

# Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Test rapido antigene COVID-19)

# (Tampone)

Foglietto illustrativo				
REF INCP-502	Italiano			

Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) è un test immunologico cromatografico rapido per la rilevazione qualitativa degli antigeni della proteina nucleocapside SARS-CoV-2 presenti nei nella campione di tampone. Solo per uso diagnostico professionale in vitro.

## [MODALITÀ DI UTILIZZO]

Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) è un test immunologico cromatografico rapido per la rilevazione qualitativa degli antigeni della proteina nucleocapside SARS-CoV-2 in campioni di tamponi di individui con sospetta infezione da SARS-CoV-2 in combinazione con la presentazione clinica e i risultati di altri test di laboratorio

I risultati si riferiscono alla rilevazione degli antigeni della proteina nucleocapsidica SARS-CoV-2. L'antigene è generalmente individuabile nei tamponi delle vie respiratorie superiori durante la fase acuta dell'infezione. Risultati positivi indicano la presenza di antigeni virali, ma è necessaria una correlazione clinica con l'anamnesi del paziente e altre informazioni diagnostiche per determinare lo stato infettivo. I risultati positivi non escludono l'infezione batterica o co-infezioni da altri virus. L'agente individuato può non essere la causa determinante della malattia.

I risultati negativi non escludono l'infezione da SARS-CoV-2 e non dovrebbero essere usati come unica base per la terapia o altre decisioni sulla gestione del paziente, comprese quelle di controllo dell'infezione. I risultati negativi dovrebbero essere trattati come preliminari e confermati da un test molecolare, se necessario per la gestione del paziente. I risultati negativi dovrebbero essere valutati contestualmente ad esposizioni recenti, anamnesi del paziente ed in presenza di segni clinici e sintomi compatibili con il COVID-19.

## [SOMMARIO]

Il nuovo coronavirus (SARS-CoV-2) appartiene al genere β. Il COVID-19 è una malattia infettiva respiratoria acuta. Colpisce soprattutto gli esseri umani. Attualmente i pazienti infettati dal nuovo coronavirus sono la principale fonte di infezione; anche i soggetti infetti asintomatici possono essere una fonte di infezione. Sulla base dell'attuale indagine epidemiologica, il periodo di incubazione è compreso tra 1 e 14 giorni, principalmente tra 3 e 7 giorni. Le manifestazioni più comuni includono febbre, affaticamento e tosse secca. In alcuni casi sono anche presenti congestione nasale. naso che cola, mal di gola, mialgia e diarrea.

## [PRINCIPIO]

Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) è un test immunologico qualitativo basato su membrana per la rilevazione degli antigeni della proteina nucleocapsidica SARS-CoV-2 in campioni da tampone. L'anticorpo proteico SARS-CoV-2 Nucleocapsid è rivestito nella regione della linea di test. Durante il test, il campione reagisce con le particelle rivestite di anticorpi della proteina SARS-CoV-2 Nucleocapsid nel test. La miscela quindi migra verso l'alto sulla membrana per azione capillare e reagisce con l'anticorpo proteico SARS-CoV-2 nucleocapsid nella regione della linea di test. Se il campione contiene antigeni SARS-CoV-2, una linea colorata apparirà nella regione della linea del test come risultato di ciò. Se il campione non contiene antigeni per SARS-CoV-2, non apparirà alcuna linea colorata nella zona della linea del test. indicando un risultato negativo. Per fungere da controllo procedurale, una linea colorata apparirà sempre nella regione della linea di controllo, indicando che è stato aggiunto il volume corretto di campione e che si è verificato il drenaggio della membrana.

Il test contiene l'anticorpo della proteina nucleocapside anti-SARS-CoV-2 come reagente di cattura e l'anticorpo della proteina nucleocapside anti-SARS-CoV-2 come reagente di rilevazione.

#### [PRECAUZIONI]

- 1. Questo foglietto illustrativo deve essere letto completamente prima di eseguire il test. La mancata osservazione delle istruzioni nel foglietto illustrativo può causare risultati del test inaccurati
- 2. Solo per uso diagnostico professionale in vitro. Non usare oltre la data di scadenza.
- 3. Non mangiare, bere o fumare nell'area di manipolazione di campioni e test.
- 4. Non usare il test se la confezione risulta danneggiata.
- 5. Manipolare tutti i campioni come potenzialmente infetti. Osservare le precauzioni

stabilite per il rischio microbiologico durante tutta la fase di raccolta, manipolazione. conservazione e smaltimento dei campioni dei pazienti e dei contenuti dei kit usati.

- 6. Indossare abbigliamento protettivo come camici, guanti usa e getta e protezione
- 7. Lavare accuratamente le mani dopo l'operazione.

visive durante l'analisi dei campioni

- 8. Assicurarsi di usare una quantità idonea di campioni per il test. Una quantità eccessiva o ridotta di campione può inficiare i risultati.
- 9. I tamponi sterili per la raccolta dei campioni nasofaringei e dei campioni nasali sono diversi. Non mescolare l'uso dei due tipi di tamponi di campionamento.
- 10. I campioni estratti per i test PCR non possono essere utilizzati per questo test.
- 11.I test usati dovrebbero essere smaltiti secondo i regolamenti locali.
- 12. Umidità e temperatura possono influenzare negativamente i risultati

### [MATERIALI]

#### Materiali forniti

# Tamponi sterili

- Cassette Test Buffer
- Provette e punte di estrazione (Opzionale)

Foglietto illustrativo

· Scheda di procedura Stazione di lavoro Materiali necessari ma non forniti

## 【CONSERVAZIONE E STABILITÀ】

Conservare nella confezione sigillata a temperatura ambiente o refrigerato (2-30°C). Il test è stabile fino alla data di scadenza stampata sulla confezione sigillata. Il test deve rimanere nella confezione sigillata fino al momento dell'uso. NON CONGELARE. Non usare oltre la data di scadenza.

# [RACCOLTA, TRASPORTO E STOCCAGGIO DEI CAMPIONI]

## Raccolta di campioni con tamponi nasali

- 1. Inserire un tampone sterile in una narice a una profondità inferiore a circa 2 cm (fino a quando non si incontra la resistenza fornita dai turbinati).
- 2. Ruotare il tampone 5-10 volte contro la parete nasale. Con lo stesso tampone ripetere la procedura di prelievo nella seconda narice.
- 3. Ritirare il tampone sterile evitando di raccogliere le secrezioni nasali ad alta viscosità.



#### Raccolta Dei Campioni Con Tamponi Nasofaringei

- 1. Inserire un tampone sterile nella narice del paziente, raggiungendo la superficie del rinofaringe posteriore.
- 2. Tamponare sulla superficie del rinofaringe posteriore 5-10 volte.
- 3. Ritirare il tampone sterile dalla cavità nasale evitando di raccogliere le secrezioni nasofaringee altamente viscose.



## Attenzione: se il tampone si rompe durante la raccolta dei campioni, ripetere la raccolta con un nuovo tampone.

### Trasporto e conservazione dei campioni

I campioni da tampone dovrebbero essere testati il prima possibile dal momento della raccolta.

Se i tamponi non vengono processati immediatamente, dovrebbero essere conservati in una provetta asciutta, sterile e ben sigillata in plastica. Il campione su tampone è stabile fino a 8 ore se conservato a temperatura ambiente e fino a 24 a 2-8 °C.

### [PREPARAZIONE DEL CAMPIONE]

Solo il tampone di estrazione e le provette forniti nel kit devono essere utilizzati per la preparazione dei campioni.

Si prega di fare riferimento alla scheda di procedura per informazioni dettagliate sull'estrazione del campione.

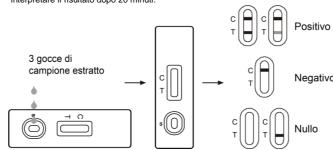
- 1. Posizionare il tampone con il campione nella provetta di estrazione con buffer di estrazione. Ruotare il tampone per 10-15 secondi premendo la testa contro l'interno della provetta per rilasciare l'antigene nel tampone.
- 2. Rimuovere il tampone premendo la testa del tampone contro l'interno della provetta di estrazione mentre lo si rimuove per espellere quanto più liquido possibile dal tampone. Gettare il tampone in conformità con il protocollo di smaltimento dei rifiuti a rischio biologico.

\*NOTA: Il campione dopo l'estrazione è stabile per 2 ore a temperatura ambiente o fino a 24 a 2-8 °C.

## [ISTRUZIONI PER L'USO]

Portare il test, campione, buffer di estrazione e/o i controlli a temperatura ambiente (15-30°C) prima di eseguire il test.

- 1. Rimuovere il dispositivo del test dalla confezione sigillata e usare entro un'ora. I risultati migliori si ottengono se il test viene eseguito immediatamente dopo I apertura della confezione sigillata.
- 2. Rovesciare la provetta di raccolta del campione e versare 3 gocce di campione estratto (75-100 µL) nel pozzetto del campione (S) e avviare il timer.
- 3. Attendere la comparsa della/e linea/e colorata/e. Leggere i risultati a 15 minuti. Non interpretare il risultato dopo 20 minuti.



### [INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI]

### (Si prega di fare riferimento all'illustrazione sopra)

POSITIVO: Compaiono due line colorate. Una linea colorata dovrebbe comparire nell'area di controllo (C) e un'altra nell'area del test (T). Un risultato positivo nell'area del test indica l'individuazione di antigeni del COVID-19 nel campione.

\*NOTA: l'intensità di colore nell'area del test (T) varia a seconda della quantità di antigene COVID-19 presente nel campione. Perciò qualsiasi sfumatura di colore nella zona del test (T) dovrà essere ritenuta positiva.

NEGATIVO: Compare una linea colorata nell'area di controllo (C). Non compare nessuna linea colorata nell'area della del test (T).

NULLO: Non compare la linea di controllo. Una quantità di volume insufficiente o tecniche procedurali scorrette sono le ragioni più probabili della mancata comparsa della linea di controllo. Rivedere la procedura e ripetere il test con un nuovo dispositivo. Se il problema persiste, interrompere l'uso del kit immediatamente e contattare il distributore locale.

# 【CONTROLLO QUALITÀ】

### Controllo qualità esterno

I controlli positivi / negativi non sono inclusi in questo kit. Tuttavia, in conformità con le buone pratiche di laboratorio (BPL), questi controlli sono raccomandati.

### Controllo qualità interno

I controlli procedurali interni sono inclusi nel test. Una linea colorata che appare nella regione di controllo (C) è un controllo procedurale interno. Conferma un volume di campione sufficiente e una tecnica procedurale corretta.

# [LIMITI]

1. La procedura del test e l'interpretazione del risultato del test devono essere seguite attentamente quando si esegue il test per la presenza di antigeni della proteina nucleocapsidica SARS-CoV-2 nei rinofaringe umano da individui sospetti. Per prestazioni ottimali del test, è fondamentale una corretta raccolta dei campioni. La mancata osservanza della procedura può dare risultati imprecisi.

- 2. Le prestazioni del Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) sono state valutate utilizzando solo le procedure fornite in questo foglietto illustrativo. Le modifiche a queste procedure possono alterare le prestazioni del test. I campioni estratti per i test PCR non possono essere utilizzati per il test.
- 3. Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) è esclusivamente per uso diagnostico in vitro. Questo test deve essere utilizzato per la rilevazione degli antigeni della proteina nucleocapsidica SARS-CoV-2 nella campione di tampone come ausilio nella diagnosi di pazienti con sospetta infezione da SARS-CoV-2 in combinazione con la presentazione clinica e i risultati di altri test di laboratorio. Né il valore quantitativo né il tasso di aumento della concentrazione degli antigeni SARS-CoV-2 possono essere determinati da questo test qualitativo.
- 4. Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) indicherà soltanto la presenza di antigeni SARS-CoV-2 nel campione e non dovrebbe essere usato come unico criterio per la diagnosi di infezioni da SARS-CoV-2.
- 5. I risultati ottenuti con il test dovrebbero essere valutati unitamente ad altre analisi cliniche da altri test di laboratorio e valutazioni.
- 6. Se il risultato del test è negativo o non-reattivo ed i sintomi clinici persistono si consiglia di raccogliere un nuovo campione qualche giorno dopo e testarlo nuovamente o testarlo con uno strumento diagnostico molecolare per escludere l'infezione in tali individui.
- Il test mostrerà risultati negativi nelle seguenti condizioni:
- a) La concentrazione degli antigeni del coronavirus nel campione è inferiore al limite minimo di rilevazione del test. b) Il tempo ottimale di campionamento (picco di concentrazione del virus) dopo
- l'infezione non è stato stabilito, quindi la raccolta di campioni in tempi diversi per lo stesso paziente può evitare falsi negativi. 8. I risultati negativi non escludono un'infezione da SARS-CoV-2, soprattutto in coloro
- che sono stati in contatto con il virus. Si consiglia un test di follow-up con diagnostica molecolare per escludere l'infezione in questi individui. 9. L'accuratezza del test dipende dalla qualità del campione. Falsi negativi possono
- risultare da una raccolta o conservazione inadequata del campione.
- 10. Risultati positivi di SARS-CoV-2 possono essere dovuti ad infezione con ceppi di coronavirus non-SARS-CoV-2 o altri fattori interferenti.

### **[CARATTERISTICHE DI PRESTAZIONE]**

## Sensibilità, specificità e precisione

Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) è stato valutato con tamponi prelevati dai pazienti. La RT-PCR (Tampone Nasofaringeo) è stata usata come metodo di riferimento per il Test rapido per la ricerca dell'antigene SARS-CoV-2 (Tampone). I campioni sono stati considerati positivi se la RT-PCR (Tampone Nasofaringeo) ha mostrato un risultato positivo. I campioni sono stati considerati negativi se la RT-PCR (Tampone Nasofaringeo) ha mostrato un risultato negativo.

# campione di tampone nasofaringeo

Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone)		RT-PCR (Tamp	RT-PCR (Tampone Nasofaringeo)				
		Positivo	Negativo	Totale			
Antigene di Positivo SARS-CoV-2 Negativo Totale		124	1	125			
		3	315	318			
		127	316	443			
Sensib	ilità relativa	97,6%	97,6% (95%CI*: 93,3%~99,5%)				
Specif	icità relativa	99,7%	,9%)				
Pro	ecisione	99,1%	99,1% (95%CI*: 97,7%~99,8%)				
*Intervalli di fidu	ıcia	•					

# campione di tampone nasale

#### Test Rapido Antigene RT-PCR (Tampone Nasofaringeo) SARS-CoV-2 (Tampone) Positivo Negativo Antigene di Positivo 604 605 SARS-CoV-2 Negativo 16 1076 1092 1077 1697 Totale Sensibilità relativa 97.4% (95%CI\*: 95.8%~98.5%) Specificità relativa 99,9% (95%CI\*: 99,5%~100%) Precisione 99.0% (95%CI\*: 98.4%~99.4%)

### \*Intervalli di fiducia

Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) è in grado di rilevare il ceppo virale

SARS-CoV-2 inattivato dal calore fino a 1X102 TCID50/mL

# Specificità del test con vari ceppi virali

Descrizione

Il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) è stato testato con i seguenti ceppi virali. A queste concentrazioni non è stata osservata alcuna linea visibile in nessuna delle due aree di verifica:

Livello di prova

Coronavirus umano 229E	5 x 10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Coronavirus umano NL63	1 x 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Coronavirus umano OC43	1 x 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
MERS coronavirus Florida	1,17 x10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Coronavirus umano HKU1	1 x 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Influenza A H1N1	3,16 x 10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Influenza A H3N2	1 x 10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Influenza B	3,16 x 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Virus della parafluenza 2	1,58 x 10 <sup>7</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Virus della parafluenza 3	1,58 x 108 TCID <sub>50</sub> /mL
Virus sinciziale respiratorio	8,89 x 10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Adenovirus di tipo 3	3,16 x 10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Adenovirus di tipo 7	1,58 x 10 <sup>5</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Rinovirus umano 2	2,81 x 10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Rinovirus umano 14	1,58 x 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Rinovirus umano 16	8,89 x 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Morbillo	1,58 x 10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL
Orecchioni	1,58 x 10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL

colture tissutali). Si riferisce alla diluizione del virus che, nelle condizioni del test, si stimi sia in grado di infettare il 50% dei vasi di coltura inoculati.

### Specificità del test con vari organismi

I seguenti organismi sono stati testati a 1,0x108 org/mL e tutti sono risultati negativi al Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone):

Pseudomonas aeruginosa	
Staphylococcus aureus subspaureus	
Staphylococcus epidermidis	
Streptococco pneumoniae	
Streptococco pyogenes	
Streptococcus salivarius	
Streptococco del gruppo F	

## Sostanze interferenti

Le sostanze interferenti di seguito sono state corrette con negativo, l'antigene SARS-CoV-2 debolmente positivo. Nessuna sostanza ha mostrato alcuna interferenza con il Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone).

Sostanza	Concentrazione		
Sangue Intero	20 μl/mL		
Mucina	50 μg/mL		
Budesonide Spray nasale	200 μl/mL		
Desametasone	0,8 mg/mL		
Flunisolide	6,8 ng/mL		
Mupirocina	12 mg/mL		
Oxymetazoline	0,6 mg/mL		
Fenilefrina	12 mg/mL		
Rebetol	4,5 μg/mL		
Relenza	282 ng/mL		
Tamiflu	1,1 µg/mL		
Tobramycin	2.43 mg/mL		

## Intra-Saggio e Inter-Saggio

La precisione nell'ambito di una serie e tra le serie è stata determinata utilizzando tre campioni di SARS-CoV-2 per controllo standard. Tre diversi lotti di Test Rapido Antigene SARS-CoV-2 (Tampone) sono stati testati con P1 e P5 negativi. Dieci repliche di ogni livello sono state testate ogni giorno per 3 giorni consecutivi. I campioni sono stati identificati correttamente nel >99% dei casi.

1. Westgard JO, Barry PL, Hunt MR, Groth T. A multi-rule Shewhart for quality control in clinical chemistry. Clinical Chemistry 1981:27:493-501

Legenda dei simboli							
IVD	Solo per uso diagnostico <i>in vitro</i>		Σ	Test per kit		EC REP	Rappresentante autorizzato nell'UE
2°C 30°C	Conservare a 2-30°C		$\times$	Usare entro		2	Monouso
<b>®</b>	Non usare con confezione danneggiata		LOT	Numero Lotto		REF	# Catalogo
<b>W</b>	Produttore		°Ä.	Consultare le istruzioni per l'uso			



langzhou Economic & Technological Development Area langzhou, 310018 P.R. China Web: www.alltests.com.cn Email: info@alltests.com.cn



Dichiarazione: Le informazioni sul produttore del tampone sterile sono riportate sulla

Numero: 14602108300 Data di revisione: 2024-02-07