

Strep B Card Metodo immunocromatografico

MANUALE DI ISTRUZIONI

Codice C7727

Test rapido per la determinazione qualitativa dell'antigene di Strepococco B in tamponi della cervice uterina

Dispositivo medico-diagnostico in vitro, immunocromatografico, per la determinazione rapida, qualitativa, dell'antigene streptococcico B in tamponi della cervice uterina femminile, quale ausilio nella diagnosi di infezioni sostenute da ceppi di Streptococco di gruppo B

SOMMARIO

Il gruppo B di Streptococcus (GBS) o Streptococcus agalactiae è generalmente la più frequente causa di infezioni pericolose per la vita del neonato. Tra il 5% ed il 30% di tutte le donne in gravidanza vengono infettate da GBS. Numerosi recenti studi scientifici hanno dimostrato che il trattamento terapeutico, durante la parto, di donne infettate da GBS riduce in modo significativo l'incidioraz di sepsi causate da ²³. Pertanto lo screening per GBS è molto importante e le Autorità Statunitensi (Center for Disease Control and Prevention, CDC) enfaltizzano la ricerca routinaria dello Streptococcus di Gruppo B tra la 35ma e lathe 37ma settimana di gravidanza. Uno studio del CDC dimostra che il monitoraggio e l'essaminazione routinaria si dimostrano al 50% più efficaci dell'uso di antibiotici nella donna in gravidanza con fattori di rischio critici. Il metodo standard di coltura batterica richiede dalle 24 alle 48 ore per la completa esecuzione, ed il risultato può non essere disponibile al più presto per un tempestivo ed efficace trattamento.

La presente metodica, su supporto immunocromatografico (CARD) mediante prelievo con tampone, si definisce come un test rapido per la determinazione qualitativa dell'antigene di Streptococco di gruppo B in campioni biologici prelevati dalla cervice uterina.

Si tratta di una metodica qualitativa su membrana, rapida, con un solo passaggio analitico (one step), basata sul principio immunocromatografico a flusso laterale, per la ricerca dell'antigene carboidratico dello Streptococco gruppo B

In questa procedura analitica, il campione estratto da tampone della cervice uterina reagisce con gli anticorpi specifici diretti contro l'antigene carboidratico dello streptococco di gruppo B immobilizzati nella regione della linea del test (T) sulla membrana del supporto di reazione (CARD). Quando il campione estratto dal tampone cervicale viene inoculato nel pozzetto del campione, reagisce con anticorpi che rivestono le relative particelle disperse nella membrana. Tali complessi migrano per cromatografia attraverso la superficie della membrana del supporto di reazione e reagiscono con gli anticorpi specifici immobilizzati nella regione T. Se il campione contiene l'antigene di gruppo B. si sviluppa una linea colorata in corrispondenza della regione del test (T), di nidicare un risultato positivo. Se il campione non contiene l'antigene di gruppo B. la linea colorata non appare, indicando un risultato negativo. Quale controllo procedurale, dovrà sempre apparire una linea colorata in corrispondenza della regione del controllo (C), ad indicare che la procedura analitica è stata effettuata

REAGENTI

La card contiene particelle rivestite con anticorpi anti-Streptococco Gr.B e anticorpi anti-Streptococco Gr.B adesi alla membrana immunocromatografica.

CONTENUTO DEL KIT

- Card reattive monouso: supporti di reazione in sacchetto individuale siglillato Provette di estrazione monouso
- Supporto di lavoro
 Puntali contagocce monouso
- Tamponi sterili per prelievo da cervice uterina Reagente 1 (Nitrito di sodio. NaNO₂ 2M)



Conservare fuori dalla portata dei bambin

IN CASO DI INGESTIONE accompagnata da malessere: contattare un CENTRO ANTIVELENI o un

edico. CASO DI CONTATTO CON GLI OCCHI sciacquare accuratamente per parecchi minuti. Togliere le eventuali lenti a contatto se è agevole

farlo. Continuare a sciacquare. Se l'irritazione degli occhi persiste, consultare un

- Reagente 2 (0.027M Acido citrico)
 Tampone (CONTROLLO POSITIVO- SWAB)
- Istruzioni per l'uso

MATERIALE AGGIUNTIVO

CONSERVAZIONE E STABILITÀ DEI REAGENTI

Il kit può essere mantenuto in frigorifero o a T. A. (2-30°C.); non congelare e non utilizzare dopo la data di scadenza indicata sul sacchetto sigillato contenente il supporto di reazione. I supporti di reazione sono stabili solo se conservati nei relativi sacchetti sigillati.

PREPARAZIONE DEI REATTIVI

- Per uso diagnostico professionale in vitro. Non utilizzare oltre la data di scadenza
- Non mangiare, bere o fumare nell'area di manipolazione dei campioni e dei reagenti
- Manipolare tutti i campioni come se contenessero agenti infettanti. Osservare le disposizioni di legge vigenti stabilite nei confronti di rischi biologici durante tutta la procedura e seguire le procedure standard vigenti stabilite nei confronti di rischi biologici durante tutta la procedura e seguire le procedure standard per il corretto smaltimento dei campioni.

 Durante la manipolazione dei campioni indossare indumenti protettivi, quali camici da laboratorio, guanti monouso e dispositivi di protezione oculare.

 I reagenti/campioni utilizzati devono essere smaltiti secondo la Normativa Vigente.

 L'umidità e la temperatura elevata possono alterare i risultati del test.

 Non utilizzare la card reattiva, qualora il sacchetto sigiliato risulti danneggiato.

- Il Reagente 2 contiene acido in soluzione: qualora tale soluzione venga a contatto con la pelle o gli occhi. lavare abbondantemente con acqua
- Non scambiare tra loro i tappi di ciascun reagente

RACCOLTA DEL CAMPIONI e PREPARAZIONE

- Il test può essere effettuato utilizzando esclusivamente campioni prelevati con tampone da cervice uterina della donna.
- La qualità del tampone ottenuto è di estrema importanza. La determinazione corretta della presenza o meno di Streptococci di gruppo B richiede una vigorosa e assolutamente corretta tecnica di prelievo che garantisca la presenza di materiale cellulare piuttosto che di soli fluidi biologici
- Per raccogliere il campione Utilizzare i tamponi sterili e i reagenti inclusi nella confezione. Possono anche essere utilizzati tamponi sterili in materiale plastico.
- Prima della raccolta del campione rimuovere l'eccesso di muco dall'area endocervicale con un batuffolo di cotone ed eliminare quanto rimosso. Il tampone deve essere inserito nel canale endocervicale, oltre la giunzione squamocolonnare fino a che la maggior parte della punta non sia più visibile. Questo permette l'acquisizione di cellule epiteliali cuboidali o colonnari, che costituiscono il principale serbatoio di batteri Steptococco B. Ruotare energicamente il tampone con movimento a 360° in unica direzione (oraria o antioraria), lasciare nel canale endocervicale per 15 secondi, quindi estrarre il tampone. Evitare la contaminazione con cellule esterne o vaginali. Non utilizzare soluzione fisiologica (0.9% di cloruro di sodio) per trattare il tampone prima di aver raccolto il campione
- Se il test viene immediatamente eseguito, inserire il tampone nella provetta di estrazione Il test dovrebbe essere eseguito al più presto dopo la raccolta del campione. I tamponi inoculati con campione possono essere conservati in provette pulite e asciutte fino a 4-6 ore a T.A. (15-30°) o fino a 24-72 ore a 2-8°C. Non congelare. Tutti i campioni devono essere portati a T.A. prima dell'esecuzione



Tutti i campioni biologici impiegati devono essere considerati POTENZIALMENTE INFETTI e, come tali, manipolati secondo la B.P.L

PROCEDURA OPERATIVA (fare riferimento alla figura 1)
Portare i reagenti a temperatura ambiente prima dell'uso (15-30°C)

- Togliere il supporto di reazione dall'involucro di protezione, tagliando il sacchetto lungo il bordo sigillato e porlo su una superficie piana, avendo cura di identificare ciascun supporto: risultati ottimali si
- ottengono se il supporto di reazione viene utilizzato entro breve tempo dall'apertura. Seguire lo schema operativo da 1 a 5 : tenendo il flacono del Reagente 1 in posizione verticale, dispensare 4 gocce di liquido (~240 µL) (colore rosso) in una provetta di estrazione, evitando la dispensare 4 gocce di liquido (~240 μL) (colore rosso) in una provetta di estrazione, evitando la formazione di bolle d'aria. Tenendo il flacone del Reagente 2 in posizione verticale, dispensare 4 gocce di liquido (~160 μL) (incolore) nella medesima provetta di estrazione, evitando la formazione di bolle d'aria. Mescolare la soluzione per leggera agitazione della provetta di estrazione. L'aggiunta del reagente 2 determinerà una variazione della colorazione della miscela dal rosso al giallo. Inserire il tampone contenente il campione nella provetta di estrazione contenente la miscela gialla. Agitare il tampone to volte nella provetta e quindi lasciarlo in estrazione per 1 minuto. Quindi, spingere il tampone contro le pareti della provetta e premere sul fondo, in modo da mantenere la maggior parte dell'estratto nella provetta. Togliere il tampone ed eliminarlo. Inserire il puntale contagocce sulla provetta di estrazione. Porre il supporto di reazione su una superficie piana e pulita. Dispensare 3 gocce di miscela di estrazione (~100 μL) nel pozzetto del campione (S) presente sul supporto di reazione e far partire il timer. Attendere la formazione della/e linee rosse. Leggere il risultato dopo 5 minuti esatti. Non interpretare il

- Attendere la formazione della/e linee rosse. Leggere il risultato dopo 5 minuti esatti. Non interpretare il risultato oltre i 10 minuti.

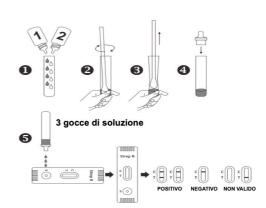


Figura 1

INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

Facendo riferimento alla Figura 1, si potranno ottenere tre tipi di risultati:

POSITIVO: in aggiunta alla banda del controllo (C), si evidenzia in modo netto una banda colorata nella zona di reazione postitva (T) indicando la presenza di Streptococco B nel campione. L'intensità della colorazione rossa in questa zona dipende dalla concentrazione di Streptococco B nel campione; comunque, anche la

rossa in questa zona dipende dalla concentrazione di Streptococco B nel campione; comunque, anche la formazione di una debole banda rosata è indicativo di positività del test.

NEGATIVO: si sviluppa la banda colorata soltanto nella zona di controllo (C); non appare la banda nella zona di reazione positiva. Un risultato negativo indica che l'antitigene dello Streptococco B non è presente nel campione o è presente al di sotto del limite di rilevazione.

INDETERMINATO (RIPETERE): se non si evidenziano distinte bande colorate sia nella zona del controllo che pella zona di prazione.

nella zona di reazione positiva, il test è da considerarsi "non valido"; si raccomanda di ripetere il test. Un volume insufficiente di campione o errori procedurali sono le cause più frequenti di risultati non validi. Qualora il problema persista dopo la ripetizione del test, non utilizzare il kit e contattare il Distributore.

Controlli della procedura sono inclusi nel metodo stesso: lo sviluppo di una linea rossa nella regione del controllo (C) rappresenta il controllo procedurale positivo, a conferma di una corretta esecuzione della

Il controllo di qualità interno positivo su tampone (swab) è presente nel kit

LIMITAZIONI DEL METODO

- TAZIONI DEL METODO

 Il presente kit è stato formulato esclusivamente per determinazioni in vitro. Il test deve essere eseguito esclusivamente per la ricerca dell'antigene streptococcico B in tamponi cervicali della donna. Trattandosi di un metodo qualitativo per la ricerca dell'antigene streptococcico B, non è in grado di fornire indicazioni sulla concentrazione batterica.

 La metodica descritta indica, esclusivamente, la presenza di antigene streptococcico B in campioni contenenti streptococcici di gruppo B, sia vitali che non.

 Un risultato negativo dovrebbe essere confermato con metodi colturali. Un risultato negativo si può riscontrare quando la concentrazione dell'antigene streptococcico B è scarsa o al di sotto del limite di rilevabilità del metodo.

 Una raccolta eccessiva di sangue e/o muco sul tampone possono interferire nella corretta l'interpretazione dei risultati (falsi positivi).

 Come tutti i test di laboratonio, l'interpretazione ai fini della diagnosi deve essere supportata da tutte le altre indagini necessarie ed informazioni cliniche

VALORI ATTESI

Il presente metodo è stato confrontato con un analogo metodo certificato e regolarmente in commercio. La correlazione tra i 2 metodi è risultata del 97,4%

PRESTAZIONI DEI METODO

Sensibilità e Specificità
Un totale di 493 tamponi vaginali sono stati raccotti da pazienti con sintomi da secrezione vaginale. Ciascun tampone è stato seminato su piastra di agar sangue (pecora) e testato con il presente metodo. Le piastre sono state utilizzate per l'solamento del batterio e quindi incubate a 37°C in atmosfera al 5-10% di CO₂ e dischetti di bacitracina per 18-24h. Le colture negative sono state nuovamente incubate per 18-24h. Sospette colonie GBS sono state isolate con sub-cottura e confermate con un kit diagnostico di gruppaggio mediante agglutinazione disponibile regolarmente in commercio. Dei 493 campioni totali, 366 sono stati identificati come negativi in base alla coltura e 127 positivi in base alla coltura. Questi ultimi tamponi sono stati testati utilizzando il presente metodo(vedi Tabella seguente)

METODO		Col	Risultati		
Strep B Card	Risultati	Positivi	Negativi	totali	
	Positivi	120	7	127	
	Negativi	6	360	366	
Risultati totali		126	367	493	

Sensibilità relativa: 95.2% (95%CI*:89.9%-98.2%)*

Specificità relativa: 98.1% (95%Cl*:96.1%-99.2%)*
Accuratezza relativa: 97.4% (95%Cl*:95.5%-98.6%)*

CROSS-REATTIVITÁ

Encodraganismi sottoelencati sono stati testati alla concentrazione di 1 x 10⁷ organismi per piastra ed hanno evidenziato tutti risultato negativo per la presenza di Streptococco Gr. B quando analizzati con il presente metodo (assenza di reattività crociata). Non è stata effettuata valutazione su micobatteri.

Pseudomona aeruginosa Acinetobacter spp Neisseria meningitides Neisseria gonnorhea Enterococcus faecalis
Enterococcus faecium Salmonella choleraesius Candida albicans Proteus vulgaris Group C Streptococcus Hemophilus influenzae Branhamella catarrhalis Staphylococcus aureus Klebsiella pneumoniae Gardnerella vaginalis Grouppo A Streptococcus

BIBLIOGRAFIA

- Finch, R.G., French, G.L., and Phillips, I.; Group B streptococci in the female genital tract; Br. Med. J., 1 (6020) 1245-1247, 1976
- You, M.D., Mason, E.O., Leeds, L.J., Thompson, P.K., Clark, D.J. and Gardner, S.E.; Ampicilin prevents intrapartum transmission of group B streptococcus; JAMA 241 (12) 1245-1247, 1979

 Boyer, K.M., and Gotoff, S.P.; Prevention of early-onset neonatal group B streptococcal disease with
- selective intrapartum chemotaxis;N. Eng. J. Med. 314 1685-1669, 1986
 Lim, D.V., Morales, W.J., Walsh, W.J. and Kazanis, D.; Reduction of morbidity and mortility rates for neonatal group B streptococcal disease through early diagnosis and chemoprophylaxis; J. Clin.Microbiol. 23 489-492, 1986
- Monica M. Farley, Larry J. Strasbaugh; Group B Streptococcal Disease in Nonpregnant Adults, Clinical Infectious Diseases, 33,4,556-561,2001

Indice dei Simboli

maice del Simbon										
\bigwedge	Attenzione, seguire le istruzioni per l'uso		Σ	Tests per kit		EC REP	Rappresentante Autorizzato			
IVD	Per uso esclusivo "in vitro"			Utilizzare entro		(2)	Non riutilizzare			
2°C - 30°C	Conservare a 2-30°C		LOT	Numero di Lotto		REF	N. Catalogo #			
8	Non utilizzare se la confezione è danneggiata									

Codici di Riordino: C7727 Strep B Card

20 Test





Bio Plastic Sas - 00100 Roma

^{*} Intervalli confidenza