# fluorecare® SARS-CoV-2 Antigen Test Kit CE

Per solo uso professionale

### PRODUCT NAME

Nome comune: SARS-CoV-2 Antigen Test Kit (Colloidal Gold Chromatographic Immunoassay)

Codice del Prodotto: MF-68

### **CONFEZIONAMENTO**

1 Test/confezione, 5 Tests/confezione, 25 Tests/confezione

# **DESTINAZIONE D'USO**

Il kit fluorecare® SARS-CoV-2 Antigen Test Kit è utilizzabile per la determinazione qualitativa in vitro dell'Antigene del nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) nella popolazione, tramite utilizzo di tampone orofaringeo, nasofaringeo e nasali.

# INTRODUZIONE

I nuovi Coronavirus appartengono al genere β. COVID-19 è una patologia infettiva acuta delle vie respiratorie e colpisce la generalità della popolazione. Attualmente, i pazienti contagiati dal nuovo coronavirus sono il principale veicolo di infezione, così come probabilmente la popolazione infetta asintomatica. Basandosi sull'attuale indagine epidemiologica, il periodo di incubazione varia da 1 a 14 giorni, più spesso da 3 a 7 giorni. La sintomatologia include principalmente febbre, spossatezza e tosse secca. In taluni casi sono presenti anche congestione nasale, gola infiammata, mialgia e diarrea.

### PRINCIPIO DEL TEST

L' Antigene del nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2) è determinato in maniera qualitativa, tramite metodo immunocromatografico con oro colloidale, su campioni orofaringeo, nasofaringeo e nasali. Dopo la raccolta del campione, l'Antigene del nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2), se presente, si lega con l'anticorpo anti-Coronavirus (SARS- CoV-2) marcato con oro colloidale, formando un complesso antigene -anticorpo colloidale. Grazie alla cromatografia, il complesso antigene-anticorpo-oro colloidale migra sulla membrana di nitrocellulosa. All'interno dell'area di rilevamento, il complesso Antigene SARS-CoV-2/anticorpo si lega all'anticorpo presente nell'area di rilevamento, manifestando una banda rossa. L'anticorpo SARS-CoV-2-oro colloidale si diffonde nella regione della linea del controllo di qualità (C) e viene catturato dall'anticorpo (di pecora) IgG anti-topo per formare le linee rosse. Quando la reazione è terminata, i risultati verranno letti visivamente.

# **COMPONENTI PRINCIPALI**

	1	5	25		
Componenti	Test/conf	Tests/conf	Tests/co	Componenti principali	
	ezione	ezione	nfezione		
Card di reazione (incluso essiccante)	1 pezzi	5 pezzi	25 pezzi	Ogni card è composta da un supporto in plastica con una strip di reazione. La strip è coattata con Ab SARS-CoV-2, combinato con Ab SARS-CoV-2 con oro colloidale. Altri componenti sono: film di poliestere, film per filtrazione sangue e carta assorbente	
Soluzione di trattamento del campione	/	/	1 flacone	Soluzione salina normale 9 mL per uso di backup .	
Istruzioni per	1 copia	1 copia	1 copia	1	
Controllo Positivo	1 pezzo	1 pezzo	1 pezzo	Opzionale (un tampone positivo, preparato da proteine sintetiche di SARS-CoV-2)	
Controllo Negativo	1 pezzo	1 pezzo	1 pezzo	Opzionale (un tampone negativo, preparato dalla soluzione di trattamento del campione)	
Tamponi sterili	1 pezzi	5 pezzi	25 pezzi	/	
Provette per	1 tubi	5 tubi	25 tubi	Nota: ciascun tubo per il trattamento	

il trattamento del campione		del campione contiene 0,5 mL di Soluzione di trattamento del
		campione

NOTE: Accessori richiesti ma non forniti:

Timer.

Per evitare errori si consiglia di non usare componenti di lotti diversi

# **CONSERVAZIONE E DATA DI SCADENZA**

Conservare il kit a 2-30°C in ambiente asciutto e protetto dalla luce. La validità del kit è di 18 mesi.

## CARATTERISTICHE DEL CAMPIONE

1. Raccolta del campione

Istruzioni per l'utilizzo del tampone Orofaringeo

- 1. Inclinare leggermente la testa del paziente
- 2. Chiedere al paziente di aprire la bocca il più possibile per mostrare le tonsille su entrambi i lati
- 3. Pulire la base della lingua del paziente con un tampone
- 4. Strofinare leggermente le tonsille su entrambi i lati per almeno 3 volte.
- 5. Strofinare la parete faringea su e giù per almeno 3 volte.
- 6. Eseguire il test più velocemente possibile

Istruzioni per l'utilizzo del tampone Nasofaringeo

- 1. Inclinare la testa del paziente all'indietro e raccogliere il campione dalla narice contenente più muco (la testa deve essere inclinata dalla verticale per una corretta raccolta del campione).
- 2. Inserire il tampone attraverso la narice e poi spostarsi leggermente verso il fondo della cavità nasale (eseguire delicatamente per evitare sanguinamento da trauma).
- 3. Quando la punta del tampone raggiunge la parete posteriore della cavità nasofaringea, ruotare il tampone delicatamente più volte (raccogliere più secrezione possibile)
  - 4. Attendere un minuto per prevenire colpi di tosse riflessa
  - 5. Rimuovere lentamente il tampone.
  - 6. Eseguire il test più velocemente possibile

Metodo di raccolta dei tamponi nasali:

- 1. Rimuovere con attenzione il tampone nasale sterile dalla confezione, assicurandosi di non toccare l'estremità del tampone di cotone
- 2. Inserisca delicatamente l'estremità di cotone del tampone nasale nella narice sinistra ad una profondità di 2,5 cm (1 pollice)
- 3. 3. Ruoti il tampone nasale 5 volte contro le pareti (membrana mucosa) della narice sinistra per assicurare un campionamento adeguato

Rimuovere il tampone nasale e inserirlo nella narice destra a una profondità di 2,5 cm (1 pollice)

- 4. Ruotare il tampone nasale 5 volte contro le pareti (membrana mucosa) della narice destra per garantire un campionamento adeguato
- 5. Si assicuri di usare lo stesso tampone nasale per entrambe le narici per garantire un campionamento adeguato.
- 2. Trattamento del campione
- 2.1 Tamponi:
- Preparare una provetta di trattamento del campione e togliere il tappo
- Inserire il tampone nella provetta, fino a bagnarlo completamente nella soluzione, e ruotarlo una decina di volte, quindi spezzare il bastoncino nel punto di rottura, lasciando la metà inferiore nella provetta.
- Tappare la provetta, capovolgere il tubo e attendere 1 minuti di reazione
- 2.2 Terreno di trasporto virale:

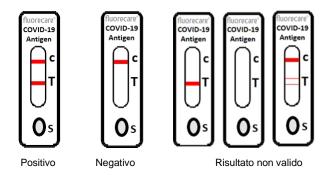
Nota: verificare che il terreno VTM sia utilizzabile con questo kit

- Preparare una provetta di trattamento del campione e togliere il tappo
- Prelevare 200µL di campione (VTM) e aggiungerlo nella provetta
- Tappare la provetta, capovolgere il tubo e attendere 1 minuti di reazione

# **METODO DI RILEVAMENTO**

- 1. Prima di eseguire il test, l'utilizzatore deve leggere le istruzioni operative, e portare il kit e i campioni a temperatura ambiente (20-25°C).
- 2. Aprire il sacchetto di alluminio, estrarre la card di reazione e utilizzarla il più presto possibile, entro un'ora.
- 3. Far cadere verticalmente due gocce della soluzione trattata del campione (circa 60  $\mu$ L) nell'apposito pozzetto campione della card di reazione.
- 4. Tenere la card di reazione a T.A. per 15 minuti prima di leggere i risultati oltre i 20 minuti i risultati sono da considerarsi non validi.

NOTA: L'analisi dovrebbe essere eseguita alla temperatura di 20~25°C



#### INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

- Positivo: Due bande rosse: la linea di rilevamento (linea T) e la linea del Controllo di Qualità (linea C).
- Negativo: Una banda rossa alla linea del Controllo di Qualità (linea C)
- Risultato non valido: nessuna banda alla linea del Controllo di Qualità (linea C), oppure una banda stratificata, significa che il test non è valido e il campione va ripetuto

### LIMITAZIONI DEL METODO

- 1. Il test è qualitativo e va usato come diagnosi ausiliaria in vitro.
- 2. Con il limite del metodo del Test Antigenico, il limite di rilevamento minimo (analisi della sensibilità) è generalmente inferiore al test dell'acido nucleico. Quindi il ricercatore dovrebbe prestare attenzione ai possibili casi di falso negativo. Il ricercatore dovrebbe anche valutare i sintomi dei pazienti. Ulteriori test, inclusi i test molecolari degli acidi nucleici, sono raccomandati per valutare sospetti risultati negativi.
- 3. Campionamento eccessivo, trasporto, manipolazione e basso contenuto di virus nel campione possono causare falsi negativi.
- 4. I risultati del test sono solo di riferimento clinico e non devono essere usati per diagnosi e trattamento clinico. La diagnosi finale della malattia dovrebbe essere basata su una valutazione completa di tutte le informazioni cliniche e sui risultati di laboratorio.

# INDICE DELLE CARATTERISTICHE

- 1. Valore predittivo positivo: il valore predittivo positivo dovrebbe essere del 100%.
- 2. Valore predittivo negativo: il valore predittivo negativo dovrebbe essere del 100%
- 3. Limite di rilevamento (LoD): il LoD viene determinato usando diluizioni di SARS- CoV-2 inattivato in due metodi separati. Il virus inattivato è aggiunto nel tampone di estrazione con un campione nasofaringeo negativo o in un terreno di trasporto virale negativo per avere una concentrazione di  $TCID_{50}$  di 3.6 x 105/ml. Ogni campione viene diluito 10 volte e analizzando in triplicato, viene determinato un LoD provvisorio che mostri un tasso positivo 100% (3/3) per ciascuno. Per lo studio di conferma del LoD, vengono testate 4 concentrazioni inferiori alla più bassa concentrazione del pre-test in 20 replicati e una concentrazione positiva in oltre il 95% dei casi (19/20), determinata come LoD del test fluorecare® Antigen Test kit. Il LoD è risultato di 49  $TCID_{50}/mL$ .
- 4. Cross-reattività: I Virus/batteri sotto elencati sono stati confermati non avere cross-reattività con il test SARS-CoV-2 Antigen Test kit: Human coronavirus 229E (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Human coronavirus OC43 (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Human coronavirus NL63 (9.87 x 10<sup>3</sup> PFU/mL), MERS (7930 PFU/mL), Adenovirus (e.g. C1 Ad. 71)(1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Human Metapneumovirus (hMPV) (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Parainfluenza virus Type 1 (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Parainfluenza virus Type 2 (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Parainfluenza virus Type 3 (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Parainfluenza virus Type 4a(1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Influenza A H3N2 (Wisconsin/67/05) (8.82 x 10<sup>4</sup> PFU/mL), Influenza A H1N1(1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Influenza B (3.24 x 10<sup>4</sup> PFU/mL), Enterovirus (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Respiratory syncytial virus (1 x 10<sup>5</sup> PFU/mL),Rhinovirus (3.95 x 10<sup>5</sup> PFU/mL), Haemophilus influenza (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Streptococcus pneumoniae (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Streptococcus pyogenes (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Candida albicans(1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Pooled human nasal wash (15% v/v),Bordetella pertussis (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Mycoplasma pneumoniae (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Chlamydia pneumoniae (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Legionella pneumophila (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Mycobacterium tuberculosis (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Pneumocystis jirovecii (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL), Pseudomonas Aeruginosa (1 x 10<sup>6</sup> CFU/mL),

Staphylococcus Epidermidis(1 x  $10^6$  CFU/mL), Streptococcus Salivarius (1 x  $10^6$  CFU/mL)

#### 5. Interferenze

Le sostanze sotto elencate sono state confermate non causare interferenze nei risultati del kit SARS-CoV-2 Spike Protein Test:.

Benzocaine (150 mg/dL), Blood (human) (5%), Mucin(5 mg/mL), Naso GEL (NeilMed) (5%), CVS Nasal Drops (phenylephrine) (15%), Afrin (Oxymetazoline) (15%), CVS Nasal Spray (Cromolyn) (15%), Zicam Cold Remedy (5%), Homeopathic (Alkalol) (10%), Sore Throat Phenol Spray (15%), Tobramycin(3.3mg/dL), Mupirocin(0.15mg/dL), Fluticasone (0.000126mg/dL), Tamiflu (Oseltamivir phosphate) (500mg/dL), Budenoside (0.00063 mg/dL), Biotin (0.35mg/dL), Methanol (150mg/dL), Acetylsalicylic Acid (3mg/dL), Diphenhydramine (0.0774mg/dL), Dextromethorphan (0.00156mg/dL), Dexamethasone (1.2 mg/dL), Mucinex(5%).

6. Accuratezza clinica

Le performance cliniche del test per il SARS-CoV-2 Antigen Test kit (Immunodosaggio in Cromatografia con Oro Colloidale) sono state valutate rispetto a casi positivi con RT-PCR. La corrispondenza percentuale dei positivi è del 92,93% e la concordanza percentuale dei negativi è del 100,00% nel kit SARS-CoV-2 Antigen Test Kit..

		RT-PCR		DDA (04)	NIDA (O()
		Pos	Neg	PPA(%)	NPA(%)
SARS-CoV-2	Pos	342	0	00 000/ (050/ 01	
Antigen Test	Neg	26	300	92,93%(95%CI: 89,82%~95,33%)	100%(95%CI: 98,78%~100%)
Kit	Total	368	300		

7. Ripetibilità: La ripetibilità sui materiali di riferimento interni, testati 10 volte, ha rilevato una concordanza sui positivi del 100%.

#### **ATTENZIONE**

- 1.Il kit deve essere usato solo per diagnosi in vitro e non può essere usato ripetutamente. Deve essere trattato come materiale potenzialmente infetto
- 2. Durante il periodo di interpretazione, al di là dell'intensità della banda colorata, il test è considerato positivo fintanto che compaiono due bande sull'area di controllo qualità e sull'area di rilevamento, rispettivamente.
- 3. Assicurarsi di utilizzare una quantità adeguata di campione; quantità troppo elevate o troppo scarse possono causare deviazioni nei risultati.
- 4. Il risultato finale dovrebbe essere letto in 15 minuti. Non leggere il risultato dopo 20 minuti.

## INTERPRETAZIONE DEI SIMBOLI

	TOTAL DEI OHNIDOLI		
$\otimes$	Non riutilizzare	240	Limite di Temperatura
IVD	Dispositivo medico diagnostico In vitro	i	Consultare le istruzioni per l'uso
$\sqrt{\Sigma}$	Contenuto sufficiente per <n> tests</n>	<del>*</del>	Mantenere asciutto
**	Proteggere dalla luce solare	EC REP	Rappresentante Autorizzato nella Comunità Europea
	Fabbricante	<u> </u>	Attenzione
80	Rischi biologici	CE	Marchio CE
REF	Numero di catalogo	LOT	Numero di lotto
3	Data di produzione	$\subseteq$	Utilizzare entro

# **INFORMAZIONI GENERALI**

# Shenzhen Microprofit Biotech Co., Ltd.

\*\*\*

Rm. 405, 406, Zone B /4F, Rm. 205, 206-1, 207, West Side of Zone B/ 2F, Haowei Building, No. 8 Langshan 2nd Road,

Songpingshan, Songpingshan Community, Xili Street, Nanshan District, Shenzhen, P.R. China

EC REP

CMC MEDICAL DEVICES & DRUGS, S.L.

C/ Horacio Lengo n18⋅C.P 29006 · Málaga-Spain

**Zip Code:** 518057 **Tel:** +86-755-61688835 **Fax:** +86-755-61688111

**Website:** www.microprofit-bio.com Data di revisione: Nov. 2021