



Набор реагентов для выявления и количественного определения ДНК вируса  
Эпштейна-Барр (EBV) методом полимеразной цепной реакции с детекцией в  
режиме «реального времени» «АмплиПрайм® EBV»  
по ТУ 21.20.23-094-09286667-2020

## АмплиПрайм® EBV

# ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ



ООО «НекстБио», Россия, 111394,  
г. Москва, ул. Полимерная, д. 8, стр. 2,  
тел. (495) 620-08-73, e-mail: info@nextbio.ru



---

## ОГЛАВЛЕНИЕ

---

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И ОБОЗНАЧЕНИЙ .....	3
1. НАЗНАЧЕНИЕ .....	4
2. ХАРАКТЕРИСТИКИ НАБОРА .....	4
2.1. Состав набора реагентов.....	4
2.2. Принцип метода .....	6
2.3. Прослеживаемость значений калибраторов K1 HS и K2 HS.....	7
3. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА .....	7
3.1. Внутренний контроль качества .....	7
3.2. Рекомендуемые контрольные материалы .....	9
4. ОГРАНИЧЕНИЯ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ .....	9
5. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ .....	10
6. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ И МАТЕРИАЛЫ .....	11
6.1. Взятие исследуемого материала.....	11
6.2. Предварительная подготовка исследуемого материала.....	12
6.3. Экстракция ДНК из исследуемых образцов .....	13
6.4. Амплификация, детекция продуктов амплификации, анализ и интерпретация результатов.....	13
7. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ .....	15
7.1. Цельная кровь.....	15
7.2. Слюна .....	16
7.3. Мазки со слизистой оболочки влагалища.....	16
7.4. Соскобы эпителия со слизистой оболочки уретры.....	16
7.5. Мазки (соскобы) со слизистой оболочки прямой кишки .....	17
7.6. Мазки (соскобы) со слизистой оболочки ротоглотки .....	17
7.7. Моча.....	17
7.8. Спинномозговая жидкость (ликвор).....	18
7.9. Эякулят.....	18
7.10. Биоптаты внутренних органов.....	19
8. ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ .....	19
8.1. Экстракция ДНК из исследуемого материала.....	19
8.2. Подготовка реагентов для амплификации.....	20
8.3. Внесение проб ДНК, проведение амплификации и детекции .....	21
8.4. Анализ и вычисление результатов.....	22
8.5. Интерпретация результатов .....	23
8.6. Возможные ошибки и рекомендации по их решению .....	24
8.7. Диагностическое значение полученного результата .....	25
9. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАБОРА .....	25
9.1. Предел обнаружения .....	25
9.2. Линейный диапазон измерения и предел измерения .....	26
9.3. Аналитическая специфичность.....	26
9.4. Воспроизводимость и повторяемость измерения .....	27
9.5. Правильность измерения .....	28
9.6. Диагностическая специфичность и диагностическая чувствительность .....	28
9.7. Оценка влияния интерферирующих веществ .....	29
10. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ, ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ НАБОРА .....	31
10.1. Срок годности.....	31
10.2. Транспортирование .....	31
10.3. Хранение.....	31
11. ГАРАНТИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ .....	31
12. СИМВОЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОКУМЕНТАЦИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ.....	32

---

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И ОБОЗНАЧЕНИЙ

---

Ct	– Cycle threshold (пороговый цикл)
EBV	– <i>Epstein-Barr virus</i>
ВКО	– внутренний контрольный образец
ДНК	– дезоксирибонуклеиновая кислота
ДНКаза	– дезоксирибонуклеаза
дНТФ	– дезоксирибонуклеотидтрифосфаты
К1	– калибровочный образец 1
К2	– калибровочный образец 2
К-	– отрицательный контроль ПЦР
ОКО	– отрицательный контрольный образец экстракции
ПЦР	– полимеразная цепная реакция
РУ	– регистрационное удостоверение
ТУ	– технические условия
УДГ	– урацил-ДНК-гликозилаза

---

## НАИМЕНОВАНИЕ ИЗДЕЛИЯ

---

Набор реагентов для выявления и количественного определения ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) методом полимеразной цепной реакции с детекцией в режиме «реального времени» «АмплиПрайм® EBV» по ТУ 21.20.23-094-09286667-2020.

Далее по тексту употребляется краткое наименование: Набор реагентов «АмплиПрайм® EBV», а также сокращение Набор реагентов.

---

## 1. НАЗНАЧЕНИЕ

---

Набор реагентов «АмплиПрайм® EBV» предназначен для выявления и количественного определения ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) в биологическом материале (цельная кровь, лейкоциты крови, слюна, отделяемое слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки и ротоглотки, моча, ликвор, эякулят, биоптаты внутренних органов) методом ПЦР с гибридационно-флуоресцентной детекцией продуктов амплификации в режиме «реального времени».

Материалом для проведения ПЦР служат пробы ДНК, экстрагированные из исследуемого материала с помощью наборов реагентов, рекомендованных в разделе инструкции «Дополнительное оборудование и материалы».

Функциональное назначение: Набор реагентов предназначен для диагностики *in vitro* (выявление и количественное определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) методом ПЦР в биологическом материале человека).

Показания к проведению исследования: Набор реагентов используется в клинической лабораторной диагностике для исследования биологического материала, полученного от лиц с подозрением на герпесвирусную инфекцию, вне зависимости от формы и стадии заболевания. Результаты ПЦР-исследования учитываются в комплексной диагностике заболевания.

---

## 2. ХАРАКТЕРИСТИКИ НАБОРА

---

### 2.1. Состав набора реагентов

Набор реагентов выпускается в трех вариантах исполнения - моделях (состав моделей набора указан в таблице 1). Все три модели предназначены для проведения амплификации ДНК с гибридационно-флуоресцентной детекцией продуктов амплификации в режиме «реального времени». Для проведения полного исследования необходимо использовать наборы реагентов для экстракции ДНК, рекомендованные в разделе «Дополнительное оборудование и материалы».

**Модель Форма 1** включает смесь для проведения ПЦР, раскапанную под прослойку парафина по пробиркам объемом 0,2 мл. Модель предназначена для применения совместно с амплификаторами планшетного и роторного типа и рассчитана на проведение исследования 100 образцов, включая контроли.

**Модель Форма 2** включает смесь для проведения ПЦР в пробирке объемом 1,5 мл для дозирования в любые типы пробирок. Модель предназначена для применения совместно с амплификаторами планшетного и роторного типа и рассчитана на проведение исследования 100 образцов, включая контроли. Модель может быть использована как для ручной раскапки, так и совместно с автоматическими станциями для приготовления и дозирования реакционных смесей.

**Модель Форма 3** включает смесь для проведения ПЦР, раскапанную под прослойку парафина по стрипованным (12,5 стрипов по 8 пробирок) пробиркам объемом 0,2 мл. Модель предназначена для применения совместно с амплификаторами планшетного типа и рассчитана на проведение исследования 100 образцов, включая контроли.

## Состав набора

Реагент	Объем, мл	Количество пробирок, шт.	Описание
<b>Модель Форма 1</b>			
ПЦР-смесь EBV	0,01	100	Буферный раствор со специфическими праймерами, флуоресцентно-мечеными зондами и дНТФ. Прозрачная жидкость, раскапана под парафин.
ПЦР-буфер-К	1,20	1	Буферный раствор с термостабильной ДНК-полимеразой Taq, сульфатом магния и урацил-ДНК-гликозилазой. Прозрачная жидкость красного цвета.
K1 NS	0,12	1	Положительный контрольный образец, ДНК-калибратор. Прозрачная жидкость.
K2 NS	0,12	1	Положительный контрольный образец, ДНК-калибратор. Прозрачная жидкость.
ОКО	1,10	1	Отрицательный контрольный образец. Прозрачная жидкость.
К-	0,26	1	Отрицательный контрольный образец. Прозрачная жидкость.
Инструкция по применению набора	–	–	В бумажном виде и в электронном виде на официальном сайте Производителя: <a href="http://www.nextbio.ru">www.nextbio.ru</a> .
Паспорт качества	–	–	В бумажном виде и в электронном виде на официальном сайте Производителя: <a href="http://www.nextbio.ru">www.nextbio.ru</a> .
Краткое руководство по применению набора	–	–	В бумажном виде.
Комплект вкладышей к набору	–	–	В бумажном виде.
<b>Модель Форма 2</b>			
ПЦР-смесь EBV	1,20	1	Буферный раствор со специфическими праймерами, флуоресцентно-мечеными зондами и дНТФ. Прозрачная жидкость.
ПЦР-буфер-Н	0,65	1	Буферный раствор с термостабильной ДНК-полимеразой Taq, сульфатом магния и урацил-ДНК-гликозилазой. Прозрачная жидкость.
K1 NS	0,12	1	Положительный контрольный образец, ДНК-калибратор. Прозрачная жидкость.
K2 NS	0,12	1	Положительный контрольный образец, ДНК-калибратор. Прозрачная жидкость.
ОКО	1,10	1	Отрицательный контрольный образец. Прозрачная жидкость.
К-	0,26	1	Отрицательный контрольный образец. Прозрачная жидкость.
Инструкция по применению набора	–	–	В бумажном виде и в электронном виде на официальном сайте Производителя: <a href="http://www.nextbio.ru">www.nextbio.ru</a> .
Паспорт качества	–	–	В бумажном виде и в электронном виде на официальном сайте Производителя: <a href="http://www.nextbio.ru">www.nextbio.ru</a> .
Краткое руководство по применению набора	–	–	В бумажном виде.
Комплект вкладышей к набору	–	–	В бумажном виде.

Реагент	Объем, мл	Количество пробирок, шт.	Описание
<b>Модель Форма 3</b>			
ПЦР-смесь EBV	0,01	100	12,5 стрипов по 8 пробирок <sup>1</sup> . Буферный раствор со специфическими праймерами, флуоресцентно-мечеными зондами и ДНТФ. Прозрачная жидкость, распапана в стрипованные пробирки под парафин белого цвета.
ПЦР-буфер-К	1,20	1	Буферный раствор с термостабильной ДНК-полимеразой Taq, сульфатом магния и урацил-ДНК-гликозилазой. Прозрачная жидкость красного цвета.
K1 HS	0,12	1	Положительный контрольный образец, ДНК-калибратор. Прозрачная жидкость.
K2 HS	0,12	1	Положительный контрольный образец, ДНК-калибратор. Прозрачная жидкость.
ОКО	1,10	1	Отрицательный контрольный образец. Прозрачная жидкость.
К-	0,26	1	Отрицательный контрольный образец. Прозрачная жидкость.
Инструкция по применению набора	–	–	В бумажном виде и в электронном виде на официальном сайте Производителя: <a href="http://www.nextbio.ru">www.nextbio.ru</a> .
Паспорт качества	–	–	В бумажном виде и в электронном виде на официальном сайте Производителя: <a href="http://www.nextbio.ru">www.nextbio.ru</a> .
Краткое руководство по применению набора	–	–	В бумажном виде.
Комплект вкладышей к набору	–	–	В бумажном виде.

## 2.2. Принцип метода

Принцип тестирования основан на проведении одновременной реакции амплификации участков ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV), внутреннего контрольного образца (ВКО) и ДНК  $\beta$ -глобинового гена человека при помощи специфичных к этим участкам праймеров и фермента Taq-полимеразы. Детекция продуктов амплификации происходит путем измерения флуоресцентного сигнала в режиме «реального времени» за счет использования в составе реакционной смеси флуоресцентно-меченых олигонуклеотидов (зондов). Зонды гибридизуются с комплементарным участком амплифицируемой ДНК-мишени, в результате чего происходит нарастание интенсивности флуоресценции. Это позволяет регистрировать накопление специфического продукта амплификации путем измерения интенсивности флуоресцентного сигнала с помощью амплификатора с системой детекции флуоресцентного сигнала в режиме «реального времени».

Количественное определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) основывается на существовании линейной зависимости между исходной концентрацией ДНК-мишени в исследуемом образце и циклом начала экспоненциального увеличения флуоресцентного сигнала (пороговый цикл, Cycle threshold, Ct). При проведении количественного теста, амплификация ДНК из исследуемых образцов проводится одновременно с калибраторами K1 HS и K2 HS – образцами с известной концентрацией ДНК-мишеней. По результатам амплификации калибраторов строится калибровочная линия, по которой происходит определение концентрации ДНК-мишени в исследуемых образцах.

Полученное значение концентрации ДНК нормируется на 100 000 клеток человека для снижения влияния качества забора материала.

<sup>1</sup> Пробирки с голубым парафином не используются.

Набор содержит систему защиты от контаминации ампликонами за счет применения фермента урацил-ДНК-гликозилазы (УДГ) и трифосфата дезоксиуридина. Фермент УДГ распознает и катализирует разрушение цепей ДНК, содержащих дезоксиуридин, но не ДНК, содержащей дезокситимидин. Дезоксиуридин отсутствует в природной ДНК, но всегда присутствует в ампликонах, поскольку трифосфат дезоксиуридина входит в состав смеси дНТФ в реагентах для амплификации. Дезоксиуридин делает контаминирующие ампликоны восприимчивыми к разрушению ферментом УДГ до начала амплификации ДНК-мишени, и, следовательно, они не могут быть в дальнейшем амплифицированы.

Фермент УДГ термоллабилен и инактивируется при нагревании выше 50 °С и поэтому не разрушает ампликоны мишени, нарабатываемые в процессе ПЦР.

На этапе амплификации в одной пробирке одновременно амплифицируются участки ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV), β-глобинового гена человека (эндогенный ВКО) и последовательность ВКО-FL (экзогенный ВКО). Результаты амплификации регистрируются по трем различным каналам флуоресцентной детекции (см. таблицу 2).

Таблица 2

**Соответствие ДНК-мишеней и каналов флуоресцентной детекции**

Канал для флуорофора	FAM	R6G <sup>2</sup>	Cy5
ДНК-мишень	ДНК EBV	ДНК ВКО (экзогенный ВКО)	ДНК Glob (эндогенный ВКО)
Область амплификации	Белок LMP1	Искусственно синтезированная последовательность	ДНК β-глобинового гена человека

### 2.3. Прослеживаемость значений калибраторов K1 HS и K2 HS

Измерение значений концентрации калибраторов K1 HS и K2 HS производится относительно рабочих калибраторов производства ООО «НекстБио». Концентрацию рабочих калибраторов определяют стандартизированной методикой прямого измерения концентрации контрольных образцов на основе генно-модифицированных конструкций с использованием спектрофотометра. Коэффициент вариации измерений аттестованного значения концентраций калибраторов K1 HS и K2 HS составляет не более 5% (с уровнем доверительной вероятности 95%).

## 3. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

### 3.1. Внутренний контроль качества

#### 3.1.1. Отрицательный и положительный контроли исследования

Для оценки качества получаемых результатов каждая группа экстрагируемых образцов должна включать отрицательный контрольный образец (ОКО). Каждая индивидуальная постановка ПЦР должна включать отрицательный контроль (К-) и положительные контроли (K1 HS и K2 HS). Результаты для контролей должны соответствовать заданным критериям валидности, указанным в разделе «Интерпретация результатов».

<sup>2</sup> Детекция сигнала для флуорофора R6G осуществляется по каналу детекции для аналогичных флуорофоров HEX, JOE, Yellow, VIC.

Отрицательный контрольный образец (ОКО) тестируется, начиная с этапа экстракции, и позволяет контролировать возможную контаминацию другими образцами или ампликонами. В пробирке с отрицательным контролем не должна детектироваться ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) и последовательность ДНК β-глобинового гена человека. В случае несоответствия результата, полученного для контрольного образца, заданным критериям валидности, положительные результаты для исследуемых образцов в постановке считаются недостоверными, необходимо предпринять меры по выявлению и ликвидации источника контаминации и повторить исследование всех исследуемых образцов, в которых обнаружена ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV), и контроля, начиная с этапа экстракции.

Отрицательный контрольный образец (К-) тестируется, начиная с этапа амплификации, и позволяет контролировать возможную контаминацию другими образцами или ампликонами. В пробирке с отрицательным контролем не должна детектироваться ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV). В случае несоответствия результата, полученного для контрольного образца, заданным критериям валидности, положительные результаты для исследуемых образцов в постановке считаются недостоверными, необходимо предпринять меры по выявлению и ликвидации источника контаминации и повторить исследование всех исследуемых образцов, в которых обнаружена ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) и контроля, начиная с этапа амплификации.

В качестве положительного контроля используются реагенты K1 HS и K2 HS, входящие в состав набора. В случае несоответствия результатов для положительных контролей заданным критериям валидности, результаты для всех образцов в постановке считаются недостоверными, требуется повторить исследование всех исследуемых образцов и контролей, начиная с этапа ПЦР.

### **3.1.2. Анализ калибровки**

Количественная оценка концентрации ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) и ДНК β-глобинового гена человека в исследуемых образцах проводится относительно количественно охарактеризованных калибровочных образцов K1 HS и K2 HS. Исследование калибровочных образцов K1 HS и K2 HS проводится параллельно с исследованием образцов, начиная с этапа ПЦР. Определение концентрации ДНК производится в соответствии с заданными значениями концентраций калибровочных образцов K1 HS и K2 HS и полученными значениями порогового цикла (Ct) для калибровочных образцов K1 HS и K2 HS и исследуемых образцов. Эффективность калибровки должна укладываться в заданный диапазон. Если эффективность калибровки выходит за пределы граничных значений, необходимо повторить исследование с этапа ПЦР.

### **3.1.3. Контроль ингибирования и качества забора материала**

Для оценки качества забора биоматериала и контроля всех этапов исследования, эффективности экстракции ДНК и оценки влияния ингибиторов ПЦР предусмотрено использование экзогенного ВКО<sup>3</sup>, который добавляется в каждый исследуемый и отрицательный контрольный образец на этапе экстракции и эндогенного ВКО - ДНК β-глобинового гена человека, который присутствует в каждом исследуемом образце, содержащем клинический материал от человека, и контрольных калибраторах. Результаты исследования ВКО должны соответствовать заданным критериям валидности для положительных и отрицательных исследуемых образцов, указанным в разделе «Интерпретация результатов». Если в исследуемых образцах не обнаружена ДНК ВКО, то результаты исследования данных образцов считаются недостоверными, требуется повторить их анализ, начиная с этапа экстракции. Если при проведении количественного анализа в исследуемых образцах цельной крови, лейкоцитов крови и биоптатов внутренних органов не обнаружена ДНК β-глобинового гена человека или обнаружена в количестве менее 2000 копий/реакцию, то результаты исследования данных образцов считаются недостоверными, требуется повторить анализ, начиная с этапа забора материала. Для образцов слюны, отделяемого слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки и ротоглотки, мочи, ликвора, эякулята допустимое количество ДНК β-глобинового гена человека может быть менее 500 копий/реакцию.

<sup>3</sup> ВКО (ВКО-FL) входит в состав набора реагентов, рекомендованного Производителем для экстракции ДНК из исследуемого материала, или приобретается дополнительно.



### **3.1.4. Мониторинг лаборатории на наличие контаминации**

Рекомендуется раз в месяц проводить мониторинг лаборатории на контаминацию продуктами амплификации, исследуемыми образцами, положительными контрольными образцами. Оценка наличия/отсутствия контаминации проводится путем исследования смывов с различных объектов: пипеток, рабочих поверхностей лабораторной мебели, оборудования и поверхностей помещений. Взятие и исследование смывов следует проводить согласно регламентированной процедуре, описанной в действующей нормативной документации. При обнаружении контаминации необходимо провести обработку лаборатории регламентируемыми моющими и дезинфицирующими растворами.

Также для предотвращения контаминации лаборатории или в качестве мер по деконтаминации рабочих зон рекомендуется использовать раствор для дезактивации нуклеиновых кислот, например, «Олигатор» производства ООО «НекстБио», Россия.

### **3.2. Рекомендуемые контрольные материалы**

В качестве контрольных материалов для проверки заявленных функциональных характеристик набора могут быть использованы зарегистрированные на территории Российской Федерации или в соответствии с требованиями регистрации в ЕАЭС панели контрольных образцов, предназначенные для проведения внутреннего и внешнего контролей качества лабораторных исследований по обнаружению ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV).

---

## **4. ОГРАНИЧЕНИЯ МЕТОДИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ**

---

4.1. Набор применяется только для диагностики *in vitro*.

4.2. Набор предназначен для работы только с исследуемым материалом, указанным в разделе «Назначение». Исследование других видов биологического материала может привести к получению недостоверных результатов.

4.3. Не пригодными для исследования являются образцы цельной крови, взятые в пробирки с гепарином в качестве антикоагулянта, а также образцы цельной крови, содержащие кровяной сгусток или подвергшиеся заморозке.

4.4. Получение достоверных результатов обеспечивается выполнением требований, предъявляемых к взятию, транспортированию, подготовке и хранению образцов исследуемого материала (см. раздел «Исследуемый материал»).

4.5. С помощью набора возможно ПЦР-исследование только проб ДНК, экстрагированных из исследуемого материала совместно с внутренним контрольным образцом – ВКО-FL. Без использования ВКО-FL невозможно провести оценку валидности постановки.

4.6. Набор предназначен для профессионального применения. Набор должен использоваться только квалифицированным, обученным (в области клинической лабораторной диагностики) персоналом (врачи клинической лаборатории и медицинские лабораторные техники, обученные молекулярным биологическим методикам).

4.7. При работе с набором следует использовать только амплификаторы с системой детекции флуоресцентного сигнала, характеристики которых удовлетворяют требованиям, указанным в разделе «Дополнительное оборудование и материалы».

## 5. МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

5.1. Работа должна проводиться в лаборатории, выполняющей молекулярно-биологические (ПЦР) исследования биологического материала на наличие возбудителей инфекционных болезней, с соблюдением общих правил работы в клинических лабораториях.

5.2. При работе необходимо всегда выполнять следующие требования:

- Применять набор строго по назначению в соответствии с данной инструкцией. Отклонение от прописанных процедур и порядка действий может привести к получению недостоверных результатов анализа.

- Лабораторный процесс должен быть однонаправленным, с учетом зональности помещений. Не возвращать образцы, оборудование и реагенты в зону, в которой была проведена предыдущая стадия процесса.

- Рассматривать исследуемые образцы как инфекционно-опасные, организовывать работу и хранение надлежащим образом.

- Убирать и дезинфицировать разлитые образцы или реагенты, используя дезинфицирующие средства.

- Неиспользованные реагенты, реагенты с истекшим сроком годности, а также упаковка<sup>4</sup>, биологический материал<sup>5</sup>, включая материалы, инструменты и предметы, загрязненные биологическим материалом, относятся к медицинским отходам. Медицинские отходы подлежат сбору, обезвреживанию, размещению, хранению, транспортировке, учету и утилизации в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3684-21 или другими действующими правилами и нормативами в стране обращения Набора реагентов.

**ВНИМАНИЕ!** При удалении отходов после амплификации (пробирок, содержащих продукты ПЦР) недопустимо открывание пробирок и разбрызгивание содержимого, поскольку это может привести к контаминации продуктами ПЦР лабораторной зоны, оборудования и реагентов.

- Использовать и менять при каждой операции одноразовые наконечники для автоматических дозаторов с фильтром. Одноразовую пластиковую посуду (пробирки, наконечники) необходимо сбрасывать в специальный контейнер, содержащий дезинфицирующее средство, которое может быть использовано для обеззараживания медицинских отходов.

- Набор предназначен для однократного применения для проведения ПЦР-исследования указанного количества образцов (см. раздел «Состав набора реагентов и комплектность»).

- К работе с набором допускается только персонал, обученный методам молекулярной диагностики и правилам работы в клиничко-диагностической лаборатории в установленном порядке.

- Не использовать набор, если нарушена внутренняя упаковка или внешний вид реагента не соответствует описанию.

- Не использовать набор, если не соблюдались условия транспортирования и хранения согласно инструкции.

- Не смешивать реагенты разных серий.

- Не использовать набор по истечении срока годности.

<sup>4</sup> Неиспользованные реагенты, реагенты с истекшим сроком годности, использованные реагенты, упаковка относятся к классу опасности медицинских отходов Г.

<sup>5</sup> Биологический материал, включая инструменты и предметы, загрязненные материалом, относятся к классу опасности медицинских отходов Б.

- Использовать одноразовые неопудренные перчатки, лабораторные халаты, защищать глаза во время работы с образцами и реагентами. Тщательно вымыть руки по окончании работы. Все операции проводятся только в перчатках для исключения контакта с организмом человека.

- Не есть, не пить и не курить в процессе использования набора. Избегать контакта реагентов с кожей, глазами и слизистой оболочкой. Не глотать.

- При контакте немедленно промыть пораженное место большим количеством воды и при плохом самочувствии обратиться за медицинской помощью. При попадании внутрь, рвоту не вызывать, прополоскать рот водой, обратиться к врачу при плохом самочувствии.

5.3. При использовании по назначению и соблюдении вышеперечисленных мер предосторожности набор безопасен. Реагенты набора содержат натрия азид в концентрации не более 0,1 % и соответственно не классифицируются как опасные и не требуют соблюдения специальных мер предосторожности.

5.4. Специфические воздействия набора на организм человека:

- Канцерогенный эффект отсутствует.
- Мутагенное действие отсутствует.
- Репродуктивная токсичность отсутствует.

---

## **6. ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ И МАТЕРИАЛЫ**

---

### **6.1. Взятие исследуемого материала**

6.1.1. Транспортная среда для взятия, транспортирования и хранения соответствующего биологического материала (отделяемого слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки и ротоглотки), содержащая буферно-солевой раствор с муколитиком, консервантом и стабилизатором (например, «Транспортная среда с муколитиком «АмплиПрайм ТСМ», РУ № ФСР 2012/14205 или другая, зарегистрированная в стране обращения Набора реагентов).

6.1.2. Зонд, зарегистрированный в стране обращения Набора реагентов, предназначенный для взятия соответствующего биологического материала с поверхности слизистых оболочек (урогенитального тракта (влагалища, уретры), прямой кишки, ротоглотки), однократного применения, стерильный. Рабочая часть зонда может отламываться по имеющейся насечке.

6.1.3. Емкость для взятия, транспортировки и хранения мочи, эякулята (объемом до 150 мл), слюны, ликвора (объемом до 2 мл), однократного применения, стерильная, с завинчивающейся или плотно защелкивающейся крышкой, изготовленная из полипропилена.

6.1.4. Вакуумные пробирки для взятия крови с антикоагулянтом (раствором ЭДТА или цитратом натрия).

6.1.5. Двухсторонняя игла для взятия крови в вакуумную пробирку, одноразовая, стерильная.

6.1.6. Игла для забора ликвора, одноразовая, стерильная.

6.1.7. Одноразовые стерильные пробирки объемом 1,5 - 2 мл, содержащие транспортную среду (для микроаутопатов) или контейнер с физиологическим раствором или специальной транспортной средой (для макробиопатов).

## **6.2. Предварительная подготовка исследуемого материала**

### **6.2.1. Предварительная обработка крови для получения лейкоцитарной массы**

6.2.1.1. Микроцентрифужные одноразовые полипропиленовые плотно закрывающиеся пробирки объемом 1,5 или 2 мл.

6.2.1.2. Одноразовые наконечники для дозаторов переменного объема с фильтром до 1000 мкл.

6.2.1.3. Микроцентрифуга для пробирок типа «Эппендорф» объемом 1,5 мл с ускорением не менее 1 600 g.

6.2.1.4. Автоматический дозатор переменного объема на 1000 мкл.

### **6.2.2. Предварительная обработка мочи**

6.2.2.1. Транспортная среда для взятия, транспортирования и хранения биологического материала, содержащая консервант, зарегистрированная в стране обращения Набора реагентов, или физиологический раствор (0,9 % раствор натрия хлорида) стерильный, или вакуумные пробирки для забора мочи.

6.2.2.2. Микроцентрифужные одноразовые полипропиленовые плотно закрывающиеся пробирки объемом 1,5 мл.

6.2.2.3. Одноразовые наконечники для дозаторов переменного объема с фильтром до 1000 мкл.

6.2.2.4. Одноразовые наконечники для дозаторов переменного объема без фильтра до 200 мкл.

6.2.2.5. Штативы для пробирок объемом 1,5 мл.

6.2.2.6. Микроцентрифуга для пробирок типа «Эппендорф» объемом 1,5 мл с ускорением не менее 10 000 g.

6.2.2.7. Вакуумный отсасыватель медицинский с колбой-ловушкой для удаления надосадочной жидкости.

6.2.2.8. Вортекс.

6.2.2.9. Автоматический дозатор переменного объема на 1000 мкл.

### **6.2.3. Предварительная обработка эякулята**

6.2.3.1. Одноразовые полипропиленовые плотно закрывающиеся пробирки объемом 1,5 мл.

6.2.3.2. Одноразовые наконечники, свободные от ДНКаз, для дозаторов переменного объема с фильтром до 100 мкл.

6.2.3.3. Физиологический раствор.

6.2.3.4. Автоматические дозаторы переменного объема.

6.2.3.5. Вортекс.

### **6.2.4. Предварительная обработка биопсийного материала**

6.2.4.1. Одноразовые полипропиленовые плотно закрывающиеся пробирки объемом 1,5 мл.

6.2.4.2. Одноразовые наконечники, свободные от ДНКаз, для дозаторов переменного объема с фильтром от 100 до 200 мкл.

6.2.4.3. Фарфоровые ступки и песты или автоматический гомогенизатор.

6.2.4.4. Металлические инструменты (скальпели, ножницы и т.п.).

6.2.4.5. Изотонический раствор хлорида натрия.

6.2.4.6. Автоматические дозаторы переменного объема.

6.2.4.7. Ватные тампоны.

### 6.3. Экстракция ДНК из исследуемых образцов

6.3.1. Набор реагентов для экстракции ДНК «МагноПрайм ФАСТ» (РУ № РЗН 2019/8043), «МагноПрайм ЮНИ» (РУ № РЗН 2019/8955), «АмплиПрайм ДНК-сорб-В» (РУ № ФСР 2012/14019), «АмплиПрайм РИБО-преп» (РУ № ФСР 2012/14017) (в соответствии с таблицей 3), либо любой другой рекомендованный производителем набор, зарегистрированный в стране обращения Набора реагентов и соответствующий следующим требованиям:

- набор позволяет выделять ДНК из биологического материала (цельная кровь, лейкоциты крови, слюна, отделяемое слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки и ротоглотки, моча, ликвор, эякулят, биоптаты внутренних органов) для последующего исследования методом полимеразной цепной реакции;

- набор не относится к экспресс-методам экстракции ДНК;
- набор позволяет исследовать образцы объемом не менее 100 мкл;
- набор позволяет проводить элюцию очищенной ДНК в объеме не менее 50 мкл.

Таблица 3

#### Рекомендуемые наборы для экстракции ДНК

Биоматериал	Набор для экстракции
Отделяемое слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки, ротоглотки, моча	МагноПрайм ФАСТ
Отделяемое слизистых оболочек урогенитального тракта, ротоглотки, моча, слюна, цельная кровь, лейкоциты крови, ликвор	МагноПрайм ЮНИ
Эякулят, биоптаты внутренних органов	АмплиПрайм ДНК-сорб-В
Отделяемое слизистой оболочки ротоглотки, ликвор, слюна	АмплиПрайм РИБО-преп

6.3.2. Реагент ВКО-FL (ООО «НекстБио», Россия) – при использовании наборов реагентов для экстракции «МагноПрайм ЮНИ», «АмплиПрайм ДНК-сорб-В», «АмплиПрайм РИБО-преп», или любого другого набора, в состав которого не включен ВКО-FL.

6.3.3. Дополнительные материалы и оборудование, необходимые для экстракции ДНК, – согласно инструкции к набору реагентов для экстракции ДНК.

### 6.4. Амплификация, детекция продуктов амплификации, анализ и интерпретация результатов

6.4.1. Одноразовые полипропиленовые пробирки, свободные от ДНКаз, следующих видов (при использовании модели Форма 2):

- завинчивающиеся пробирки и крышки к ним или плотно закрывающиеся пробирки объемом 1,5 мл – для приготовления реакционной смеси;

- тонкостенные пробирки для ПЦР объемом 0,2 мл с выпуклой или плоской оптически прозрачной крышкой или пробирки объемом 0,2 мл в стрипах по 8 шт. с прозрачными крышками – для проведения ПЦР при использовании прибора планшетного типа;

- тонкостенные пробирки для ПЦР объемом 0,2 мл с плоской крышкой или пробирки для ПЦР объемом 0,1 мл в стрипах по 4 шт. с крышками – для проведения ПЦР при использовании прибора роторного типа.

6.4.2. Одноразовые наконечники, свободные от ДНКаз, для дозаторов переменного объема с фильтром от 100 до 1000 мкл.

6.4.3. Штативы для пробирок объемом 0,2 мл или 0,1 мл (в соответствии с используемыми пробирками для ПЦР).

6.4.4. Бокс абактериальной воздушной среды (ПЦР-бокс).

6.4.5. Центрифуга-вортекс.

6.4.6. Автоматические дозаторы переменного объема.

6.4.7. Станция автоматическая с модулем для приготовления и раскапки реакционных смесей и комплект расходных материалов к ней согласно инструкции Производителя, - при использовании модели Форма 2 в случае приготовления реакционной смеси с использованием автоматической станции.

6.4.8. Программируемый амплификатор с системой детекции флуоресцентного сигнала в режиме «реального времени» роторного либо планшетного типа, зарегистрированный в стране обращения Набора реагентов и соответствующий следующим требованиям:

- наличие независимых каналов флуоресцентной детекции для флуорофоров FAM, R6G, Cy5 со следующими характеристиками:

Таблица 4

**Требуемые характеристики каналов флуоресцентной детекции**

Канал для флуорофора	Длины волн, нм			
	Возбуждения		Детекции	
	Минимум	Максимум	Минимум	Максимум
FAM	450	470	510	530
R6G	515	532	545	580
Cy5	620	640	660	690

- для приборов планшетного типа наличие подогреваемой крышки с температурой более 100 °С;
- точность поддержания температуры  $\leq \pm 0,4$  °С;
- скорость нагрева не менее 2 °С/сек;
- скорость охлаждения не менее 1 °С/сек.

В ходе проведения клинико-лабораторных испытаний валидацию прошли следующие программируемые амплификаторы с системой детекции флуоресцентного сигнала в режиме «реального времени»: Rotor-Gene Q (РУ № ФСЗ 2010/07595), Applied Biosystems QuantStudio 5 (РУ № РЗН 2019/8446), C1000 Touch в комплекте с модулем CFX96 (РУ № ФСЗ 2008/03399).

6.4.9. Холодильник от 2 до 8 °С.

6.4.10. Отдельный халат, шапочки, обувь и одноразовые перчатки.

6.4.11. Емкость для сброса наконечников.

---

## 7. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ

---

Материалом для исследования служит:

- цельная кровь, лейкоциты крови;
- слюна;
- отделяемое слизистых оболочек урогенитального тракта;
- отделяемое слизистой оболочки прямой кишки;
- отделяемое слизистой оболочки ротоглотки;
- моча;
- ликвор;
- эякулят;
- биоптаты внутренних органов.

Взятие, транспортирование и хранение исследуемого биологического материала следует проводить в соответствии с нижеперечисленными требованиями, несоблюдение которых может привести к получению некорректных результатов исследования.

### 7.1. Цельная кровь

#### 7.1.1. Взятие материала

Взятие крови проводится натощак или через 3 часа после приема пищи в пробирку с антикоагулянтом (раствором ЭДТА или цитрата натрия).

**ВНИМАНИЕ!** Недопустимо использовать гепарин в качестве антикоагулянта.

Для тщательного перемешивания крови с антикоагулянтом необходимо несколько раз перевернуть пробирку.

Допускается хранение образцов цельной крови до проведения ПЦР-исследования:

- при температуре от 20 до 25 °С – в течение 6 часов с момента получения материала;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 2 суток.

**ВНИМАНИЕ!** Недопустимо замораживание образцов цельной крови.

#### 7.1.2. Предварительная обработка для получения лейкоцитарной массы

Пробирки с цельной кровью центрифугировать при 800 – 1600 g в течение 20 мин. После удаления плазмы, используя наконечник с фильтром, аккуратно собрать клетки крови (лейкоцитарную массу) с поверхности осадка в объеме 200 мкл и перенести в стерильную пробирку объемом 1,5 или 2,0 мл.

Допускается длительное хранение образцов лейкоцитарной массы до проведения ПЦР-исследования при температуре не выше минус 68 °С.

## 7.2. Слюна

Перед получением слюны следует провести трехкратное полоскание полости рта физиологическим раствором. Отобрать не менее 1 мл слюны в одноразовую стерильную пробирку объемом 1,5 или 2,0 мл.

Допускается хранение образцов слюны до проведения ПЦР-исследования:

- при температуре от 20 до 25 °С – в течение 6 часов;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 1 суток;
- при температуре минус 20 °С – в течение 1 недели;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

## 7.3. Мазки со слизистой оболочки влагалища

Взятие материала провести из заднебокового свода влагалища с помощью стерильного одноразового зонда-тампона или универсального зонда в пробирку с транспортной средой с муколитиком в соответствии инструкцией по применению зонда. Необходимо максимально полно собрать отделяемое. Рабочую поверхность зонда поместить в транспортную среду, обломав пластиковую основу. Допустимо минимальное присутствие примесей в виде слизи и крови.

**ВНИМАНИЕ!** Во избежание контаминации, нельзя обрезать зонд ножницами.

Биологический материал, помещенный в транспортную среду, хранить и транспортировать согласно следующим требованиям:

- при комнатной температуре (до 25 °С) – в течение 45 дней;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 4 месяцев;
- при температуре от минус 24 до минус 16 °С – в течение 1 года;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно;

либо согласно инструкции к используемой транспортной среде.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

## 7.4. Соскобы эпителия со слизистой оболочки уретры

Взятие эпителиального соскоба из уретры проводить с помощью стерильного одноразового универсального зонда в пробирку с транспортной средой с муколитиком в соответствии инструкцией по применению зонда. Допустимо минимальное присутствие примесей в виде слизи и крови.

Биологический материал, помещенный в транспортную среду, хранить и транспортировать согласно следующим требованиям:

- при комнатной температуре (до 25 °С) – в течение 45 дней;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 4 месяцев;
- при температуре от минус 24 до минус 16 °С – в течение 1 года;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно;

либо согласно инструкции к используемой транспортной среде.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.



## **7.5. Мазки (соскобы) со слизистой оболочки прямой кишки**

Перед взятием мазка провести тщательный туалет с мылом и водой области вокруг анального отверстия.

Взятие материала провести с поверхности боковых стенок ампулы прямой кишки с помощью стерильного зонда-тампона в пробирку с транспортной средой в соответствии с инструкцией по применению зонда. Допустимо минимальное присутствие примесей в виде слизи, крови, гноя и каловых масс.

Биологический материал, помещенный в транспортную среду, хранить и транспортировать согласно следующим требованиям:

- при комнатной температуре (до 25 °С) – в течение 45 дней;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 4 месяцев;
- при температуре от минус 24 до минус 16 °С – в течение 1 года;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно;

либо согласно инструкции к используемой транспортной среде.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

## **7.6. Мазки (соскобы) со слизистой оболочки ротоглотки**

Взятие материала провести с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки с помощью одноразового стерильного зонда-тампона из полипропилена/полистирола с вискозой или хлопком в пробирку с транспортной средой в соответствии с инструкцией по применению зонда.

Биологический материал, помещенный в транспортную среду, хранить и транспортировать согласно следующим требованиям:

- при комнатной температуре (до 25 °С) – в течение 72 часов;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 14 суток;
- при температуре от минус 24 до минус 16 °С – в течение 3 месяцев;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно;

либо согласно инструкции к используемой транспортной среде.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

## **7.7. Моча**

### **7.7.1. Порядок сбора**

**Женщины** для анализа отбирают первую порцию утренней мочи в количестве 15 – 25 мл в специальную емкость из полипропилена для сбора биологического материала объемом до 150 мл, с завинчивающейся или плотно защелкивающейся крышкой. Сбор мочи провести после тщательного туалета наружных половых органов. Желательно закладывать тампон во влагалище перед сбором материала для предупреждения контаминации мочи отделяемым из влагалища. Также не следует производить сбор мочи во время менструации.

**У мужчин** при мочеиспускании необходимо освободить наружное отверстие мочеиспускательного канала, полностью оттянув кожную складку. Для анализа отбирают первую порцию утренней мочи в количестве 15 – 25 мл в специальную емкость из полипропилена для сбора биологического материала объемом до 150 мл, с завинчивающейся или плотно защелкивающейся крышкой.

В случае если сбор мочи осуществляется в емкость без реагентов для консервации и стабилизации, допускается хранение и транспортирование образцов мочи до проведения предобработки:

- при комнатной температуре – в течение 6 часов;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 1 суток;
- при температуре от минус 24 до минус 16 °С – в течение 1 недели;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно.

При осуществлении сбора мочи в емкость с транспортной средой или реагентами для консервации и стабилизации, хранение образцов мочи до проведения предобработки проводить согласно инструкции к используемой емкости для сбора.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

### **7.7.2. Предварительная обработка**

Флакон с мочой взболтать. Перенести 1 мл мочи, используя наконечник с фильтром, в стерильную одноразовую пробирку объемом 1,5 мл. Центрифугировать 5 мин при 10 000 g. При наличии большого количества солей ресуспендировать только верхний слой осадка солей в объеме 1 мл физиологического раствора стерильного или транспортной среды и затем снова концентрировать. Используя вакуумный отсасыватель с колбой-ловушкой, полностью удалить супернатант, используя для каждого образца отдельный наконечник без фильтра, не захватывая осадок. К осадку добавить 200 мкл физиологического раствора стерильного или транспортную среду в объеме, указанном в инструкции по ее применению. Тщательно перемешать содержимое на вортексе.

Условия хранения предварительно обработанных проб мочи аналогичны условиям хранения материала до предобработки.

### **7.8. Спинномозговая жидкость (ликвор)**

Спинномозговую жидкость (ликвор) собирают с помощью одноразовых игл в одноразовые стерильные пробирки объемом 1,5 или 2,0 мл в количестве не менее 1,0 мл.

Допускается хранение образцов ликвора до проведения ПЦР-исследования:

- при комнатной температуре – в течение 6 часов;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 1 суток;
- при температуре от минус 24 до минус 16 °С – в течение 1 месяца;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно.

Допускается только однократное замораживание-оттаивание материала.

### **7.9. Эякулят**

#### **7.9.1. Взятие материала**

Получение спермы осуществляют в стерильный контейнер объемом 50 – 60 мл.

Условия хранения материала:

- при комнатной температуре – в течение 6 часов;
- при температуре 2 – 8 °С – в течение 1 суток;
- при температуре минус 20 °С – в течение 1 недели;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

### **7.9.2. Предварительная обработка материала**

Непосредственно перед выделением нуклеиновых кислот, используя наконечник с фильтром, перенести 0,05 мл спермы в стерильную одноразовую пробирку объемом 1,5 мл и добавить 0,15 мл физиологического раствора, тщательно перемешать пробу на вортексе.

## **7.10. Биоптаты внутренних органов**

### **7.10.1. Взятие материала**

Материал забирают из зоны предполагаемого местонахождения возбудителя инфекции, из поврежденной ткани или из пограничного с поврежденным местом участка в пробирку или контейнер с транспортной средой.

Биологический материал, помещенный в транспортную среду, хранить и транспортировать согласно следующим требованиям:

- при комнатной температуре (до 25 °С) – в течение 6 часов;
- при температуре от 2 до 8 °С – в течение 3 суток;
- при температуре от минус 24 до минус 16 °С – в течение 1 недели;
- при температуре не выше минус 68 °С – длительно;

либо согласно инструкции к используемой транспортной среде.

Допускается лишь однократное замораживание-оттаивание материала.

### **7.10.2. Предварительная обработка материала**

Микробиоптаты (пунктаты) печени, селезенки, предстательной железы, желудочно-кишечного тракта, шейки матки и других органов, помещенные в пробирки с транспортной средой, предобработки не требуют.

Для предобработки макробиоптатов кусочки ткани массой 0,1 – 1 г помещают в охлажденную фарфоровую ступку и добавляют охлажденный изотонический раствор хлорида натрия объемом 0,5 – 1 мл. Измельчают стерильными ножницами с последующим растиранием пестиком. Через ватный тампон отбирают надосадочную жидкость (0,1 – 0,2 мл) стерильным наконечником с фильтром в стерильные микропробирки.

---

## **8. ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

---

Исследование должно проводиться при нормальных показателях микроклимата клинико-диагностической лаборатории:

- температура окружающего воздуха от 20 до 28 °С;
- относительная влажность 40 – 75 %.

### **8.1. Экстракция ДНК из исследуемого материала**

Для экстракции ДНК использовать наборы реагентов, рекомендованные Производителем в разделе «Дополнительное оборудование и материалы». Порядок работы с наборами для экстракции ДНК смотрите в инструкции по их применению.

**ВНИМАНИЕ!** При проведении исследования недопустимо использование экспресс-методов экстракции ДНК.

Каждая группа экстрагируемых образцов должна сопровождаться постановкой отрицательного контроля (ОКО) в одном повторе.

В процессе экстракции ДНК использовать следующие объемы реагентов и исследуемых образцов:

- объем реагента ВКО-FL – **10 мкл** в пробирку для ОКО, а также в каждую пробирку с исследуемыми образцами;
- объем исследуемого образца – **100 мкл** в пробирки для исследуемых образцов;
- объем реагента ОКО – **100 мкл** в пробирку для ОКО;
- объем реагента, используемого для элюции ДНК, – от **50** до **100 мкл**<sup>6</sup> (в зависимости от используемого набора реагентов для проведения экстракции).

## 8.2. Подготовка реагентов для амплификации

### 8.2.1. При использовании модели Форма 1.

8.2.1.1. Отобрать необходимое количество пробирок с **ПЦР-смесью EBV** для амплификации ДНК исследуемых и контрольных образцов.

8.2.1.2. Убедиться, что парафин полностью покрывает раствор на дне пробирок. В противном случае, не использовать данные пробирки.

8.2.1.3. На поверхность парафина внести по **10 мкл ПЦР-буфера-К**, при этом он не должен проваливаться под прослойку парафина и смешиваться с ПЦР-смесью.

### 8.2.2. При использовании модели Форма 2.

**ВНИМАНИЕ!** Компоненты реакционной смеси следует смешивать непосредственно перед проведением ПЦР.

**ВНИМАНИЕ!** В случае приготовления реакционной смеси с помощью автоматической станции следуйте указаниям инструкции по ее использованию.

8.2.2.1. Рассчитать объемы **ПЦР-смеси EBV** и **ПЦР-буфера-Н**, требующиеся для приготовления реакционной смеси (см. таблицу 5). Смесь готовить на общее число исследуемых и контрольных образцов плюс запас не менее чем на одну реакцию.

Таблица 5

**Расчет объемов компонентов для одной реакционной смеси**

Реагент	Объем, мкл	Обозначения
ПЦР-смесь EBV	<b>10,0*(N+1)</b>	<b>N</b> – количество амплифицируемых образцов, включая контроли
ПЦР-буфер-Н	<b>5,0*(N+1)</b>	

8.2.2.2. Перед смешиванием реагентов перемешать содержимое пробирок с **ПЦР-смесью EBV** и **ПЦР-буфером-Н**, осадить капли на вортексе.

8.2.2.3. Отобрать необходимое количество пробирок или стрипов для амплификации ДНК исследуемых и контрольных образцов. Выбор пробирок для амплификации зависит от используемого амплификатора с системой детекции в режиме «реального времени».

8.2.2.4. Внести в пробирки по **15 мкл** приготовленной **реакционной смеси**.

**ВНИМАНИЕ!** Неиспользованные остатки реакционной смеси хранению не подлежат.

<sup>6</sup> 50 мкл при использовании набора «АмплиПрайм ДНК-сорб-В»; 90 мкл при использовании «АмплиПрайм РИБО-преп»; 100 мкл при использовании набора «МагноПрайм ФАСТ» или «МагноПрайм ЮНИ».

### 8.2.3. При использовании модели Форма 3.

8.2.3.1. Отобрать необходимое количество стрипованных пробирок с **ПЦР-смесью EBV** для амплификации ДНК исследуемых и контрольных образцов.

8.2.3.2. Убедиться, что парафин полностью покрывает раствор на дне пробирок. В противном случае, не использовать данные пробирки.

8.2.3.3. На поверхность парафина внести по **10 мкл ПЦР-буфера-К**, при этом он не должен проваливаться под прослойку парафина и смешиваться с ПЦР-смесью.

### 8.3. Внесение проб ДНК, проведение амплификации и детекции

**ВНИМАНИЕ!** При добавлении проб ДНК, экстрагированных с помощью наборов реагентов для проведения экстракции методом сорбции на силикагеле или магнитной сепарации, необходимо избегать попадания сорбента в реакционную смесь.

**ВНИМАНИЕ!** При ручном анализе (качественный формат) программирование и запуск амплификатора проводить согласно инструкции по его применению. Рекомендуемые параметры для программирования амплификаторов указаны во вкладыше, прилагаемом к набору. При использовании программного обеспечения FRT Manager программирование амплификатора устанавливается автоматически.

8.3.1. Внести в подготовленные пробирки с реакционной смесью по **10 мкл проб ДНК**, полученных в результате экстракции.

8.3.2. Внести в подготовленные пробирки с реакционной смесью контрольные образцы.

#### При проведении качественного анализа:

а) Положительный контроль ПЦР – в одну пробирку для образца **К2** внести **10 мкл К2 HS**.

б) Отрицательный контроль экстракции – в одну пробирку для образца **ОКО** внести **10 мкл пробы, экстрагированной из ОКО**.

в) Отрицательный контроль ПЦР – в одну пробирку для образца **К-** внести **10 мкл реагента К-**.

#### При проведении количественного анализа:

а) Образец **К1** – в одну пробирку внести **10 мкл К1 HS**.

б) Образец **К2** – в одну пробирку внести **10 мкл К2 HS**.

в) Отрицательный контроль экстракции – в одну пробирку для образца **ОКО** внести **10 мкл пробы, экстрагированной из ОКО**.

г) Отрицательный контроль ПЦР (**К-**) – в одну пробирку для образца **К-** внести **10 мкл реагента К-**.

8.3.3. Запрограммировать амплификатор с системой детекции в режиме «реального времени» для выполнения единой программы амплификации и детекции флуоресцентного сигнала (см. таблицу 6).

Таблица 6

#### Единая программа амплификации и детекции флуоресцентного сигнала

Цикл	Температура, °С	Время	Детекция по каналам для флуорофоров	Количество циклов
1	50	15 мин	–	1
2	95	15 мин	–	1
3	95	10 с	–	45
	60	20 с	FAM, R6G <sup>7</sup> , Cy5	

<sup>7</sup> Детекция сигнала для флуорофора R6G осуществляется по каналу детекции для аналогичных флуорофоров HEX, JOE, Yellow, VIC.

**Примечание** - С использованием единой программы можно одновременно проводить в одном приборе любое сочетание тестов, включая тесты с обратной транскрипцией и амплификацией. При одновременном проведении нескольких тестов детекция флуоресцентного сигнала назначается и по другим используемым каналам, помимо указанных в таблице. В случае если в одном приборе одновременно проводятся тесты только для выявления ДНК, можно удалить из данной программы первый шаг обратной транскрипции (50 °С – 15 минут) для экономии времени.

8.3.4. Перед постановкой в амплификатор планшетного типа осадить капли со стенок пробирок на вортексе.

8.3.5. Установить пробирки или стрипы в ячейки реакционного модуля прибора.

8.3.6. Запустить выполнение программы амплификации с детекцией флуоресцентного сигнала.

8.3.7. Прибор проводит регистрацию флуоресцентного сигнала автоматически в режиме «реального времени».

#### 8.4. Анализ и вычисление результатов

**ВНИМАНИЕ!** При ручном анализе обработку данных (флуоресцентных кривых), полученных в программном обеспечении прибора, используемого для проведения ПЦР с детекцией в режиме «реального времени», проводить согласно инструкции по его применению. Рекомендуемые параметры для обработки данных указаны во вкладыше, прилагаемом к набору.

**ВНИМАНИЕ!** Количественный анализ результатов возможно проводить только в автоматическом режиме с использованием программного обеспечения FRT Manager (ООО «ИнтерЛабСервис», Россия, РУ № РЗН 2019/8870) согласно руководству пользователя, выбрав методику, указанную во вкладыше, прилагаемом к набору. Руководство пользователя размещено на электронном носителе или на официальном сайте ООО «ИнтерЛабСервис» по адресу: <https://www.interlabservice.ru/service/frt/>.

Обработка и расчет результатов происходит на основании наличия (или отсутствия) пересечения кривой флуоресценции S-образной (сигмообразной) формы с установленной на соответствующем уровне пороговой линией, что определяет наличие (или отсутствие) для данной пробы ДНК значения порогового цикла (Ct) в соответствующей графе таблицы результатов. Параметры обработки флуоресцентных кривых зависят от используемой модели амплификатора (см. вкладыш к набору и инструкцию по применению амплификатора).

Кривые накопления флуоресцентного сигнала анализируются по трем каналам детекции (см. таблицу 7).

Таблица 7

#### Детекция флуоресцентного сигнала

Канал для флуорофора	FAM	R6G	Cy5
Продукт амплификации	ДНК EBV	BKO-FL	ДНК Glob

На основании полученных значений порогового цикла (Ct) и заданных значений концентраций для калибраторов строится калибровочная кривая, по которой проводится расчет концентрации ДНК выявляемого вируса и количество геномов человека на 1 мл исследуемого образца /реакционную смесь. Полученные значения используются для расчета количества ДНК выявляемого возбудителя, приходящегося на 10<sup>5</sup> клеток человека. Нормированные значения концентраций отражают количество копий возбудителя относительно клеток человека. Полученные значения концентрации ДНК человека позволяют оценить качество взятия биологического материала.

При количественном анализе расчет концентрации выполняется в трех вариантах:

- в логарифмах копий ДНК возбудителя на стандартное количество клеток человека ( $10^5$ )<sup>8,9</sup>;
- в копиях ДНК возбудителя на стандартное количество клеток человека ( $10^5$ )<sup>8</sup>;
- в копиях ДНК возбудителя на 1 мл образца.

### 8.5. Интерпретация результатов

Интерпретацию результатов проводят в двух вариантах:

- в качественном формате вручную в соответствии с таблицей 8 и вкладышем, прилагаемым к набору. Результат исследования считают достоверным, если результаты, полученные для контрольных образцов, соответствуют критериям валидности, указанным в таблице 10;

- в качественном и количественном формате в автоматическом режиме с использованием программного обеспечения FRT Manager (ООО «ИнтерЛабСервис», Россия, РУ № РЗН 2019/8870) согласно руководству пользователя, выбрав методику, указанную во вкладыше, прилагаемом к набору. Руководство пользователя размещено на электронном носителе или на официальном сайте ООО «ИнтерЛабСервис» по адресу: <https://www.interlabservice.ru/service/frt/>. Используемые в программном обеспечении алгоритм интерпретации результатов для исследуемых образцов и критерии валидности результатов, полученных для контролей, представлены в таблицах 9 и 10 соответственно.

Таблица 8

#### Интерпретация результатов для исследуемых образцов при проведении качественного анализа

Результат	Интерпретация
Значение Ct по каналу для флуорофора FAM не определено и по каналу R6G и/или Cy5 <sup>10</sup> не определено или определено выше граничного <sup>11</sup>	Результат невалидный
Значение Ct по каналу для флуорофора FAM определено выше граничного, а по каналу для флуорофора R6G не выше граничного	Результат недостоверный/сомнительный
Значение Ct по каналу для флуорофора FAM определено не выше граничного. При этом кривая флуоресценции данной пробы по данному каналу пересекает пороговую линию на участке характерного экспоненциального подъема флуоресценции.	ДНК Epstein-Barr virus обнаружена
Значение Ct по каналу для флуорофора FAM не определено, а по каналам для флуорофоров R6G и Cy5 <sup>10</sup> определено не выше граничного	ДНК Epstein-Barr virus не обнаружена

<sup>8</sup> Если в исследуемых образцах слюны, отделяемого слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки и ротоглотки, мочи, ликвора, эякулята обнаружена ДНК β-глобинового гена человека в количестве менее 500 копий/реакцию, то расчет концентрации выполняется только в копиях ДНК возбудителя на 1 мл образца.

<sup>9</sup> Если полученное значение концентрации ДНК возбудителя выходит за рамки линейного диапазона измерения набора, расчет точного значения концентрации ДНК производится только в копиях ДНК возбудителя на 1 мл образца.

<sup>10</sup> Для образцов слюны, отделяемого слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки и ротоглотки, мочи, ликвора, эякулята допускается превышение граничного значения Ct по каналу для флуорофора Cy5.

<sup>11</sup> Граничные значения Ct указаны во вкладыше, прилагаемом к набору.

**Интерпретация результатов для исследуемых образцов  
при проведении количественного анализа**

Результат	Интерпретация
Значение Ct по каналу для флуорофора Cy5 <sup>12</sup> не определено	<b>Результат невалидный</b>
Значение Ct по каналу для флуорофора Cy5 <sup>12</sup> определено выше граничного <sup>13</sup>	<b>Результат недостоверный</b> (для образцов цельной крови, лейкоцитов крови и биоптатов внутренних органов)
Значение Ct по каналу для флуорофора FAM определено выше граничного, а по каналу для флуорофора R6G не выше граничного	<b>Результат недостоверный/сомнительный</b>
Рассчитанное значение концентрации ДНК по каналу для флуорофора FAM находится в пределах линейного диапазона измерения набора, при этом значение Ct по каналу для флуорофора Cy5 <sup>12</sup> определено не выше граничного	<b>ДНК Epstein-Barr virus обнаружена в концентрации <math>X \times 10^Y</math> копий/мл или <math>lg X</math> копий/<math>10^5</math> клеток человека или <math>X</math> копий/<math>10^5</math> клеток человека</b>
По каналу для флуорофора FAM выявлена ДНК в концентрации меньше нижнего предела линейного диапазона измерения набора, при этом значение Ct по каналу для флуорофора Cy5 <sup>12</sup> определено не выше граничного	<b>ДНК Epstein-Barr virus обнаружена в концентрации менее <math>8 \times 10^2</math> копий/мл</b>
По каналу для флуорофора FAM выявлена ДНК в концентрации выше верхнего предела линейного диапазона измерения набора, при этом значение Ct по каналу для флуорофора Cy5 <sup>12</sup> определено не выше граничного	<b>ДНК Epstein-Barr virus обнаружена в концентрации более <math>1 \times 10^7</math> копий/мл</b>
Значение Ct по каналу для флуорофора FAM не определено, а по каналам для флуорофоров R6G и Cy5 <sup>12</sup> определено не выше граничного	<b>ДНК Epstein-Barr virus не обнаружена</b>

Таблица 10

**Критерии валидности для контрольных образцов**

Контроль	Результаты амплификации по каналу для флуорофора		
	FAM	R6G	Cy5
ОКО (отрицательный контроль экстракции)	Значение Ct отсутствует	Определено значение Ct не выше граничного <sup>13</sup>	Значение Ct отсутствует
К- (отрицательный контроль ПЦР)	Значение Ct отсутствует		
K1 HS (K1)	Определено значение Ct		
K2 HS (K2)	Определено значение Ct не выше граничного		
K1 HS (K1) K2 HS (K2)	Показатель эффективности (E) укладывается в диапазон 0,8 – 1,2	Показатель эффективности (E) не учитывается	Показатель эффективности (E) укладывается в диапазон 0,8 – 1,2

### 8.6. Возможные ошибки и рекомендации по их решению

8.6.1. Для отрицательного контроля экстракции (ОКО) по каналу для флуорофора FAM и/или Cy5 определено значение порогового цикла (Ct). Вероятна контаминация лаборатории продуктами амплификации или контаминация реагентов или исследуемых образцов на каком-либо этапе исследования. Необходимо предпринять меры по выявлению и ликвидации источника контаминации и повторить исследование всех образцов, в которых обнаружена ДНК выявляемого вируса, начиная с этапа экстракции ДНК.

<sup>12</sup> Для образцов слюны, отделяемого слизистых оболочек урогенитального тракта, прямой кишки и ротоглотки, мочи, ликвора, эякулята допускается превышение граничного значения Ct по каналу для флуорофора Cy5.

<sup>13</sup> Граничные значения Ct указаны во вкладыше, прилагаемом к набору.



8.6.2. Для отрицательного контроля ПЦР (К-) по каналу для флуорофора FAM, и/или R6G/HEX/JOE/VIC, и/или Cy5 определено значение порогового цикла (Ct). Вероятна контаминация лаборатории продуктами амплификации или контаминация реагентов, исследуемых образцов на каком-либо этапе ПЦР-исследования. Необходимо предпринять меры по выявлению и ликвидации источника контаминации и повторить ПЦР-исследование для всех образцов.

8.6.3. Если показатель эффективности E для калибраторов не укладывается в диапазон 0,8 – 1,2 (по каналам FAM и Cy5), необходимо проверить правильность заданных концентраций калибраторов в соответствии с вкладышем к набору реагентов и правильность выбранного уровня пороговой линии. Если при правильно заданных концентрациях калибраторов и уровне пороговой линии показатель эффективности не укладывается в требуемый диапазон, следует повторить исследование, начиная с этапа ПЦР.

8.6.4. Для исследуемого образца определено значение порогового цикла, при этом на графике флуоресценции отсутствует участок характерного экспоненциального подъема (график представляет собой приблизительно прямую линию). Необходимо проверить правильность выбранного уровня пороговой линии или параметров расчета базовой линии. Если результат получен при правильном уровне пороговой линии (базовой линии), требуется повторно провести амплификацию и детекцию для этого образца.

8.6.5. В случае получения невалидных или недостоверных/сомнительных результатов требуется повторное исследование образца, начиная с этапа забора биоматериала.

## 8.7. Диагностическое значение полученного результата

ПЦР-исследование является одним из методов всестороннего обследования пациента, на основании которых лечащий врач устанавливает диагноз и выбирает мероприятия по лечению пациента. Результаты, полученные при использовании набора, следует рассматривать и интерпретировать в сочетании с данными других клинических и лабораторных исследований.

## 9. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НАБОРА

### 9.1. Предел обнаружения<sup>14</sup>

Предел обнаружения набора «АмплиПрайм® EBV» был определен с использованием пробит-анализа с 95%-ой доверительной вероятностью (см. таблицу 11).

Значения характеристики, указанные в таблице 11, достигаются при соблюдении правил, указанных в разделе «Исследуемый материал».

Таблица 11

#### Предел обнаружения набора

Биоматериал	Набор для экстракции	Предел обнаружения по Probit 95%, копий/мл	95%-ый доверительный интервал, копий/мл
Цельная кровь	МагноПрайм ЮНИ	$4 \times 10^2$	$3,2 \times 10^2 - 5,26 \times 10^2$
Лейкоциты крови	МагноПрайм ЮНИ	$4 \times 10^2$	$2,98 \times 10^2 - 4,61 \times 10^2$
Слюна	АмплиПрайм РИБО-преп	$4 \times 10^2$	$3,19 \times 10^2 - 5,02 \times 10^2$
	МагноПрайм ЮНИ		$3,02 \times 10^2 - 4,57 \times 10^2$
Отделяемое слизистых оболочек уrogenитального тракта	МагноПрайм ФАСТ	$4 \times 10^2$	$3,06 \times 10^2 - 4,55 \times 10^2$
	МагноПрайм ЮНИ		$2,75 \times 10^2 - 4,28 \times 10^2$

<sup>14</sup> Предел обнаружения – 95%-ое положительное пороговое значение концентрации (концентрация ДНК выявляемого возбудителя, при которой 95% тестов дают положительный результат).

Биоматериал	Набор для экстракции	Предел обнаружения по Probit 95%, копий/мл	95%-ый доверительный интервал, копий/мл
Отделяемое слизистой оболочки прямой кишки	МагноПрайм ФАСТ	$4 \times 10^2$	$2,68 \times 10^2 - 4,17 \times 10^2$
Ликвор	АмплиПрайм РИБО-преп	$4 \times 10^2$	$3,27 \times 10^2 - 5,01 \times 10^2$
	МагноПрайм ЮНИ		$3,52 \times 10^2 - 5,65 \times 10^2$
Моча	МагноПрайм ФАСТ	$4 \times 10^2$	$3,37 \times 10^2 - 5,26 \times 10^2$
	МагноПрайм ЮНИ		$3,03 \times 10^2 - 4,51 \times 10^2$
Отделяемое слизистой оболочки ротоглотки	АмплиПрайм РИБО-преп	$4 \times 10^2$	$2,87 \times 10^2 - 4,12 \times 10^2$
	МагноПрайм ФАСТ		$3,29 \times 10^2 - 5,23 \times 10^2$
	МагноПрайм ЮНИ		$2,83 \times 10^2 - 4,16 \times 10^2$
Эякулят	АмплиПрайм ДНК-сорб-В	$4 \times 10^2$	$2,86 \times 10^2 - 4,27 \times 10^2$
Биоптаты внутренних органов	АмплиПрайм ДНК-сорб-В	$4 \times 10^2$	$2,93 \times 10^2 - 4,58 \times 10^2$

## 9.2. Линейный диапазон измерения и предел измерения

Диапазон, в котором набор дает линейный ответ, находится в пределах от  $8 \times 10^2$  до  $1 \times 10^7$  копий/мл. Предел измерения набора является нижним пределом линейного диапазона измерения набора. Указанные значения характеристики достигаются при соблюдении правил, указанных в разделе «Исследуемый материал».

## 9.3. Аналитическая специфичность

Набор реагентов обнаруживает фрагмент ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV).

Аналитическая специфичность набора «АмплиПрайм® EBV» оценивалась тестированием ДНК микроорганизмов, вирусов (см. таблицу 12) и геномной ДНК человека. ДНК микроорганизмов и вирусов в концентрации не менее  $1 \times 10^6$  копий/мл и геномную ДНК человека вносили в образцы биологического материала, не содержащие ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV).

Таблица 12

### Микроорганизмы, используемые для оценки аналитической специфичности

Микроорганизмы и вирусы	
<i>Candida albicans</i>	<i>Neisseria sicca</i>
<i>Chlamydia trachomatis</i>	<i>Neisseria subflava</i>
<i>Escherichia coli</i>	<i>Streptococcus agalactiae</i>
<i>Mycoplasma genitalium</i>	<i>Streptococcus pyogenes</i>
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	<i>Staphylococcus aureus</i>
<i>Neisseria mucosa</i>	HSV I
CMV	HSV II
HHV6	–

При тестировании образцов ДНК вышеперечисленных микроорганизмов и вирусов и геномной ДНК человека с использованием набора перекрестных реакций выявлено не было.

#### 9.4. Воспроизводимость и повторяемость измерения

Воспроизводимость и повторяемость измерений с помощью набора оценивали путем тестирования модельных образцов. Модельные образцы были приготовлены разведением в ТЕ-буфере стандартного образца предприятия, содержащего искусственно-синтезированную последовательность ДНК вируса Эпштейна-Барр (EBV) в трех концентрациях (см. таблицу 13 и 14). Каждый образец проходил все этапы исследования (экстракцию ДНК, амплификацию ДНК и детекцию результатов).

Таблица 13

##### Повторяемость измерения

Исходное значение концентрации ДНК EBV, копий/мл	Число повторов	Среднее измеренное значение концентрации ДНК EBV, log <sub>10</sub>	Стандартное отклонение (SD), log <sub>10</sub>	Коэффициент вариации (CV), %
<b>Модель Форма 1</b>				
1x10 <sup>7</sup>	20	7,06	0,13	1,87
1x10 <sup>5</sup>	20	5,05	0,13	2,63
8x10 <sup>2</sup>	40	2,89	0,09	3,04
<b>Модель Форма 2</b>				
1x10 <sup>7</sup>	20	7,05	0,10	1,48
1x10 <sup>5</sup>	20	5,04	0,11	2,12
8x10 <sup>2</sup>	40	2,90	0,07	2,54
<b>Модель Форма 3</b>				
1x10 <sup>7</sup>	20	7,06	0,15	2,17
1x10 <sup>5</sup>	20	5,06	0,13	2,56
8x10 <sup>2</sup>	40	2,89	0,10	3,46

Таблица 14

##### Воспроизводимость измерения

Исходное значение концентрации ДНК EBV, копий/мл	Число повторов	Среднее измеренное значение концентрации ДНК EBV, log <sub>10</sub>	Стандартное отклонение (SD), log <sub>10</sub>	Коэффициент вариации (CV), %
<b>Модель Форма 1</b>				
1x10 <sup>7</sup>	30	7,16	0,31	4,28
1x10 <sup>5</sup>	30	5,11	0,25	4,90
8x10 <sup>2</sup>	60	2,89	0,16	5,68
<b>Модель Форма 2</b>				
1x10 <sup>7</sup>	30	7,15	0,29	4,06
1x10 <sup>5</sup>	30	5,11	0,26	5,02
8x10 <sup>2</sup>	60	2,88	0,16	5,45
<b>Модель Форма 3</b>				
1x10 <sup>7</sup>	30	7,16	0,32	4,45
1x10 <sup>5</sup>	30	5,12	0,24	4,73
8x10 <sup>2</sup>	60	2,88	0,16	5,66

### 9.5. Правильность измерения

Правильность измерения с помощью набора «АмплиПрайм® EBV» была определена путем тестирования стандартного образца предприятия в 120 повторях (см. таблицу 15).

Таблица 15

#### Правильность измерения

Среднее значение концентрации ДНК EBV, log <sub>10</sub>	Установленное значение концентрации ДНК EBV, log <sub>10</sub>	Систематическая погрешность (B)	
		log <sub>10</sub>	%
5,69	5,70	0,01	0,2

### 9.6. Диагностическая специфичность и диагностическая чувствительность

Для определения диагностической специфичности и диагностической чувствительности набора «АмплиПрайм® EBV» были использованы образцы биоматериала, предусмотренного назначением набора.

В качестве набора сравнения, с помощью которого устанавливали наличие/отсутствие ДНК выявляемого вируса, использовался набор реагентов для выявления и количественного определения ДНК вирусов Эпштейна-Барр (EBV), цитомегаловируса человека (CMV) и герпеса 6 типа (HHV6) методом полимеразной цепной реакции с детекцией в режиме реального времени «АмплиПрайм® EBV / CMV / HHV6» по ТУ 21.20.23-090-09286667-2020 (РУ № РЗН 2021/15314). Результаты сравнения приведены в таблице 16.

Таблица 16

#### Результаты тестирования образцов биологического материала с помощью набора «АмплиПрайм® EBV»

Исследуемые образцы			Результаты тестирования			
Тип	Количество	Образцы	АмплиПрайм® EBV	Набор сравнения		
				АмплиПрайм® EBV / CMV / HHV6	EBV	CMV
Цельная кровь	300	Положительных	99	99	101	–
		Отрицательных	201	201	199	–
Лейкоциты крови	60	Положительных	30	30	–	–
		Отрицательных	30	30	–	–
Слюна	300	Положительных	101	101	100	–
		Отрицательных	199	199	200	–
Отделяемое слизистых оболочек уrogenитального тракта	300	Положительных	100	100	101	–
		Отрицательных	200	200	199	–
Отделяемое слизистой оболочки прямой кишки	90	Положительных	30	30	30	–
		Отрицательных	60	60	60	–
Отделяемое слизистой оболочки ротоглотки	90	Положительных	30	30	30	–
		Отрицательных	60	60	60	–
Моча	300	Положительных	100	100	100	–
		Отрицательных	200	200	200	–

Исследуемые образцы			Результаты тестирования			
Тип	Количество	Образцы	АмплиПрайм® EBV	Набор сравнения		
				АмплиПрайм® EBV / CMV / HHV6	EBV	CMV
Ликвор	300	Положительных	100	100	101	–
		Отрицательных	200	200	199	–
Эякулят	90	Положительных	30	30	30	–
		Отрицательных	60	60	60	–
Биоптаты внутренних органов	90	Положительных	30	30	30	–
		Отрицательных	60	60	60	–

Значения диагностической специфичности и диагностической чувствительности набора «АмплиПрайм® EBV» с доверительной вероятностью 95 %, рассчитанные, исходя из полученных данных, приведены в таблице 17.

Таблица 17

#### Диагностические характеристики набора реагентов «АмплиПрайм® EBV»

Тип образцов	Диагностическая специфичность, %	Диагностическая чувствительность, %
Цельная кровь	100 % (98,5 % – 100 %)	100 % (97,0 % – 100 %)
Лейкоциты крови	100 % (90,5 % – 100 %)	100 % (90,5 % – 100 %)
Слюна	100 % (98,5 % – 100 %)	100 % (97,1 % – 100 %)
Отделяемое слизистых оболочек урогенитального тракта	100 % (98,5 % – 100 %)	100 % (97,0 % – 100 %)
Отделяемое слизистой оболочки прямой кишки	100 % (95,1 % – 100 %)	100 % (90,5 % – 100 %)
Отделяемое слизистой оболочки ротоглотки	100 % (95,1 % – 100 %)	100 % (90,5 % – 100 %)
Моча	100 % (98,5 % – 100 %)	100 % (97,0 % – 100 %)
Ликвор	100 % (98,5 % – 100 %)	100 % (97,0 % – 100 %)
Эякулят	100 % (95,1 % – 100 %)	100 % (90,5 % – 100 %)
Биоптаты внутренних органов	100 % (95,1 % – 100 %)	100 % (90,5 % – 100 %)

#### 9.7. Оценка влияния интерферирующих веществ

Влияние интерферирующих веществ, потенциально содержащихся или присутствующих в исследуемом биоматериале, на эффективность ПЦР при использовании набора «АмплиПрайм® EBV» отсутствует. Не выявлено ингибирование реакции амплификации при добавлении к образцам биоматериала на этапе экстракции интерферирующих веществ, представленных в таблице 18, в максимально возможной концентрации для каждого вида биоматериала.

Таблица 18

#### Интерферирующие вещества, использованные при тестировании набора «АмплиПрайм® EBV»

Вид биоматериала	Интерферент	Концентрация интерферента в образце
Цельная кровь	гемоглобин	0,20 ммоль/100 мкл
Лейкоциты крови	гемоглобин	0,20 ммоль/100 мкл
Слюна	муцин	0,23 мг/100 мкл
	гемоглобин	0,20 ммоль/100 мкл
Отделяемое слизистой	муцин	0,23 мг/100 мкл

<b>Вид биоматериала</b>	<b>Интерферент</b>	<b>Концентрация интерферента в образце</b>
оболочки ротоглотки	гемоглобин	0,20 ммоль/100 мкл
	мирамистин	0,001 % действующего вещества
	хлоргексидин	0,1 %
Моча	муцин	0,23 мг/100 мкл
	гемоглобин	0,20 ммоль/100 мкл
	мочевина	0,033 ммоль/100 мкл
Ликвор	гемоглобин	0,20 ммоль/100 мкл
Эякулят	муцин	0,23 мг/100 мкл
	мирамистин	0,001 % действующего вещества
	хлоргексидин	0,1 %
Биоптаты внутренних органов	гемоглобин	0,20 ммоль/100 мкл

---

## 10. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ, ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ НАБОРА

---

### 10.1. Срок годности

Срок годности набора составляет 12 месяцев от даты изготовления. После вскрытия реагенты использовать до истечения срока годности набора. Набор с истекшим сроком годности применению не подлежит.

### 10.2. Транспортирование

Набор транспортировать при температуре от 2 до 8 °С всеми видами крытых транспортных средств в термоконтейнерах с хладоэлементами или в авторефрижераторах. Не допускается замораживание реагентов.

Допускается транспортирование при температуре от 8 до 25 °С не более 3 суток.

Набор, транспортированный с нарушением указанного температурного режима, применению не подлежит.

### 10.3. Хранение

Набор хранить при температуре от 2 до 8 °С в защищенном от света месте в течение всего срока годности набора. Не допускается замораживание реагентов.

Реагенты после вскрытия хранить в тех же условиях, что и реагенты до вскрытия. Невскрытые и вскрытые реагенты стабильны в течение срока годности, указанного на этикетке, при соблюдении указанных условий хранения.

Набор, хранившийся с нарушением указанного режима хранения, применению не подлежит.

**ВНИМАНИЕ!** Реакционная смесь, приготовленная из ПЦР-смеси EBV и ПЦР-буфера-H, входящих в состав Модели Форма 2, хранению не подлежит.

---

## 11. ГАРАНТИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ

---

Производитель гарантирует соответствие характеристик набора требованиям, указанным в технической и эксплуатационной документации, в течение указанного срока годности при соблюдении всех условий транспортирования, хранения и применения.

Рекламации на качество набора «АмплиПрайм® EBV» направлять в адрес производителя ООО «НекстБио»: 111394, г. Москва, ул. Полимерная, 8 стр. 2, тел. (495) 620-08-73, e-mail: info@nextbio.ru.

При выявлении нежелательных реакций при использовании набора, фактов и обстоятельств, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при обращении и эксплуатации набора, рекомендуется направить сообщение по адресу, указанному выше, и в уполномоченную государственную регулирующую организацию в соответствии с действующим законодательством.

## 12. СИМВОЛЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОКУМЕНТАЦИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ

	Номер по каталогу		Изготовитель
	Код партии		Дата изготовления
	Медицинское изделие для диагностики <i>in vitro</i>		Использовать до
	Содержимого достаточно для проведения n-количества тестов		Температурный диапазон
	Обратитесь к инструкции по применению		Не допускать попадания солнечного света
	Осторожно! Обратитесь к инструкции по применению		Специальный знак обращения медицинского изделия на рынке ЕАЭС



