### Materiale furnizate

**Sonda:** 50 µl per flacon (5 teste) sau 100 µl per flacon (10 teste)

Sondele sunt furnizate preamestecate în soluție de hibridizare (< 65% formamidă; < 20 mg dextran sulfat; < 10% de soluție salină - citrat de sodiu (SSC)) 20x și sunt gata de utilizare.

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

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

#### Atenționări și precauții

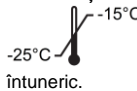
1. Pentru diagnosticare *in vitro*. Numai pentru utilizare profesională în laborator.
2. Amestecurile de sonde conțin formamidă, care este teratogen; nu inhalați vaporii și nu permiteți contactul cu pielea. Manevrați cu atenție; purtați mănuși și halat de laborator.
3. Manevrați DAPI cu atenție; purtați mănuși și halat de laborator.
4. Nu utilizați dacă flaconul/flacoanele este/sunt deteriorat/e sau conținutul flaconului este compromis în orice fel.
5. Respectați reglementările locale de eliminare pentru locația dvs., împreună cu recomandările din fișa cu date de securitate, pentru a determina modul sigur de eliminare a acestui produs. Acest lucru este valabil și pentru conținutul deteriorat al kitului de testare.


- Eliminați toți reactivii utilizați și orice alte materiale de unică folosință contaminate în conformitate cu procedurile pentru deșeurile infecțioase sau potențial infecțioase. Este responsabilitatea fiecărui laborator să manipuleze deșeurile solide și lichide în funcție de natura și gradul lor de pericolozitate și să le trateze și să le elimine (sau să dispună tratarea și eliminarea lor) în conformitate cu toate reglementările aplicabile.
- Operatorii trebuie să fie capabili să distingă culorile roșu, albastru și verde.
- Nerespectarea protocolului specificat, inclusiv a indicațiilor privind reactivii, poate afecta performanța și poate duce la rezultate fals pozitive/negative.
- Sonda nu trebuie diluată sau amestecată cu alte sonde.
- Neutilizarea a 10 μl de sondă la etapa de predenaturare a protocolului poate afecta performanța și poate duce la rezultate fals pozitive/negative.
- Toate produsele trebuie validate înainte de utilizare.
- Controalele interne trebuie efectuate prin utilizarea unor populații de celule neafectate în probele de testare.

#### Definiții pentru temperatură

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

#### Păstrare și manevrare

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

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

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

Trebuie utilizate echipamente calibrate:

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

#### Echipe opționale, care nu sunt furnizate

- Camără de uscarea de citogenetică

#### Reactivi necesari, dar care nu sunt furnizați

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

#### Recomandare privind microscopul de fluorescență

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

Fluorofor	Excitația <sub>max</sub> [nm]	Emisia <sub>max</sub> [nm]
Verde	495	521
Roșu	596	615

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

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

Verificați microscopul de fluorescență înainte de utilizare, pentru a vă asigura că acesta funcționează corect. Utilizați ulei de imersie potrivit pentru microscopia de fluorescență și este formulat pentru autofluorescență redusă. Evitați amestecul agentului anti-diminuare a colorării DAPI cu uleiul de imersie pentru microscop, deoarece acest lucru ar estompa semnalele. Urmăți recomandările producătorului cu privire la durata de viață a lămpii și vârsta filtrelor.

#### Prepararea probelor

Acest kit este destinat pentru utilizare pe suspensii de celule de origine hematologică, fixate în soluție Carnoy (metanol/acid acetic 3:1), de la pacienți cu diagnostic suspectat sau confirmat de leucemie limfocitară cronică (LLC), care sunt preparate în conformitate cu ghidurile laboratorului sau instituției. Preparați probele uscate la aer pe lame de microscop în conformitate cu procedurile standard de citogenetică. *Manualul de laborator de analize citogenetice (Cytogenetics Laboratory Manual)* al AGT (Association of Genetic Technologists) conține recomandări pentru colectarea speciemenelor, cultura, recoltarea și crearea lamelor<sup>6</sup>.

#### Prepararea soluțiilor

##### Soluțiile de etanol

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

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

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

##### Soluție SSC 2x

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

##### Soluție SSC 0,4x

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

##### Soluție SSC 2x, Tween-20 0,05%

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

#### Protocolul FISH

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

#### Prepararea lamei

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

#### Predenaturarea

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

#### Denaturarea

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

#### Hibridizarea

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

#### Spălările post-hibridizare

- Scoateți DAPI din congelator și lăsați să se încălzească la TC.
- Îndepărtați cu atenție lamela și toate urmele de adeziv.

- Imersați lama în SSC 0,4x (pH 7,0) la 72 °C (+/-1 °C) timp de 2 minute fără agitare.
- Lăsați lama să se scurgă și imersați-o în SSC 2x, Tween-20 0,05% la TC (pH 7,0) timp de 30 secunde fără agitare.
- Lăsați lama să se scurgă și aplicați 10 μl de agent anti-diminuare a colorării DAPI pe fiecare probă.
- Acoperiți cu o lamelă, îndepărtați orice eventuale bule și lăsați culoarea să se dezvolte la întuneric timp de 10 minute.
- Vizualizați cu un microscop de fluorescență (consultați **secțiunea Recomandare privind microscopul de fluorescență**).

#### Recomandări procedurale

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

#### Interpretarea rezultatelor

##### Evaluarea calității lamei

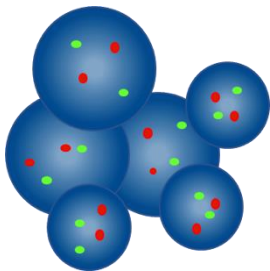
Lama nu trebuie analizată dacă:

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

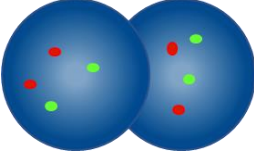
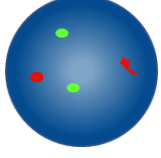
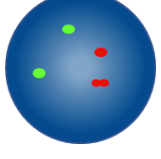
##### Linii directe privind analiza

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

#### Linii directe privind analiza

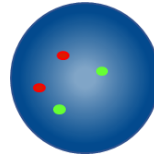


Nu se analizează — nucleele se află prea aproape unele de celelalte pentru a le putea determina hotărâre

	Nucleele suprapuse nu se analizează — nu sunt vizibile toate zonele celor două nuclee
	Considerați ca două semnale roșii și două semnale verzi — unul dintre cele două semnale roșii este difuz
	Considerați ca două semnale roșii și două semnale verzi — breșa în cadrul unui semnal roșu este mai mică decât lățimea a două sonde

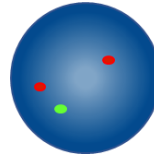
#### Rezultate așteptate

##### Tiparul de semnale normal așteptat

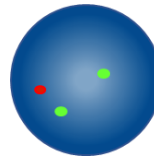


Într-o celulă normală, se așteaptă detectarea a două semnale roșii și două semnale verzi (2R2V).

##### Tiparul de semnale anormale așteptat



Într-o celulă cu o deleție *ATM*, sunt așteptate două semnale roșii și un semnal verde (2R1V).



Într-o celulă cu o deleție *TP53*, sunt așteptate un semnal roșu și două semnale verzi (1R2V).

În specimene cu aneuploidie/neechilibrate sunt posibile și alte tipare de semnale.

#### Interferențe/Substanțe interferente cunoscute relevante

Nu se cunosc interferențe/substanțe interferente relevante.

#### Reactivitate încrucișată cunoscută

Nu este cunoscută nicio reactivitate încrucișată.

#### Raportarea incidentelor grave

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

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

Punct de contact de urgență al producătorului: [vigilance@ogt.com](mailto:vigilance@ogt.com)

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

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

#### Caracteristici de performanță specifice

##### Specificitatea analitică

Specificitatea analitică este definită ca procentul de semnale care se hibridizează la locusul corect și nu în altă locație. Au fost analizate patru (4) locusuri cromozomiale în fiecare dintre cele douăzeci (20) de celule în metafază din fiecare

DS1065/CE-ro v001.00/2024-01-08 (CMP-H040 V005 CMP-H041 V005)

dintre cele cinci (5) probe de celule fixate în 3:1 metanol/acid acetic de la bărbați, normale din punct de vedere cariotipic, din sânge periferic, rezultând 400 puncte de date. Locația fiecărei sonde hibridizate a fost mapată și a fost înregistrat numărul de semnale FISH de cromozomi în metafază care s-au hibridizat în locusul corect.

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

**Tabelul 1. Specificitatea analitică pentru P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe**

Ținta	Numărul de cromozomi în metafază hibridizați	Numărul de locusuri cu hibridizare corectă	Specificitatea analitică	Interval de încredere de 95%
17p13	200	200	100%	98,12% - 100%
11q22.3	200	200	100%	98,12% - 100%

#### Sensibilitatea analitică

Sensibilitatea analitică este procentul de celule de interfază cărora li se poate atribui un scor cu tiparul de semnale normal așteptat. A fost analizat un minim de 200 celule în interfază pentru fiecare 25 de suspensii de celule fixate provenite din măduva osoasă, care au fost considerate negative pentru o deleție TP53 sau ATM, rezultând un minim de 5000 de nuclee cărora li s-a atribuit un scor pentru fiecare tip de probă. Datele privind sensibilitatea au fost analizate pe baza procentului de celule care prezintă un tipar așteptat de semnale normal și au fost exprimate ca procent cu un interval de încredere de 95%.

**Tabelul 2. Sensibilitatea analitică pentru P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe**

Tip de probă	Criterii de sensibilitate	Rezultat de sensibilitate
Măduvă osoasă	> 95%	96,32% (95,59%-97,05%)

#### Caracterizarea valorilor limită de normalitate

Valoarea limită de normalitate este definită ca procentul de celule care prezintă un tipar de semnale fals pozitive la care o persoană ar fi considerată normală și care nu este concordant cu un diagnostic clinic. A fost analizat un minim de 200 celule în interfază pentru fiecare 25 de suspensii de celule fixate provenite din măduva osoasă, care au fost considerate negative pentru o deleție TP53 sau ATM, rezultând un minim de 5000 de nuclee cărora li s-a atribuit un scor pentru fiecare tip de probă.

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

**Tabelul 3. Caracterizarea valorilor limită de normalitate pentru P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe**

Tip de probă	Tipar de semnale	Rezultat de referință
Măduvă osoasă	2R1V	3,78%
	1R2V	8,97%

Laboratoarele trebuie să verifice valorile de referință în baza propriilor date<sup>7,8</sup>.

#### Precizia

Precizia acestui produs a fost măsurată în termeni de precizie în cadrul aceleiași zile (între probe), precizie între zile diferite (între zile) și precizie între loturi diferite în cadrul aceleiași centru (între loturi).

Pentru evaluarea preciziei produsului, au fost utilizate trei (3) probe: o probă normală din măduva osoasă (care s-a dovedit a fi negativă de către FISH pentru ambele deleții TP53 și ATM înainte de utilizarea în cadrul studiului), o probă slab pozitivă din măduva osoasă de 2R1V pentru deleție ATM și o probă slab pozitivă din măduva osoasă 1R2V pentru deleție TP53. Probele slab pozitive din măduva osoasă au fost obținute prin utilizarea unei proporții de probă negativă din măduva osoasă și însămănțarea acesteia cu o probă din măduva osoasă cunoscută ca pozitivă, cu scopul de a crea probe slab pozitive în intervalul 2-4x față de referință, pentru a provoca valoarea de referință stabilită.

Pentru a stabili precizia între zile diferite și în cadrul aceleiași zile, probele au fost evaluate la zece (10) date care nu au fost consecutive, iar pentru a stabili precizia între loturi, au fost evaluate trei (3) loturi de produs pe trei (3) replicare ale aceluiași probe. Rezultatele au fost prezentate ca fiind concordanta globală cu clasa negativă prezisă (pentru probele negative).

**Tabelul 4. Reproducibilitatea și precizia pentru P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe**

Variabilă	Tip de probă	Concordanța
Reproducibilitatea în cadrul aceleiași zile (între probe) și între zile diferite (între zile)	Măduvă osoasă Negativ	100%
	Măduvă osoasă Slab pozitiv 2R1V (deleție ATM)	96,7%
	Măduvă osoasă Slab pozitiv 1R2V (deleție TP53)	100%
Reproducibilitatea între loturi	Măduvă osoasă Negativ	100%
	Măduvă osoasă Slab pozitiv 2R1V (deleție ATM)	88,9%
	Măduvă osoasă Slab pozitiv 1R2V (deleție TP53)	100%

#### Performanța clinică

Pentru a asigura faptul că produsul detectează delețiile de destinație, performanța clinică a fost stabilită în cadrul unui (1) studiu efectuat pe probe reprezentative ale populației de destinație pentru produs: Suspensii de celule de origine hematologică, fixate în soluție Carnoy (3:1 metanol/acid acetic), de la pacienți cu diagnostic suspectat sau confirmat de leucemie limfocitară cronică (LLC). Dimensiunea eșantionului pentru studiu a fost de treizeci (30) de specimene, cu o populație țintă de unsprezece (11) specimene pozitive și nouăsprezece (19) specimene negative pentru deleție ATM și unsprezece (11) specimene pozitive și nouăsprezece (19) specimene negative pentru deleție TP53. Toate probele au fost anonimizate și rezultatele au fost comparate cu statutul cunoscut al probei. Sonda a identificat corect statutul probelor în toate cazurile.

Rezultatele acestor teste au fost analizate pentru a furniza valorile privind sensibilitatea clinică, specificitatea clinică și rata de rezultate fals pozitive (FPR, false positive rate) pentru semnalele pozitive, prin utilizarea unei abordări unidimensionale.

**Tabelul 5. Performanța clinică pentru P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe - deleție ATM**

Variabilă	Rezultat
Sensibilitate clinică (rata de rezultate real pozitive, TPR)	99,93%
Specificitate clinică (rata de rezultate real negative, TNR)	99,99%
Rata de rezultate fals pozitive (FPR, false positive rate) = 1 - specificitatea	0,01%

**Tabelul 6. Performanța clinică pentru P53 (TP53)/ATM Combination Deletion Probe - deleție TP53**

Variabilă	Rezultat
Sensibilitate clinică (rata de rezultate real pozitive - TPR, true positive rate)	100,0%
Specificitate clinică (rata de rezultate real negative, TNR)	100,0%
Rata de rezultate fals pozitive (FPR, false positive rate) = 1 - specificitatea	0,00%

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

SSP trebuie să fie pus la dispoziția publicului prin Baza de date europeană a dispozitivelor medicale (Eudamed), unde este pus în legătură cu UDI-DI de bază. URL Eudamed: <https://ec.europa.eu/tools/eudamed> UDI-DI de bază: 50558449LPH052JJ

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

#### Informații suplimentare

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

**Telefon:** +44 (0)1223 294048














**E-mail:** [techsupport@cytozell.com](mailto:techsupport@cytozell.com)

**Internet:** [www.ogt.com](http://www.ogt.com)

#### Referințe

- Dohner, et al. N Eng J Med. 2000;343:1910-1916.
- Rossi D, et al. Blood. 2013 Feb 21;121(8):1403-12.
- Baliakas P, et al. Leukemia. 2014;(April):1-8.
- WHO Classification of Tumours Editorial Board. Haematolymphoid tumours [Internet; beta version ahead of print]. Lyon (France): International Agency for Research on Cancer; 2022 [cited 2023 December 18]. (WHO classification of tumours series, 5th ed.; vol. 11). Available from: <https://tumourclassification.iaarc.who.int/chapters/63>
- Stankovic, et al., Blood. 2004;103(1):291-300.
- Arsham, MS, Barch, MJ, and Lawce HJ. (eds.) (2017) *The AGT Cytogenetics Laboratory Manual*. New Jersey: John Wiley & Sons Inc.
- Mascarello JT, Hirsch B, Kearney HM, et al. Section E9 of the American College of Medical Genetics technical standards and guidelines: fluorescence in situ hybridization. Genet Med. 2011;13(7):667-675.
- Wiktor AE, Van Dyke DL, Stupca PJ, Ketterling RP, Thorland EC, Shearer BM, Fink SR, Stockero KJ, Majorowicz JR, Dewald GW. *Preclinical validation of fluorescence in situ hybridization assays for clinical practice*. Genetics in Medicine. 2006;8(1):16-23.

## Glosarul simbolurilor

EN ISO 15223-1:2021 - „Dispozitive medicale - Simboluri care trebuie utilizate împreună cu informațiile care trebuie furnizate de către producător - Partea 1: Cerințe generale” (© International Organization for Standardization)		
Simbol	Titlu	Număr/numere de referință
	ro: Producător	5.1.1
	ro: Reprezentant autorizat pentru Comunitatea Europeană/Uniunea Europeană	5.1.2
	ro: Data de expirare	5.1.4
	ro: Seria de fabricație	5.1.5
	ro: Număr de catalog	5.1.6
	ro: A se feri de lumina solară	5.3.2
	ro: Limită de temperatură	5.3.7
	ro: Consultați instrucțiunile de utilizare	5.4.3
 <a href="http://ogt.com/IFU">ogt.com/IFU</a>	ro: Consultați instrucțiunile de utilizare electronice	5.4.3
	ro: Precauție	5.4.4
	ro: Dispozitiv medical pentru diagnostic <i>in vitro</i>	5.5.1
	ro: Conține o cantitate suficientă pentru <n> teste	5.5.5
	ro: Identificator unic al dispozitivului	5.7.10
Simboluri EDMA pentru reactivi și componente IVD, revizie octombrie 2009		
Simbol	Titlu	Număr/numere de referință
	ro: Conținut (sau conținuturi)	Nu este cazul

## Brevete și mărci comerciale

CytoCell este o marcă comercială înregistrată a CytoCell Ltd.



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

Telefon: +44 (0)1223 294048  
Fax: +44 (0)1223 294986  
E-mail: [probes@cytoCell.com](mailto:probes@cytoCell.com)  
Internet: [www.ogt.com](http://www.ogt.com)



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

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

## Istoricul versiunilor IFU

V001 2024-01-08: Noi IFU pentru Regulamentul (UE) 2017/746.