

CASETTE DE TEST RAPIDE COVID-19 Clonege IgG/IgM (WB/S/P)

Français

Pour usage professionnel et diagnostique in vitro uniquement.

IUTILISATION PRÉVUEI

La cassette de test rapide COVID-19 laG / laM est un test immunologique à flux latéral concu pour la détection qualitative des anticorps IgG et IgM dirigés contre le virus SARS-CoV-2 dans des échantillons de sang total, de sérum ou de plasma d'individus suspectés d'infection au COVID-19 par leur fournisseur de soins de

Le test rapide COVID-19 IgG / IgM est une aide au diagnostic des patients suspectés d'infection par le SRAS-CoV-2, conjointement avec la présentation clinique et les résultats d'autres tests de laboratoire. Il est suggéré de l'utiliser comme indicateur de test supplémentaire pour les cas suspects avec un test d'acide • La cassette de test doit rester dans la pochette scellée jusqu'à son utilisation. nucléigue négatif du nouveau coronavirus ou utilisé en conjonction avec un test d'acide nucléique dans les cas suspects. Les résultats des tests d'anticorps ne doivent pas être utilisés comme seule base pour diagnostiquer ou exclure une infection par le SRAS-CoV-2 ou pour donner de l'informer le statut de l'infection. Des résultats négatifs n'excluent pas l'infection par le SRAS-CoV-2, en particulier chez ceux qui ont été en contact avec des personnes infectées connues ou dans chez ceux qui ont ete en contact avec des personnes interced continued and control en co Les résultats positifs peuvent être dus à une infection passée ou présente par des souches de coronavirus non SRAS-CoV-2. Le test est destiné à être utilisé dans les tampon de colorant qui contient de l'or colloïdal couplé à l'antigène laboratoires cliniques ou par le personnel de santé au point de service, et non à domicile. Le test ne doit pas être utilisé pour le dépistage des dons de sang.

IRÉSUMÉ1

Le virus qui cause le COVID-19 est principalement transmis par les gouttelettes générées lorsqu'une personne infectée tousse, éternue ou parle. On pense actuellement qu'une personne infectée peut passer jusqu'à 14 jours avant de remarquer des symptômes. Selon l'OMS, la période d'incubation est en moyenne de Solution tampon (PBS, ProClin300) cinq à six jours. Les symptômes les plus courants du COVID-19 sont la fièvre, la fatigue et la toux sèche. Il y a eu des rapports de personnes qui ont été infectées par Matériel nécessaire mais pas fourni des individus qui n'avaient présenté que des symptômes légers ou non spécifiques · Minuteur de la maladie. Chez certains patients, le virus peut entraîner une maladie grave, v compris une respiration difficile, et une pneumonie. Les décès sont survenus principalement chez des patients âgés et / ou avant déià souffert de maladies chroniques sous-iacentes.

Lorsque le virus SARS-CoV-2 infecte un organisme, l'ARN, le matériel génétique du virus, est le premier marqueur qui peut être détecté. Le profil de charge virale du SRAS-CoV-2 est similaire à celui de la grippe, qui culmine à peu près au moment de produit l'apparition des symptômes, puis commence à décliner. Avec le développement de l'évolution de la maladie après l'infection, le système immunitaire humain produira des anticorps, parmi lesquels l'IgM est l'anticorps précoce produit par le corps après
• Le test peut être utilisé pour tester des échantillons de sang total (sang de ponction l'infection, indiquant la phase aigue de l'infection. Les anticorps IgG anti-SARS-CoV-2 deviennent détectables plus tard après l'infection. Des résultats positifs pour les IgG et les IgM peuvent survenir après l'infection et peuvent indiquer une infection citrate). aigue ou récente. L'IqG indique la phase de convalescence de l'infection ou des antécédents d'infection. Cependant, les IgM et les IgG ont une période fenêtre allant procédures régulières de laboratoire clinique. de l'infection virale à la production d'anticorps, les IgM apparaissent presque après le début de la maladie plusieurs jours, de sorte que leur détection est souvent en retard par rapport à la détection des acides nucléigues et est moins sensible que la détection des acides nucléiques. Dans les cas où les tests d'amplification d'acide nucléique sont négatifs et qu'il existe un lien épidémiologique fort avec l'infection au COVID-19, des échantillons de sérum appariés (en phase aiguë et convalescente) pourraient étaver le diagnostic.

[PRINCIPE]

La cassette de test rapide COVID-19 IgG / IgM se compose de: 1) un tampon de conjugué de couleur bourgogne contenant des antigènes recombinants SARS-CoV-2 conjugués à de l'or colloïdal (SARS-CoV-2 conjugués), 2) une bande de membrane de nitrocellulose contenant deux tests lignes (lignes laG et laM) et une ligne de contrôle (ligne C). La lignée IgM est pré-enduite avec l'anticorps anti-IgM humain de souris, la lignée IgG est recouverte d'anticorps anti-IgG humain de souris. Lorsqu'un volume adéquat d'échantillon est distribué dans le puits d'échantillon de la cassette de test. l'échantillon migre par capillarité à travers la cassette. Les anticorps IgM anti-SARS-CoV-2, s'ils sont présents dans l'échantillon, se lieront aux conjugués

SARS-CoV-2. L'immunocomplexe est ensuite capturé par le réactif pré-enduit sur la · Séparez le sérum ou le plasma du sang dès que possible pour éviter l'hémolyse. bande IgM, formant une ligne IgM de couleur bordeaux, indiguant un résultat de test N'utilisez que des échantillons clairs non hémolysés. anti-SARS-CoV-2 IgM positif. Les anticorps IgG anti-SARS-CoV-2, s'ils sont présents dans l'échantillon, se lieront aux conjugués SARS-CoV-2. L'immunocomplexe est ensuite capturé par le réactif enduit sur la lignée IgG, formant une lignée IgG de couleur bordeaux, indiquant un résultat de test IgG anti-SARS-CoV-2 positif. L'absence de toute ligne T (laG et laM) suggère un résultat négatif. Pour servir de contrôle procédural, une ligne colorée apparaîtra toujours au niveau de la zone de la ligne de contrôle indiquant que le volume approprié d'échantillon a été ajouté et que la membrane s'est mèche.

IAVERTISSEMENTS ET PRECAUTIONS1

- À usage de diagnostic in vitro uniquement.
- Pour les professionnels de santé et les professionnels sur les sites de soins.
- •Ne pas utiliser après la date d'expiration.
- Veuillez lire toutes les informations contenues dans cette notice avant d'effectuer test
- Tous les échantillons doivent être considérés comme potentiellement dangereux et ou 59-86 °F) avant le test. manipulés de la même manière qu'un agent infectieux.
- La cassette de test utilisée doit être jetée conformément aux réglementations fédérales, provinciales et locales.

[COMPOSITION]

de souris et d'anticorps anti-laG humains de souris sur la ligne de test, et un recombinant du virus SARS-CoV-2. La quantité de tests était imprimée sur l'étiquetage.

Mateériel fourni

Casette de test Tampon d'alcool Pipette Lancette Insertion d'emballage

ISTOCKAGE ET STABILITÉI

- Conserver tel que conditionné dans la pochette scellée à la température (4-30 °C ou 40-86 °F). Le kit est stable pendant la date d'expiration imprimée sur l'étiquetage.
- Une fois la pochette ouverte, le test doit être utilisé dans l'heure. Une exposition prolongée à un environnement chaud et humide entraînera une détérioration du
- Le LOT et la date d'expiration ont été imprimés sur l'étiquette.

[SPÉCIMEN]

- veineuse et sang capillaire par pigûre au doigt) / sérum / plasma (EDTA, héparine,
- Pour prélever des échantillons de sang total, de sérum ou de plasma en suivant les

1/2

- Conserver les échantillons à 2-8 °C (36-46 °F) s'ils ne sont pas testés immédiatement. Conserver les échantillons de sang total de sérum / plasma / anticoagulant pour ponction veineuse entre 2 et 8 °C pendant 3 jours maximum. Les échantillons de sérum / plasma doivent être congelés à -20 °C (-4 °F) pour une conservation plus longue. Ne congelez pas les échantillons de sang total.

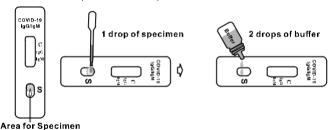
 Des échantillons de sang frais prélevés au doigt doivent être prélevés et testés immédiatement

- Évitez plusieurs cycles de gel-dégel. Avant le test, amener lentement les échantillons congelés à température ambiante et mélanger doucement. Les échantillons contenant des particules visibles doivent être clarifiés par centrifugation
- N'utilisez pas d'échantillons présentant une lipémie macroscopique, une hémolyse macroscopique ou une turbidité afin d'éviter toute interférence sur l'interprétation des résultats.

le [PROCEDURE DU TEST]

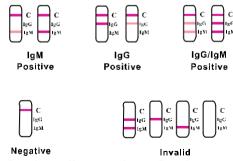
Laisser le dispositif d'essai et les échantillons s'équilibrer à la température (15-30 °C

- 1. Retirez la cassette de test de la pochette scellée.
- 2. Tenez le compte-gouttes verticalement et transférez 1 goutte (environ 10 µl) d'échantillon à l'avant du puits d'échantillon (S) en vous assurant qu'il n'y a pas de bulles d'air. Pour une meilleure précision, transférez l'échantillon par une pipette
- d'échantillon (S)
- 4. Démarrez le chronomètre.
- 5. Attendez que des lignes colorées apparaissent. Interpréter les résultats du test à 15 minutes. Ne lisez pas les résultats après 20 minutes.



(L'image est pour référence seulement, veuillez vous référer à l'objet matériel.)

IINTERPRÉTATION DES RÉSULTATS1



Positive: La ligne de contrôle et au moins une ligne de test apparaissent sur la membrane. L'apparition de la ligne de test IgG indique la présence d'anticorps IgG dirigés contre le virus SARS-CoV-2. L'apparition de la ligne de test IgM indique la présence d'anticorps IqM dirigés contre le virus SARS-CoV-2. Et si les lignées IqG et IgM apparaissent, cela indique la présence d'anticorps IgG et IgM dirigés contre le virus SARS-CoV-2 109148901

Indépendamment du degré d'obscurité de la ligne qui peut apparaître.

Concernant le test IgG, nous avons compté le taux positif des 77 patients

Négative: Une ligne colorée apparaît dans la zone de contrôle (C). Aucune pendant la période de convalescence ligne colorée apparente n'apparaît dans la région de la ligne de test.

Invalide: la ligne de contrôle ne s'affiche pas. Un volume d'échantillon insuffisant ou des techniques de procédure incorrectes sont les raisons les plus probables de l'échec de la ligne de contrôle. Passez en revue la procédure et répétez le test avec une nouvelle cassette de test. Si le problème persiste, cessez immédiatement d'utiliser le kit de test et contactez votre distributeur local.

Les résultats des tests d'anticorps ne doivent pas être utilisés comme seule base pour diagnostiquer ou exclure une infection par le SRAS-CoV-2. Des résultats négatifs n'excluent pas l'infection par le SRAS-CoV-2, en particulier pour les patients qui ont été en contact avec des personnes infectées connues ou dans des zones à forte prévalence d'infection active. Des tests de suivi avec un test de diagnostic moléculaire sont nécessaires pour exclure une infection chez ces personnes. Les échantillons avec des résultats positifs doivent être confirmés avec des méthodes de test alternatives et des résultats cliniques avant qu'une détermination diagnostique ne soit faite.

[CONTRÔLE DE QUALITÉ]

Un contrôle procédural est inclus dans le test. Une ligne colorée apparaissant dans la région de contrôle (C) est considérée comme un contrôle procédural interne. Il confirme un volume d'échantillon suffisant, une mèche adéquate de la membrane et une technique de procédure correcte. Les étalons de contrôle ne sont pas fournis avec ce kit. Cependant, il est recommandé que les contrôles positifs et négatifs soient testés en tant que bonnes pratiques de laboratoire pour confirmer la procédure de test et vérifier les performances du test.

[LIMITATIONS]

- La cassette de test rapide COVID-19 IgG / IgM est limitée pour fournir une détection qualitative. L'intensité de la ligne de test ne correspond pas nécessairement à la concentration de l'anticorps dans le sang.
- Chaque médecin doit interpréter les résultats en tenant compte des antécédents du patient, des constatations physiques et d'autres procédures de diagnostic.
- Si les symptômes persistent et que le résultat de la cassette de test rapide COVID-19 IgG / IgM est négatif, il est recommandé de rééchantillonner le patient quelques jours plus tard ou de tester avec un autre dispositif de test.
- Un résultat négatif peut survenir si la quantité d'anticorps contre le virus SRAS-CoV-2 présente dans l'échantillon est inférieure à la limite de détection du test, ou si le virus a subi une ou plusieurs mutations d'acides aminés dans l'épitope reconnu par l'anticorps utilisé dans le test.
- Un prélèvement d'échantillons approprié est essentiel et le non-respect de la procédure peut donner des résultats inexacts. Un prélèvement d'échantillons incorrect, un stockage incorrect des échantillons ou une congélation et décongélation répétées des échantillons peuvent conduire à des résultats inexacts.

[CARACTÉRISTIQUES DE LA PERFORMANCE]

Précision

Résumé des données du test rapide COVID-19 IgG / IgM comme ci-dessous: En ce qui concerne le test IgM, des tests ont été effectués sur 167 échantillons cliniques d'individus suspectés d'infection au COVID-19 par rapport à la RT-PCR. IgM COVID-19:

		RT-PCR		
COVID-19 lgM				Total
		Positive	Négative	
CLUNGEN	Positive	67	1	68
E®	Négative	10	89	99
Tota e	il	77	90	167

Une comparaison statistique a été faite entre les résultats donnant une sensibilité de 87.01%, une spécificité de 98.89% et une précision de 93.41%

COVID-19 lgG:

		Nombre de patients pendant la période de convalescence	
COVID-	19 lgG		Totale
CLUNGEN	Positive	75	75
E [®]	Négative	2	2
Tota e	al	77	77

The resultstats donnent une sensitivité de 97.40%.

Réactivité croisée et Interférence

- D'autres agents causals communs de maladies infectieuses ont été évalués pour leur réactivité croisée avec le test. Certains échantillons positifs d'autres maladies infectieuses courantes ont été ajoutés aux échantillons positifs et négatifs du nouveau coronavirus et testés séparément. Aucune réactivité croisée n'a été observée avec des échantillons de patients infectés par le VIH, le VHA, l'Ag HBs, le VHC, le TP, le HTLV, le CMV, le FLUA, le FLUB, le RSV, le MP. le CP, le HPIV.
- 2. Les substances endogènes potentiellement réactives croisées, y compris les composants sériques courants, tels que les lipides, l'hémoglobine et la bilirubine, ont été ajoutées à des concentrations élevées dans les échantillons positifs et négatifs du nouveau coronavirus et testées séparément. Aucune réactivité croisée ou interférence n'a été observée sur l'appareil.

		Spécimens	
Analytes	Conc.	Positive	éegative
Albumin	20mg/ml	+	-
Bilirubin	20µg/ml	+	-
Hemoglobin	15mg/ml	+	-
Glucose	20mg/ml	+	-
Acide urique	200µg/ml	+	-
Lipids	20mg/ml	+	-

 Certains autres analytes biologiques courants ont été ajoutés aux échantillons positifs et négatifs du nouveau coronavirus et testés séparément. Aucune interférence significative n'a été observée aux niveaux indiqués dans le tableau ci-dessous.

	Conc.	Spécimens	
Analytes	(µg/ml)	Positive	Négative
Acétaminophène	200	+	-
Acide Acétoacétique	200	+	-

			_
Acide éthylsalicylique	200	+	-
Benzoylecgonine	100	+	-
Cafféine	200	+	-
EDTA	800	+	-
Ethanol	1.0%	+	-
Acid gentisique	200	+	-
β - Hydroxybutyrate	20,000	+	-
Méthanol	10.0%	+	-
Phenothiazine	200	+	-
Phenylpropanolamine	200	+	-
Acide Salycique	200	+	-





N'utilisez pas si l'emballage est damagée

EC REP Authorized representative in the European Community

Version No.: 2.0 Effective Date: April 16, 2020

109148901

Reproductibilité

Des études de reproductibilité ont été réalisées pour le test rapide IgG / IgM de nouveau coronavirus dans trois laboratoires de cabinet médical (POL). Soixante (60) échantillons de sérum clinique, 20 négatifs, 20 limites positifs et 20 positifs, ont été utilisés dans cette étude. Chaque échantillon a été analysé en triple pendant trois jours à chaque POL. Les accords intra-essai étaient de 100%. L'accord intersites était de 100%.

2/2











Hangzhou Clongene Biotech Co., Ltd. No.1 Yichuang Road, Yuhang Sub-district, Yuhang District, 311121 Hangzhou, China



REP Shanghai International Holding Corp.GmbH (Europe) Eiffestrasse 80, D-20537 Hamburg, Germany

Index des Symboles



Ne pas réutiliser











Contains sufficient for <n> tests

A utiliser uniquement pour diagnostic i. v.

Consultez la manuelle d'instructions

