

## SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test

<span>REF</span>	<span>▽</span>	<span>SYSTEM</span>
9901-NCOV-01G	25	lettura visiva

**Italiano**

**Finalità d'uso**

Il SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test è un immunosaggio cromatografico rapido impiegato per la rilevazione qualitativa degli antigeni specifici del virus *SARS-CoV-2* presenti nella rinofaringe umana. Il test è destinato all'uso per la rilevazione dell'antigene del virus *SARS-CoV-2* nei soggetti con sospetta infezione COVID-19. Questo prodotto è destinato esclusivamente all'uso professionale negli ambienti di laboratorio o nei *Point of Care* (POC).

**Sommario**

I *coronavirus* possono causare un'ampia gamma di malattie acute e croniche. I sintomi comuni di un'infezione da *coronavirus* sono difficoltà respiratoria, febbre, tosse, fiato corto e dispnea. Nei casi più gravi, l'infezione può causare polmonite, sindrome respiratoria acuta grave, insufficienza renale e anche la morte. Il nuovo *coronavirus 2019* (denominato *SARS-CoV-2*) è stato scoperto in seguito ai casi di polmoniti virali registrati a Wuhan nel 2019. L'*Organizzazione Mondiale della Sanità* (OMS) ha decretato lo stato di pandemia l'11 marzo 2020. L'OMS ha confermato che l'infezione *COVID-19* può causare dal semplice raffreddore a malattie più serie, come la sindrome respiratoria acuta grave (*severe acute respiratory syndrome*: SARS).

**Principio del test**

Il SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test include due linee pre-rivestite sulla superficie della membrana di nitrocellulosa: una linea di controllo "C" e una linea del test "T". La linea di controllo e la linea del test non sono visibili nella finestra del risultato finché non viene applicato il campione. La regione della linea del test è rivestita con un anticorpo (murino) monoclonale anti-*SARS-CoV-2*, mentre la regione della linea di controllo è rivestita con un anticorpo (murino) monoclonale anti-IgY di pollo. L'anticorpo (murino) monoclonale anti-*SARS-CoV-2*, coniugato con particelle colorate, funge da rivelatore dell'antigene di *SARS-CoV-2*. Durante il test, l'antigene di *SARS-CoV-2* presente nel campione interragisce con l'anticorpo monoclonale anti-*SARS-CoV-2* coniugato con le particelle colorate, dando vita al complesso particelle-antigene-anticorpo. Questo complesso migra sulla membrana per azione capillare, fino alla linea del test, dove viene catturato dall'anticorpo monoclonale murino anti-*SARS-CoV-2*. Se nel campione sono presenti gli antigeni di *SARS-CoV-2*, nella finestra del risultato compare una linea del test colorata. L'intensità del colore della linea del test dipende dalla quantità di antigeni di *SARS-CoV-2* presenti nel campione.

**Nota:** anche se la linea del test è appena accennata, o non è uniforme, il test deve essere interpretato come un risultato positivo. Se nel campione non sono presenti gli antigeni di *SARS-CoV-2*, la linea del test non si colora. La linea di controllo, che svolge una funzione di verifica della procedura, deve comparire sempre per confermare che il test è valido. Se la linea di controllo non è visibile, il risultato del test deve essere considerato non valido.

**Reagenti**

- Anticorpo mAb anti-COVID-19
- Anticorpo mAb anti-IgY di pollo
- Coniugato oro-anticorpo mAb anti-COVID-19
- Coniugato oro-anti-IgY di pollo purificato

**Precauzioni e avvertenze**

- Non riutilizzare la confezione del test.
- Non usare la confezione del test se il sacchetto è danneggiato o non è sigillato.
- Non usare provette contenenti il tamponc di estrazione di un altro lotto.
- Non mangiare, bere o fumare durante la manipolazione del campione.
- Usare dispositivi di protezione individuale, come guanti e carnici da laboratorio, per manipolare i reagenti della confezione. Lavare le mani accuratamente dopo avere eseguito i test.
- Pulire accuratamente le eventuali fuoriuscite con un disinfettante idoneo.
- Manipolare tutti i campioni come se contenessero agenti infettivi.
- Durante tutta la procedura del test, osservare le precauzioni stabilite contro i rischi microbiologici.
- Smaltire tutti i campioni e i materiali impiegati per eseguire il test come materiale a rischio biologico. I rifiuti chimici e a rischio biologico del laboratorio devono essere manipolati e smaltiti nel rispetto di tutti i regolamenti locali e nazionali.
- L'essiccante all'interno del sacchetto di alluminio assorbe l'umidità ed evita che i prodotti si degradino. Se l'indicatore dello stato dell'essiccante cambia colore, passando da giallo a verde, la striscia reattiva all'interno del sacchetto deve essere smaltita.

**Conservazione e stabilità**

Conservare la confezione a 2-30 °C ed evitare l'esposizione alla luce solare diretta. I materiali della confezione sono stabili fino alla data di scadenza stampata sulla scatola esterna. Non congelare la confezione.

**Materiali a disposizione**

- Striscia reattiva (singola, in sacchetto di alluminio con essiccante)
- Provetta contenente il tamponc di estrazione
- Tappo dosatore
- Tampone sterile
- Pellicola (da applicare sulla striscia reattiva in caso di test eseguito all'aperto)
- Istruzioni per l'uso
- Guida rapida

**Materiali necessari (ma non forniti)**

- Timer

**Preparazione del test e prelievo del campione**

Leggere attentamente le istruzioni per l'uso del SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test. Prima di eseguire il test, leggere anche la Guida rapida (illustrata) allegata.

**Preparazione del test**

- Controllare la data di scadenza sul retro del sacchetto di alluminio. Non usare il test se ha superato la data di scadenza.
- Aprire il sacchetto di alluminio ed estrarre la striscia reattiva e il pacchetto di essiccante. Usare il test immediatamente dopo l'apertura del sacchetto di alluminio.
- Verificare che la striscia reattiva sia integra e che l'indicatore dello stato dell'essiccante sia valido (giallo).
- Eseguire un controllo di qualità attenendosi alle istruzioni per l'uso del materiale QC.

**Prelievo di un campione (tampone rinofaringeo)**

- Per prelevare un campione rinofaringeo, inserire un tampone sterile nella narice del paziente, in modo da raggiungere la superficie della parte posteriore della rinofaringe.
- Ruotando delicatamente, spingere il tampone all'interno fino ad avvertire la resistenza dei turbinati.
- Ruotare il bastoncino più volte sulla parete rinofarinea.
- Estrarre delicatamente il tampone dalla narice.
- Inserire il bastoncino nella provetta fornita, contenente il tampone di estrazione. Strizzare la provetta contenente il tampone di estrazione e, contemporaneamente, ruotare il bastoncino più di 5 volte.
- Rimuovere il bastoncino continuando a strizzare la provetta ai lati, per estrarre tutto il liquido dal tampone.
- Premere bene il tappo dosatore sulla provetta.
- Eseguire il test nel più breve tempo possibile dopo il prelievo del campione.
- Prima dell'esecuzione del test, i campioni possono essere conservati a temperatura ambiente al massimo per 1 ora, oppure a 2-8 °C al massimo per 4 ore.

**Preparazione di un campione raccolto in un terreno di trasporto virale**

Per preparare un campione raccolto in un terreno di trasporto virale, fare riferimento alle illustrazioni contenute nella Guida rapida.

Terreno di trasporto virale (viral transport medium: VTM)	Condizioni di conservazione raccomandate	
	Tra 2 <span> </span> °C e 8 <span> </span> °C	25 <span> </span> °C
Terreni di trasporto virali (VTM) raccomandati <sup>a)</sup>	12 ore	8 ore
ⓘ Quando si usa un terreno di trasporto virale (VTM), è importante assicurarsi che il terreno contenente il campione sia portato a temperatura ambiente. I campioni freddi, infatti, non sono abbastanza fluidi e possono causare risultati erronei o non validi. Per portare un campione freddo a temperatura ambiente serviranno alcuni minuti.		

a) Usare esclusivamente: Copan UTM™ Universal Transport Media, BD™ Universal Viral Transport, STANDARD™ Transport Medium.

**Esecuzione del test**

- Applicare 3 gocce del campione estratto sul pozzetto per campioni della striscia reattiva.
- Leggere il risultato del test dopo 15-30 minuti.

⚠Non leggere il risultato del test se sono trascorsi più di 30 minuti. I risultati potrebbero essere falsi.

**Lettura e interpretazione dei risultati:**

- Nella parte superiore della finestra del risultato compare una linea colorata per indicare che il test funziona correttamente. È la linea di controllo (C). Anche se la linea di controllo è appena accennata, o non è uniforme, l'esecuzione del test deve essere considerata corretta. Se la linea di controllo non è visibile, il risultato del test deve essere considerato non valido.
- In caso di risultato positivo, compare una linea colorata nella parte inferiore della finestra dei risultati. È la linea del test (T) dell'antigene di *SARS-CoV-2*. Anche se la linea del test è molto sbiadita, o non è uniforme, il risultato del test deve essere interpretato come positivo.

**Controllo di qualità**

Presso Roche è disponibile a parte una confezione di controlli di qualità positivi e negativi (STANDARD™ COVID-19 Ag Control, SD Biosensor).

**Limiti del metodo**

- La procedura per l'esecuzione del test, le precauzioni e l'interpretazione dei risultati di questo test devono essere rispettate rigorosamente.
- L'uso del test è finalizzato alla rilevazione dell'antigene di *SARS-CoV-2* nei campioni umani prelevati con tamponi rinofaringei.
- Il test è di tipo qualitativo, pertanto non genera valori quantitativi relativi alla concentrazione dell'antigene di SARS-CoV-2.
- Il test non consente di valutare la risposta immunitaria, per la quale sono necessari altri metodi di analisi.
- Il risultato del test non dovrebbe essere l'unico elemento su cui basare decisioni terapeutiche o di gestione del paziente, inoltre dovrebbe essere letto nel quadro delle recenti esposizioni del paziente, della sua storia e della presenza di sintomi e segni clinici coerenti con l'infezione COVID-19.
- Potrebbe essere generato un risultato negativo se la concentrazione dell'anticorpo nel campione è inferiore al limite di sensibilità del test o se il campione è stato prelevato o trasportato in maniera inadeguata. Pertanto un risultato negativo al test non esclude la possibilità di un'infezione da *SARS-CoV-2* e dovrebbe essere confermato con una cultura virale, un saggio molecolare o un test ELISA ai fini della gestione del paziente.
- I risultati positivi al test non escludono eventuali co-infezioni con altri patogeni.
- I risultati positivi al test non consentono la differenziazione tra *SARS-CoV-2* e *SARS-CoV*.
- I risultati negativi al test non consentono di confermare o escludere altre infezioni da *coronavirus*.

**Dati specifici sulla performance del test**

**Valutazioni cliniche**

La sensibilità del SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test per la rilevazione rapida dell'antigene di *SARS-CoV-2* è stata determinata attraverso studi prospettici, randomizzati, in cieco semplice, condotti nel corso della pandemia da *SARS-CoV-2* in Brasile e in India. Con il SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test sono stati analizzati 115 campioni positivi in totale, prelevati con tamponi rinofaringei da pazienti sia sintomatici che asintomatici. La specificità del SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test è stata analizzata impiegando 311 campioni negativi. La sensibilità e la specificità del SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test sono state confrontate con quelle dei saggi molecolari in commercio.

**Sensibilità e specificità del test**

La sensibilità e la specificità dimostrate del SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test sono state rispettivamente del 96.52 % e del 99.68 %.

	PCR			
	Positivi	Negativi	Totale	
SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test	Positivi	111	1	112
	Negativi	4	310	314
	Totale	115	311	426
Sensibilità	<b>96.52<span> </span>% (111/115, IC al 95<span> </span>% 91.33-99.04<span> </span>%)</b>			
Specificità	<b>99.68<span> </span>% (310/311, IC al 95<span> </span>% 98.22-99.99<span> </span>%)</b>			

**Prestazioni analitiche**

**1. Limite di sensibilità (LdS)**

Nello studio è stato impiegato il ceppo "SARS-CoV-2 (2019-nCoV) NCCP 43326/2020/Korea". Il titolo del virus coltivato è stato confermato mediante PCR. Un campione prelevato con tampone rinofaringeo viene arricchito con la cellula inattiva. Il LdS è di 3.12 x 10<sup>2,2</sup> TCID<sub>50</sub>/mL.

Ceppo di 2019-nCoV testato: NCCP 43326/2020 / Korea										
Titolo dello stock di 2019-nCoV: 1 X 10 <sup>6,2</sup> TCID <sub>50</sub> /mL										
Dilui-zione	1/ 10	1/ 100	1/ 200	1/ 400	1/ 800	1/ 1600	1/ 3200	1/ 6400	1/ 12800	1/ 25600
Con-cen-tra-zione <sup>b)</sup>	1 X 10 <sup>5,2</sup>	1 X 10 <sup>4,2</sup>	5 X 10 <sup>3,2</sup>	2.5 X 10 <sup>3,2</sup>	1.25 X 10 <sup>3,2</sup>	6.25 X 10 <sup>2,2</sup>	3.12 X 10 <sup>2,2</sup>	1.56 X 10 <sup>2,2</sup>	7.8 X 10 <sup>1,2</sup>	3.9 X 10 <sup>1,2</sup>
% risul-ta-ti corret-ti (5) <sup>c)</sup>	100 (5/5)	100 (5/5)	100 (5/5)	100 (5/5)	100 (5/5)	100 (5/5)	100 (5/5)	0 <span> </span> % (0/5)	0 <span> </span> % (0/5)	0 <span> </span> % (0/5)
% risul-ta-ti corret-ti (20) <sup>a)</sup>	NA	NA	NA	NA	NA	100 <span> </span> % (20/ 20)	100 <span> </span> % (20/ 20)	0 <span> </span> % (0/20)	NA	NA
Concentrazione minima con positività uniforme per parametro: 3.12 X 10 <sup>2,2</sup> TCID <sub>50</sub> /mL										
LdS per ceppo virale: 3.12 X 10 <sup>2,2</sup> TCID <sub>50</sub> /mL										

b) nella diluizione testata TCID<sub>50</sub>/mL

c) su 5 replicati

d) su 20 replicati vicini ai cutoff

**2. Reattività crociata**

Non è stata rilevata nessuna reattività crociata con sostanze potenzialmente interferenti, ad eccezione del *coronavirus SARS*.

Test di reattività crociata con campioni negativi per *SARS-CoV-2*:

Virus/ Batteri/ Parassiti	Ceppo	Concentrazione	Risultati
Coronavirus SARS	Urbani <sup>e)</sup>	3.5 µg/mL	POS
Coronavirus MERS	Jeddah_1_2013 <sup>f)</sup>	10 µg/mL	NEG
	Tipo 1 <sup>g)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Tipo 3 <sup>g)</sup>	1.5 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Tipo 5 <sup>g)</sup>	4 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Tipo 7 <sup>g)</sup>	1.5 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
Adenovirus	Tipo 8 <sup>g)</sup>	4 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Tipo 11 <sup>g)</sup>	4 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Tipo 18 <sup>g)</sup>	4 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Tipo 23 <sup>g)</sup>	4 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Tipo 55 <sup>g)</sup>	4 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	H1N1 Denver <sup>h)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	H1N1 WS/33 <sup>h)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
Influenza A	H1N1 Pdm-09 <sup>h)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	H1N1 New Caledonia <sup>h)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	H1N1 New Jersey <sup>h)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	Nevada/03/2011 <sup>h)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
Influenza B	B/Lea/40 <sup>h)</sup>	2.5 X 10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
	B/Taiwan/2/62 <sup>h)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
Virus respiratorio sinciziale	Tipo A <sup>i)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
Virus respiratorio sinciziale	Tipo B <sup>i)</sup>	3 X 10 <sup>6</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
Legionella pneumophila	Bloomington-2 <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	Los Angeles-1 <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	82A3105 <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	K <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	Erdman <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
Mycobacterium tuberculosis	HN87 <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	CDC1551 <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	H37Rv <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	4752-98 [Maryland (D1)6B-17] <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	178 [Poland 23F-16] <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	262 [CIP 104340] <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	Slovakia 14-10 <sup>l)</sup> [29055]	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
Streptococcus pneumonia	Ceppo tipizzato T1 [NCIB 11841, SF 130] <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
Streptococcus pyogens	Mutante 22 <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
Mycoplasma pneumoniae	Ceppo FH di Eaton Agent [NCTC 10119] <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
	M129-B7 <sup>l)</sup>	5 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
Lavaggio nasale umano in pool <sup>l)</sup>	NA <sup>l)</sup>	NA	NEG
	229E <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>4,5</sup> cellule/mL	NEG
Coronavirus	OC43 <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG
	NL63 <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>4</sup> cellule/mL	NEG
Coronavirus MERS	Florida /USA-2_Saudi Arabia_2014 <sup>l)</sup>	4 X 10 <sup>4</sup> TCID <sub>50</sub> /mL	NEG
Metapneumovirus umano 3 (Tipo B1)	Peru2-2002 <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG
Metapneumovirus umano 16 (Tipo A1)	IA10-2003 <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG
	Tipo 1 <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG
	Tipo 2 <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG
Virus parainfluenzale	Tipo 3 <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG
	Tipo 4/A <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG
Rinovirus A16	N/A <sup>l)</sup>	1 X 10 <sup>6</sup> cellule/mL	NEG

e) BEI / virus inattivato

f) Bionote / proteina ricombinante

g) Korea Bank for Pathogenic Viruses / vivo

h) ATCC / virus vivo

i) Yonsei Univ. / inattivato e filtrato

j) rappresentativo della flora batterica variegata presente nel tratto respiratorio umano

k) Bionote / Lavaggio nasale umano normale in pool, ottenuto da dipendenti sani
SD biosensor / Lavaggio nasale umano normale in pool, ottenuto da dipendenti sani

l) ZeptoMetrix / inattivato

**Nota:** non sono stati eseguiti test con il *coronavirus umano HKU1*. La sequenza della proteina nucleocapsidica del virus *HKU1* e quella del virus *SARS-CoV-2* hanno un'identità percentuale inferiore al 35 %.

**3. Studi sulle sostanze interferenti di tipo endogeno ed esogeno**

Le potenziali sostanze interferenti elencate di seguito non hanno interferito con i risultati del test. Sono stati analizzati campioni sia positivi che negativi per *SARS-CoV-2*.

a) Risultati dei test di interferenza con i campioni negativi per *SARS-CoV-2*:

Potenziale sostanza interferente	Concentrazione	Risultati
Campioni respiratori		
Mucina: ghiandola sottomandibolare bovina, tipo I-S	100 µg/mL	NEG
Sangue (umano), con anticoagulante EDTA	5 <span> </span> % (v/v)	NEG
Biotina	100 µg/mL	NEG
Spray o gocce nasali		
Fenilefrina (neo-sinefrina)	10 <span> </span> % (v/v)	NEG
Afrin, spray nasale (oximetazolina)	10 <span> </span> % (v/v)	NEG
Spray nasale salino	10 <span> </span> % (v/v)	NEG
Rimedi omeopatici per allergie		
Zicam, gel nasale omeopatico per allergie	5 <span> </span> % (v/v)	NEG
Sodio cromoglicato	20 mg/mL	NEG
Olopatadina cloridrato	10 mg/mL	NEG
Farmaci antivirali		
Zanamivir (Influenza)	5 mg/mL	NEG
Oseltamivir (Influenza)	10 mg/mL	NEG
Artemetere-lumefantrina (antimalarico)	50 µM	NEG
Doxiciclina iclato (antimalarico)	70 µM	NEG
Chinino (antimalarico)	150 µM	NEG
Lamivudina (farmaco retrovirale)	1 mg/mL	NEG
Ribavirina (anti-HCV)	1 mg/mL	NEG
Daclatasvir (anti-HCV)	1 mg/mL	NEG
Farmaci antinfiammatori		
Acetaminofene	200 µM	NEG
Acido acetilsalicilico	3.7 mM	NEG
Ibuprofene	2.5 mM	NEG
Antibiotici		
Mupirocina	10 mg/mL	NEG
Tobramicina	5 µg/mL	NEG
Eritromicina	81.6 µM	NEG
Ciprofloxacina	30.2 µM	NEG

b) Risultati dei test di interferenza con campioni positivi per *SARS-CoV-2*:

Potenziale sostanza interferente	Concentrazione	Livello del ceppo virale <sup>m)</sup>	Risul-tati <sup>n)</sup>
Campioni respiratori			
Mucina: ghiandola sottomandibolare bovina, tipo I-S	100 µg/mL	Terreno virale coltivato	POS
Sangue (umano), con anticoagulante EDTA	5 <span> </span> % (v/v)	Terreno coltivato <i>SARS-CoV-2</i> <sup>o)</sup>	POS
Biotina	100 µg/mL	Terreno coltivato <i>SARS-CoV-2</i> <sup>o)</sup>	POS
Spray o gocce nasali			
Fenilefrina (neo-sinefrina)	10 <span> </span> % (v/v)	Terreno virale coltivato	POS
Afrin, spray nasale (oximetazolina)	10 <span> </span> % (v/v)	Terreno coltivato <i>SARS-CoV-2</i> <sup>o)</sup>	POS
Spray nasale salino	10 <span> </span> % (v/v)	Terreno coltivato <i>SARS-CoV-2</i> <sup>o)</sup>	POS
Rimedi omeopatici per allergie			
Zicam, gel nasale omeopatico per allergie	5 <span> </span> % (v/v)	Terreno virale coltivato	POS
Sodio cromoglicato	20 mg/mL	Terreno coltivato <i>SARS-CoV-2</i> <sup>o)</sup>	POS
Olopatadina cloridrato	10 mg		