



دفترچه راهنما

کیت شناسایی و سنجش کیفی

Sexually Transmitted Disease (STD)

با روش

Real-Time PCR

**STEM
CELL
TECHNOLOGY**
شرکت فناوری بن یاخته

Doc. #: IFU-STD-01 Doc. Version: 00 Revision Date: 10-19-2022

۳.....	شماره رفرانس
۳.....	شرح کیت
۳.....	اصول
۴.....	اطلاعات پاتوژن
۵.....	محتویات کیت
۶.....	نگهداری و انتقال کیت
۷.....	نکات احتیاط عمومی
۸.....	هشدارها و محدودیت ها
۸.....	نمونه گیری و نگهداری
۹.....	عوامل تداخلی
۱۰.....	آماده‌سازی
۱۱.....	اضافه کردن الگو
۱۱.....	برنامه ریزی دمایی
۱۲.....	آنالیز نتایج
۱۸.....	ارزیابی آنالیتیکال
۱۹.....	ارزیابی کلینیکال
۲۰.....	نشانه ها
۲۰.....	اطلاعات تماس

- BONSTD-24
- BONSTD-48
- BONSTD-96

شرح کیت

این کیت بر اساس واکنش زنجیره‌ای پلیمرز (PCR) به صورت Real-Time ساخته شده است. پنل تشخیص STD سین‌مورو شامل ۳ لوله با قابلیت شناسایی ۹ پاتوژن است؛ لوله ۱ قابلیت افتراق بین پاتوژن‌های *Chlamydia trachomatis*، *Neisseria gonorrhoeae* و *Mycoplasma genitalium* را داشته و همچنین کنترل داخلی در این لوله می‌باشد. لوله ۲ به منظور تشخیص پاتوژن‌های *Trichomonas vaginalis*، *Mycoplasma hominis*، *Ureaplasma urealyticum* و *Ureaplasma parvum* طراحی شده است. لوله ۳ برای تشخیص افتراقی HSV1 و HSV2 طراحی شده است؛ در این لوله نیز کنترل داخلی تعیین شده است که امکان استفاده به صورت تک لوله را نیز میسر می‌سازد.

نتایج تشخیصی به دست آمده توسط این محصول باید همراه با سایر داده‌های بالینی یا آزمایشگاهی تفسیر شوند.

اصول

تشخیص پاتوژن توسط واکنش زنجیره ای پلیمرز (PCR) بر اساس تکثیر مناطق خاص ژنوم ویروس می‌باشد. در واکنش Real-Time PCR محصول تکثیر شده از طریق رنگ‌های فلوروسنت شناسایی می‌شوند. مشاهده شدت فلوروسنت در حین واکنش PCR (به صورت Real-Time) تشخیص و کمی-سازی محصولات در حال تکثیر را بدون نیاز به بازکردن مجدد لوله‌های واکنش پس از اجرای PCR ممکن می‌سازد.

دامنه کاربرد

هدف از غربالگری بیماری‌های مقاربتی، شناسایی و درمان افراد مبتلا به عفونت، قبل از ایجاد عوارض و قبل از انتقال بیماری به دیگران است. علاوه بر این، غربالگری برای شناسایی، آزمایش و درمان شرکای

جنسی افرادی که مبتلا به بیماری های مقاربتی هستند، می‌تواند از گسترش مداوم عفونت جلوگیری کند.

در حالی که همه افراد فعال جنسی در معرض خطر ابتلا به STD هستند، لازم نیست همه افراد برای STD غربالگری شوند. غربالگری STD بر روی افرادی تمرکز دارد که به دلیل عواملی مانند سن، جنسیت، سابقه سلامتی و تعداد شرکای جنسی در معرض خطر بالایی برای ابتلا هستند.

اطلاعات پاتوژن

بیماری‌های مقاربتی (STDs)، عفونت‌هایی هستند که بر سلامت جنسی و تولید مثل افراد تاثیر گذاشته و به عنوان یکی از مهم‌ترین معضله‌های بهداشت عمومی به شمار می‌آیند. عوامل ایجادکننده‌ی عفونت‌های مقاربتی شامل قارچ‌ها، باکتری‌ها، ویروس‌ها و انگل‌ها هستند. برخی از این میکروارگانیسم‌ها پس از مدتی از بدن حذف میشوند، در حالی که بعضی دیگر عود می‌کنند و برخی از آن‌ها بدون علامت در بدن باقی می‌مانند و باعث پیشرفت بیماری و ایجاد پیامدهایی مانند التهاب دستگاه تناسلی-ادراری، ناباروری، عفونت نوزاد و حتی سرطان می‌شوند.

C. trachomatis یک باکتری درون سلولی کوچک است که برای تکثیر به سلول‌های زنده نیاز دارد. در زنان، عفونت دستگاه فوقانی توسط این باکتری می‌تواند منجر به بیماری التهابی لگن (PID) و طیفی از اختلالات بالینی شامل عفونت و التهاب رحم، لوله‌های فالوپ و تخمدان‌ها شود. اگرچه این پاتوژن در مردان می‌تواند باعث اپیدیدیمیت شود، تاکنون عواقب طولانی مدتی برای آن گزارش نشده است.

N. gonorrhoeae یک پاتوژن اجباری انسانی و عامل ایجادکننده‌ی سوزاک است. سندروم‌ها شامل التهاب دهانه‌ی رحم در زنان، و عفونت مجرای ادرار، التهاب گلو و روده در مردان و زنان می‌باشد.

M. genitalium یک ارگانیسم بی‌هوازی اختیاری است و به عنوان یک عامل ایجادکننده‌ی التهاب پیشاب‌راه غیرگنوکوکی در مردان شناخته می‌شود. در زنان، این پاتوژن با التهاب مثانه، التهاب اندومتر رحم، بیماری التهابی لگن (PID)، ناباروری، استعداد ابتلا به ویروس نقص ایمنی انسانی (HIV) و پیامدهای نامطلوب هنگام زایمان همراه بوده، که نشان دهنده یک ارتباط آسیب‌شناختی با دستگاه تناسلی زنان است.

T. vaginalis با عفونت‌های واژن، دهانه‌ی رحم و پیشاب‌راه، و نیز با پارگی زودرس غشاهای جنینی و زایمان زودرس در زنان باردار ارتباط مستقیم دارد. همچنین عفونت تریکوموناس واژینالیس ریسک ابتلا به HIV را در زنان افزایش می‌دهد.

M. hominis مجرای ادراری تناسلی تحتانی را کلونیزه می‌کند و با عفونت‌های دستگاه ادراری تناسلی، به ویژه عفونت واژن باکتریایی و عفونت مجرای ادراری غیرگونوکوکی ارتباط دارد. همچنین در عفونت‌های خارج دستگاه تناسلی، مانند تب پس از زایمان یا بعد از سقط جنین، در عفونت‌های زخم پس از سزارین یا پس از هیستروکتومی نقش دارد.

گونه‌های *Ureaplasma* معمولاً از مخاط تناسلی افراد بدون علائم جدا میشوند. در انسان، دو گونه اصلی یعنی، *U. parvum* و *U. urealyticum* بخشی از فلور تناسلی مردان و زنان را تشکیل می‌دهند و تقریباً در ۷۰٪ از جمعیت انسانی که از لحاظ جنسی فعال هستند، وجود دارند. این باکتری‌ها می‌توانند باعث التهاب و پارگی زودرس غشاهای جنینی و زایمان زودرس شوند.

ویروس‌های هرپس سیمپلکس ۱ و ۲ (HSV-1 و HSV-2) از مهم‌ترین ویروس‌های بیماری‌زای انسانی و دو عضو بسیار مهم از خانواده‌ی Herpesviridae هستند. این ویروس‌ها بسیار شایع و مسری هستند و از طریق تماس مستقیم با ترشحات حاوی ویروس مانند بزاق و ترشحات دستگاه تناسلی منتقل می‌شوند.

محتویات کیت

Title	96 Tests Volume per Vial	48 Tests Volume per Vial	24 Tests Volume per Vial
STD Master-1	360 µl/tube × 4	360 µl/tube × 2	360 µl/tube × 1
STD Master-2	360 µl/tube × 4	360 µl/tube × 2	360 µl/tube × 1
STD Master-3	360 µl/tube × 4	360 µl/tube × 2	360 µl/tube × 1
Positive Control	100 µl/tube × 1	100 µl/tube × 1	100 µl/tube × 1

نگهداری و انتقال کیت

- ✓ کلیه محتویات این کیت باید در دمای ۲۰- درجه سانتی گراد و در تاریکی نگهداری گردد، همچنین به منظور انتقال و جابه‌جایی کیت از یونولیت با درب و یخ خشک استفاده نمایید.
- ✓ نگهداری کیت در دمای ۴ درجه سانتی گراد هیچ‌گاه نباید بیشتر از یک ساعت شود.
- ✓ این کیت نیاز به حمل بر روی بسته‌های یخ‌زده (Frozen Ice Pack) را دارد.
- ✓ همه مواد موجود در کیت تا تاریخ انقضاء، همان‌طور که روی برچسب بسته‌بندی محصول مشخص شده است، در شرایط مشخص شده پایدار هستند.
- ✓ از چرخه‌های متعدد ذوب و انجماد (Freeze-Thaw) خودداری کنید زیرا سبب کاهش حساسیت و در نتیجه عدم کارایی کیت می‌شود.
- ✓ از قراردادن مستقیم اجزای کیت در معرض نور، گرما یا رطوبت خودداری کنید.
- ✓ معرف‌ها را قبل از استفاده در دمای اتاق (۱۵ تا ۲۵ درجه سانتی‌گراد) ذوب کنید. پس از ذوب شدن مواد موجود در کیت، لوله‌ها را به طور مختصر سانتریفیوژ کنید تا مطمئن شوید که مواد موجود در کیت به طور یکنواخت مخلوط شده‌اند.

مواد و تجهیزات مورد نیاز که باید توسط کاربر تدارک دیده شود؛

۱. کیت استخراج DNA
۲. سمپلر قابل تنظیم در اندازه‌هاش مختلف و نوک سمپلر فیلتردار
۳. سانتریفیوژ رومیزی
۴. بلوک خنک کننده
۵. وایتکس ۱۰ درصد
۶. گان و دستکش
۷. دستگاه Rotor-Gene , MIC, Azur با ۴ کانال فلوروسنت رنگ Green و Yellow و Orange و Red و یا انتخاب فلورفورهای FAM و HEX و Texas Red(ROX) و CY5
۸. نرم افزار Rotor-Gene Q نسخه ۱,۷,۹۴ ، نرم افزار Rotor-Gene 6000 نسخه ۱,۷,۶۵ ، ۱,۷,۸۷ ، ۱,۷,۹۴ و نرم افزار Rotor-Gene 3000 نسخه ۶,۰,۲۳ و یا بالاتر.
۹. استریپ و کپ ۰,۱ ml برای استفاده در روتور ۷۲ چاهکی و یا لوله‌های 0.2 ml PCR برای روتورهای ۳۶ چاهکی

نکات احتیاط عمومی

۱. لطفاً دستورالعمل را با دقت بخوانید و قبل از استفاده محصول با تمام اجزای کیت آشنا شوید و درحین کار دستورالعمل را دقیقاً دنبال کنید.
- ✓ لطفاً قبل از استفاده، ابزارهای Real-Time PCR سازگار را بررسی کنید و فرآیند را با آن‌ها جلو ببرید.
- ✓ از کیت یا اجزای کیت پس از تاریخ انقضا استفاده نکنید.
- ✓ در کیت آزمایش از ماده دیگری استفاده نکنید.
۲. استفاده از سرسمپلرهای فیلتردار و RNase & DNase free
۳. نگهداری و تخلیص مواد مثبت برای STD نمونه‌های گرفته شده از مریض، کنترل‌ها و محصولات حاصل از PCR باید در محلی کاملاً جدا از محل نگهداری و آماده‌سازی MasterMix صورت پذیرد.
۴. همه مواد مورد نیاز کیت قبل از شروع کار باید به طور کامل در دمای اتاق ذوب شود.
۵. بعد از ذوب شدن، کلیه مواد (به ویژه استانداردهای کیت) را به خوبی پیپتاژ نمایید و به‌طور مختصراً اسپین کنید. این امر برای جلوگیری از کاهش عملکرد کیت در طی زمان به طور کامل توصیه می‌شود.
۶. تمام مراحل مربوط به تهیه MasterMix باید بر روی یخ یا جعبه‌های سرد (Cooling Box) انجام شود. استوک اصلی مربوط به Master Mix بعد از برداشتن مقدار مورد نیاز از آن باید به سرعت به فریزر منتقل شود.
۷. هنگام کار با مواد شیمیایی، همیشه روپوش مناسب آزمایشگاهی، دستکش یکبارمصرف، و عینک‌های محافظ داشته باشید.
۸. کیت حاوی کنترل مثبت است. برای جلوگیری از آلودگی که ممکن است باعث ایجاد مثبت کاذب شود، کنترل مثبت را از سایر مواد موجود در کیت کاملاً جدا کنید.
۹. PCR بسیار حساس به آلودگی متقابل است، پس فرآیند کار را با دقت انجام دهید.
۱۰. هنگام کار با نمونه‌ها و مواد موجود در کیت، برای جلوگیری از آلودگی، دستکش‌ها باید مرتباً تعویض شوند.
۱۱. از تیپ‌های جداگانه و اختصاصی استفاده کنید. هنگام کار با نمونه‌ها و مواد موجود در کیت از میکروتیپ‌های فیلتر دار برای جلوگیری از ورود آلودگی DNA استفاده کنید.
۱۲. لطفاً لوله‌های PCR را با نایلکس یکبارمصرف بسته‌بندی کرده و به‌درستی دور ببندازید. لوله‌های PCR پس از امپلیفای را باز نکنید.
۱۳. همه مواد یکبار مصرف، یکبار مصرف هستند، مجدداً استفاده نکنید.

۱۴. مواد موجود در کیت که بلا استفاده هستند، کیت استفاده شده و زباله‌ها باید به‌درستی دور انداخته شوند.

۱۵. پس از آزمایش، محل کار را پاک کنید، پیپت‌ها و تجهیزات را با اتانول ۷۵٪ و وایتکس ۱۰٪ اسپری کنید.

هشدارها و محدودیت‌ها

۱. تمامی مراحل آزمایش باید بر اساس اصول GLP^۱ توسط پرسنل آموزش دیده دارای پوشش حرفه ای و محافظ (PPE)^۲ انجام شود. آزمایش‌های بالینی بر نمونه‌های عفونی باید در هود کلاس دو (Class II Biological Safety Cabinet) در محیط BSL-2 انجام شود. استفاده از دستورالعمل

:

Interim Laboratory Biosafety Guideline For Handling and Processing Of Specimen

۲. پیشنهاد می شود هود و یا استیشن مورد استفاده قبل و بعد از کار با وایتکس ۱۰ درصد تمیز شود و همین طور بعد از کار لامپ UV زده شود .

۳. پیشنهاد می شود محل استخراج DNA ، آماده سازی مخلوط واکنش از فضای آماده کردن اضافه کردن نمونه و نمونه استاندارد جدا باشند زیرا ممکن است نتایج مثبت کاذب به وجود آید .

۴. پس از آماده سازی مخلوط واکنش ، آن را در تاریکی نگهداری نمایید .

کنترل‌ها

۱. نمونه بیمار: از محتویات اسید نوکلئیک حاصل از استخراج DNA استفاده شود.

۲. کنترل منفی (NTC): همواره یک نمونه کنترل منفی حاوی آب بجای نمونه استفاده شود.

۳. کنترل مثبت (PTC): از کنترل مثبت کیت به جای نمونه در یک واکنش استفاده شود.

نمونه گیری و نگهداری

۱. برای تشخیص عفونت STD می‌توان از نمونه‌ی ادرار یا نمونه‌ی سواب از قسمت فعال عفونت مانند واژن، دهانه‌ی رحم، مجرای ادراری و مقعد، و همچنین روش LBC استفاده کرد.

۲. نمونه مناسب می‌تواند حاوی میزان کافی از مخاط دهانه یا گردن رحم باشد.

نگهداری نمونه‌های گرفته شده

نمونه می‌تواند کمتر از ۸ ساعت در یخچال با محدوده دما از ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد و برای نگهداری طولانی مدت آن، باید در دمای ۲۰- درجه سانتی‌گراد منجمد شده و نگهداری شود.

^۱ Good Laboratory Practice

^۲ Personal Protective Equipment

تاریخ انقضای کیت

تاریخ انقضای کیت بر روی جعبه محصول درج شده است.

کنترل داخلی (Internal Control)

حضور کنترل داخلی در کیت به کاربر این امکان را می‌دهد که فرآیند تخلیص و احتمال وجود مواد مهارکننده PCR را نیز بررسی کند. حضور کنترل داخلی به همراه HSV1 و HSV2 همچنین به کاربر این امکان را می‌دهد که نمونه‌های مشکوک به ۲ ویروس فوق را به طور مستقل نیز بتواند چک نماید.

عوامل تداخلی

EDTA (0.5M)، HCl (1N)، دانه‌های سیلیس (μI)، خون (μI)، اوره (۴۰ گرم در ۱۰۰ میلی‌لیتر) و بافر لیز عملکرد آزمایش را مهار می‌کنند. وجود مهارکننده در واکنش با وجود حضور ژن کنترل داخلی (β -گلوبین) قابل ردیابی است.

خالص‌سازی نوکلئیک اسید

جداسازی اسیدنوکلئیک باید توسط کیت‌های جداسازی موجود در بازار مطابق پروتکل‌های جداسازی مواد بالینی خاص انجام شود.

مواد نمونه باید از سلول‌های نمونه‌برداری شده از دهانه و ترشح دستگاه ادراری تناسلی استخراج شده باشد. کیت استخراج DNA در این کیت گنجانده نشده است.

(۱) برای نمونه‌های رحم، از وسیله مخصوص برای تراشیدن سلول‌های ضایعات دهانه استفاده کنید، نمونه حاصله را داخل ویال جمع‌آوری نمونه استریل قرار دهید.

(۲) نمونه‌های ترشح مجاری ادراری تناسلی، شامل مجرای ادراری مردان، دستگاه تناسلی زنان و ترشح مجرای ادراری است.

الف) برای مجرای ادراری مردان، یک سواب کوچک را در کانال مجرای ادرار به ابعاد ۲ تا ۴ سانتی‌متر قرار دهید، جهت جمع‌آوری ترشح، سواب را به آرامی در جهت عقربه‌های ساعت ۳ تا ۵ بار بچرخانید، سپس نمونه را در یک ویال استریل جمع‌آوری نمایید.

ب) برای دستگاه تناسلی زنان، از یک سواب استریل آغشته به سالین برای حذف ترشحات اضافی خارج از دهانه رحم استفاده کنید و یک برس استریل یا سواب پنبه‌ای را وارد کانال درون دهانه رحم کنید، به آرامی ۳ تا ۵ بار سواب را در جهت عقربه‌های ساعت بچرخانید تا ترشح دهانه رحم را جمع‌آوری کنید و سپس نمونه را در یک ویال استریل قرار دهید.

ج) برای مجرای ادراری زنان، از یک سواب برای شستن مجرای ادرار استفاده کنید و یک سواب استریل را دو سانتی متر در کانال مجرای ادرار قرار دهید، جهت جمع آوری ترشح، سواب را به آرامی در جهت عقربه‌های ساعت ۳ تا ۵ بار بچرخانید، سپس نمونه را در ویال جمع‌آوری نمونه استریل قرار دهید. (۳) نمونه‌ها باید با کیسه یخ زیرصفر درجه‌سانتی‌گراد منتقل شده و استخراج شوند تا بلافاصله DNA به دست‌آید. اگر DNA استخراج شده بلافاصله مورد استفاده قرار نگیرد، باید دردمای ۲۰- درجه سانتی-گراد ذخیره شود.

آماده‌سازی

۱. ابتدا لوله‌ها را روی رکیخ بگذارید تا محتویات آن‌ها ذوب شوند و لوله‌های MasterMix و کنترل مثبت را به آرامی ورتکس کنید و به طور مختصر سانتریفیوژ کنید.
 ۲. ۱۵ میکرولیتر MasterMix را به لوله‌های PCR اضافه کنید.
 ۳. مقدار ۵ میکرولیتر از نمونه اسید نوکلئیک جدا شده ۵ میکرولیتر کنترل مثبت را به لوله‌های PCR جداگانه اضافه کرده و با پیپتینگ مخلوط کنید. در حین تهیه PCR لازم است همه اجزا در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد نگهداری شوند. از مواد بالینی منفی می‌توان به عنوان کنترل جداسازی منفی استفاده کرد.
 ۴. لوله‌ها را ببندید، مختصراً سانتریفیوژ کنید، آنها را داخل دستگاه قرار دهید و اجازه دهید مطابق مشخصات برنامه قید شده در این دفترچه تکثیر شوند. هنگام استفاده از کنترل مثبت یا مواد بالینی بسیار مراقب باشید.
 ۵. در این مرحله، بهتر است از فضاهای جداگانه برای اضافه کردن مستر واکنش و نمونه‌های بیمار استفاده کرد و همچنین در نظر داشته باشید که در ویال کنترل مثبت را تنها در محل آماده‌سازی مستر واکنش و فضای تمیز باز کنید.
- نکته: از PTC برای میکس اول استفاده شود.
- نکته در هر بار انجام تست یک لوله به‌عنوان No Template Control باید گذاشته شود. در NTC به‌جای نمونه استخراج شده از آب استفاده می‌شود که برای کنترل آلودگی واکنش کاربرد دارد.

اضافه کردن الگو

پس از آماده سازی محلول‌ها و انتقال آن به تیوب‌های واکنش، ابتدا نمونه کنترل منفی (NTC) را آماده کنید. برای این کار، ۵ میکرولیتر از آب بدون نوکلئاز را به تیوب کنترل منفی اضافه نمایید. پس از انتقال به منطقه کار با اسیدنوکلئیک، ۵ میکرولیتر از کنترل مثبت و ۵ میکرولیتر از نمونه‌های بیمار را به تیوب‌های مربوطه اضافه نمایید. سپس تیوب‌ها را در دستگاه ترمال سایکلر قرار داده و نمونه‌ها را نام‌گذاری کنید.

Reaction Setup	Volume
Master Mix	15 μ l
Sample or Control	5 μ l
Final Volume	20 μ l

برنامه ریزی دمایی

دستورالعمل برای دستگاه‌های MIC و Rotor-Gene توصیف شده است. دیگر دستگاه‌های-Real Time PCR دارای کانال‌های Red، Orange، Green و Yellow نیز مناسب برای استفاده از این کیت هستند. پس از تنظیم کردن دستگاه مطابق برنامه زیر، واکنش را راه اندازی کنید. برای آگاهی از نحوه تعریف کانال در دستگاه به کاتالوگ دستگاه مراجعه کنید. مقادیر دمایی هر قسمت در جدول آورده شده است.

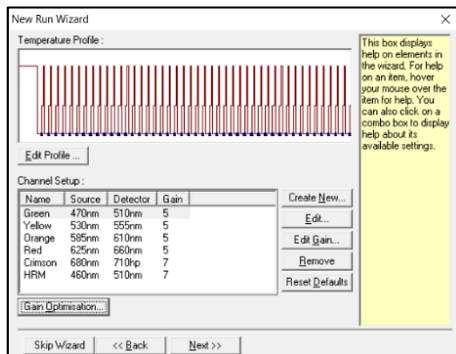
	Temperature	Hold	Cycle
Pre-Denaturation	95 °C	4 min	1
Denaturation	95 °C	15 sec	45
Annealing and Acquisition on Channel Green, Orange, Red and Yellow and Extension	58°C	60 sec	

علاوه بر تعریف دمایی دستگاه که در قسمت بالا آمده است دستگاه باید برای طیف سنجش فلورسنت نیز تنظیم گردد. اندازه‌گیری تابش فلورسانس باید برای رنگ‌های FAM، Texas Red، HEX و CY5 تنظیم شود. برای پشتیبانی فنی لطفاً با تلفن های شرکت تماس حاصل فرمایید.

تعریف طیف سنجش فلورسنت در دستگاه ها

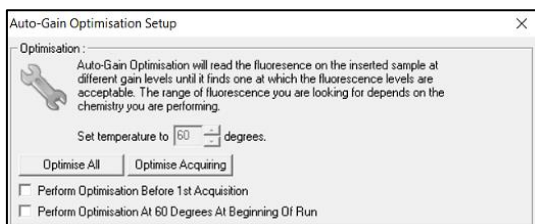
دستگاه Rotor-Gene

بدین منظور در دستگاه Rotor-gene گزینه‌ی Gain Optimization را انتخاب کنید (شکل ۱).



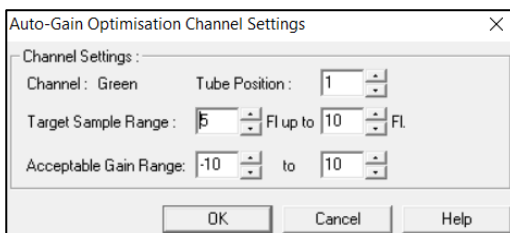
شکل ۱. تنظیمات دستگاه

در این صفحه با انتخاب گزینه‌ی Optimise Acquiring برای هر ۴ کانال سبز، زرد، نارنجی و قرمز، بازه‌ی Target sample range از ۵ تا ۱۰ (حالت پیش فرض دستگاه) انتخاب شود (شکل ۲).



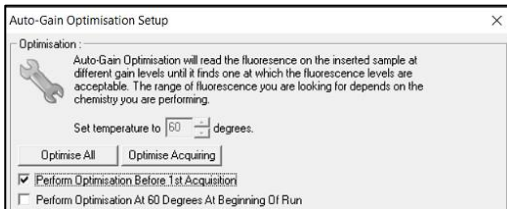
شکل ۲. تنظیمات دستگاه

همچنین Gain دستگاه باید بر مبنای تیوب شامل STD Master-1 انجام شود، بنابراین عدد نوشته شده در کادر Tube Position باید صحیح نوشته شده باشد (شکل ۳).



شکل ۳. تنظیمات دستگاه

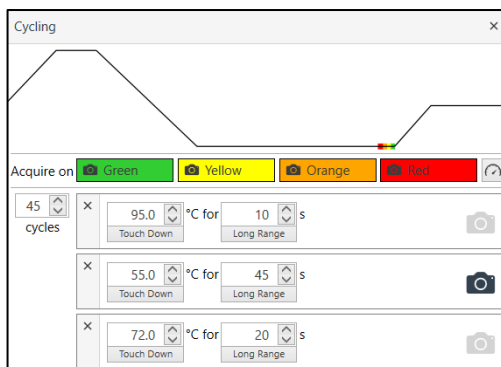
پس از انتخاب بازه‌ی مناسب برای هر کانال، گزینه‌ی 'Perform Optimization Before 1st Acquisition' را انتخاب کرده، و پنجره را ببندید (شکل ۴).



شکل ۴. تنظیمات دستگاه

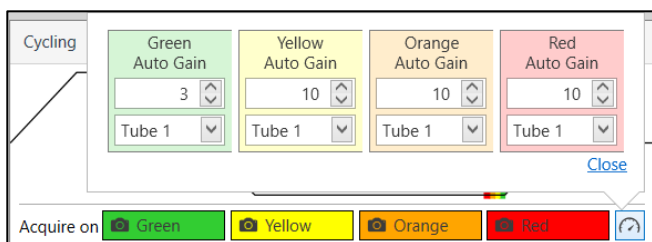
دستگاه MIC

بدین منظور در دستگاه MIC با انتخاب گزینه‌ی Run Profile پروفایل دمایی کیت را وارد کرده و در بخش cycling سنجش فلورسنت را در هر ۴ کانال فعال کنید (شکل ۵).



شکل ۵. تنظیمات دستگاه

از آنجایی که Gain دستگاه باید بر مبنای تیوب شامل STD Master-1 انجام شود، با بازکردن پنجره‌ی تنظیمات Gain برای کانال‌های مختلف، در کادر مربوط به تیوب Gain، گزینه All tube را از حالت پیش فرض به تیوب مورد نظر تغییر دهید (شکل ۶).



شکل ۶. تنظیمات دستگاه

آنالیز نتایج

۱. آنالیز نتایج توسط نرم افزار مربوطه و بر اساس دستورالعمل دستگاه انجام شود. در ۴ کانال رنگی Green و Yellow و Orange و Red و یا انتخاب فلورفورهای FAM و HEX و TEX و CY5 پس از قرار دادن درصد حذف داده‌های پرت بر ۰.۵٪، آستانه را در بازه‌ی مناسب قرار دهید.

۲. برای تفسیر نتایج، مطابق جدول صفحه بعد عمل کنید. خوانش هر یک از میکس‌های ۱ و ۲ در هر یک از کانال‌های فلورسانس مشخص می‌کند کدام تایپ STD در نمونه وجود دارد.

	Green	Yellow	Orange	Red
STD Master-1	NG	β -globin	CT	MG
STD Master-2	TV	MH	UU	UP
STD Master-3	HSV1	IC	HSV2	-

بعد از آنالیز باید نتایج را به صورت زیر تفسیر کرد:

✓ نتیجه منفی یک نمونه مستلزم داشتن میکس ۱ مثبت در کانال زرد و جواب منفی برای

بقیه میکس‌ها در کانال‌های دیگر است.

زمانی که منحنی سیگموئیدی نباشد جواب نمونه منفی خواهد بود.

✓ نمونه زمانی مثبت می‌شود که دارای دو شرط زیر باشد.

A. دارای منحنی سیگموئیدی و فاز لگاریتمی

B. مقدار Ct نمونه در حالت آستانه ۰.۲، کمتر از ۳۵ باشد.

✓ نمونه باید در کانال زرد میکس ۱ که کنترل داخلی (β -گلوبین) است، مثبت و کمتر از ۳۰

باشد. هرکدام از این شرایط برقرار نباشد، جواب از اعتبار کافی برخوردار نبوده و باید آزمایش

دوباره تکرار شود.

✓ در آنالیز میکس ۳ برای HSV، در صورت مشاهدهی اختلاف سیکل کمتر از ۱۰ سیکل بین دو نوع HSV-1 و HSV-2، نمونه دارای هر دو واریانت HSV-1 و HSV-2 می باشد. در اختلاف بیشتر از ۱۰ سیکل، ویروس با سیکل آستانه ای کمتر مثبت می باشد.

جدول تفسیر نتایج

	Green	Yellow	Orange	Red	Result
Master-1	+	-	-	-	Neisseria gonorrhoeae
	-	+	-	-	β-globin
	-	-	+	-	Chlamydia trachomatis
	-	-	-	+	Mycoplasma genitalium
Master-2	+	-	-	-	Trichomonas vaginalis
	-	+	-	-	Mycoplasma hominis
	-	-	+	-	Ureaplasma urealyticum
	-	-	-	+	Ureaplasma parvum
Master-3	+	-	-	-	HSV1
	-	-	+	-	HSV2
	-	+	-	-	IC

نکات آنالیز نتایج در دستگاه‌های مختلف

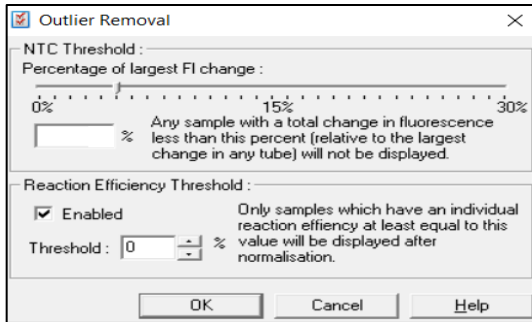
دستگاه Rotor-Gene

آنالیز اطلاعات در دستگاه Rotor-gene 6000 و Rotor-gene 3000 باید توسط نرم‌افزار دستگاه و بر اساس دستورالعمل دستگاه صورت گیرد.

۱. از منوی Analysis, Quantitation، را انتخاب کرده و روی یک رنگ، به طور مثال Green، دوبار کلیک کنید .

۲. با کلیک بر گزینه ی Outlier Removal، ترشلد افیشنسی واکنش را به شکل زیر فعال کنید (شکل ۷).

۳. آستانه (Threshold) را در کانال‌های Green, Orange, Yellow و Red بر روی بازه ی مناسب (۰,۱-۰,۲) و بالاتر از فلورسانس نمونه ی منفی قرار دهید.

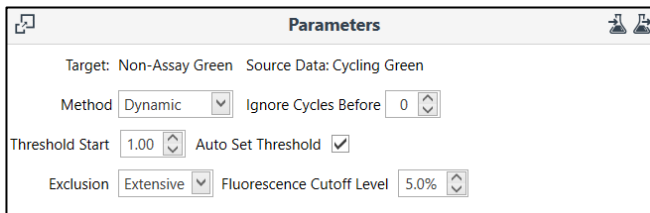


شکل ۸. تنظیمات دستگاه

دستگاه MIC PCR

آنالیز اطلاعات در دستگاه Magnetic Induction Cycler (Mic) PCR توسط نرم افزار دستگاه و بر اساس دستورالعمل دستگاه صورت گیرد.

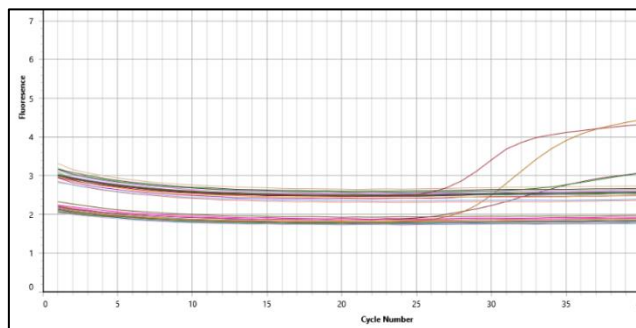
۱. از منوی Analysis انتخاب کرده و روی یک رنگ، به طور مثال Non-Assay Green، کلیک کنید.
۲. در بخش Parameters به طور پیش فرض حالت Extensive برای Exclusion انتخاب شده است؛ و در بخش Fluorescence Cutoff Level بر ۵٪ تنظیم است. در غیر این صورت، این تنظیمات را وارد کنید
۳. انتخاب Threshold را به صورت اتوماتیک با فعال کردن گزینه ی Auto Set Threshold انجام دهید.



شکل ۹. تنظیمات دستگاه

۴. مراحل بالا را برای کانال‌های دیگر Orange، Yellow و Red تکرار کنید.

۵. در صورت وجود نویز ابتدایی در بخش Data (شامل داده‌های خام) کانال مورد نظر به شکل زیر، در بخش Parameters با قرار دادن عدد ۵ در کادر مقابل Ignore Cycles Before، ۵ سیکل ابتدایی را نادیده گرفت.



Parameters

Target: Non-Assay Orange Source Data: Cycling Orange

Method: Dynamic Ignore Cycles Before: 5

Threshold Start: 1.00 Auto Set Threshold:

Exclusion: Extensive Fluorescence Cutoff Level: 5.0%

شکل ۱۰. تنظیمات دستگاه

ارزیابی آنالیتیکال

حساسیت آنالیتیکال

باتوجه به نتایج حاصله، حد پایین تشخیصی برای این کیت در تایپ‌های مختلف به شرح زیر است:

Target	LOD
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	50 copies per PCR
<i>Mycoplasma genitalium</i>	5 copies per PCR
<i>Chlamydia trachomatis</i>	5 copies per PCR
β-globin	50 copies per PCR
<i>Ureaplasma urealyticum</i>	15 copies per PCR
<i>Mycoplasma hominis</i>	10 copies per PCR

<i>Ureaplasma parvum</i>	10 copies per PCR
<i>Trichomonas vaginalis</i>	5 copies per PCR
<i>HSV1</i>	25 copies per PCR
<i>HSV2</i>	5 copies per PCR

اختصاصیت آنالیتیکال

به جهت بررسی اختصاصیت پرایمرها و پروب‌های محصول برای STD احتمال شناسایی غیراختصاصی دیگر عوامل عفونی مربوطه مورد بررسی قرار گرفته است. همچنین انتخاب شرایط واکنش دقیق مورد تأیید نیز تضمین شده است. این کیت با DNA عوامل زیر واکنش متقاطع ندارد. این عوامل معمولاً از دستگاه ادراری تناسلی جدا شده و بعضی نیز سبب بیماری می‌شوند:

Bacterium	<i>Streptococcus hemolyticis-β</i>	<i>Enterococcus faecalis</i>
	<i>Clostridium sporogenes</i>	syphilis
	<i>Escherichia coli</i>	<i>Bacillus pumilus</i>
	<i>Serratia marcescens</i> subsp <i>marcescens</i>	
	<i>Salmonella enterica</i> subsp <i>enterica</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
	<i>Staphylococcus aureus</i> subsp. <i>aureus</i>	<i>Micrococcus luteus</i>
Virus	herpes simplex virus 6-8	Human papilloma virus
Fungus	<i>Candida albicans</i>	<i>monilia albican</i>

ارزیابی کلینیکال

حساسیت و اختصاصیت کلینیکال









برای تعیین حساسیت و اختصاصیت کلینیکال از ۱۰۰ نمونه مثبت و ۱۰۰ نمونه منفی استفاده شد که نتایج در جدول زیر نشان داده شده است:

Target	Sensitivity	Specificity
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	90%	100%
<i>Mycoplasma genitalium</i>	96%	100%
<i>Chlamydia trachomatis</i>	95%	100%
<i>Ureaplasma urealyticum</i>	93%	100%
<i>Mycoplasma hominis</i>	95%	100%
<i>Ureaplasma parvum</i>	94%	100%
<i>Trichomonas vaginalis</i>	95%	100%
<i>HSV1</i>	94%	100%
<i>HSV2</i>	96%	100%

پشتیبانی فنی

برای پشتیبانی فنی لطفا با تلفن های شرکت تماس حاصل فرمایید .

نشانه‌ها

	Research Use Only	برای مصارف پژوهشی
	Catalog Number	کد کالا
	Batch Number	شماره بچ تولید شده
	Temperature Limitation	محدودیت دمایی
	Consult Instructon For Use	مطالعه دستورالعمل
	Content sufficient for <n> tets	تعداد تست
	Use by	تاریخ انقضا
	Manufacturer	آدرس

اطلاعات تماس

شرکت فناوری بن باخته - گروه سین مورو

دفتر مرکزی : تهران، سعادت آباد، میدان فرهنگ، بلوار ۲۴ متری سعادت آباد،

خیابان حیدر نیا (دوم شرقی)، پلاک ۹، شرکت فناوری بن باخته

کد پستی : ۱۹۹۷۷۷۵۵۵۵ تلفن : ۲۲۰۸۲۱۲۰ پشتیبان فنی : ۰۹۳۰۱۸۲۱۶۰۱

تلفن های تماس : ۰۲۱۲۲۰۸۲۱۲۰

Web Site: www.Sennurvc.com

Email: info@sennurvc.com