



دفترچه راهنما

کیت شناسایی و سنجش کیفی

Human Papillomavirus (HPV)

Model : HPV8

با روش

Real-Time PCR



Doc. #:IFU-HPV8-01 Doc. Version: 01 Revision Date: 08-09-2023

۳	شماره فرانس
۳	شرح کیت
۳	اصول
۳	دامنه کاربرد
۵	نگهداری انتقال کیت
۶	نکات احتیاط عمومی
۸	هشدارها و محدودیت‌ها
۸	نمونه گیری و نگهداری
۹	عوامل تداخلی
۱۰	آماده سازی
۱۱	برنامه ریزی دمایی
۱۲	تعریف طیف سنجش فلورسنت در دستگاه ها
۱۲	دستگاه Rotor-Gene
۱۴	دستگاه MIC
۱۴	آنالیز نتایج
۱۶	نکات آنالیز نتایج در دستگاه‌های مختلف
۱۶	دستگاه Rotor-Gene
۱۷	دستگاه MIC PCR
۱۸	ارزیابی آنالیتیکال
۱۸	حساسیت آنالیتیکال
۲۰	اختصاصیت آنالیتیکال
۲۰	ارزیابی اختصاصیت آنالیتیکال
۲۱	ارزیابی کلینیکال
۲۱	حساسیت و اختصاصیت کلینیکال
۲۲	پشتیبانی فنی
۲۲	نشانه‌ها
۲۲	اطلاعات تماس

● BONHPV8-24

شرح کیت

این کیت بر اساس واکنش زنجیره‌ای پلیمرز (PCR) به صورت Real-Time ساخته شده است. این محصول برای تشخیص در شرایط آزمایشگاهی تهیه شده و برای تشخیص ۱۵ نوع رایج ویروس پاپیلومای انسانی (HPV) با ریسک بالا (شامل انواع ۱۶، ۱۸، ۳۱، ۳۳، ۳۵، ۳۹، ۴۵، ۵۱، ۵۲، ۵۶، ۵۸، ۵۹، ۶۶، ۶۷ و ۶۸) و ۱۹ نوع رایج HPV با ریسک پایین (شامل انواع مانند ۶، ۱۱، ۲۶، ۴۰، ۴۲، ۴۳، ۴۴، ۵۳، ۵۴، ۶۱، ۶۲، ۶۹، ۷۰، ۷۱، ۷۴، ۸۱، ۸۲، ۹۰ و ۹۱) در نمونه‌های سواب دهانه رحم (Cervical)، آلت تناسلی (Penis)، واژن (Vagina) طراحی شده است و نشانه‌ای برای تشخیص عفونت توسط این پاتوژن است.

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

اصول

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

دامنه کاربرد

این کیت برای تشخیص ۱۵ ویروس پاپیلومای انسانی با ریسک بالای ارتباط با نتوپلازی درجه بالا (۳- CIN۲) داخل اپیتلیال دهانه رحم و ۱۹ نوع رایج HPV با ریسک پایین و غیر مرتبط با نتوپلازی درجه بالای (۳- CIN۲) داخل اپیتلیال دهانه رحم در نمونه‌های سواب دهانه رحم (Cervical)، آلت تناسلی (Penis) و واژن (Vagina) کاربرد دارد.

ویروس پاپیلوماویروس انسانی (HPV) به عنوان عامل سرطان دهانه رحم در زنان شناخته می‌شود. HPV یک ویروس حاوی ماده ژنتیکی از جنس DNA دورشته‌ای به طول ۸۰۰۰ جفت باز است که از راه جنسی منتقل شده و سبب عفونت در سلول‌های اپیتلیال انسانی می‌شود. DNA ویروسی HPV را می‌توان به‌عنوان ویریون‌های اپیزومی در سیتوپلاسم یافت یا اینکه به‌صورت ادغام شده در کروموزوم میزبان پیدا کرد. بیش از ۲۰۰ ژنوتیپ HPV یافت شده است که باتوجه به میزان خطرناک بودن آنها در ایجاد سرطان و نتوپلازی داخل اپیتلیال دهانه رحم با درجه بالا (۳-۲ CIN)، در گروه‌های پرخطر (HR) یا کم‌خطر (LR) طبقه‌بندی می‌شوند. سرطان دهانه رحم دومین سرطان بدخیم شایع در بین زنان در سراسر جهان است. عفونت مداوم با برخی از ژنوتیپ‌های HPV منجر به ایجاد سرطان دهانه رحم می‌شود.

HPV های پرخطر که HPV های انکوژنیک نیز نامیده می‌شوند احتمال بالایی برای ایجاد سرطان‌های رحم دارند و شامل تایپ‌های ۱۶، ۱۸، ۳۱، ۳۳، ۳۵، ۳۹، ۴۵، ۵۱، ۵۲، ۵۶، ۵۸، ۵۹، ۶۷ و ۶۸ است. برخی از HPV های با فراوانی کمتر نیز وجود دارند که احتمالاً برای انسان سرطان‌زا هستند (شامل ۲۶، ۵۳، ۶۶، ۷۰، ۷۳ و ۸۲) و در گروه HPV های در معرض خطر طبقه‌بندی می‌شوند HPV های کم‌خطر مانند ۶، ۱۱، ۲۶، ۴۰، ۴۲، ۴۳، ۴۴، ۵۳، ۵۴، ۶۱، ۶۲، ۶۹، ۷۰، ۷۱، ۷۴، ۸۱، ۸۲ و ۹۰ می‌توانند باعث ایجاد زگیل تناسلی و تغییرات درجه پایین در سلول‌ها شوند، اما به ندرت باعث سرطان می‌شوند. تقریباً ۹۹/۷ درصد از سرطان‌های دهانه رحم ناشی از عفونت HPV پرخطر است.

عفونت HR HPV می‌تواند تغییرات سیتولوژیکی و بافت‌شناسی را ایجاد کند که با غربالگری پاپ (Pap Screening)، کولپوسکوپی (Colposcopy) یا بیوپسی (Biopsy) قابل تشخیص است. با این وجود، زنانی که آزمایش پاپ‌اسمیر منفی یا HPV DNA HR منفی را داشته‌اند، باز هم احتمال بالایی در ابتلا به ضایعات پیش سرطانی دهانه رحم دارند.

Title	24 Tests
	Volume per Vial
HPVMaster- 1	360 µl/tube
HPVMaster- 2	360 µl/tube
HPVMaster- 3	360 µl/tube
HPVMaster- 4	360 µl/tube
HPVMaster- 5	360 µl/tube
HPVMaster- 6	360 µl/tube
HPVMaster- 7	360 µl/tube
HPVMaster- 8	360 µl/tube
Positive Control	100 µl

نگهداری انتقال کیت

۱. کلیه محتویات این کیت باید در دمای ۲۰- درجه سانتی گراد و در تاریکی نگهداری گردد، همچنین به منظور انتقال و جابه جایی کیت از یونولیت با درب و یخ خشک استفاده نمایید.
۲. نگهداری کیت در دمای ۴ درجه سانتیگراد هیچگاه نباید بیشتر از یک ساعت شود.
۳. این کیت نیاز به حمل بر روی بسته‌های یخ‌زده (Frozen Ice Pack) را دارد.
۴. همه مواد موجود در کیت تا تاریخ انقضا، همان‌طور که روی برچسب بسته‌بندی محصول مشخص شده است، در شرایط مشخص شده پایدار هستند.
۵. از چرخه‌های متعدد ذوب و انجماد (Freeze-Thaw) خودداری کنید زیرا سبب کاهش حساسیت و در نتیجه عدم کارایی کیت می‌شود.
۶. از قراردادن مستقیم اجزای کیت در معرض نور، گرما یا رطوبت خودداری کنید.

۷. 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 اندازه های 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 ۶۰۰۰ نسخه ۱/۷/۶۵ ، نرم افزار Rotor-Gene Q نسخه ۱/۷/۹۴ ، یا بالاتر.
۹. استریپ و کپ ۰/۱ ml برای استفاده در روتور ۷۲ چاهکی و یا لوله‌های PCR 0.2 ml 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 در حین کار دستورالعمل را دقیقاً دنبال کنید.
۲. لطفاً قبل از استفاده، ابزارهای Real-Time PCR سازگار را بررسی کنید و فرآیند را با آن‌ها جلو ببرید.
۳. از کیت یا اجزای کیت پس از تاریخ انقضا استفاده نکنید.
۴. در کیت آزمایش از ماده دیگری استفاده نکنید.
۵. از سرسمپلرهای فیلتردار و RNase & DNase free استفاده نمایید.

۶. نگهداری و تخلیص مواد مثبت برای HPV نمونه های گرفته شده از مریض، کنترلها و محصولات حاصل از PCR باید در محلی کاملاً جدا از محل نگهداری و آماده سازی Master Mix صورت پذیرد.
۷. همه مواد مورد نیاز کیت قبل از شروع کار باید به طور کامل در دمای اتاق ذوب شود.
۸. بعد از ذوب شدن، کلیه مواد (به ویژه استانداردهای کیت) را به خوبی پیتناژ نمایید و به طور مختصر اسپین کنید. این امر برای جلوگیری از کاهش عملکرد کیت در طی زمان به طور کامل توصیه میشود.
۹. تمام مراحل مربوط به تهیه Master Mix باید بر روی یخ یا جعبه های 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.
۱۰. هنگام کار با مواد شیمیایی، همیشه روپوش مناسب آزمایشگاهی، دستکش یکبار مصرف، و عینکهای محافظ داشته باشید.
۱۱. 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.
۱۲. PCR بسیار حساس به آلودگی متقابل است، پس فرآیند کار را با دقت انجام دهید.
۱۳. هنگام کار با نمونه ها و مواد موجود در کیت، برای جلوگیری از آلودگی، دستکش ها باید مرتباً تعویض شوند.
۱۴. از تیپ های جداگانه و اختصاصی استفاده کنید. هنگام کار با نمونه ها و مواد موجود در کیت از میکروتیپ های فیلتر دار برای جلوگیری از ورود آلودگی DNA استفاده کنید.
۱۵. لطفاً لوله های PCR را با دو دستکش یکبار مصرف بسته بندی کرده و به درستی دور بیندازید. لوله های PCR را پس از اмпیلی فای باز نکنید.
۱۶. از مواد یکبار مصرف، بیش از یک بار استفاده نکنید.
۱۷. مواد موجود در کیت که بلا استفاده هستند، کیت استفاده شده و زباله ها باید به درستی دور انداخته شوند.
۱۸. پس از آزمایش، محل کار را پاک کنید، پیتها و تجهیزات را با اتانول ۷۵٪ و وایتکس ۱۰٪ اسپری کنید.

هشدارها و محدودیت‌ها

۱. تمامی مراحل آزمایش باید بر اساس اصول GLP¹ توسط پرسنل آموزش دیده دارای پوشش حرفه ای و محافظ (PPE)² انجام شود. آزمایش‌های بالینی بر نمونه‌های عفونی باید در هود کلاس دو (Class II Biological Safety Cabinet) در محیط ۲-BSL انجام شود.
۲. پیشنهاد می‌شود هود و یا استیشن مورد استفاده قبل و بعد از کار با وایتکس ۱۰ درصد تمیز شود و همین‌طور بعد از کار لامپ UV زده شود.
۳. پیشنهاد می‌شود ۳ مکان مجزا برای استخراج DNA، آماده سازی مخلوط واکنش و اضافه کردن نمونه و نمونه استاندارد در نظر گرفته شود تا از ایجاد نتایج مثبت کاذب جلوگیری شود.
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 ویروس می‌توان از سواب دهانه رحم (Cervical)، آلت تناسلی (Penis) و واژن (Vagina) استفاده کرد.
۲. نمونه مناسب می‌تواند پاپ اسمیر یا هر نمونه مشابهی باشد که حاوی میزان کافی از سلول‌های مخاطی دهانه یا گردن رحم است.

نگهداری نمونه‌های گرفته شده

برای نگهداری کوتاه مدت، نمونه را می‌توان کمتر از ۸ ساعت در یخچال با محدوده دمایی ۲ تا ۸ درجه سانتی‌گراد قرار داد و برای نگهداری طولانی مدت، نمونه را در دمای ۲۰- درجه سانتی‌گراد نگهداری کنید. تاریخ انقضای کیت تاریخ انقضای کیت بر روی جعبه محصول درج شده است.

¹ Good Laboratory Practice

² Personal Protective Equipment

کنترل داخلی (Internal Control)

در این کیت کنترل داخلی نیز وجود دارد که به کاربر این امکان را می‌دهد که فرآیند تخلیص و احتمال وجود مواد مهارکننده PCR را بررسی کند.

عوامل تداخلی

HCl (1N), EDTA (0.5M), دانه‌های سیلیس ($1\mu l$), خون ($1\mu l$), اوره (40 گرم در 100 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.

(۳) نمونه‌ها باید با کیسه یخ در دمای زیرصفر درجه سانتیگراد منتقل شده و استخراج شوند تا بلافاصله در تست استفاده شوند. اگر DNA استخراج شده بلافاصله مورد استفاده قرار نگیرد، باید در دمای -20 درجه سانتیگراد ذخیره شود.

آماده سازی

۱. میکروتیوب های کیت را روی رک یخ بگذارید تا محتویات آن ها ذوب شوند و محتویات لوله ها را به آرامی پیتاژ و یا ورتکس کنید و به طور مختصر سانتریفیوژ کنید.

۲. سپس به ازای هر نمونه مورد تست، ۸ میکروتیوب PCR را به ترتیب بر روی رک یخ بگذارید. میکروویوهای دیگر را نیز به ترتیب برای NTC و PTC در نظر بگیرید.

۳. مقدار ۱۵ میکرولیتر از HPV Master 1-8 را به ترتیب به ۸ لوله PCR اضافه کنید.

۴. پس از آماده سازی محلول ها و انتقال آن به تیوب های 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 و درب آن را ببندید. سپس لوله ها را به منطقه کار با اسید نوکلئیک انتقال دهید، ۵ میکرولیتر از کنترل مثبت و یا ۵ میکرولیتر از نمونه های بیمار را به تیوب های مربوطه اضافه نمایید. در حین تهیه PCR لازم است همه اجزا در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری شوند (جدول شماره ۱).

Reaction Setup	Volume
HPV Master- 1 or 2 or 3 or 4 or 5 or 6 or 7 or 8	15 μ l
Sample or Control	5 μ l
Final Volume	20 μ l

جدول ۱. آماده سازی واکنش

۵. لوله ها را ببندید، مختصراً سانتریفیوژ کنید، آنها را داخل دستگاه قرار دهید و اجازه دهید مطابق مشخصات برنامه قید شده در جدول شماره ۲ تکثیر شوند. هنگام استفاده از کنترل مثبت یا مواد بالینی بسیار مراقب باشید.

- ✓ نکته در هر بار انجام تست یک لوله به عنوان No Template Control باید گذاشته شود. در NTC به جای نمونه استخراج شده از آب استفاده می شود که برای کنترل آلودگی واکنش کاربرد دارد.
- ✓ بهتر است از فضاهای جداگانه برای اضافه کردن مستر واکنش و نمونه های بیمار استفاده کرد و همچنین در نظر داشته باشید که در ویال کنترل مثبت را تنها در محل آماده سازی نمونه و فضای آلوده باز نمایید.
- ✓ در صورتیکه برای هر ۸ مستر، PTC را ران نکرديد، گذاشتن یک PTC در هر ران، حداقل برای Master Mix-1 اکیدا توصیه می شود. وجود PTC و بستن gain دستگاه روی آن، سبب می شود گراف های بهتری در amplification plot، دیده شود.

برنامه ریزی دمایی

دستورالعمل برای دستگاه های MIC و Rotor-Gene توصیف شده است. دیگر دستگاه های Real-Time PCR دارای کانالهای Green، Orange، Red 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.

	Temperature	Hold	Cycle
Pre-Denaturation	95 °C	4 min	1
Denaturation	95 °C	10 sec	40
Annealing and Acquisition on Channel Green, Orange, Red and Yellow	55 °C	30 sec	
Extension	72 °C	20 sec	

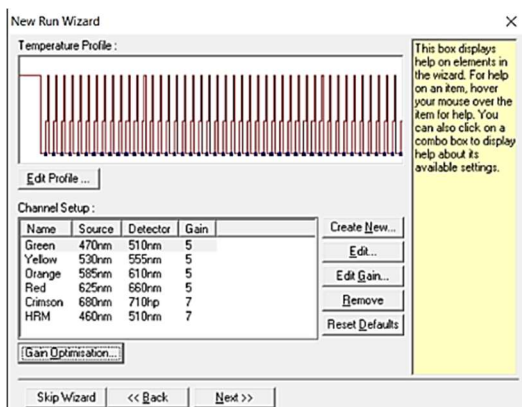
جدول ۲: برنامه دمایی دستگاه

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

تعریف طیف سنجش فلورسنت در دستگاه ها

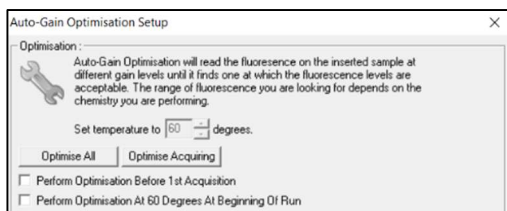
دستگاه Rotor-Gene

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



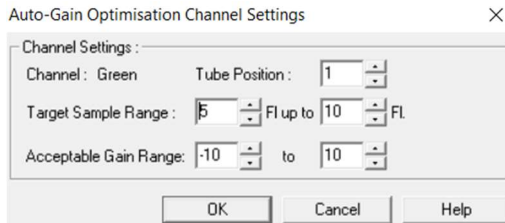
شکل ۱: تنظیمات دستگاه برای Gain Optimization

در این صفحه با انتخاب گزینه‌ی Optimize 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).



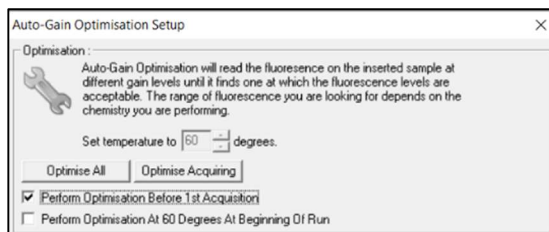
شکل ۲: تنظیمات دستگاه برای Auto Gain Optimization

توجه نمایید Gain دستگاه باید بر مبنای تیوب شامل HPV Master-1 انجام شود، بنابراین عدد نوشته شده در کادر Tube Position باید صحیح نوشته شده باشد (شکل ۳). بهتر است در این position میکرو تیوب PTC مربوط به Master-1 قرار داده شود.



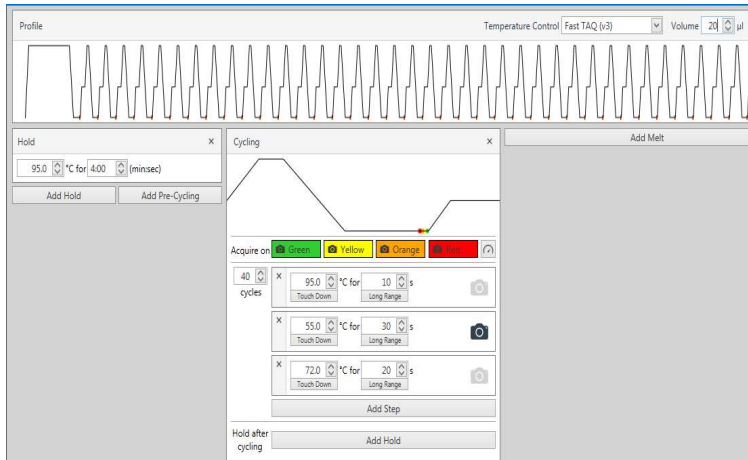
شکل ۳: تنظیمات دستگاه برای Auto Gain Optimization

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 برای Auto Gain Optimization

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 MIC

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 فلورفورهای FAM و HEX و TEX و CY5 آستانه را در بازه‌ی مناسب قرار دهید. نتایج را به صورت زیر تفسیر کنید:

۱. نمونه زمانی مثبت می‌شود که دارای دو شرط زیر باشد.
 ۱. دارای منحنی سیگموئیدی و فاز لگاریتمی باشد.
 ۲. Ct برای ژنوتیپ‌های ۱۶ کمتر از ۴۰ و Ct، برای سایر ژنوتیپ‌ها کمتر از ۳۵ باشد.
 ۳. نمونه در میکس 4 در کانال نارنجی که کنترل داخلی (IC) است، مثبت باشد و $CT > 30$ داشته باشد.

جدول تفسیر نتایج

	Green	Yellow	Orange	Red	Result
Mix 1	+	-	-	-	Pos: HPV59
	-	+	-	-	Pos: HPV66
	-	-	+	-	Pos: HPV67
	+	-	-	-	Pos: HPV68
Mix 2	-	+	-	-	Pos: HPV31 or 35
	+	-	-	-	Pos: HPV33
	-	-	+	-	Pos: HPV39
	-	-	-	-	Pos: HPV45
Mix 3	+	-	-	-	Pos: HPV51
	-	+	-	-	Pos: HPV52
	-	-	+	-	Pos: HPV56
	-	-	-	-	Pos: HPV58
Mix 4	+	-	-	-	Pos: HPV16
	-	+	-	-	Pos: HPV6 or 11
	-	-	IC	-	Beta-globin(IC)
Mix 5	-	-	-	-	Pos: HPV18
	+	-	-	-	Pos: HPV26
	-	+	-	-	Pos: HPV40
	-	-	+	-	Pos: HPV42
	-	-	-	-	Pos: HPV61
Mix 6	+	-	-	-	Pos: HPV43
	-	+	-	-	Pos: HPV44
	-	-	+	-	Pos: HPV53
	-	-	-	-	Pos: HPV54
Mix 7	+	-	-	-	Pos: HPV69
	-	+	-	-	Pos: HPV70
	-	-	+	-	Pos: HPV71
	-	-	-	-	Pos: HPV74
Mix 8	+	-	-	-	Pos: HPV81/62
	-	+	-	-	Pos: HPV90
	-	-	+	-	Pos: HPV82
	-	-	-	-	Pos: HPV91

جدول ۳: تفسیر نتایج

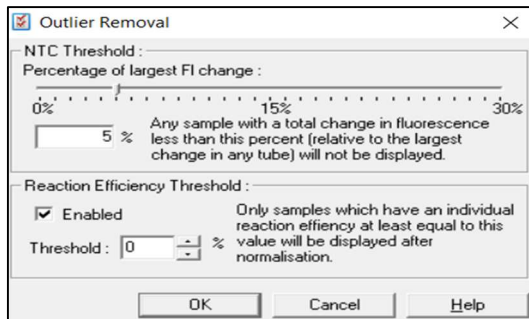
نکات آنالیز نتایج در دستگاه‌های مختلف

دستگاه Rotor-Gene

آنالیز اطلاعات در دستگاه Rotor-gene 6000 و Rotor-gene Q 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. در صورت وجود نویز با کلیک بر گزینه ی Outlier Removal، ترشلد NTC را بر ۵٪ تنظیم کرده و ترشلد افیشنسی واکنش را به شکل زیر فعال کنید (شکل شماره ۴).



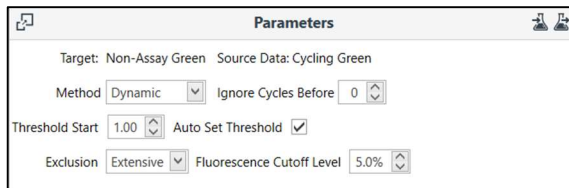
شکل ۷. تنظیمات دستگاه

۳. در کانال Green، Orange، Yellow و Red آستانه را بر ۰٫۲ تنظیم نمایید.

دستگاه MIC PCR

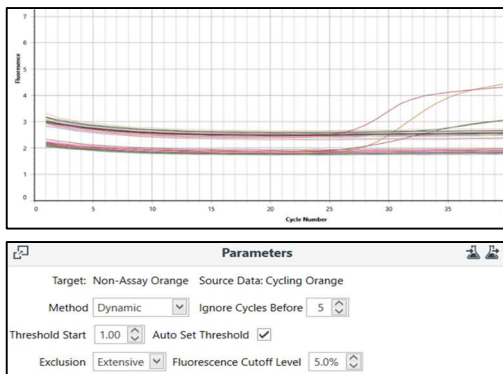
آنالیز اطلاعات در دستگاه Magnetic Induction Cycler (Mic) PCR توسط نرم افزار دستگاه و بر اساس دستورالعمل دستگاه صورت گیرد.

۱. از منوی Analysis 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 بخش Fluorescence Cut off Level بر ۵٪ تنظیم شده است. در غیر این صورت، این تنظیمات را وارد کنید (شکل ۸):
۳. انتخاب Threshold را به صورت اتوماتیک با فعال کردن گزینه‌ی Auto Set Threshold انجام دهید.



شکل ۸. تنظیمات دستگاه

۴. مراحل بالا را برای کانال‌های دیگر Orange، Yellow و Red تکرار کنید.
۵. در صورت وجود نوبز ابتدایی در بخش Data (شامل داده‌های خام) کانال Orange به شکل زیر، در بخش Parameters با قرار دادن عدد ۵ در کادر مقابل Ignore Cycles Before، ۵ سیکل ابتدایی را نادیده بگیرید (شکل ۹).



شکل ۹. تنظیمات دستگاه

ارزیابی آنالیتیکال
 حساسیت آنالیتیکال
 باتوجه به نتایج حاصله، حدپایین تشخیصی برای این کیت در تایپ های مختلف به شرح زیر است
 (جدول ۴):

Target	LoD
HPV 16	10 copies per PCR
HPV 6	5 copies per PCR
HPV 11	5 copies per PCR
HPV 18	10 copies per PCR
HPV 31	50 copies per PCR
HPV 33	250 copies per PCR
HPV 35	50 copies per PCR
HPV 39	25 copies per PCR
HPV 45	50 copies per PCR
HPV 51	50 copies per PCR
HPV 52	50 copies per PCR
HPV 56	25 copies per PCR
HPV 58	25 copies per PCR
HPV 59	50 copies per PCR
HPV 66	25 copies per PCR
HPV 68	500 copies per PCR
HPV 26	10 copies per PCR
HPV 40	25 copies per PCR
HPV 42	50 copies per PCR
HPV 61	10 copies per PCR
HPV 43	50 copies per PCR
HPV 44	25 copies per PCR
HPV 53	50 copies per PCR
HPV 54	25 copies per PCR
HPV 69	50 copies per PCR
HPV 70	100 copies per PCR
HPV 71	50 copies per PCR
HPV 74	50 copies per PCR
HPV 81/62	25 copies per PCR
HPV 90	50 copies per PCR
HPV 82	25 copies per PCR
HPV 91	500 copies per PCR

جدول ۴. ارزیابی حساسیت آنالیتیکال

اختصاصیت آنالیتیکال

به جهت بررسی اختصاصیت پرایمرها و پروب‌های کیت HPV، احتمال شناسایی غیراختصاصی دیگر با عوامل عفونی بررسی گردید و نتایج بیوانفورماتیک اختصاصیت ۱۰۰٪ پرایمرها و پروبها را تایید نمودند. همچنین، این کیت با DNA عوامل دیگر که عمدتاً از دستگاه ادراری تناسلی جدا شده و بعضی نیز سبب بیماری می‌شوند بررسی گردید و نتایج عدم وجود واکنش متقاطع را نشان داد (جدول ۵).

Bacterium	<i>Chlamydia trachomatis</i>	<i>Ureaplasma urealyticum</i>
	<i>Streptococcus hemolyticus-β</i>	<i>Enterococcus faecalis</i>
	<i>Clostridium sporogenes</i>	Syphilis
	<i>mycoplasma hominis</i>	<i>Bacillus pumilus</i>
	<i>Serratia marcescens subsp marcescens</i>	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>
	<i>Salmonella enterica subsp enterica</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
	<i>Staphylococcus aureus subsp.aureus</i>	<i>Micrococcus luteus</i>
	<i>Escherichia coli</i>	<i>Monilia albican</i>
Virus	<i>Herpes simplex virus</i>	
Fungus	<i>Candida albicans</i>	
Protozoan	<i>Trichomonas vaginalis</i>	

جدول ۵: ارزیابی اختصاصیت آنالیتیکال

ارزیابی کلینیکال

حساسیت و اختصاصیت کلینیکال

برای تعیین حساسیت و اختصاصیت کلینیکال از ۲۰۰ نمونه مثبت و ۲۰۰ نمونه منفی استفاده شد. نتایج تستهای انجام شده در جدول ۶ نشان داده شده است:

Target	Sensitivity	Specificity
HPV16	96%	100%
HPV6 or 11	97%	100%
HPV18	94.5%	100%
HPV31 or 35	92%	98%
HPV33	93%	98%
HPV39	98%	100%
HPV45	94%	97%
HPV51	95%	96%
HPV52	93%	98%
HPV56	95%	96%
HPV58	93%	98%
HPV59	90%	97%
HPV66	94%	96%
HPV67	93%	98%
HPV68	91%	98%
HPV 26	96%	100%
HPV 40	97%	100%
HPV 42	94.5%	100%
HPV 61	97%	98%
HPV 43	93%	100%
HPV 44	98%	100%
HPV 53	93%	97%
HPV 54	95%	100%
HPV 69	94%	98%
HPV 70	98%	100%
HPV 71	93%	100%
HPV 74	92%	97%
HPV 81/62	94%	100%
HPV 90	95%	100%
HPV 82	96%	100%

جدول ۶: نتایج حساسیت و اختصاصیت کلینیکی

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
	Conculta Instructon For Use	مطالعه دستورالعمل
	Content sufficient for <n> tets	تعداد تست
	Use by	تاریخ انقضا
	Manufacturer	آدرس

اطلاعات تماس

شرکت فناوری بن یاخته- گروه سین مورو

دفتر مرکزی: تهران، سعادت آباد، میدان فرهنگ، بلوار 24 متری سعادت آباد، خیابان
حیدرینیا (دوم شرقی) پلاک 9، شرکت فناوری بن یاخته

پشتیبان فنی: 09301821601

کد پستی: 1997775555

تلفن تماس: 02122082120

Web Site : www.Senmurv.co

Email : info@senmurv.ir