艾斯柏特 BCR-ABL 高效能檢測試劑組 Xpert BCR-ABL Ultra

限由專業人員使用 本產品僅供體外診斷使用

使用前請務必詳閱原廠之使用說明書並遵照指示使用。

GXBCRABL-US-10

本產品為體外診斷測試,用於確診為 t(9;22) 陽性慢性骨髓性白血病 (CML) 患者表現為 e13a2 和/或 e14a2 型 BCR-ABL1 融合轉錄物的周邊血液檢體中的 BCR-ABL1 和 ABL1 mRNA 轉錄物的定量。本測試為自動化、定量、即時反轉錄聚合酶鏈反應 (RT-qPCR)。 本產品旨在測量 t (9;22) 陽性的 CML 患者 在監測酪氨酸激酶抑製劑 (TKI) 治療期間, 國際量表 (IS) 上 BCR-ABL1 與 ABL1 的百分比,及相對於 100% (IS) 基線的對數分子

該測試不區分 e13a2/b2a2 或 e14a2/b3a2 融合轉錄本,也不監測由 t(9;22) 產生的其他罕 見融合轉錄本。該測試不適用於 CML 的診斷。

本產品測試僅適用於 Cepheid GeneXpert Dx 系統

2. 概要說明

慢性骨髓性白血病 (CML) 是最常見的惡性血液腫瘤之一,根據2008年美國統計數據 CML佔所有白血病病例的15-20%。CML的發病率約為1.6/100,000,即每62,500名男性 和女性中有1例被診斷為CML。超過95%的CML患者具有獨特的費城染色體 (Ph1), 其由染色體9和22的長臂之間發生相互易位將染色體9上的Abelson或ABL1 (以下稱為 ABL) 基因轉移到染色體22斷裂點簇地區 (BCR), 導致融合的BCR-ABL1 (以下稱為 BCR-ABL) 基因。融合基因產生BCR-ABL,為活性失調的酪胺酸激酶,在CML的發展 中扮演關鍵角色。本產品 檢測兩個主要斷點 e13a2/b2a2 和 e14a2/b3a2 產生的 p210 形 式的染色體易位 mRNA 轉錄本。

在"干擾素和STI571之國際隨機研究 (IRIS)"中建立了接受干擾素治療和/或酪氨酸激 酶抑製劑 (TKI) 治療的患者以RT-PCR監測BCR-ABL mRNA水平的臨床效能。BCR-ABL 結果在參與試驗的三個實驗室通用的標準基線下標準化。 隨後,建議 BCR-ABL 監測分析與國際標準 (IS) 相一致,其被回歸到在 IRIS 中定義的兩個值試驗,從而允 許結果在一個共同的尺度上表達結果。其中第一個是代表 100% (IS) 的標準化基線。第 二個是主要分子反應 (MMR), 它被定義為從0.10% (IS)/MR3 的標準化基線降低 3 Log。減少3-log與生存有利的結果相關。在這種方式下,IS 標準化分子檢測為臨床醫生 管理 CML 患者的疾病提供了必要的幫助。

本產品將 BCR-ABL mRNA 水平定量為 % (IS),通過第一個世界衛生組織 (WHO) 國際 遺傳參考小組對 BCR-ABL mRNA 定量的測定進行校準。根據推薦的程序,Cepheid已 經發展並驗證了與主要世衛組織參考平台相一致的次級定量標準品。這允許批號特定 的轉換因子測定,包括本產品試劑盒每個批號的測定效率(E)和比例因子(SF)。並對於 二級標準的校準品功效持續做基準監控。

本產品用於將 BCR-ABL 轉錄本的數量作為 BCR-ABL/ABL 的比率進行量化的自動測 試,該測試利用自動化、定量、實時逆轉錄聚合酶鏈反應 (RT-qPCR) 該測定在Cepheid GeneXpert DX儀器系統上進行。 GeneXpert DX儀器系統以自動化方 法在簡單或複雜樣本中整合樣本純化、使用即時聚合酶鏈鎖反應(RT-PCR)和巢式聚合 酶鏈鎖反應(nested PCR)進行核酸擴增和標的序列檢測。該系統由一台儀器、個人電腦 及運行前預加載測試和查看結果軟體組成。該系統需要使用一次性使用拋棄式 $GeneXpert試劑匣,裝載RT-PCR和nested\ PCR之試劑,及確保RT-PCR和nested\ PCR過$ 程。有關完整說明,請參閱適當的GeneXpert DX儀器系統操作手冊。 本產品包括檢測由兩個主要 p210 斷點 (易位 e13a2/b2a2 和 e14a2/b3a2) 產生的 BCR-

ABL 融合基因的試劑,以及以ABL轉錄物作為週邊血中的內源性對照。使用 GeneXpert 軟體,患者樣本中BCR-ABL轉錄物的數量以BCR-ABL/ABL的百分比報告,也以從 國際量表 (IS) 的 100% 基線來表示對數分子的減少 (MR 值)。 每個本產品中都包含兩個對照品管, ABL內源品管和探針檢查品管 (PCC)。 ABL內源

品管使 BCR-ABL 目標標準化並確保在測試中有足夠的樣本。 PCC 為驗證試劑再水 化、PCR 管填充,以及所有反應成分(包括探針和染料)都存在並在試劑匣中起作

4.試劑和設備



本產品檢測試劑組包括足夠處理十位患者或品管檢體的試劑,本試劑組包括以下材

Xpert BCR-ABL Ultra 試劑 10 個/試劑組 •蛋白酶 K (PK) 10x130μL/瓶 •裂解試劑(LY)(氯化胍) 10x5.3mL/瓶 •清洗試劑(1) 10x2.9mL/安瓶 硫氰酸胍 Xpert BCR-ABL Ultra 試劑匣含完整反應管 10 個

• Bead 1, 2, 3 and Bead 4 (冷凍乾燥) 1個/試劑匣 2.0 mL/試劑匣 •沖洗試劑 •洗脫試劑 2.5 mL/試劑匣 1片/試劑組 •檢測定義檔(ADF)

· ADF 匯入 GX 軟體之說明

•產品仿單

分析證書 1份/試劑組

注意 安全數據表 (SDS)可在 www.cepheid.com 或 www.cepheidinternational.com 的 SUPPORT 選項下找到。

本試劑組的牛血清白蛋白(BSA)的製備完全來自美國牛血漿。BSA 的生產也在 美國進行。沒有反芻動物蛋白質或任何其他動物蛋白餵養給動物,動物通過了犧 性前及犧牲後檢驗。在處理過程中,未與其他動物的材料混合在一起。

4.2 其他雲求材料,但未提供

•GeneXpert DX 系統 (型號取決於使用的設備模型): GeneXpert DX 儀器、電腦、條 碼掃描器和操作手册。

• 對於 GeneXpert Dx 系統: 5.1 或更高版本的軟體

•印表機(如有需要,請聯繫廠家,確認適用的印表機型號)。 ◆振盪混合器

◆微量離心機 (最少 1,000X g)

•吸量管和含氣溶膠過濾器之吸頭

◆50mL 圓錐管 ◆試劑等級無水乙醇

4.3 建議但未提供的材料

Xpert BCR-ABL IS Panel C130, 型號 C130 Maine Molecular Quality Controls, Inc 質量品管。

本產品檢測套組儲存在 2-8 ℃直至標籤上的保存期限。 請勿使用已過期的試劑或檢測匣。

•洗滌試劑是一種清澈、無色的液體。如果洗滌試劑變混濁或變色,請勿使用。 •在開始操作前 20 分鐘,將血液樣本、試劑盒和檢體製備試劑從存儲處中取出, 讓它們達到室溫 (20°C − 30°C)。

6.警告及注意事項

6.1 一般



僅用於體外診斷 僅供處方使用。

處理所有生物樣本,包括用過的試劑匣,就像能夠傳播傳染性病原體一樣。因為 通常不可能知道哪些可能具有傳染性,所以所有生物樣本都應該採用標準預防措 施進行處理。檢體處理指南可從美國疾病品管和預防中心以及臨床和實驗室標準 研究所獲得

遵循您所在機構的安全程序,處理化學品和處理生物樣本。

該測試的性能特徵僅在 EDTA 管中收集的血液中建立。尚未評估該測試對其他樣 本類型或樣本的性能。

可靠的結果取決於充分的標本採集、運輸、儲存和處理。不正確的測試結果可能 是由於樣本採集、處理或儲存不當、技術錯誤、樣本混淆或因為樣本中的目標轉 錄本低於測試檢測限而導致的。必須仔細遵守包裝說明書以及 GeneXpert Dx 系統 操作手冊,以避免出現錯誤結果。

在建議的儲存溫度範圍和時間之外執行本產品測試可能會產生錯誤或無效的結

生物樣本,移液裝置和用過的試劑匣應被視為能夠傳播傳染性病原體並需要採取 標準預防措施。遵循您所在機構的環境廢物程序,妥善處理用過的試劑匣和未使 用過的試劑。這些材料可能具有化學危險廢物的特性,需要特定的國家或地區處 置程序。如果國家或地區法規未對正確處置提供明確指示,則應按照 WHO[世界 衛生組織]醫療廢物處理和處置指南處理生物標本和用過的試劑匣。

6.2 檢體

在樣本運輸過程中保持適當的儲存條件以確樣本的完整性 (參見第8節樣本採 集、運輸和儲存)。未評估在推薦條件以外的運輸條件下樣本的穩定性。 不要冷凍全血樣本。

正確的樣本收集、儲存和運輸對於獲得正確的結果至關重要。

6.3 測試/試劑

不要用其他試劑代替 本產品試劑。

請勿打開 Xpert BCR-ABL Ultra 試劑盒蓋,除非添加樣本和洗滌試劑。

請勿使用從包裝中取出後掉落的試劑匣。 請勿搖晃試劑匣。打開試劑匣蓋後搖晃或掉落試劑匣可能會產生無效結果。請勿

將樣本 ID 標籤放在試劑匣蓋上或試劑匣的條形碼標籤上。 請勿使用條形碼標籤損壞的試劑匣。不要使用反應管損壞的試劑匣。

建議本產品試劑匣在用於測試時處於室溫 (20°C - 30°C)。

每個一次性使用的本產品試劑匣用於處理一個測試。切勿重複使用試劑匣。

如果試劑匣看起來潮濕或蓋子密封似乎已損壞,請勿使用試劑匣。 如果試劑添加到錯誤的開口,請勿使用本產品試劑匣。

測試完成後・請勿打開本產品試劑匣・ 過高的白細胞數可能會導致試劑匣中的壓力使運行中止。

專用一套吸量管和試劑用於樣本製備。 穿上乾淨的實驗室外套和手套。在處理每個樣本之間更換手套。

如果樣本或對照品溢出,請戴上手套並用紙巾吸收溢出物。然後以 1:10 稀釋的家 用氯漂白劑徹底清潔污染區域。無論您所在國家/地區的家用漂白劑濃度如何,最 終活性氯濃度都應為 0.5%。至少兩分鐘的接觸時間。在使用 70% 變性乙醇去除 **漂白劑磷留物**之前確保工作區域乾燥。在繼續操作之前讓表面完全乾燥。或者, 按照您所在機構的標準程序處理污染或洩漏事件。對於設備,請遵循製造商關於 設備清潔的建議。

7.化學危害

注意:以下信息適用於含有蛋白酶 K, 裂解,清洗和沖洗 試劑的整個產品。

• CLP / GHS 危險圖表: 信號詞: 危險



聯合國 GHS 危害聲明

- 高度易燃液體和蒸氣 • 引起皮膚刺激
- 造成嚴重的眼睛刺激
- 可能導致困倦或頭暈
- 懷疑導致遺傳缺陷。

聯合國 GHS 防範聲明

- 使用前獲得特別說明。
- 在閱讀並理解所有安全預防措施之前,請勿操作 · 遠離熱源、火花、明火和/或熱表面。禁止抽煙。
- 保持容器密閉。
- · 避免吸入薄霧/蒸氣/噴霧。
- 處理後徹底清洗。
- 只能在戶外或通風良好的地方使用。 · 戴防護手套/穿防護服/戴護目鏡/戴防護面罩。
- 根據需要使用個人防護設備。

- 發生火災時:使用適當的介質滅火。
- 如果吸入:將受害者轉移到新鮮空氣處並保持呼吸舒適的休息姿勢。
- 如果您感到不適,請致電解毒中心或醫生/醫師。
- 如果皮膚 (或頭髮) 沾染: 立即脫掉所有受污染的衣服。用水/淋浴沖洗皮膚。 • 具體治療,見補充急救信息。
- 脫掉受污染的衣服並在重新使用前清洗。
- 如果發生皮膚刺激:求醫/就診。 如果進入眼睛:用水小心沖洗幾分鐘。取下隱形眼鏡,如果可以,繼續沖洗
- 如果眼睛刺激持續:求醫/就診。
- 如果接觸或擔心:尋求醫療建議/關注。
- 保持冷静
- 儲存上銷。
- 存放在通風良好的地方。保持容器密閉。
- · 根據當地、地區、國家和/或國際法規處置內容物和/或容器。

8.檢體採集,運送和貯存

- 應按照您所在機構指南將全血樣本收集在 EDTA 管中。測試前,樣本應在 4°C 下 儲存不超過3天(72小時)。不要將血漿與細胞分離。
- 正確的樣本採集、儲存和運輸對於該測試的執行至關重要。除了下所列條件以外 的運輸和儲存條件下,未使用本產品測試評估。

9.1 上機前準備

在開始操作前20分鐘,取出血液樣本和樣本製備試劑讓它們回到室溫,並在微量

離心機中短暫旋轉蛋白酶 K (PK)。

重要:在將製備的樣本和清洗試劑加入盒中的1小時內開始測定。

重要:在準備樣本前從包裝中取出試劑匣。(參見第9.6節)

1.取新的50 mL錐形管,於底部加入100μL PK (蛋白酶K)。

2.移液前,採血管顛倒混合8次確保血液樣本充分混合。 請參閱製造商的 ETDA 採

3.於含有PK的管中加入4mL血液樣本。

 4.將樣本用振盪混合器在最大轉速下連續3秒鐘混合。 5.在室温下培育1分鐘

6.再加入2.5mL LY(裂解試劑)。

注意:保留剩餘的裂解試劑,以在步驟13中再次使用。

7.用振盪混合器以最高轉速混合樣本,連續10秒。 8.在室溫下培育5分鐘。

9.用振盪混合器在最高轉速下混合樣本,連續10秒。 10.在室温下培育5分鐘

11.輕敲管的底部10次混合樣本。

12.將1mL製備完成的裂解物轉移到新的50mL錐形管中。 注意:剩餘的裂解物在4℃下貯存最多4小時,或貯存在-20℃或更低溫度下最多24

13.於含有裂解物的新錐形管中加入1.5mL來自步驟6的保留的LY(裂解試劑)。 14.將樣本用振盪混合器在最高轉速下連續10秒鐘混合。

15.在室溫下培育10分鐘。

16.再於同一錐形管中,加入2mL試劑級無水乙醇(由用戶提供)。 17.將樣本用振盪混合器在最高轉速下連續10秒鐘混合,暫置。 18.丟棄任何剩餘的PK或LY試劑。

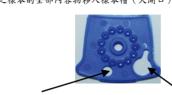
9.3 準備試劑匣

將樣本添加到本產品試劑匣中:

1.從包裝中取出試劑匣。 2.檢查試劑匣是否損壞。如果損壞,請勿使用。

3.打開試劑匣蓋,將清洗試劑(1)瓶的全部內容物轉移到清洗試劑槽(小開口)。

4.將準備之樣本的全部內容物移入樣本槽 (大開口)。 參見圖1。



清洗試劑槽(1)(小開口) 樣本槽(大開口)

圖1: Xpert BCR-ABL Ultra試劑匣(上方俯視圖) 5.關閉試劑匣。確保蓋子牢固地卡入。啟動測試 (請參閱第9.5節,啟動測試)。

9.4 外部品管 第 4.3 節 "推薦但未提供的材料"中描述的外部品管可用但未提供,並可根據當地、州

和聯邦認證組織(如適用)使用。 1. 讓 Xpert BCR-ABL IS Panel C130 品管達到室溫 (20°C - 30°C), 大約 30 分鐘。 2. 臨使用前,將管顛倒5到10次,然後以振盪混合器中速轉10到15秒,以混合外部

3. 在新的 50 mL 錐形管底部,加入 100 μL PK (蛋白酶 K) 4. 向已經含有蛋白酶 K 的管中加入 4 mL 的外部品管。 5. 使用振盪混合器在最大設置下連續混合外部品管 3 秒。

6. 在室溫下孵育1分鐘。 7. 向同一管中加入 2.5 mL 裂解試劑 (LY)。

注意:保留剩餘的裂解試劑,以在步驟14中再次使用。 8. 用振盪混合器以最高轉速混合外部品管,連續10秒。

9. 在室溫下培育 5 分鐘

10. 使用混合器在最大設置下連續混合外部品管 10 秒。 11. 在室温下培育 5 分鐘。

12. 通過輕敲試管底部 10 次來混合外部對照。

13. 將 1 mL 準備好的外部品管樣本轉移到新的 50 mL 錐形管中。

14. 向裝有外部品管樣本的新錐形管中加入 1.5 mL 來自步驟 7 的保留裂解試劑 (LY)。 15. 將外部品管與培育混合器以最大設置連續混合 10 秒。

16. 在室溫下培育 10 分鐘。

17. 向同一個錐形管中加入 2 mL 試劑級無水乙醇 (未提供)。

18. 使用培育混合器在最大設置下連續混合外部品管 10 秒。 19. 打開試劑匣蓋,將洗滌試劑(1)瓶中的全部內容物轉移到洗滌試劑槽(帶有小開

口)。參見圖1。

20. 將準備好的外部品管的全部內容物移入樣本槽 (大開口)。參見圖 1。 21. 關閉試劑匣蓋。啟動測試 (請參閱第 9.5 節,啟動測試)。

9.5 啟動檢測

重要: 如果使用 GeneXpert Dx 儀器,請在將樣本 加入試劑盒後 1 小時內開始測試。 重要:在開始測試之前,請確保系統運行 GeneXpert Dx 軟件 5.1 或更高版本,並且 Xpert BCR-ABL Ultra Assay Definition File (ADF) 已導入軟件。本節列出了操作 GeneXpert Dx 系統操作步驟。有關詳細說明,請參閱 GeneXpert Dx 系統操作手冊。 注意:如果系統管理員更改了系統的自訂工作流程,則您所遵循的步驟可能會有所不

1.打開GeneXpert DX設備電源

• 如果使用GeneXpert DX設備,先啟動機器再啟動電腦。GeneXpert軟體會自動執 行。可能需要雙擊Windows® 桌面上的 GeneXpert Dx 軟件快捷圖示。

2.以您的使用者名稱和密碼登入GeneXpert DX設備系統軟體

3.在GeneXpert DX系統視窗,按下Create test(GeneXpert DX)進入新增檢測視窗。 4.掃描或輸入病人編號 (可選擇),如果鍵入病人編號,確保正確鍵入病人編號。病人

編號有關的測試結果會顯示在"查看結果(View results)"的視窗中。 5.掃描或輸入檢體編號。如果鍵入檢體編號,確保正確鍵入檢體編號。檢體編號有關的 測計社里合語二九"本美社里(View reculte)"的祖宏由

6.掃描本產品試劑匣的條碼。使用條碼信息,該軟體可自動填入以下資訊:選擇分析檢 測,試劑批號標示,試劑匣序號,和到期日期。

7.按下 "Start Test"(GeneXpert DX)。如有需要,輸入您的密碼。 8.以GeneXpert DX設備:

注意:如果本產品試劑匣的條碼無法掃描,取新的試劑匣重覆測試。

9. 根據您所在機構的檢體廢棄物標準做法,丟棄使用過的試劑匣。

A.綠燈閃爍時打開儀器模組的門,並裝上試劑匣。 B.關閉模組的門。測試開始且綠色指示燈停止閃爍。當測試完成,指示燈熄滅。 C.直到設備打開門鎖,才可打開模組門並取出試劑匣

10.查看和列印結果

注意 產生結果的時間大約為 2 小時。

查看及列印結果基本步驟列於本節,其他詳細說明,依使用設備參閱GeneXpert DX系 ◆按"View Results"查看結果

•按" View Results"內的 Report,可查看報告或產生 PDF報告檔。

每個測試包含內源性品管 (ABL) 和探針檢查品管 (PCC)。 ABL 內源性品管 — ABL 內源性品管可驗證測試中使用了足夠的樣本。此外,該品管 檢測即時 PCR 檢測的樣本相關抑制。如果 ABL 符合指定的驗收標準,則通過。 探針檢查品管 (PCC) — 在 PCR 反應開始之前, Gene Xpert 系統會測量來自探針的螢光 信號,以監測珠子再水化、反應管填充以及試劑匣中的所有反應成分是否正常工作。 如果 PCC 符合指定的驗收標準,則通過。

外部品管 — 可根據當地、州、聯邦認證組織(如適用)使用外部品管。

結果判讀是由GeneXpert DX儀器系統藉由量測的螢光信號和內建軟體的計算公式產生 結果。可能結果顯示於表1。

表1.Xpert BCR-ABL Ultra分析結果與解釋

西水	一
陽性	檢測到BCR-ABL轉錄物。
	• 檢測到BCR-ABL - 在有效的Ct(循環閾值)範圍內檢測到BCR-ABL轉錄物
見圖2,	且高於終點閾值設定。
見圖3,	• 可能的陽性結果:
見圖4	• POSITIVE [#.##% (IS) and MR#.##]; 圖 2.
	 POSITIVE [Above upper LoQ]; 圖 3.
	POSITIVE [Below LoD; >MR4.52/<0.0030% (/S)];
	ABL - PASS; 檢測到ABL轉錄物,且在有效的Ct範圍內且終點高於閾值
	設定。
	 當 ABL Ct 值低於 18 時,反應中至少存在 32,000 ABL 拷貝數
	 探針檢查-PASS;所有探針檢查結果通過。
陰性	未檢測到BCR-ABL轉錄物。
	 BCR-ABL 陰性 [足夠的 ABL 轉錄物] - 未檢測到 BCR-ABL 轉錄物,並且
見圖5	循環閾值 (Ct) 高於有效循環。
70	 ABL-PASS;檢測到ABL轉錄物,且在有效的Ct範圍內且終點高於閾值
	設定。
	 當 ABL Ct 值低於 18 時,反應中至少存在 32,000 ABL 拷貝數
	 探針檢查 – PASS; 所有探針檢查結果通過。
無效	BCR-ABL轉錄物無法被檢測。
	 無效-由於樣本含有過量的BCR-ABL和/或ABL轉錄物,導致無法確定
見圖6	BCR-ABL轉錄物含量。請參閱第 15 節,故障排除指南,重新測試樣
	本的其他說明。
	ABL - FAIL - ABL循環閾值(Ct)不在有效範圍或終點內低於閾值
	置。圖6。請參閱第 15 節,故障排除指南,重新測試樣本的其他語
	明。
	 探針檢查 -PASS; 所有探針檢查結果通過。
錯誤	BCR-ABL轉錄物無法被檢測。請參閱第 15 節,故障排除指南,重新測試
	樣本的其他說明。
見圖7	• BCR-ABL -無結果
	• ABL -無結果
	 探針檢查 - FAIL; 所有或一個探針檢查結果失敗。
	探針檢查通過或NA(不適用)和壓力中止。
	*如果探頭檢查通過或顯示 IS,則錯誤是由最大壓力限制超出可接受範
	圍或系統組件故障引起的。
無結果	BCR-ABL轉錄物無法被檢測。檢測結果訊息不足,無法產生測試結果。
	例如,如果操作員停止了正在進行中的測試,則可能發生這種情況。請
	參閱第 15 節,故障排除指南,重新測試樣本的其他說明。
	• BCR-ABL - 無結果
	• ABL - 無結果
	 探針檢查 - NA(不適用)

 $= 2-log_{10}[Determined \% (IS)]$

13.定量結果 本產品每個試劑盒都提供分析證書,並包含本產品試劑組一個批號特異的標準曲線和 效率值 $(E\Delta Ct)$ 。效率值嵌入在 本產品試劑匣的條形碼中。有關效率值的詳細計算,請 參閱分析證書。每個試劑匣批號還包含嵌入在條形碼中的批號特定比例因子(SF),將 定量測試輸出與國際標度 (IS) 聯繫起來。測試結果提供百分比 (IS) 和分子反應(MR)的 定量測試報告 (見表 2 和表 3)。這些定量值應根據本產品 測試的精密度進行解釋 (參

見第20節,精密度和再現性)。

表 2. 對數減少(Log Reduction)、國際尺度 (IS) 和分子反應 (MR) 相關性							
Log Reduction in% BCR-ABL/ABL (IS)	MR	% BCR-ABL/ABL (IS) ^a					
0	0	100					
1	1	10					
2	2	1					
3	3	0.1					
4	4	0.01					
4.5	4.5	0.0032					
	_						

a.% BCR-ABL/ABL (IS) = % (IS).

 $MRxx.x = log_{10}[100/Determined \% (IS)] = log_{10}(100) - log_{10}[Determined \% (IS)]$

表 3. Xpert BCR-ABL Ultra 測試結果示例

Test	BCR-ABL		ABL		R-ABL ABI		Xpert BCR-ABL Ultra	備註
2000	Ct	結果	Ct	結果	測試結果	<i>1.</i> 4		
1	7.1	無效	7.3	FAIL	無效 [BCR-ABL 和 ABL 轉 錄物過高]	Calculated % value: 149.92%		
2	8.1	無效	7.9	FAIL	無效 [ABL 轉錄物過高]	Calculated % value: 121.05%		
3	7.9	無效	8.1	PASS	無效 [BCR-ABL 轉錄物過 高]	Calculated % value: 149.92%		
4	11.4	陽性	10.9	PASS	陽性[高於 LoQ上限值]	Calculated % value: 78.92%		
5	18.2	陽性	13.5	PASS	陽性[33.93% (<i>IS</i>) and MR0.47]	Calculated % value: 33.93%		
6	21.4	陽性	13.4	PASS	陽性[4.68% (<i>IS</i>) and MR1.33]	Calculated % value: 4.68%		
7	28.6	陽性	15.2	PASS	陽性[0.012% (<i>IS</i>) and MR3.92]	Calculated % value: 0.012%		
8	30.0	陽性	12.7	PASS	陽性[低於 LoD; >MR4.52/<0.0030% (<i>IS</i>)]	Calculated % value: 0.0008%		
9	0	陰性	13.3	PASS	陰性[ABL 轉錄物足夠]	0%		
10	31.6	無效	18.2	FAIL	無效 [ABL 轉錄物不足夠]	NA		
11	0	無效	18.6	FAIL	無效 [ABL 轉錄物不足夠]	NA		
12	0	無效	0	FAIL	無效 [無ABL 轉錄物]	NA		
13	0	無結果	0	無結果	錯誤	For example, Error 5017: [ABL] probe check failed		

13.1 陽性 [#.##% (IS) 和 MR#.##]

BCR-ABL 檢測到的數值為 #.##% (IS) 和 MR#.##。

對於"陽性 [#.##% (IS) 和 MR#.##]" 結果,BCR-ABL 可檢測到 BCR-ABL Ct 大於或等 於 "8" 且小於或等於 cut-off "32" 和 ABL Ct 大於或等於 "8" 且小於或等於 "18" 。 GeneXpert 軟體使用以下公式計算 % (IS), 其中 Delta Ct (Δ Ct) 值是從 ABL Ct 減去 BCR-ABL Ct 獲得的:

$$\Delta \text{Ct} \% (IS) = \text{E}^{-(\Delta \text{Ct})} \times 100 \times \text{Scaling Factor } (SF)$$

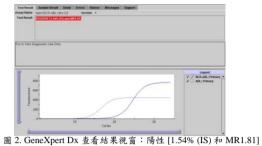
s1.比例因子 (SF) 為批號特定參數被嵌入試劑匣條碼中。該因子的值及批號特異的 EACt由每個批號的品管測試決定,使用來自世界衛生組織於國際基因參考平台定量 BCR-ABL轉錄物的二級標準品。同時,二級標準品及批號特異EACt及SF值,校正檢測 的定量結果為IS。EACt 設置為1.92 及SF值設為1.22顯示於此例。

Lot-specific $E\Delta Ct = 1.92$; SF = 1.22

Assay's ABL Ct = 11.3; BCR-ABL Ct = 18.0; Δ Ct = -6.7

% (IS) = $1.92(-6.7) \times 100 \times 1.22 = 1.54\%$ (IS)

MRx.xx=log10[100/Determined % (IS)]=log10(100)-log10(1.54)=2-log10(1.54)=MR1.81. 結果: 陽性[1.54% (IS) and MR1.81]。見圖2。



13.2 陽性[高於 LoQ上限值]

BCR-ABL 檢測到的數值為>55% (IS) 和 <MR0.26。

對於 陽性[高於 LoQ上限值]結果,BCR-ABL 可檢測到 BCR-ABL Ct 大於或等於 "8" 且小於或等於 cut-off "32" 和 ABL Ct 大於或等於 "8" 且小於或等於 "18"。 GeneXpert 軟體使用以下公式計算 % % (IS), 其中 Delta Ct (Δ Ct) 值是從 ABL Ct 減去

$$\Delta$$
Ct % (IS) = E (Δ Ct) x 100 x Scaling Factor (SF)

s1.比例因子(SF)為批號特定參數被嵌入試劑匣條碼中。該因子的值及批號特異的 E_{ΔCi}由每個批號的品管測試決定,使用來自世界衛生組織於國際基因參考平台定量 BCR-ABL轉錄物的二級標準品。同時,二級標準品及批號特異EACt及SF值,校正檢測 的定量結果為IS。 $E_{\Delta Ct}$ 設置為1.92 及SF值設為1.10顯示於此例。

% (IS) = 1.92 (-0.8) x 100 x 1.10 = 65% is greater than the defined assay upper LoQ at 55% (IS) MRx.xx=log10[100/Determined % (IS)]=log10(100)-log10(65)=2-log10(65)=MR0.19

Assay's ABL Ct = 13.4; BCR-ABL Ct = 14.2 ; Δ Ct = -0.8

is less than the defined assay upper LoQ at MR0.26.

Lot-specific $E\Delta Ct = 1.92$; SF = 1.10

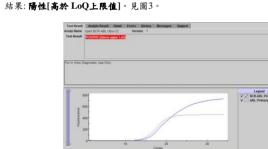


圖 3. GeneXpert Dx 查看結果視窗:陽性[高於 LoQ上限值]

13.3 陽性[低於 LoD; >MR4.52/<0.0030% (IS)]

BCR-ABL 檢測到的數值為<0.0030% (IS) and >MR4.52。 對於 陽性[低於 LoD; >MR4.52/<0.0030% (IS)]結果, BCR-ABL 可檢測到 BCR-ABL Ct 大於或等於 "8" 且小於或等於 cut-off "32" 和 ABL Ct 大於或等於 "8" 且小於或等於 "18"。GeneXpert 軟體使用以下公式計算%% (IS),其中 Delta Ct (Δ Ct) 值是從 ABL

Ct 減去 BCR-ABL Ct 獲得的:
$$\Delta \text{Ct \% (IS)} = E \quad ^{\text{(ΔCt)}} \ge 100 \ge \text{Scaling Factor (SF)}$$

% (IS) = 1.91 (-16.6) x 100 x 1.14 = 0.0025% is less than the defined assay LoD at

s1.比例因子 (SF) 為批號特定參數被嵌入試劑匣條碼中。該因子的值及批號特異的 EACt由每個批號的品管測試決定,使用來自世界衛生組織於國際基因參考平台定量 BCR-ABL轉錄物的二級標準品。同時,二級標準品及批號特異Eact及SF值,校正檢測 的定量結果為IS。 EACt 設置為1.92 及SF值設為1.14顯示於此例。

0.0030%(IS) MRxx.x=log10[100/Determined % $(IS)] = log 10(100) - log 10(0.0025) = 2 - log 10(0.0025) = MR4.60 \ is \ greater \ than \ the \ defined \ assay$

Assay's ABL Ct = 12.5; BCR-ABL Ct = 29 ; Δ Ct = -16.6

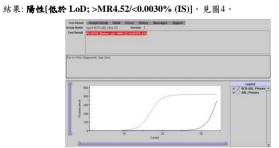


圖 4. GeneXpert Dx 查看結果視窗:陽性[低於 LoD: >MR4.52/<0.0030% (IS)]

13.4 陰性[ABL 轉錄物足夠]

Lot-specific $E\Delta Ct = 1.91$; SF = 1.14

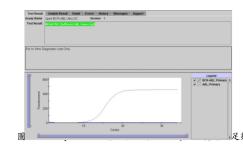
LoD at MR4.52.

BCR-ABL 未檢測到 BCR-ABL Ct 等於 "0" 或大於cut-off "32" 且 ABL Ct 大於 "8" 且 小於或等於"18"

當 BCR-ABL Ct 等於 "0" 或大於cut-off "32" 而無法檢測到 BCR-ABL 時,GeneXpert 軟體首先看 ABL Ct 以確認 ABL Ct 是否大於或等於 "8" 且小於或等於 "18" 以確保 具有"足夠的 ABL 轉錄物"。見第 12節,結果解釋,表 1。

Assay's BCR-ABL Ct = 0; ABL Ct = 11.3 is less than "18".

結果: 陰性[ABL 轉錄物足夠]。見圖5。



13.5 無效 [ABL 轉錄物不足夠]

BCR-ABL 檢測到或未檢測到 , ABL Ct 大於 "18" 。

當檢測到或未檢測到 BCR-ABL 時,GeneXpert 軟體首先看 ABL Ct 以確認 ABL Ct 是否 小於或等於"18",以確保具有"足夠的 ABL 轉錄物"。請參閱第 15 節,故障排除 例子:

Assay's BCR-ABL Ct = 0; ABL Ct = 24 is greater than "18".結

果: 無效 [ABL 轉錄物不足夠]。見圖6。

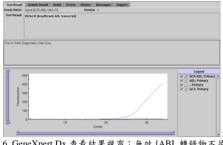


圖 6. GeneXpert Dx 查看結果視窗:無效 [ABL 轉錄物不足夠]



圖 7. GeneXpert Dx 查看結果視窗:錯誤

14.分析限制

- 該產品僅供體外診斷使用。
- 注意:聯邦法律限制本設備只能由有執照的從業者銷售或按其訂單銷售。
- 該檢測不與外部校正一起使用。
- 低於MR4.5 的檢測精度未得到證明或保證。
- 該檢測不適用於確定是否停止 TKI 治療,也不適用於終止後的監測。
- 本產品測試的性能僅使用本包裝說明書中提供的步驟進行評估。對這些步驟修改可 能會改變測試的性能。
- 本產品已通過 EDTA 管中採集的血液驗證。
- 不要使用肝素作為抗凝劑,因為它會抑制 PCR 反應。
- 檸檬酸鈉 (NaCitrate)、血沉棕黃層和骨髓樣本類型尚未經過驗證。
- 錯誤的測試結果可能因樣本採集、處理或儲存不當或樣本混淆而產生。必須仔細遵 守本包裝說明書中的說明,以避免出現錯誤結果。
- 本產品僅設計用於檢測而非區分 p210 BCR-ABL 融合轉錄物 e13a2/b2a2 和 e14a2/b3a2。除了這些使用說明中描述的那些之外,尚未評估檢測其他融合轉錄物 的能力。該測試未檢測次要或微斷點、微缺失或突變。
- 本產品並非旨在檢測白血病患者外周血樣本中可能存在的 e1a2 (p190)、e19a2 (p230) 或其他輕微易位。
- 本產品不會檢測到與斷點相鄰的部分序列被刪除的異常 e13a2/b2a2 融合轉錄物。
- 對於某些白細胞計數非常高(高於 3000 萬個細胞/mL)的樣本,由於樣本中 BCR-ABL 或 ABL 數值過高·本產品可能會報告無效 (類型 2)結果。有關其他信息·請 參閱表 4·故障排除指南。
- 一些ABL 轉錄數值非常低或白細胞低於150,000 個細胞/mL 的樣本可能被報告為無 效(類型1)。不確定的結果並不排除患者體內存在非常低數值的白血病細胞。
- 具有e19a2 微斷點的CML p230 轉錄本在高目標水平(高於LoD 3.52 個對數)進行 測試時,可能會報告低於測定LoD (0.0030% (IS)/MR4.52) 的BCR-ABL 陽性結
- 引物或探針結合區域的突變或多態性可能會影響新變異或未知變異的檢測,並可能 導致假陰性結果。
- 一些 BCR-ABL1 轉錄物數值非常低(即低於 LoD 0.0030% (IS) 或高於 MR4.52)的 患者可能被報告為陰性 [足夠的 ABL 轉錄]。因此·未檢測到的結果並不排除患者體 內存在低水平的白血病細胞。
- 該測定已驗證可用於 GeneXpert Dx 系統 (GX-I、GX-II、GX-IV、GX-XVI)。

15.故障排除指南

表 4. 故障排除指南

测試結果	可能原因	建議
無效	類型 1: 內源性控制ABL 失效:	檢查樣本質量(例如,超出樣本存儲要求,包括時間和溫度)。 按照第16.1節,錯誤或無效(類型1)重新測試步驟中所述的步驟,使用原始樣本(如果可用)或保留的製解液和新試劑匣重複測試。 按照第16.2節,錯誤(代碼2008)或無效(類型2)重新測試步驟中所述的步驟,使用原始樣本(如果可用)或保留的製解物和新試劑匣重複測試。
錯誤 (代碼 2008)	極力超過限制(錯誤信息 2008)	 檢查樣本質量 檢查 WBC 計數是否嚴重過高 按照第 16.2 節,錯誤 (代碼 2008)或無效 (類型 2)重新測試步驟中所述的步驟,使用原始樣本 (如果可用)或保留的製解物和新試劑匣重複測試。
錯誤(代碼5006, 5007,5008, and 5009*) * 這不是錯誤代 碼的詳盡列表。	探針檢查失敗	按照第16.1 節,錯誤或無效 (類型1) 重新測試步驟中所述的步驟,使用原始 樣本(如果可用)或保留的裂解液和新 試劑匣重複測試。

無結果	數據收集失敗。例如,操	按照第16.1節,錯誤或無效(類型1)
	作員停止了正在進行的測	重新測試步驟中所述的步驟,使用原始
	試或發生了電源故障。	樣本(如果可用)或保留的裂解液和新
		試劑匣重複測試。

16.1 ERROR 或 INVALID (類型 1) 的重新測試步驟

由於 ABL 循環關值 (Ct) 超過最大有效 Ct cut-off (Ct >18) 或終點低於關值設置 (<200),因此重新測試樣本時出現 ERROR 或 INVALID 結果。另請參閱表 4,故 障排除指南。

- 1. 如果有足夠的血液樣本量,請按照第9.2節,樣本準備中的步驟從原始血液樣本 收集管中重新測試。
- 2. 如果血液樣本量不足,可以使用第9.2節,樣本準備,步驟12中保留的裂解物
- A. 如果保留來自第9.2節,樣本準備,步驟12的裂解物,則冷凍保存,使用 前解凍至室溫。
- B. 使用震盪混合器在最大設置下連續混合樣本 10 秒,確保裂解液充分混合

3. 將1 mL製備的裂解液轉移到新的50 mL錐形管中

4. 於含有裂解物的新錐形管中,加入1.5mL裂解試劑(LY)。

然後將其放置3分鐘以讓氣泡沉澱。轉到步驟3。

5. 將樣本用振盪混合器在最高轉速下連續10秒鐘

6. 在室溫下育溫10分鐘。

7. 再於同一錐形管中,加入2mL試劑級無水乙醇(未提供)。 8. 將樣本用振盪混合器在最大轉速下連續混合10秒。

9. 打開試劑匣蓋,將清洗試劑(1)瓶的全部內容物轉移到清洗試劑槽(小開

10. 將準備之樣本的全部內容物移入樣本槽 (大開口)。 參見圖1

11. 關閉試劑匣。 啟動測試 (請參閱第 9.5 節,啟動測試)

16.2 錯誤 (代碼 2008) 或無效 (類型 2) 的重新測試程序

重新測試 BCR-ABL 和/或 ABL 轉錄物數值低於有效最小 Ct 截止值 (Ct<8) 和/或超 過壓力限制時的樣本。另請參閱表 4,故障排除指南。

- 1. 在新的50 mL錐形管的底部,加入100μL PK (蛋白酶K)
- 2. 如果有足夠的血標本量,用原採血管重新檢測。移液前立即將採血管倒置8 次,確保血液樣本充分混合。跳到步驟3。

如果血液樣本量不足,可以從第9.2節,樣本準備,步驟12中保留的裂解 物中進行重新測試。

- A. 如果保留來自第9.2節,樣本準備,步驟12的裂解物,則冷凍保存, 使用前解凍至室溫。
- B. 使用震盪混合器在最大設置下連續混合樣本 10 秒,確保裂解液充分混 合,然後將其放置3分鐘以讓氣泡沉澱。轉到步驟4。
- 3. 加入 50 μL 血液樣本 (如果有) 已經含有蛋白酶 K 的試管中,或 80 μL 來自 第 9.2 節,樣本準備,步驟 12 的剩餘裂解物。
- A. 使用震盪混合器以最大設置連續混合樣本 3 秒。
- B. 在室溫下育溫1分鐘。
- 4. 向裝有裂解液的新錐形管中加入 2.5 mL 裂解試劑 (LY)。
- 5. 使用震盪混合器以最大設置連續混合樣本 10 秒。
- 6. 在室溫下育溫 10 分鐘。
- 7. 再於同一錐形管中,加入2mL試劑級無水乙醇(未提供)。
- 8. 將樣本用振盪混合器在最大轉速下連續混合10秒。
- 9. 打開試劑匣蓋,將清洗試劑(1)瓶的全部內容物轉移到清洗試劑槽(小開 口)。參見圖1。
- 10. 將準備之樣本的全部內容物移入樣本槽 (大開口)。 參見圖1
- 11. 關閉試劑匣。啟動測試(請參閱第9.5節,啟動測試)。

本產品經由 BCR-ABL mRNA (轉錄 e13a2/b2a2 或 e14a2/b3a2) 和 ABL 內源性品管 mRNA 的定量檢測,涵蓋了監測 CML (橫跨 MR 1 到 4.5) 5的關鍵臨床決策點。 本產品預期檢測範圍 0.0030 至 55% (IS) (MR 4.52 至 MR 0.26) 內。

18. 性能特徵

本產品在美國的四家機構進行了多中心臨床研究,其中一家進行臨床效能評估。 另外三個機構僅作為樣本採集點。 該研究是從不同疾病階段的 CML 患者中,前 瞻性收集新鮮的、EDTA 全血檢體進行,在初步診斷後,無論是否已經接受過酪 氨酸激酶抑製劑治療或其他 CML 治療。此外,研究包括前處理後,已冷凍裂解 物儲存的剩餘樣本,這些標本是從同一患者群體的 EDTA 全血製備的。本產品性 能與 FDA 批准的分子檢測進行了比較,該檢測測試和量化轉位類型p210

(e13a2/b2a2 或 e14a2/b3a2) 的 mRNA, 並使用 ABL 作為內源性對照 mRNA 轉錄 本。最初共有 266 個符合條件的樣本被納入研究,其中 57 個因樣本不當而被排 除,分別為過時萃取方法步驟(27件)、受試者未完成抽血(8件)、運輸或測試延遲 (6件)、測試量不足(6件)、對比測試失敗(6件)或未依據標準程序操作 進行本產品 測試(4件);留下209被測試的樣本。

在 209 個樣本中, 97.1% (203/209) 在本產品第一次測試時成功得到結果,初始不 確定率為 2.9% (6/209), 重新測試後99.5% (208/209)成功,最終不確定率為 0.5%

在可用於分析的 208 個樣本中,150 個 (72.1%) 是冷凍樣本,58 個 (27.9%) 是新鮮 的、前瞻性收集的樣本,其人口統計訊息是可用的。 在新鮮樣本中,24份 (41.4%) 來自女性受試者,34份(58.6%) 來自男性受試者。 提供新鮮樣本的受 試者平均年齡為 60.5 歲 (範圍 28-85 歲)。

在可用於分析的 208 個結果中,147 個結果在兩種檢測的定量報告範圍內 [Xpert BCR-ABL Ultra 0.0030% - 55% (IS)/MR4.52 - MR0.26 和用於比較分析對比方法 0.0020% - 50% (IS)/MR4.72 - MR0.30]: 其中 117 個來自冷凍的剩餘裂解物,其中 30 個是新鮮的前瞻性收集的樣本。使用Demino回歸分析來評估本產品與對比方法 性能,以確定斜率和截距。圖8顯示了147個測試(MR值)的Deming回歸和線 性回歸分析結果

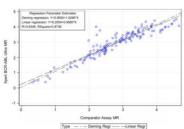


圖 8. Deming 和線性回歸分析

Deming 回歸的斜率和截距分別為 1.0266 和 0.0600。 根據這些結果,於MMR (MR3) 的預測偏差值為 MR0.1244 (95% 置信區間為 0.0969 - 0.1519)。 147 個定量結果還進行了 Bland-Altman 差異分析,評估可報告範圍內的本產品和 對比方法檢測。 Bland-Altman 圖 (見圖 9) 顯示結果平均差異落於平均值的上下 2SD。 圖同時顯示了橫跨 MR 範圍的偏差趨勢線。

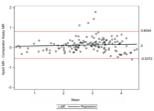


圖 9. 本產品和 對比方法 MR Bland-Altman 差異分析 平均差(偏差) 結果計算為 0.1336, SD 為 0.3354。 大多數 (96.6%, 142/147) 結果 落在 2SD 範圍內 (介於 -0.5372 和 0.8044 之間)。

19.1 WHO 套組的可追溯性

本產品使用 3 個批號來測量並比對 WHO 標準參考套組,並將測量值與參考套組 的使用說明書中公佈的值進行比較,證明了通過 $RQ ext{-PCR}$ (NIBSC 代碼:09/138) 定量 BCR-ABL 易位的第一個世界衛生組織 (WHO) 國際遺傳參考套組的可追溯 性。每個檢測試劑批號至少對 4 個參考套組進行 10 次重複測試。本產品以不同批 號通過回歸計算WHO 主要套組每個級別的MR 值。 (即,WHO 參考套組被視為 臨床樣本,並擬合檢測標準曲線的線性回歸模型)。此外,通過額外的回歸分析 將測量的 MR 值與套組公佈的 MR 值進行比較,以確定斜率和截距值。 線性的斜 率接近於 $1\,(0.96\,\,\mathrm{M}\,\,1.1)$,計算得出的截距接近於 $0\,(-0.03\,\,\mathrm{M}\,\,-0.06)$

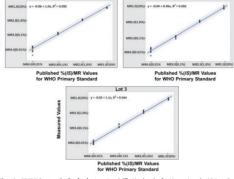
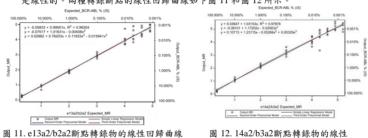


圖 10. WHO 主要參考套組的測量值與發布值,批號對批號 以本產品測試產出的 MR 值 (v 軸) 與 WHO 主要參套組的使用說明書中發布的 MR 值 (x 軸) 作圖。這三個批號由 (黑色) 數據點表示。 回歸分析和信賴區間分 別基於每個批號的數據。

19.2 線性/動態範圍

使用具有e13a2/b2a2 或 e14a2/b3a2 斷點的高值的特異性 CML 臨床樣本,對兩個主 要斷點 e13a2/b2a2 和 e14a2/b3a2 分別獨立評估線性。來自每個高值 BCR-ABL CML 轉錄的已處理樣本使用已知CML 陰性臨床樣本稀釋製備至~50% (IS)/MR0.30 至 0.000625% (IS)/MR5.20 的目標範圍。測試套組中包括陰性樣本,在兩個試劑批 號進行測試,每個試劑批號做4重複。

根據 CLSI EP06-A 進行測試和統計分析。對一階、二階和三階多項式進行了線性 回歸分析。 如果多項式回歸係數不顯著 $(p \times 0.05)$,則每個斷點的結果被認為 是線性的。兩種轉錄斷點的線性回歸曲線如下圖 11 和圖 12 所示。



回歸曲線

線性模型的估計回歸截距、斜率和 R2 值如表 5 所示。

表 5. 縣性模型的四歸係數						
Intercept	Slope	R²				
-0.05833	0.99501	0.98304				
e14a2/b3a2 0.03647 1.03153 0.9788						
	Intercept -0.05833	Intercept Slope -0.05833 0.99501				

整體來說,觀察到測試數據支持線性範圍從至少 55% (IS)/MR 0.26 到 ~0.0019% (IS)/MR4.75,最大 SD 為 0.26。 LOQ可報告線性範圍從 55% (IS)/MR0.26 到 0.0030% (IS)/MR4.52

19.3 分析靈敏度(偵測極限、最低定量極限、空白值極限)

最低值測極限(LoD)為使用 e13a2/b2a2 或 e14a2/b3a2 斷點的高值CML陽性檢體 [>10% (IS)/MR1]及低值CML陽性檢體 [<0.1% (IS)/MR3]經序列稀釋後測得。稀釋 濃度與檢體中每一斷點的數據皆為獨立收集,並使用概率迴歸分析。分析結果得 出e13a2/b2a2 斷點的估算偵測極限為0.0035% (IS)/MR4.45, 而e14a2/b3a2 斷點的估 算偵測極限為0.0030% (IS)/MR4.52。

表6為採用CLSI EP17-A2所描述的非參數方法學驗證偵測極限結果。將分別代表兩 個斷點的雨隻CML陽性檢體稀釋至0.0030% (IS)/MR4.52, 在e13a2/b2a2斷點中,雨 名操作員在四天內使用四種試劑批號進行了94次重複測試,而在e14a2/b3a2斷點 中,兩名操作員在七天內使用四種試劑批號進行了101次重複測試。

表 6. 以 % (IS)/MR 為單位驗證的偵測極限

	Breakpoint	Positives/	% of	Median % (IS)/MR					
	Бгеакроіпі	Replicates		Wedian % (13)/WR					
	e13a2/b2a2	90/94	95.74%	0.0030% (IS)/MR4.52					
e14a2/b3a2 97/101 96.04% 0.0029% (/S)/MR4.54									
	由於本產品並不會分辨e13a2/b2a2及e14a2/b3a2兩個斷點,故採用兩者中數值較高								

者做為偵測極限。因此,對於本產品的e13a2/b2a2及e14a2/b3a2之偵測極限為 0.0030% (IS)/MR4.52

定量極限(LoQ)為從偵測極限(LoD)的數據估算得出。%(IS)和MR值的均值及標準 差為透過以相等於LoD, 0.0030% (IS)/MR4.52或者以陽性率大於或等於95%做重複 計算。由於本試驗的LoQ受制於LoD,因此LoQ確定與LoD相等,為0.0030% (IS)/MR 4.52。另外此結果也根據了標準差小於或等於0.36的驗收標準進行驗證, e13a2/b2a2 (估算標準差範圍 MR0.27-MR0.34)和 e14a2/b3a2 (估算標準差範圍 MR0.29-MR0.31)的MR值標準差皆在可接受標準內。

空白值極限(LoB)為使用50份推定的非CML,正常的健康捐贈者抽取至EDTA管的 血液檢體驗證而得。在測試中未觀察出任何可測量的BCR-ABL數值,因此整體的 LoB為0.00%(IS)

19.4 分析特異性

本產品的分析特異性及臨床特異性之評估為通過分析50支非CML的健康捐獻者和 20支白血病(AML,ALL)的EDTA全血檢體而得。斷點特異性之評估為通過在健康捐 獻者的EDTA全血檢體中掺入5種不同的白血病細胞株,其中包含3種類型的白血病 (CML, ALL和APL)及5種疾病轉錄斷點:將K562 (CML/e14a2/b3a2)及BV173 (CML/e13a2/b2a2)做為陽性品管,並評估SUP-B15 (ALL/e1a2), AR230 (CML/e19a2) 和NB4 (APL/PMLRARA)之特異性。

在本研究中,本產品均未在任何健康非CML的檢體或AML/ALL白血病檢體中偵測 到BCR-ABL訊號。

在白血病細胞株測試中,具有主要的p210轉錄斷點的CML細胞株(K562和BV173) 產生了預期的陽性結果。具有p230 e19a2轉錄斷點之CML細胞株(AR230) 在基於 K562細胞數量10%(IS)/MR1.00標準的四次重複測試中有一次報告為POSITIVE Below LoD; >MR4.52/ <0.0030% (IS)]。細胞株AR230的陽性結果相比於LoD高了 3.52個Log,並且未觀察到低於1% (IS)/MR2.00和 0.1% (IS)/MR3.00的數值。 因此,本產品與CML相關的p210 BCR-ABL融合轉錄是具有特異性的,同時對非 CML的EDTA血液檢體也具有100%的分析特異性。

此研究為驗證單次使用、單包裝的GeneXpert試劑匣可避免殘餘污染發生在相同 GeneXpert模組,測試方法為在高濃度的陽性檢體執行後操作陰性檢體。研究包含 在執行摻有4.5×105個K562細胞之CML陰性血液,混合結果為~10% BCR-ABL/ABL (IS)的 "BCR-ABL detected" 檢體(模擬CML陽性血液)之後,於同一 GeneXpert模組,立即處理 "BCR-ABL was not detected" 的EDTA正常檢體(CML 陰性血液)。以此順序上機,分別測試四個GeneXpert模組,共測試20次,所有20 個BCR-ABL陽性檢體正確報告為**陽性** [#.##% (IS) 和 MR#.##],而所有20個BCR-ABL陰性檢體正確報告為陰性[ABL 轉錄物足夠]。

本研究評估了五種存在於EDTA全血檢體中並可能會干擾本產品性能的潛在物質。 測試物質及其數值(見表7)為參考CLSI EP07-A2。干擾物測試使用CML的臨床 EDTA全血檢體測試,並分為三個級別:>1% (IS)/<MR2, 0.1-1% (IS)/MR3-MR2和 <0.1% (IS)/>MR3,每個級別各五隻檢體。測試對照組由相對應的BCR-ABL轉錄濃 度級別組成,並且不加入干擾物質。每隻CML檢體在5種單獨的干擾物質存在及不 存在的情況下重複測試4次。

若與對照組相比測得的平均%(IS)/MR在3倍以內,則此測試物質將被認為是無干擾

本研究中所評估的物質均未發現對本產品的測試有顯著的臨床抑制效應。儘管在 某些測試條件下觀察到一些變異性和統計學上的顯著差異(p<0.05),但測試組和對 照組的%(IS)/MR比率仍在可接受的3倍範圍內

表 7. 使用 Xpert BCR-ABL Ultra 測試的潛在干擾物質

测試濃度
20 mg/dL
500 mg/dL
1800 mg/dL
3500 U/L
750 mg/dL (5X)

在本研究中,本產品試驗的精密度與再現性為在多個試驗中心評估而得,並根據指引 文件CLSI EP05-A3, "Evaluation of Precision Performance of Quantitative Measurement Methods; Approved Guideline"以及CLSI EP15-A3, "User Verification of Performance for Precision and Trueness, Approved Guideline"

樣本為將11支檢體組成一個套組,其中包含1支BCR-ABL陰性檢體、2支接近偵測極限 的檢體以及8支對應MR數值1-4的檢體,並採用本產品所檢測的兩個目標斷點 e13a2/b2a2和e14a2/b3a2。檢體套組是由將來自CML患者的高數值BCR-ABL/ABL檢體 的裂解物以健康捐獻者的全血稀釋至理想的濃度值。表8為在本研究中使用的11支檢

表 8. Xpert BCR-ABL Ultr 的再現性套組

Sample No.	Description	% (<i>IS</i>)
1	MR1.0 e13a2/b2a2	BCR-ABL at ~ 10% (IS)
2	MR1.0 e14a2/b3a2	BCR-ABL at ~ 10% (IS)
3	MR2.0 e13a2/b2a2	BCR-ABL at ~ 1% (IS)
4	MR2.0 e14a2/b3a2	BCR-ABL at ~1% (IS)
5	MR3.0 e13a2/b2a2	BCR-ABL at ~ 0.1% (IS)
6	MR3.0 e14a2/b3a2	BCR-ABL at ~0.1% (IS)
7	MR4.0 e13a2/b2a2	BCR-ABL at ~ 0.01% (IS)
8	MR4.0 e14a2/b3a2	BCR-ABL at ~0.01% (IS)
9	Near LoD e13a2/b2a2	BCR-ABL at ~ 0.005% (IS)
10	Near LoD e14a2/b3a2	BCR-ABL at ~ 0.005% (IS)
11	Negative	BCR-ABL Not Detected

套組中的每一支檢體在四天內,每天由三個不同的操作員在三個不同的地點進行兩次重 複測試,並使用了三個不同批號的Xpert BCR-ABL Ultra試劑,每個操作員使用一個批 號。總共是(3個地點x3個批號x1個操作員/批號x4天x2次操作/操作員x2次重複測試= 144次重複測試/每支檢體)。

定量的結果經由標準差分析(ANOVA)後分析而得,並將每支檢體的標準差分析列於表

表 9. 再現性研究:標準差分析的結果

Sample	N	Mean (MR)	Site/ InstrumentSD	Operator/ LotSD	Day SD	Within- runSD	TotalSD ^a
Target MR1.0 e13a2/b2a2	144	0.96	0	0.05	0.01	0.06	0.08
Target MR1.0 e14a2/b3a2	144	0.99	0	0.06	0	0.08	0.1
Target MR2.0 e13a2/b2a2	143	2.04	0	0.06	0.02	0.10	0.11
Target MR2.0 e14a2/b3a2	144	2.09	0.03	0.07	0.02	0.10	0.13
Target MR3.0 e13a2/b2a2	144	2.89	0.06	0.04	0.03	0.10	0.12
Target MR3.0 e14a2/b3a2	144	3.12	0.06	0.08	0	0.11	0.15
Target MR4.0 e13a2/b2a2	143 ^b	3.67	0.03	0.02	0	0.15	0.15
Target MR4.0 e14a2/b3a2	144	3.91	0.05	0.08	0.04	0.14	0.17
Target MR>4.0 e13a2/b2a2	140 ^C	4.36	0.04	0.04	0	0.33	0.33
Target MR>4.0 e14a2/b3a2	143 ^d	4.22	0.03	0.08	0	0.17	0.19

- a. 本研究中,本產品之測試為透過GeneXpert Dx及GeneXpert Infinity系統運 行, 並擊合檢體純化與核酸萃取步驟。因此本測試中的整體變異性(表示為 Total SD)包含檢體的處理與RT-qPCR的步驟所造成的變異性。
- b. 自分析中删除了一個因達到CLSI EP15-A3 99%水平異常值的樣本。
- c. 144次的測試結果中有4個樣本出現陰性結果。
- d. 144次的測試結果中有1個樣本出現陰性結果。

在MR1, MR2和MR3數值所分析的樣本總標準差為 ≤ 0.15 ,而在接近偵測極限以及 MR4分析的最大總標準差為0.33。

- 1. Jemal A, Siegel R, Ward E, et al. Cancer Statistics 2008; CA Cancer J Clin.
- 2008:58:71-96. 2. NIH/NCI - Surveillance, Epidemiology, and End Results Program (SEER). Cancer
- https://seer.cancer.gov/statfacts/html/cmyl.html 3. Thompson PA, Kantarjian HM, Cortes JE. Diagnosis and Treatment of Chronic Myeloid Leukemia in 2015. Mayo Clin Proc. 2015;90(10):1440-1454.

Stat Facts: Chronic Myeloid Leukemia (CML). Accessed December 21, 2018.

- 4. Deininger M, Buchdunger E, Druker BJ. The development of imatinib as a therapeutic agent for chronic myeloid leukemia. Blood. 2005;105(7):2640-2653.
- 5. Hughes T, Deininger M, Hochhaus A, et al. Monitoring CML patients responding to treatment with tyrosine kinase inhibitors: review and recommendations for harmonizing current methodology for detecting BCR-ABL transcripts and kinase domain mutations and for expressing results. Blood. 2006;108(1):28-37.
- 6. NCCN. Clinical Practice Guidelines in Oncology; Chronic Myelogenous Leukemia (Access Version 1, 2019).
- 7. White H, Matejtschuk P, Rigsby P, et al. Establishment of the first World Organization International Generic Reference Panel for quantitation of BCR-ABL mRNA.Blood. 2010; 116:e111-e117.
- 8. Gabert J, Beillard E, van der Velden VH, et al. Standardization and quality control studies of 'real-time' quantitative reverse transcriptase polymerase chain reaction of fusion gene transcripts for residual disease detection in leukemia - a Europe Against Cancer Program. Leukemia. 2003;17:2318-2357 9. Beillard E, Pallisgaard N, van der Velden VH, et al. Evaluation of candidate control
- genes for diagnosis and residual disease detection in leukemic patients using 'real-time' quantitative reverse-transcriptase polymerase chain reaction (RT-PCR) - a Europe Against Cancer Program. Leukemia. 2003;17:2474-2486. 10. van der Velden VH, Boeckx N, Gonzalez M, et al. Differential stability of control
- gene and fusion gene transcripts over time may hamper accurate quantification of minimal residual disease—a study within the Europe Against Cancer Program. Leukemia. 2004;18:884-886.
- 11. van der Velden VH, Hochhaus A, Cazzaniga G, et al. Detection of minimal residual disease in hematologic malignancies by real-time quantitative PCR: principles, approaches, and laboratory aspects. Leukemia. 2003;17:1013-1034.
- 12. Centers for Disease Control and Prevention. Biosafety in Microbiological and Biomedical laboratories (refer to latest edition). http://www.cdc.gov/biosafety/publications/
- 13. Clinical and Laboratory Standards Institute. Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline. Document M29 (refer to latest edition). 14. World Health Organization. Safe management of wastes from health-care activities.
- Bulletin of the World Health Organization (refer to latest edition). 15. REGULATION (EC) No 1272/2008 OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 16 December 2008 on the classification labeling and packaging of substances and mixtures amending and repealing, List of Precautionary Statements, Directives 67/548/EEC and 1999/45/EC (amending Regulation (EC) No 1907/2007).
- 16. Occupational Safety and Health Standards, Hazard Communication, Toxic and Hazard Substances (March 26, 2012) (29 C.F.R., pt. 1910, subpt. Z). 17. Baccarani M. et al. European LeukemiaNet recommendations for the management of
- chronic myeloid leukemia. Blood. 2013 Jun;122(6):872-884. 18. Hochhaus A. et al. Chronic myeloid leukaemia: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow up. Annals of Oncology. 2017 May; 28(4):iv41-
- 19. WHO International Standard 1st WHO International Genetic Reference Panel for the quantitation of BCR-ABL translocation NIBSC code: 09/138. Instructions for use. (Version 4.0., Dated 13/12/2012).

22. Cepheid 總部位置

公司總部	歐洲總部			
Cepheid 904 Caribbean Drive	Cepheid Europe SAS Vira Solelh 81470 Maurens-Scopont			
Sunnyvale, CA 94089-1189 美國	法國			
電話:+1 408.541.4191	電話: +33.563.825 300			
傳真:+1 408.541.4192	傳真: +33.563.825 301			
www.cepheid.com	www.cepheidinternational.com			

23. 技術協助

在聯繫 Cepheid 技術支持部門之前,請收集以下資訊:

意義

• 產品名稱

• 儀器序號 • 錯誤消息 (如果有)

• 軟體版本和電腦服務標籤編號)

Email: techsupport@cepheid.com

聯絡資訊 United States France Telephone: + 1 888 838 3222 Telephone: + 33 563 825 319

有關其他 Cepheid 辦事處的聯繫資訊,可在我們網站www.cepheidinternational.com 的 SUPPORT (支援) 選項下選擇Contact Us(聯繫我們)選項。

24. 標誌表 標誌



 \sum CONTROL 保存日期 温度限制 生物性風險因子 健康危害 僅供處方使用

Email: support@cepheideurope.com

意義

包含足夠的 <n> 測試

標誌

製造業者名稱: Cepheid

製造業者地址: 904 Caribbean Drive, Sunnyvale, CA 94089, U.S.A

醫療器材商名稱: 佑康股份有限公司

醫療器材商地址: 台北市信義區忠孝東路五段 550 號 14 樓