### **Institute of Medical Virology**

# **Laborkurs Virologie 2024**

### **Team Laborkurs Virologie**

- PD Dr. Michael Huber
- PD Dr. Guido Bloemberg
- Prof. Silke Stertz
- Dr. Amapola Manrique
- Daniel Frei
- Dr. Merle Schanz
- Wissenschaftliche Mitarbeiter und Doktoranden Institut für Medizinische Virologe (UZH) und Klinik für Infektionskrankheiten und Spitalhygiene (USZ)







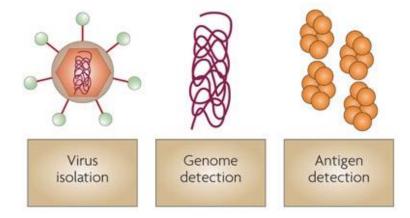
## **House Keeping**

- Arbeit mit inaktiviertem SARS-CoV-2 Zellkulturüberstand
- Für die Versuchsdurchführung Labormantel und Handschuhe tragen
- Während der Versuchsdurchführung keine Getränke, Esswaren, Mobiltelefone und Tablets am Laborplatz
- Durchführung 2er-Gruppen, gleiche Gruppen am Kurstag 2
- Versuchsanleitung bitte am Laborplatz liegen lassen
- Anwesenheitskontrolle Tag 1, Testat am Tag 2

### Methoden zum Nachweis von Viren und Virusinfektionen

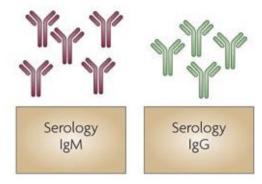
### **Direkte Methoden**

- Nachweis des viralen Genoms (PCR und Sequenzierung)
- Nachweis von viralen Proteinen/Antigenen
- Mikroskopie (Elektronenmikroskopie)

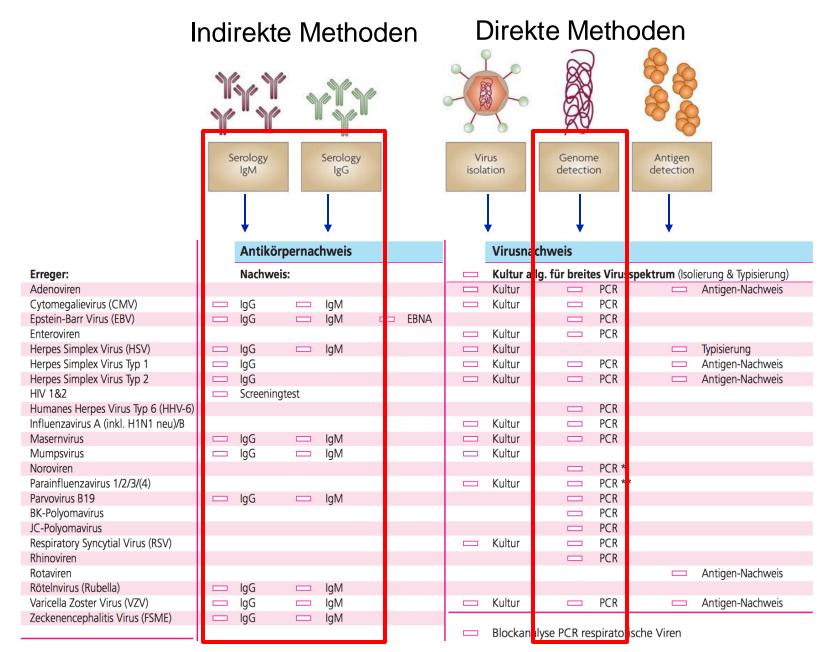


### **Indirekte Methoden**

- Nachweis der Antikörperreaktion
- Zytopathischer Effekt (CPE) in Zellkulturen



# Auswahl von Nachweismethoden auf Auftragsformular IMV



# Überblick Laborkurs Virologie 2024

### Tag 1: Direkter Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

- Einführung Direkter Virusnachweis
- Durchführung Polymerase Chain Reaction (PCR)
- Durchführung Antigen-Schnelltest
- Arbeitsblatt Negative Predictive Value

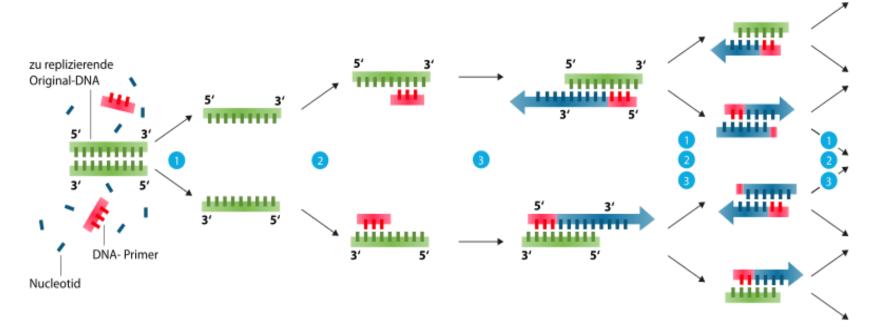
### Tag 2: Antikörperantwort auf eine Cytomegalovirus (CMV) Infektion

- Auswertung Tag 1
- Einführung Indirekter Virusnachweis/Serologie
- Durchführung und Auswertung ELISA-Antikörpertest

### Lernziele

- Sie kennen die im Kurs behandelten Analyseverfahren der modernen virologischen Diagnostik.
- Sie verstehen die Vor- und Nachteile und die richtige Anwendung der unterschiedlichen Diagnostikmethoden.
- Sie lernen am Beispiel von SARS-CoV-2 und CMV den Ablauf der Diagnostik kennen.
- Sie führen selber einen Virusnachweis mittels Polymerase Chain Reaction (PCR) und einen Antigentest durch.
- Sie führen selber einen ELISA-Antikörpertest durch.

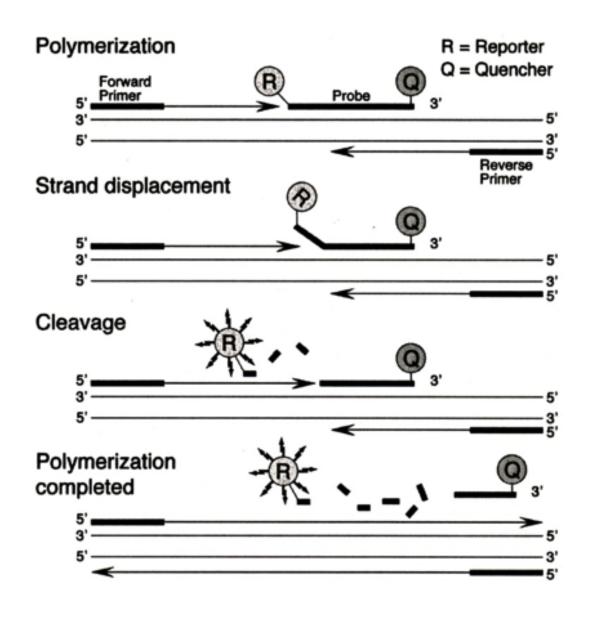
# Das Prinzip der Polymerase Chain Reaction (PCR)



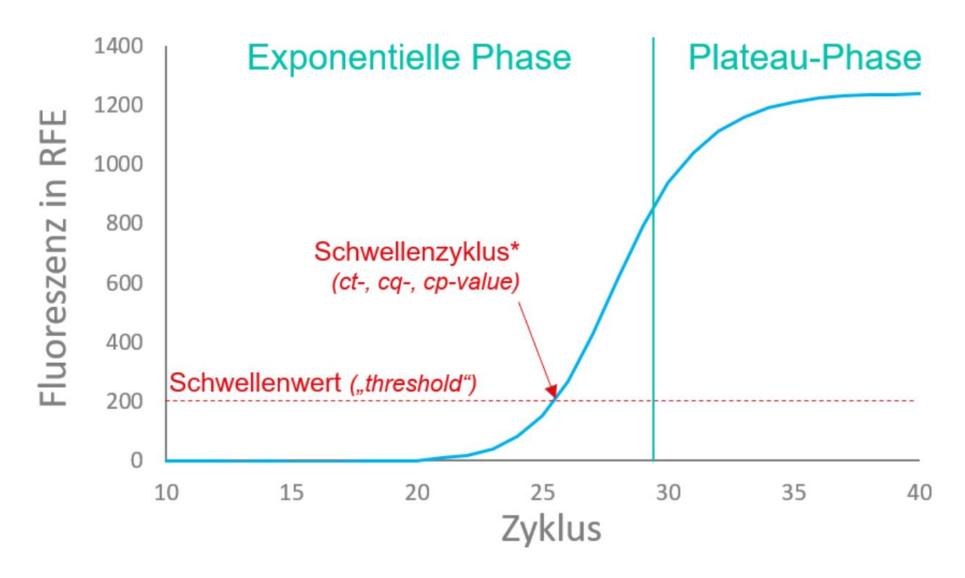
- Denaturierung (Schmelzen) bei ca. 96°C
- Primerhybridisierung (Anlagerung) bei ca. 68°C
- 3 Elongation (Verlängerung) bei ca. 72 °C



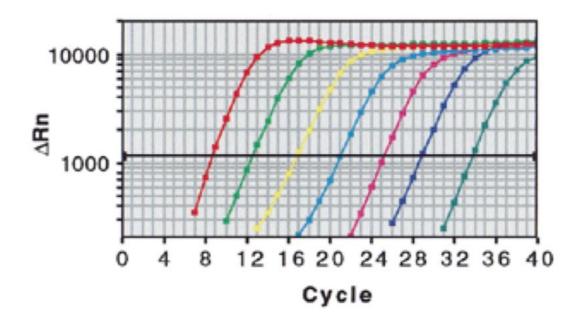
## Detektion der Amplifikate mittels real-time PCR

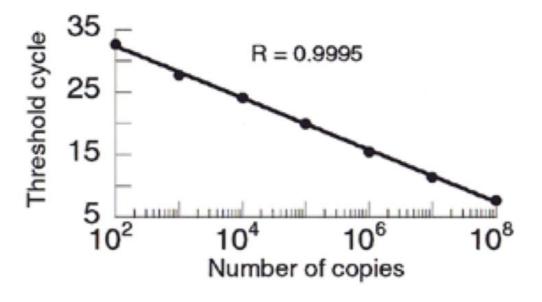


### **Profil einer real-time PCR**

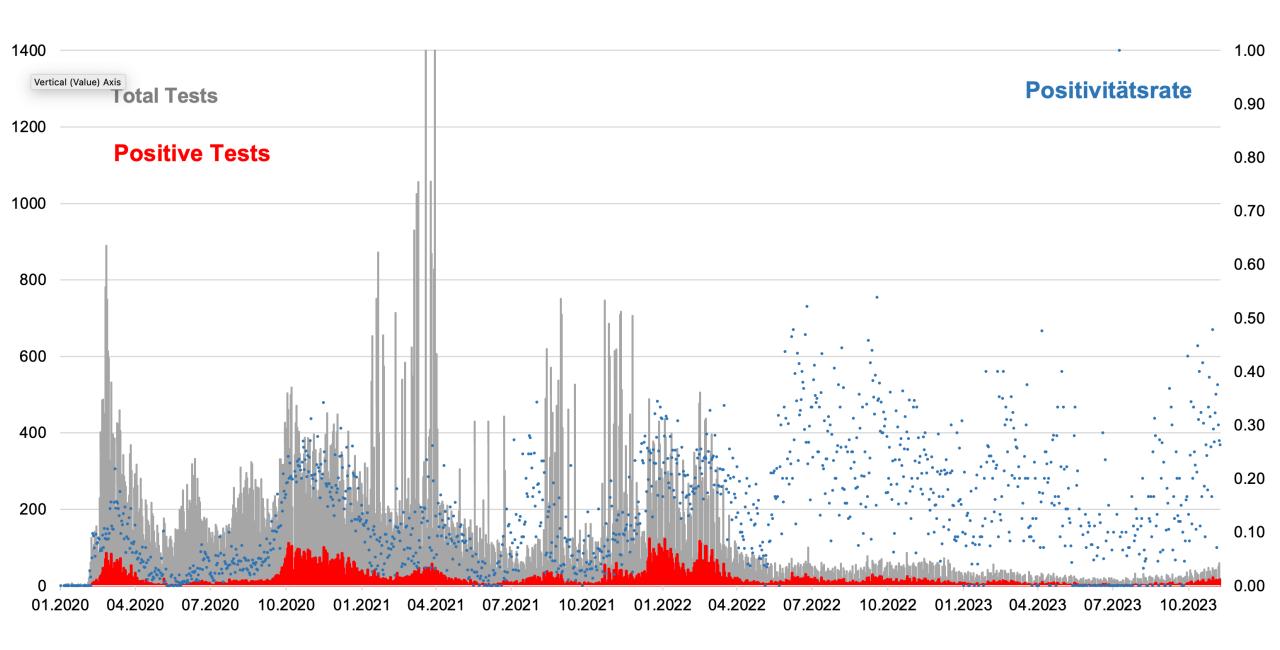


## **Quantifizierung mittels real-time PCR**





### SARS-CoV-2 Tests am IMV während der Pandemie



# Vor- und Nachteile der PCR im Vergleich zu Antigen Schnelltests

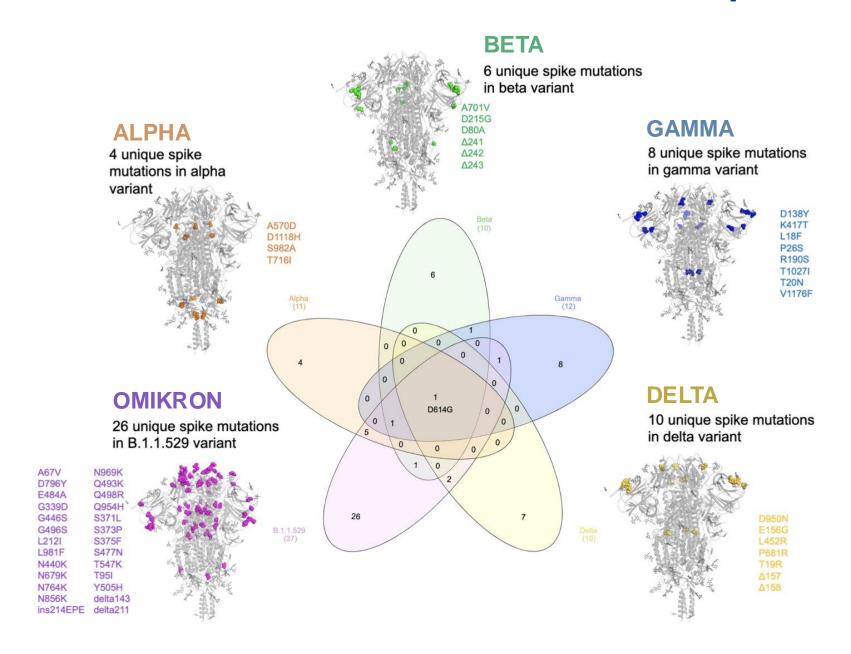
### **PCR**

- hohe Sensitivität dank Amplifikation
- Nasenrachenabstrich, Saliva/Sputum, BAL, Plasma, Stuhl
- 2-3 Stunden für 96 Proben (inkl. Aufreinigung, Reverse Transkription, Amplifikation)
- hoher Durchsatz
- Labor, Thermocycler

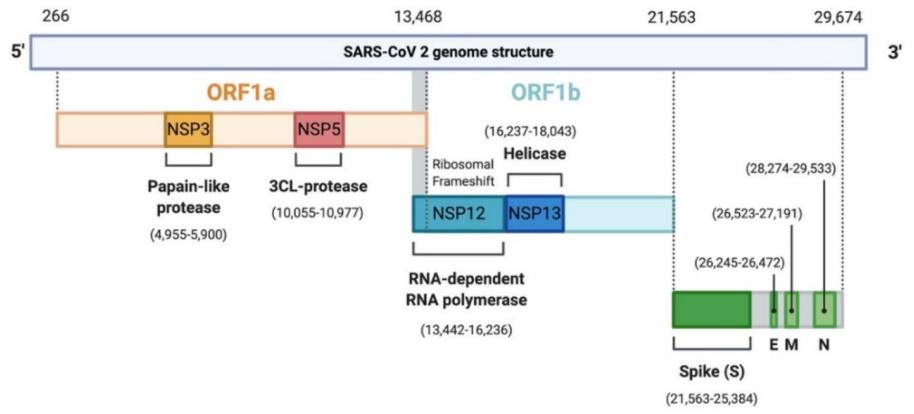
### **Antigen Schnelltests**

- weniger sensitiv als PCR
- Nasenrachenabstrich
- schnell, z.T. nur 15 Minuten
- Point-of-Care Test (POCT)

### SARS-CoV-2 Varianten unterscheiden sich im Spike-Protein



# PCR-Test detektieren sicherheitshalber mehrere Amplifikate



| PCR-Test  | ORF1 | Spike | Е | N |
|-----------|------|-------|---|---|
| Cobas     | ✓    |       | ✓ |   |
| GeneXpert |      |       | ✓ | ✓ |
| TapPath   | ✓    | ✓     |   | ✓ |

# Syndromische Multiplex-PCR-Panels werden häufig genutzt

### FTD Respiratory pathogens 21

#### Overview

Five tube multiplex for detection of influenza A virus, influenza A(H1N1) swl virus, influenza B virus, uman rhinovirus, human coronavirus NL63, 229E, OC43 and HKU1; human parainfluenza 1, 2, 3 and 4; human metapneumoviruses A/B, human bocavirus, human respiratory syncytial viruses A/B, human adenovirus, enterovirus, human parechovirus, Mycoplasma pneumoniae and internal control

#### Principle

Multiplex real-time PCR for detection of pathogen genes by TaqMan® technology

#### **Targets**

#### First tube multiplex PCR:

- influenza A virus
- influenza B virus
- influenza A(H1N1) swl virus
- human rhinovirus

#### Second tube multiplex PCR:

- human coronavirus NL63
- human coronavirus 229E
- human coronavirus OC43
- human coronavirus HKU1

#### Third tube multiplex PCR:

- human parainfluenza 2
- human parainfluenza 3
- human parainfluenza 4
- internal Control

#### Fourth tube multiplex PCR:

- human parainfluenza 1
- human metapneumoviruses A/B
- human bocavirus
- Mycoplasma pneumoniae

#### Fifth tube multiplex PCR:

- human respiratory syncytial viruses A/B
- human adenovirus
- human parechovirus

### THE BIOFIRE **RESPIRATORY 2.1 PANEL MENU**

Overall 97.1% sensitivity and 99.3% specificity (prospective specimens) 1 SARS-CoV-2 98.4% PPA and 98.9% NPA<sup>2</sup> Sample Type: Nasopharyngeal swab in transport media or saline

#### **VIRUSES:**

- Adenovirus
- Coronavirus 229E
- Coronavirus HKU1
- Coronavirus NL63
- Coronavirus OC43
- Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-

#### CoV-2)

- Human Metapneumovirus
- Human Rhinovirus/Enterovirus
- Influenza A virus
- Influenza A virus A/H1
- Influenza A virus A/H3
- Influenza A virus A/H1-2009
- Influenza B virus
- Parainfluenza virus 1
- Parainfluenza virus 2
- Parainfluenza virus 3
- Parainfluenza virus 4
- Respiratory syncytial virus

#### **BACTERIA:**

- Bordetella parapertussis
- Bordetella pertussis
- Chlamydia pneumoniae
- Mycoplasma pneumoniae



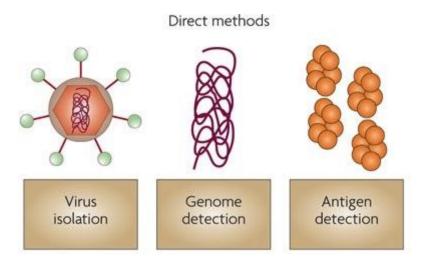
### Herausforderungen der Diagnostik neuer Viren

Spezifische Reagenzien sind nötig, um

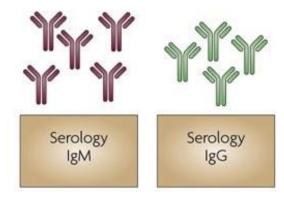
- das Genom eines Virus
- virale Antigene
- virus-spezifische Antikörper

zu detektieren.

→ Neue Viren können nicht detektiert werden, da die entsprechenden Reagenzien fehlen.

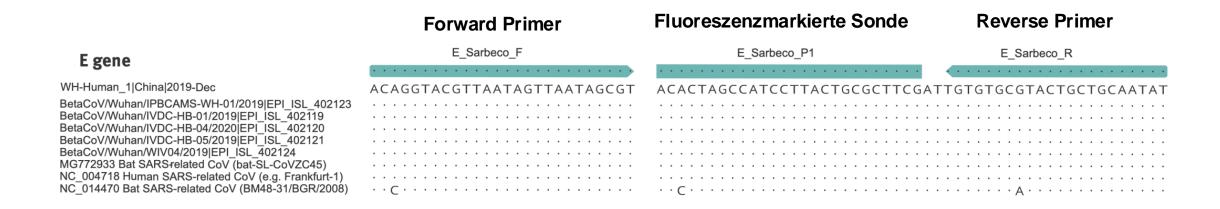


Indirect methods

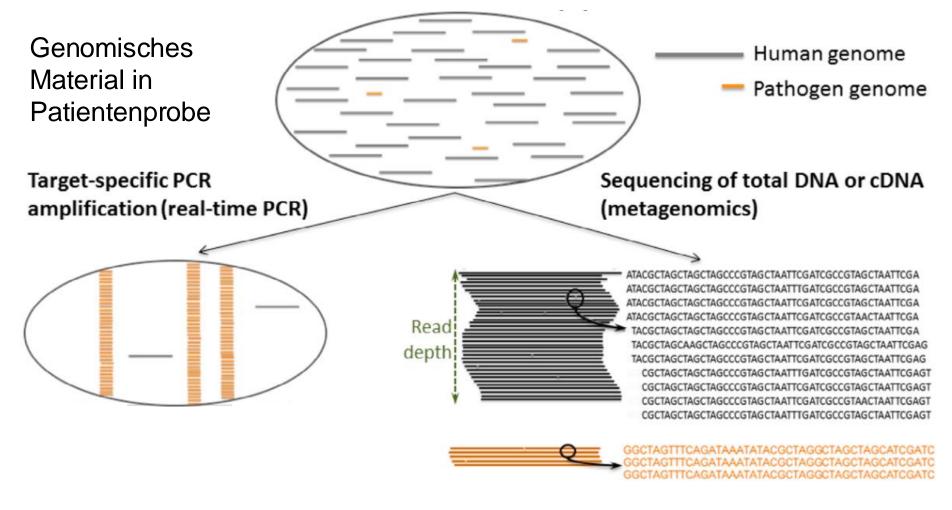


# **Etablierung eines Tests zum Genomnachweis**

- 1. Identifikation von konservierten Genabschnitten
- Design von spezifischen Primern für die Amplifikation und Sonden für die Quantifizierung
- Zusammenstellen von Kontrollen (Positivkontrollen, Verdünnungsreihen, Patientenproben)



### Metagenomische Sequenzierung für die offene Diagnostik



Vorteile: Schnell, kostengünstig, sensitiv Nachteile: Unerwartete oder neue Erreger werden nicht erkannt; mehrere Reaktionen für mehrere Erreger erforderlich **Vorteile:** Pan-Pathogen-Nachweis in einer einzigen Reaktion

Nachteil: Teurer und langsamer

als PCR

### Identifikation von SARS-CoV and SARS-CoV-2

PCR-basierte random-Amplifikation und Sequenzierung wurde verwendet, um SARS-CoV und SARS-CoV-2 zu identifizieren

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

#### ORIGINAL ARTICLE

# Identification of a Novel Coronavirus in Patients with Severe Acute Respiratory Syndrome

Christian Drosten, M.D., Stephan Günther, M.D., Wolfgang Preiser, M.D., Sylvie van der Werf, Ph.D., Hans-Reinhard Brodt, M.D., Stephan Becker, Ph.D.,

#### **Article**

# A new coronavirus associated with human respiratory disease in China

Fan Wu<sup>1,7</sup>, Su Zhao<sup>2,7</sup>, Bin Yu<sup>3,7</sup>, Yan-Mei Chen<sup>1,7</sup>, Wen Wang<sup>4,7</sup>, Zhi-Gang Song<sup>1,7</sup>, Yi Hu<sup>2,7</sup>, Zhao-Wu Tao<sup>2</sup>, Jun-Hua Tian<sup>3</sup>, Yuan-Yuan Pei<sup>1</sup>, Ming-Li Yuan<sup>2</sup>, Yu-Ling Zhang<sup>1</sup>, Fa-Hui Dai<sup>1</sup>, Yi Liu<sup>1</sup>, Qi-Min Wang<sup>1</sup>, Jiao-Jiao Zheng<sup>1</sup>, Lin Xu<sup>1</sup>, Edward C. Holmes<sup>1,5</sup> & Yong-Zhen Zhang<sup>1,4,6</sup>

#### 2003

"A volume of 2 µl of RNA solution was analyzed with a random reverse-transcriptase (RT)—PCR assay."

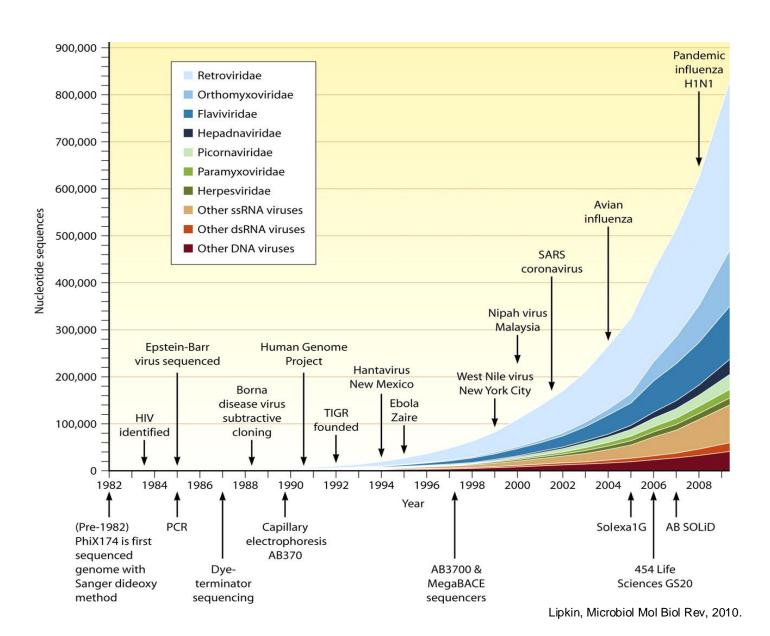
#### 2019

"Metagenomic RNA sequencing of a sample of bronchoalveolar lavage fluid from the patient identified a new RNA virus strain from the family *Coronaviridae...*"

# Sequenzierung von Viren

Sehr wichtige Methode sowohl in der Forschung als auch in der klinischen Diagnostik

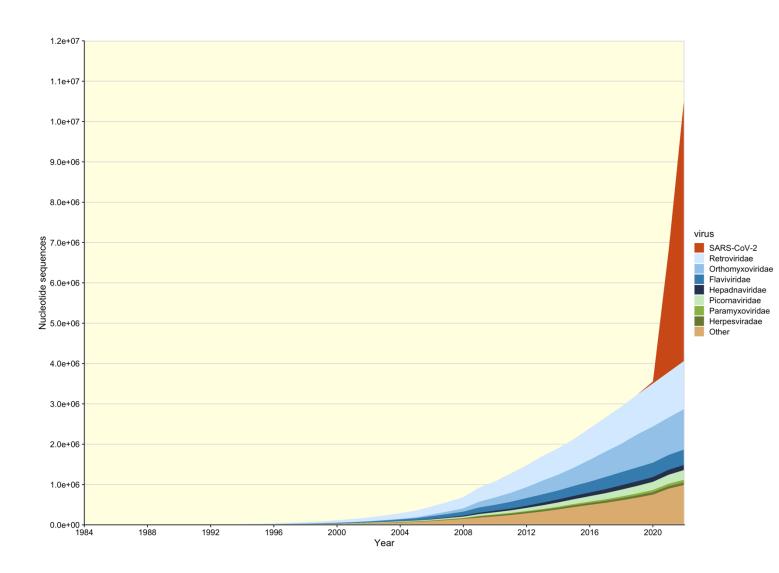
- Genotypisierung
- phylogenetische Analyse
- Nachweis von Resistenzmutationen
- Nachweis und Identifizierung von neuen Viren (Metagenomische Sequenzierung)



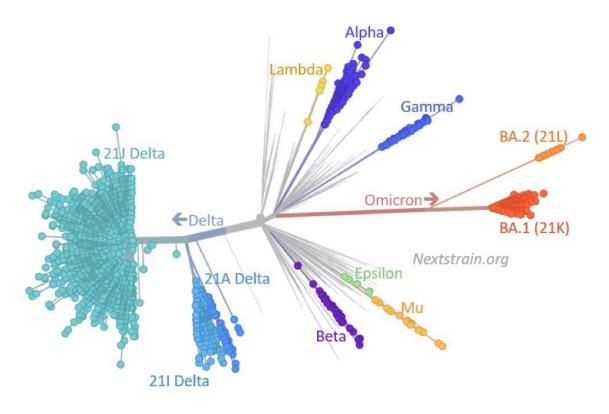
## Sequenzierung von Viren

Sehr wichtige Methode sowohl in der Forschung als auch in der klinischen Diagnostik

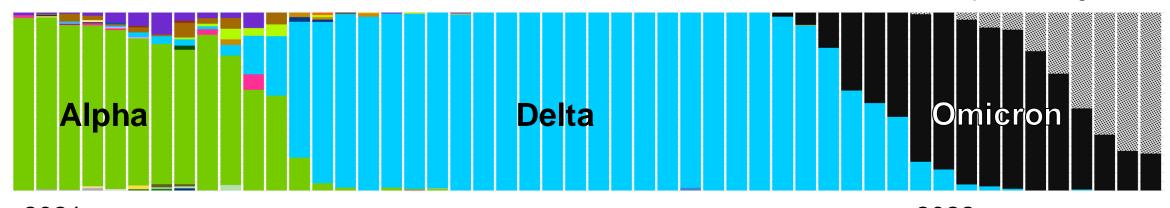
- Genotypisierung
- phylogenetische Analyse
- Nachweis von Resistenzmutationen
- Nachweis und Identifizierung von neuen Viren (Metagenomische Sequenzierung)



# **SARS-CoV-2-Sequenzierung am IMV**



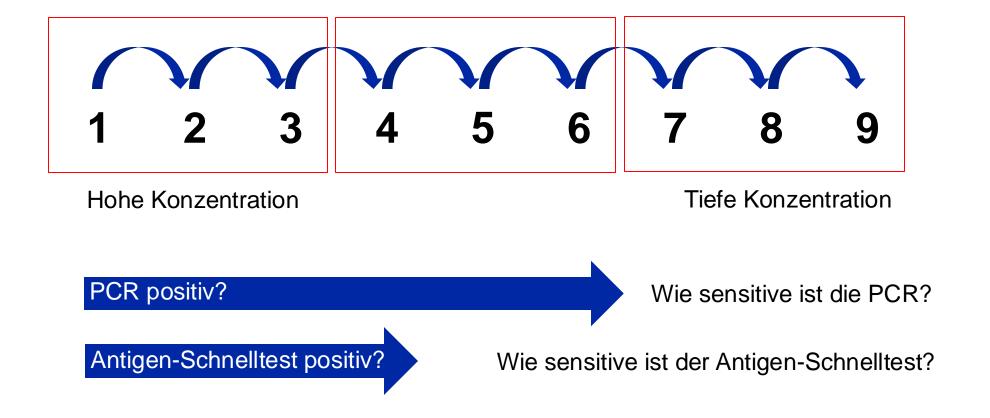




2021

# PRAKTISCHER TEIL

### Fragestellung praktischer Teil



# **Arbeitsblatt Negative Predictive Value Antigentest**

Sensitivität = Anteil der korrekt erkannten positiven Fälle

Spezifität = Anteil der korrekt erkannten negativen Fälle

|              | PCR-Test | Antigen-Schnelltest |
|--------------|----------|---------------------|
| Sensitivität | 99%      | 80%                 |
| Spezifität   | 99%      | 98%                 |

Negative Predictive Value (NPV) = Wahrscheinlichkeit, dass ein negatives Ergebnis wirklich negativ ist.

Prävalenz = Häufigkeit einer Krankheit in einer Population zu einem bestimmten Zeitpunkt

Was ist der NPV bei einer Prävalenz von 3% bzw. 30%?

# Auflösung Übung zu Spezifität/Sensitivität

Prävalenz 3%

| NPV PCR-Test | NPV Antigentest |
|--------------|-----------------|
| 100%         | 99.4%           |

| Falsch negative PCR | Falsch negative Antigentest |
|---------------------|-----------------------------|
| 0                   | 0.6                         |

Prävalenz 30%

| NPV PCR-Test | NPV Antigen-Test |
|--------------|------------------|
| 99.6%        | 92%              |

| Falsch negative PCR | Falsch negative Antigentest |
|---------------------|-----------------------------|
| 0.4                 | 8                           |

- → Bei höherer Prävalenz hat der gleiche Test einen tieferen Negativen Prädiktiven Wert, bzw. produziert anteilsmässig mehr falsch negative Resultate (7.4).
- → Beim sensitiveren PCR-Test ist der Effekt viel weniger ausgeprägt.