

Xpert[®] Xpress CoV-2 *plus*

REF XP3SARS-COV2-10

Notice d'utilisation

À utiliser avec le système GeneXpert[®] à écran tactile sous
le système d'exploitation Cepheid

CE **IVD**

Déclarations sur les marques de commerce, les brevets et le droit d'auteur

Trademark, Patents, and Copyright Statements

Cepheid[®], the Cepheid logo, GeneXpert[®], and Xpert[®] are trademarks of Cepheid, registered in the U.S. and other countries.

All other trademarks are the property of their respective owners.

THE PURCHASE OF THIS PRODUCT CONVEYS TO THE BUYER THE NON-TRANSFERABLE RIGHT TO USE IT IN ACCORDANCE WITH THESE INSTRUCTIONS FOR USE. NO OTHER RIGHTS ARE CONVEYED EXPRESSLY, BY IMPLICATION OR BY ESTOPPEL. FURTHERMORE, NO RIGHTS FOR RESALE ARE CONFERRED WITH THE PURCHASE OF THIS PRODUCT.

© 2022-2023 Cepheid.

Cepheid[®], le logo Cepheid, GeneXpert[®] et Xpert[®] sont des marques commerciales de Cepheid enregistrées aux États-Unis et dans d'autres pays.

Toutes les autres marques commerciales sont la propriété de leurs détenteurs respectifs.

L'ACHAT DE CE PRODUIT CONCÈDE À L'ACHETEUR LE DROIT NON TRANSFÉRABLE DE L'UTILISER CONFORMÉMENT À CETTE NOTICE D'UTILISATION. AUCUN AUTRE DROIT N'EST CONCÉDÉ QUE CE SOIT EXPRESSÉMENT, DE FAÇON IMPLICITE OU PAR PRÉCLUSION. DE PLUS, AUCUN DROIT DE REVENTE N'EST CONCÉDÉ AVEC L'ACHAT DE CE PRODUIT.

© 2022-2023 Cepheid.

Xpert[®] Xpress CoV-2 plus

1 Nom de marque déposée

Xpert[®] Xpress CoV-2 plus

2 Nom commun ou usuel

Xpert Xpress CoV-2 plus

3 Utilisation prévue

Le test Xpert Xpress CoV-2 plus est un test de RT-PCR en temps réel destiné à la détection qualitative de l'acide nucléique du SARS-CoV-2 dans des spécimens sur écouvillon nasopharyngé ou sur écouvillon nasal antérieur prélevés auprès de personnes répondant aux critères cliniques et/ou épidémiologiques de la COVID-19, ainsi que de personnes ne présentant pas de symptômes ou d'autres raisons de suspecter une infection au SARS-CoV-2. Les résultats sont utilisés pour l'identification de l'ARN du SARS-CoV-2.

Des résultats positifs indiquent la présence d'ARN du SARS-CoV-2 ; une corrélation clinique avec l'anamnèse du patient et les autres informations de diagnostic est nécessaire pour déterminer le statut infectieux du patient. Des résultats positifs n'excluent pas une infection bactérienne ou une co-infection avec d'autres virus. L'agent détecté peut ne pas être la cause réelle de la maladie.

Des résultats négatifs n'excluent pas une infection par le SARS-CoV-2 et ne doivent pas être utilisés comme seul critère pour la prise de décisions concernant le traitement ou la prise en charge du patient. Les résultats négatifs doivent être combinés aux observations cliniques, à l'anamnèse du patient et aux informations épidémiologiques.

3.1 Utilisateur/environnement prévu

Le test Xpert Xpress SARS-CoV-2 plus doit être réalisé par des utilisateurs qualifiés dans un contexte de laboratoire ou d'analyse à proximité du patient.

4 Synthèse et description

Une épidémie de maladie respiratoire d'étiologie inconnue dans la ville de Wuhan, province de Hubei, Chine, a été signalée pour la première fois à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) le 31 décembre 2019.¹ Les autorités chinoises ont identifié un nouveau coronavirus (2019-nCoV) qui a entraîné des milliers d'infections humaines confirmées qui se sont répandues à travers le monde, entraînant la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Des cas de maladie sévère et des décès ont été signalés. Le Comité international de taxonomie des virus (ICTV) a renommé le virus SARS-CoV-2.² La COVID-19 est associée à plusieurs résultats cliniques, dont des infections asymptomatiques, de légères infections des voies respiratoires supérieures, de graves maladies des voies respiratoires inférieures, notamment la pneumonie et l'insuffisance respiratoire, et dans certains cas, le décès.

Le test Xpert Xpress SARS-CoV-2 plus est un test de diagnostic in vitro moléculaire qui permet de détecter et de diagnostiquer le SARS-CoV-2. Il est basé sur la technologie largement utilisée d'amplification de l'acide nucléique. Le test Xpert Xpress SARS-CoV-2 plus contient des amorces et des sondes ainsi que des contrôles internes utilisés dans la RT-PCR pour la détection qualitative in vitro de l'ARN du SARS-CoV-2 dans des échantillons d'écouvillon nasopharyngé et/ou échantillons d'écouvillon nasal antérieur.

Le terme « laboratoire qualifié » désigne des laboratoires dans lesquels l'ensemble des utilisateurs, des techniciens et toute personne rendant des résultats issus de l'utilisation de ce dispositif sont compétents pour réaliser des tests de RT-PCR en temps réel.

5 Principe de la procédure

Le test Xpert Xpress CoV-2 plus est un test de diagnostic *in vitro* automatisé pour la détection qualitative de l'ARN viral du SARS-CoV-2. Le test Xpert Xpress CoV-2 plus est réalisé sur le GeneXpert system with touchscreen. Les amorces et les sondes du test Xpert Xpress CoV-2 plus sont conçues pour amplifier et détecter des séquences uniques dans les gènes de la nucléocapside (N), de l'enveloppe (E) et de l'ARN polymérase ARN-dépendante (RdRP) du génome du virus SARS-CoV-2.

Le GeneXpert system with touchscreen automatise et intègre la préparation des échantillons, l'extraction et l'amplification de l'acide nucléique et la détection des séquences cibles dans des échantillons simples ou complexes par PCR et RT-PCR en temps réel. Le système comporte un instrument, un écran tactile et un logiciel préchargé pour l'exécution des tests et l'affichage des résultats. Le système nécessite l'utilisation de cartouches jetables à usage unique qui contiennent les réactifs RT-PCR et hébergent les processus RT-PCR. Les cartouches étant closes, la contamination croisée entre les échantillons est réduite au minimum. Pour une description complète du système, voir le *GeneXpert System with Touchscreen Operator Manual*.

Le test Xpert Xpress CoV-2 plus contient les réactifs utilisés pour la détection de l'ARN du SARS-CoV-2 dans des spécimens sur écouvillon nasopharyngé ou sur écouvillon nasal antérieur. Un contrôle du traitement de l'échantillon (CTE) et un contrôle de vérification des sondes (CVS) sont également inclus dans la cartouche utilisée par le système GeneXpert. Le CTE est présent pour garantir le traitement adéquat de l'échantillon et détecter la présence d'inhibiteur(s) potentiel(s) lors de la réaction RT-PCR. Le CTE garantit aussi que les conditions de la réaction RT-PCR (température et durée) sont appropriées pour la réaction d'amplification et que les réactifs RT-PCR sont fonctionnels. Le CVS confirme la réhydratation des réactifs, le remplissage des tubes de PCR et la présence de tous les réactifs dans la cartouche, y compris le contrôle de l'intégrité des sondes et de la stabilité des colorants.

Le spécimen est prélevé et placé dans un tube de transport viral contenant 3 ml de milieu de transport viral, 3 ml de sérum physiologique ou 2 ml d'eNAT™. Le spécimen est brièvement mélangé en retournant rapidement le tube de prélèvement 5 fois. À l'aide de la pipette de transfert fournie, l'échantillon est transféré dans la chambre à échantillon de la cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus. La cartouche GeneXpert est chargée sur le système GeneXpert, qui effectue le traitement des échantillons et la RT-PCR en temps réel pour la détection de l'ARN viral de façon automatisée et sans intervenants.

6 Matériel fourni

Le kit Xpert Xpress CoV-2 plus contient suffisamment de réactifs pour traiter 10 échantillons cliniques ou échantillons de contrôle qualité. Le kit contient les éléments suivants :

Xpert Xpress CoV-2 plus Cartouches avec tubes réactionnels intégrés	10
Bille 1, Bille 2 et Bille 3 (lyophilisées)	1 de chaque par cartouche
Réactif de lyse (thiocyanate de guanidinium)	1,0 ml par cartouche
Réactif de fixation	1,0 ml par cartouche
Réactif d'éluion	2,0 ml par cartouche
Réactif de lavage	0,5 ml par cartouche
Pipettes de transfert jetables	10 à 12 par kit
Dépliant	1 par kit

- Instructions pour localiser l'ADF et la documentation, comme par exemple, la notice d'utilisation sur le site Web www.cepheid.com.

Instructions de référence rapide **2 par kit**

À utiliser uniquement avec le système GeneXpert Xpress

Remarque

Des fiches de données de sécurité (FDS) sont disponibles à l'adresse www.cepheid.com ou www.cepheidinternational.com, dans l'onglet ASSISTANCE (SUPPORT).

Remarque

L'albumine de sérum bovin (BSA) contenue dans les billes de ce produit a été produite et fabriquée exclusivement à partir de plasma bovin provenant des États-Unis. Les animaux n'ont pas été nourris avec des protéines de ruminants ou d'autres protéines animales ; ils ont été soumis à des tests ante et post mortem. Au cours de la transformation, la matière n'a pas été mélangée à d'autres matières animales.

7 Conservation et manipulation

- Conserver les cartouches de test Xpert Xpress CoV-2 plus entre 2 °C et 28 °C.
- Ne pas ouvrir le couvercle de la cartouche avant d'être prêt à réaliser le test.
- Ne pas utiliser une cartouche qui est humide ou a fui.

8 Matériel nécessaire, mais non fourni

- Écouvillon floqué en nylon (n° de référence Copan 502CS01, 503CS01) ou équivalent
- Milieu de transport viral, 3 ml
- Sérum physiologique à 0,85-0,9 % (m/v), 3 ml
- Nasopharyngeal Sample Collection Kit for Viruses (numéros de référence Cepheid SWAB/B-100, Copan 305C) ou équivalent
- Nasal Sample Collection Kit for Viruses (numéros de référence Cepheid SWAB/F-100, Copan 346C) ou équivalent
- Système GeneXpert, écran tactile avec lecteur de code-barres intégré et manuel d'utilisation
- Cepheid OS

9 Matériel disponible, mais non fourni

Contrôles externes par ZeptoMetrix®

- Contrôle de série externe SARS lié au Coronavirus 2 (SARS-CoV-2), référence n° NATSARS(COV2)-ERC
- Contrôle négatif SARS associé au Coronavirus 2 (SARS-CoV-2), référence n° NATSARS(COV2)-NEG

Milieu de prélèvement et de préservation moléculaire eNAT de Copan Italy S.p.A. (Brescia, IT)

- Milieu de prélèvement et de préservation moléculaire eNAT, milieu de 2 ml en tube + Copan Minitip FLOQSwab en sachet pelable Copan référence n° 6U074S01
- Milieu de prélèvement et de préservation moléculaire eNAT, milieu de 2 ml en tube + Copan Regular FLOQSwab en sachet pelable Copan référence n° 6U073S01

10 Avertissements et mises en garde

10.1 Général

- Réservé à un usage de diagnostic *in vitro*.
- Des résultats positifs indiquent la présence de l'ARN du SARS-CoV-2.
- Traiter tous les échantillons biologiques, y compris les cartouches usagées, comme s'ils étaient susceptibles de transmettre des agents infectieux. Tous les échantillons biologiques doivent être manipulés en respectant les précautions standard puisqu'il est souvent impossible de déterminer ceux qui pourraient être infectieux. Les Centers for Disease Control and Prevention (Centres américains pour le contrôle et la prévention des maladies)⁴ et le Clinical and Laboratory Standards Institute (Institut des normes cliniques et de laboratoire)⁵ tiennent à disposition des directives concernant la manipulation des échantillons.
- Respecter les procédures de sécurité établies par l'établissement pour la manipulation de produits chimiques et d'échantillons biologiques.
- Se reporter à la notice d'utilisation du Copan eNAT® pour les informations relatives à la sécurité et à la manipulation.
- Éviter tout contact direct entre le thiocyanate de guanidine et l'hypochlorite de sodium (eau de Javel) ou d'autres réactifs très réactifs tels que les acides et les bases. Ces mélanges pourraient libérer des gaz nocifs.
- Les échantillons biologiques, les dispositifs de transfert et les cartouches usagées doivent être considérés capables de transmettre des agents infectieux exigeant des précautions standard. Consulter le personnel chargé des déchets

environnementaux dans l'établissement pour obtenir les consignes concernant l'élimination appropriée des cartouches usagées susceptibles de contenir des produits amplifiés. Ce produit peut présenter les caractéristiques des déchets dangereux couverts par la loi fédérale américaine de l'EPA sur la conservation et la remise en état des ressources (Resource Conservation and Recovery Act, RCRA) contenant des exigences d'élimination spécifiques. Consulter les réglementations locales et régionales car elles peuvent différer des réglementations nationales. L'établissement doit vérifier les exigences de leur pays en matière d'élimination des déchets dangereux.

10.2 Échantillons

Maintenir des conditions de conservation correctes au cours du transport des échantillons afin d'assurer leur intégrité (voir la Section 12 Prélèvement, transport et conservation des échantillons). La stabilité des échantillons n'a pas été évaluée dans d'autres conditions d'expédition que celles qui sont recommandées.

10.3 Test/réactif

- Ne pas ouvrir le couvercle de la cartouche du test Xpert Xpress CoV-2 plus, sauf pour l'ajout de l'échantillon.
- Ne pas utiliser une cartouche qui est tombée après l'avoir retirée de son emballage.
- Ne pas agiter la cartouche. L'utilisation d'une cartouche agitée ou d'une cartouche qui est tombée après ouverture de son couvercle peut entraîner des résultats indéterminés.
- Ne pas placer l'étiquette du n° Id de l'échantillon sur le couvercle ou sur l'étiquette à code-barres de la cartouche.
- Ne pas utiliser une cartouche dont l'étiquette à code-barres est endommagée.
- Ne pas utiliser une cartouche dont le tube réactionnel est endommagé.
- Ne pas utiliser les réactifs après leur date d'expiration.
- Chaque cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus à usage unique est utilisée pour effectuer un seul test. Ne pas réutiliser des cartouches usagées.
- Chaque pipette jetable à usage unique est utilisée pour transférer un échantillon. Ne pas réutiliser les pipettes jetables.
- Ne pas utiliser une cartouche si elle semble humide ou si son couvercle semble avoir été descellé.
- Porter une blouse de laboratoire propre et des gants. Changer de gants entre chaque échantillon.
- En cas de renversement d'échantillons ou de contrôles, porter des gants et absorber le produit à l'aide de papier absorbant. Puis nettoyer minutieusement la zone contaminée avec une dilution à 10 % d'eau de Javel domestique fraîchement préparée. Laisser en contact pendant deux minutes au minimum. S'assurer que la zone de travail est sèche avant d'utiliser de l'éthanol dénaturé à 70 % pour éliminer les résidus d'eau de Javel. Laisser complètement sécher la surface avant de continuer. Ou suivre les procédures standard de l'établissement en cas de contamination ou de renversement. Pour le matériel, suivre les recommandations du fabricant pour la décontamination.

11 Risques chimiques^{6,7}

- Mention d'avertissement : ATTENTION
- **Mentions de danger SGH ONU :**
 - Nocif en cas d'ingestion.
 - Peut être nocif par contact cutané.
 - Provoque une irritation des yeux.
- **Mentions de danger SGH ONU :**
 - Prévention
 - Se laver les mains soigneusement après manipulation.
 - Réponse
 - Appeler un CENTRE ANTIPOISON ou un médecin en cas de malaise.
 - En cas d'irritation cutanée : consulter un médecin.
 - EN CAS DE CONTACT AVEC LES YEUX : rincer avec précaution à l'eau pendant plusieurs minutes. Enlever les lentilles de contact si la victime en porte et si elles peuvent être facilement enlevées. Continuer à rincer.
 - Si l'irritation oculaire persiste : consulter un médecin.

12 Prélèvement, transport et conservation des échantillons

Le prélèvement, la conservation et le transport appropriés de l'échantillon sont essentiels pour les performances de ce test. Le prélèvement inadéquat des échantillons, leur manipulation et/ou transport incorrects peuvent produire de faux résultats. Voir la Section 12.1 pour la procédure de prélèvement par écouvillon nasopharyngé et la Section 12.2 pour la procédure de prélèvement par écouvillon nasal antérieur.

Les écouvillons nasopharyngés et nasaux antérieurs peuvent être conservés à température ambiante (entre 15 °C et 30 °C) pendant une période maximale de 48 heures dans du milieu de transport viral, de sérum physiologique ou de l'eNAT jusqu'à la réalisation de l'analyse sur les GeneXpert Instrument Systems. Les échantillons sur écouvillon nasopharyngé et sur écouvillon nasal antérieur peuvent également être conservés au réfrigérateur (entre 2 °C et 8 °C) pendant une période maximale de sept jours dans du milieu de transport viral, du sérum physiologique ou de l'eNAT jusqu'à la réalisation de l'analyse sur les GeneXpert Instrument Systems.

Les échantillons nasopharyngés et nasaux antérieurs sur écouvillon recueillis dans le sérum physiologique et l'eNAT ne doivent pas être congelés. Consulter les recommandations de l'OMS pour la biosécurité au laboratoire relative à la maladie à coronavirus de 2019 (COVID-19).

12.1 Procédure de prélèvement sur écouvillon nasopharyngé

1. Insérer l'écouvillon dans une narine en le passant dans le nasopharynx postérieur (voir Figure 1).



Figure 1. Prélèvement sur écouvillon nasopharyngé

2. Faire pivoter plusieurs fois l'écouvillon par brossage ferme contre le nasopharynx.
3. Sortir l'écouvillon et le placer dans le tube contenant 3 ml de milieu de transport viral, 3 ml de sérum physiologique ou 2 ml d'eNAT.
4. Cassez l'écouvillon au niveau de la ligne de cassure indiquée et fermez hermétiquement le tube de prélèvement d'échantillon.

12.2 Procédure de prélèvement sur écouvillon nasal antérieur

1. Insérer un écouvillon nasal de 1 à 1,5 cm dans une narine. Tourner l'écouvillon contre la paroi interne de la narine pendant 3 secondes en exerçant une pression avec le doigt sur l'extérieur de la narine (voir la Figure 2).



Figure 2. Prélèvement sur écouvillon nasal antérieur dans la première narine

2. Répéter l'opération dans l'autre narine en utilisant le même écouvillon, en exerçant une pression externe sur l'extérieur de l'autre narine (voir la Figure 3). Pour éviter de contaminer l'échantillon, ne pas laisser l'extrémité de l'écouvillon toucher d'autres surfaces que la paroi interne de la narine.

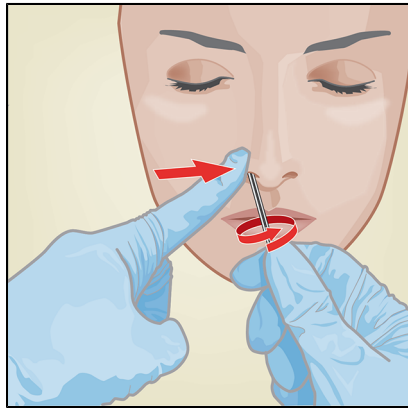


Figure 3. Prélèvement sur écouvillon nasal antérieur dans la deuxième narine

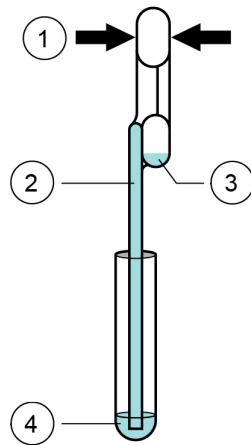
3. Sortir l'écouvillon et le placer dans le tube contenant 3 ml de milieu de transport viral, 3 ml de sérum physiologique ou 2 ml d'eNAT. Cassez l'écouvillon au niveau de la ligne de cassure indiquée et fermez hermétiquement le tube de prélèvement d'échantillon.

13 Procédure

13.1 Préparation de la cartouche

Remarque Important : Démarrer le test dans les 30 minutes qui suivent l'ajout de l'échantillon à la cartouche.

1. Sortir une cartouche du coffret.
2. Vérifier que le tube de transport d'échantillon est fermé.
3. Mélanger l'échantillon en retournant rapidement 5 fois le tube de transport d'échantillon. Ouvrir le capuchon du tube de transport de l'échantillon.
4. Ouvrir le couvercle de la cartouche.
5. Sortir la pipette de transfert de l'emballage.
6. Presser complètement la poire supérieure de la pipette de transfert et placer l'extrémité de la pipette dans le tube de transport de l'échantillon (voir Figure 4).



Numéro	Description
1	Presser ici
2	Pipette
3	Poire du réservoir de trop-plein
4	Échantillon

Figure 4. Pipette de transfert

7. Relâcher lentement la poire supérieure de la pipette pour remplir la pipette avant de la retirer du tube. Une fois la pipette remplie, l'excès d'échantillon sera observable dans la poire du réservoir de trop-plein de la pipette (voir Figure 4). Vérifier que la pipette ne contient pas de bulles.
8. Pour transférer l'échantillon dans la cartouche, presser complètement la poire supérieure de la pipette de transfert une nouvelle fois pour vider le contenu de la pipette dans la grande ouverture (chambre à échantillon) de la cartouche montrée sur la Figure 5. Jeter la pipette usagée.



Figure 5. Xpert Xpress CoV-2 plus Cartouche (vue de dessus)

Remarque

Distribuer tout le volume du liquide dans la chambre à échantillon. Des résultats faux négatifs peuvent être observés si le volume d'échantillon ajouté à la cartouche est insuffisant.

9. Fermer le couvercle de la cartouche.

13.2 Contrôles externes

Les contrôles externes décrits à la Section 9 sont disponibles mais ne sont pas fournis. Ils peuvent être utilisés conformément aux organisations d'accréditation locales, régionales et nationales, selon les besoins.

Pour analyser un contrôle en utilisant le test Xpert Xpress CoV-2 plus, suivre les étapes ci-dessous :

1. Mélanger le contrôle en retournant rapidement 5 fois le tube de contrôle externe.
2. Ouvrir le capuchon du tube de contrôle externe.
3. Ouvrir le couvercle de la cartouche.

- À l'aide d'une pipette de transfert propre, transférer une aspiration de l'échantillon de contrôle externe dans la grande ouverture (chambre à échantillon) de la cartouche montrée sur la Figure 5.
- Fermer le couvercle de la cartouche.

14 Démarrer le test dans Cepheid OS 1.0

Important Avant de démarrer le test, vérifiez que le système contient les modules avec la version 1.0 ou ultérieure du logiciel clinique Cepheid OS, et que le fichier de définition du test Xpert Xpress SARS-CoV-2 a été importé dans le logiciel.

Important Cette section indique les étapes par défaut pour utiliser le Système GeneXpert avec écran tactile. Pour des instructions détaillées, consultez le *manuel d'utilisation du Système GeneXpert avec écran tactile*.

Remarque Les étapes à suivre peuvent être différentes si l'administrateur du système a modifié le schéma opérationnel par défaut du système.

- Mettre le Système GeneXpert avec écran tactile sous tension :
 - Mettez l'instrument GeneXpert II ou GeneXpert IV sous tension. L'interrupteur se situe à l'arrière de l'instrument. Appuyez sur l'interrupteur en position **MARCHE (I)**
 - Mettez l'écran tactile sous tension : L'interrupteur d'alimentation se situe à l'arrière du Pod. Appuyez sur l'interrupteur en position **MARCHE (I)**
- Connectez-vous au logiciel clinique Cepheid OS en utilisant votre nom d'utilisateur et votre mot de passe.
- Sur l'écran Accueil (Home), appuyez sur **Nouveau test (New test)**.
- Saisissez un identifiant de patient.
- Appuyez sur **CONTINUER (CONTINUER)** et sur **CONFIRMER (CONFIRM)**.
- Saisissez un identifiant d'échantillon.
- Appuyez sur **CONTINUER (CONTINUER)** et sur **CONFIRMER (CONFIRM)**.
- Lisez le code-barres de la cartouche. Tenez la cartouche à environ 10 cm (4 po) du lecteur.

Remarque Si le code-barres sur la cartouche de test Xpert Xpress SARS-CoV-2 ne peut pas être lu, répétez le test avec une nouvelle cartouche.

- Après la lecture, appuyez sur **CONFIRMER (CONFIRM)**.
- Si vous n'êtes pas connecté, l'écran Saisir les identifiants de connexion pour continuer (Enter Credentials to Continue) s'affiche. Saisissez votre nom d'utilisateur et votre mot de passe et appuyez sur **Connexion (Login)**.
- L'écran Préparation de la cartouche (Cartridge Preparation) s'affiche. Visionnez la vidéo (si nécessaire) et préparez la cartouche si vous ne l'avez pas déjà fait. Appuyez sur **CONTINUER (CONTINUE)**.
- Chargez la cartouche préparée.
- Ouvrez la porte du module de l'instrument sous le voyant vert qui clignote.
- Placez la cartouche sur le socle du module, l'étiquette de la cartouche étant orientée vers l'extérieur.

Remarque Ne pas éteindre ni débrancher les instruments quand un test est en cours. Éteindre ou débrancher l'instrument ou l'ordinateur écran tactile GeneXpert arrêtera le test.

- Appuyez sur la porte du module pour la fermer. La porte se verrouille et le voyant vert clignotant devient vert fixe ; l'écran Chargement du test (Test Loading) s'affiche, puis l'écran Test en cours d'exécution (Test Running) s'affiche à son tour. Une fois le test terminé, l'écran Test terminé (Test Completed) s'affiche.
- Sortez la cartouche et éliminez-la de manière appropriée selon les directives d'élimination des déchets dangereux en vigueur dans votre établissement.
- Appuyez sur **RAPPORT (REPORT)** pour visualiser un rapport de test.

15 Visualisation des résultats dans Cepheid OS 1.0

Cette section énumère les étapes de base pour l'affichage et l'impression des résultats. Pour des instructions détaillées sur l'affichage et l'impression des résultats, consultez le *manuel d'utilisation du système GeneXpert Pod*.

Remarque

Si les résultats sont rendus en utilisant un LIS, vérifier que les résultats du LIS correspondent aux résultats du système pour le champ d'identifiant du patient ; en cas de conflit entre les résultats, rendre uniquement les résultats du système.

1. Cliquer sur l'icône **Afficher les résultats (View Results)** pour afficher les résultats.
2. Une fois le test terminé, cliquer sur le bouton **Rapport (Report)** de la fenêtre Afficher les résultats (View Results) pour afficher et/ou créer un fichier de rapport au format pdf.

16 Démarrage du test avec Cepheid OS 2.1 ou supérieur

Avant de démarrer le test, s'assurer que :

Important

- Le système exécute la version correcte du logiciel Cepheid OS indiquée dans la section Matériel requis mais non fourni.
- Le fichier de définition du test correct est importé dans le logiciel.

Remarque

Le flux de travail par défaut est affiché. Votre administrateur système peut modifier le flux de travail.

1. Mettez le système GeneXpert avec écran tactile sous tension.
2. Connectez-vous au logiciel du système en saisissant le nom d'utilisateur et le mot de passe.
3. Dans l'onglet Modules, appuyez sur **Démarrer le test**.
4. Suivez les invites à l'écran pour créer un nouveau test et saisissez les informations sur le patient et l'échantillon.
5. Lisez ou saisissez manuellement le numéro de série de la cartouche. En cas de lecture, tenez la cartouche entre 3 et 7 cm (1 à 3 pouces) du lecteur. Le lecteur de code-barres projette un réticule vert que vous devez centrer sur le code-barres. La lecture du code-barres est terminée lorsque vous percevez un bip sonore. Appuyez sur **Continuer**.
6. Sélectionnez le test souhaité et appuyez sur **Continuer**.
7. Regardez la vidéo de préparation de la cartouche, si nécessaire.
8. Sur l'écran Confirmer, examinez toutes les données et appuyez sur **Confirmer**.
9. Ouvrez la porte du module sous le voyant vert qui clignote et insérez la cartouche.
10. Fermez complètement la porte du module de cartouche en appuyant dessus jusqu'à ce qu'elle se verrouille. Le test débute.
11. Une fois le test terminé, l'écran **Sommaire des résultats** s'affiche. Ouvrez la porte du module et retirez la cartouche.
12. Éliminez la cartouche usagée dans un conteneur à déchets approprié, conformément aux pratiques standard de l'établissement.

17 Visualisation des résultats dans Cepheid OS 2.1 ou supérieur

L'écran des résultats du système GeneXpert avec écran tactile interprète automatiquement les résultats de test pour vous et les affiche clairement dans la fenêtre **Afficher les résultats**.

1. Appuyez sur l'onglet **Résultats**.
2. Appuyez sur le test à afficher dans l'écran Résultats.
3. Cliquez sur **OK**.
4. Appuyez sur le bouton **Afficher le rapport** pour créer un fichier de rapport au format pdf.
Le manuel d'utilisation du système fournit des instructions plus détaillées pour l'affichage et le téléchargement des résultats.

18 Contrôles internes

Chaque cartouche comprend un contrôle du traitement de l'échantillon (CTE) et un contrôle de vérification des sondes (CVS).

Contrôle du traitement de l'échantillon (CTE) – Assure que l'échantillon a été traité correctement. Le CTE vérifie le traitement adéquat de l'échantillon. En outre, ce contrôle détecte l'inhibition de la PCR en temps réel associée à l'échantillon, assure que les conditions de la réaction PCR (température et durée) sont appropriées pour la réaction d'amplification et vérifie que les réactifs PCR sont fonctionnels. Le CTE doit être positif dans un échantillon négatif et peut être négatif ou positif dans un échantillon positif. Le CTE est réussi s'il répond aux critères d'acceptation validés.

Contrôle de vérification des sondes (CVS) – Avant le début de la réaction PCR, le système GeneXpert mesure le signal de fluorescence des sondes pour surveiller la réhydratation des billes, le remplissage des tubes réactionnels, l'intégrité de la sonde et la stabilité du fluorochrome. Le CVS est réussi s'il répond aux critères d'acceptation validés.

19 Contrôles externes

Des contrôles externes peuvent être utilisés conformément aux organisations d'accréditation locales, régionales et nationales, selon les besoins.

Cepheid recommande à tous les laboratoires d'effectuer un CQ externe avec chaque nouveau lot et chaque nouvelle expédition de réactifs, au minimum pendant l'exécution du test Xpert Xpress CoV-2 plus.

Si les résultats attendus pour les matériels de contrôle externe ne sont pas obtenus, répéter les contrôles externes, avant de publier les résultats du patient. Si les résultats attendus pour le matériel de contrôle externe ne sont pas obtenus après répétition, contacter le support technique de Cepheid.

20 Interprétation des résultats

Les résultats sont interprétés automatiquement par le système GeneXpert et sont clairement présentés dans la fenêtre **Afficher les résultats (View Results)**. Le test Xpert Xpress CoV-2 plus fournit des résultats de tests basés sur la détection de trois gènes cibles selon les algorithmes indiqués dans Tableau 1.

Tableau 1. Résultats possibles pour Xpert Xpress CoV-2 plus

Texte de résultat	N2	E	RdRP	CTE
SARS-CoV-2 POSITIF (SARS-CoV-2 POSITIVE)	+	+	+	+/-
SARS-CoV-2 POSITIF (SARS-CoV-2 POSITIVE)	+	+/-	+/-	+/-
SARS-CoV-2 POSITIF (SARS-CoV-2 POSITIVE)	+/-	+	+/-	+/-
SARS-CoV-2 POSITIF (SARS-CoV-2 POSITIVE)	+/-	+/-	+	+/-
SARS-CoV-2 NÉGATIF (SARS-CoV-2 NEGATIVE)	-	-	-	+
NON VALIDE (INVALID)	-	-	-	-

Consulter le Tableau 2 pour interpréter les déclarations de résultat pour le test Xpert Xpress CoV-2 plus.

Tableau 2. Xpert Xpress CoV-2 plus Résultats et interprétation du test

Résultat	Interprétation
SARS-CoV-2 POSITIF (SARS-CoV-2 POSITIVE)	<p>L'ARN cible du SARS-CoV-2 est détecté.</p> <ul style="list-style-type: none"> Un ou plusieurs acides nucléiques cibles du SARS-CoV-2 a une valeur Ct dans la plage de validation et un point final supérieur à la valeur minimum définie. CTE : SO (NA) ; le CTE est ignoré car une cible du coronavirus a pu être amplifiée. Vérification des sondes : RÉUSSITE (PASS) ; tous les résultats de vérification des sondes ont réussi.
SARS-CoV-2 NÉGATIF (SARS-CoV-2 NEGATIVE)	<p>L'ARN cible du SARS-CoV-2 n'est pas détecté.</p> <ul style="list-style-type: none"> Les acides nucléiques cibles du SARS-CoV-2 (N2, E et RdRP) n'ont pas de valeur Ct dans la plage de validation et de point final supérieur à la valeur minimum définie. CTE : RÉUSSITE (PASS) ; le CTE a une valeur Ct dans la plage de validation et un point final supérieur à la valeur minimum définie. Vérification des sondes : RÉUSSITE (PASS) ; tous les résultats de vérification des sondes ont réussi.
NON VALIDE (INVALID)	<p>Le CTE ne répond pas aux critères d'acceptation. La présence ou l'absence des acides nucléiques SARS-CoV-2 est impossible à déterminer. Répéter le test conformément aux Section 21.2.</p> <ul style="list-style-type: none"> CTE : ÉCHEC (FAIL) ; le CTE et les acides nucléiques cibles du SARS-CoV-2 n'ont pas de valeur Ct dans la plage de validation et ont un point final inférieur à la valeur minimum définie. La ou les courbes d'amplification pour un ou plusieurs gènes cibles (E, N2 ou RdRP) ne répondent pas aux critères d'acceptation. Vérification des sondes : RÉUSSITE (PASS) ; tous les résultats de vérification des sondes ont réussi.

Résultat	Interprétation
ERREUR (ERROR)	<p>La présence ou l'absence du SARS-CoV-2 ne peut pas être déterminée. Répéter le test conformément aux Section 21.2.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SARS-CoV-2 : PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT) • CTE : PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT) • Vérification des sondes : ÉCHEC (FAIL)^a ; un ou tous les résultats de vérification des sondes n'ont pas réussi.
PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT)	<p>La présence ou l'absence du SARS-CoV-2 ne peut pas être déterminée. Répéter le test conformément aux Section 21.2. Un résultat PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT) indique que les données recueillies étaient insuffisantes. Par exemple, l'opérateur a interrompu un test en cours.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SARS-CoV-2 : PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT) • CTE : PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT) • Vérification des sondes : SO (NA) (sans objet).

^a Si la vérification des sondes a réussi, l'erreur est due au dépassement de la limite de pression maximale au-delà de la plage acceptable ou à la défaillance d'un composant du système.

Le test Xpert Xpress CoV-2 plus comprend une fonction d'interruption précoce du test [Early Assay Termination (EAT)] qui permet de rendre plus rapidement les résultats des échantillons contenant un titre élevé si le signal de l'acide nucléique cible atteint un seuil prédéterminé avant l'achèvement de la totalité des 45 cycles de PCR. Quand les titres en SARS-CoV-2 sont suffisamment élevés pour lancer la fonction EAT, la courbe d'amplification du CTE et/ou de la cible additionnelle peut ne pas être visualisée et son résultat peut ne pas être rendu.

21 Répétitions du test

21.1 Raisons pour lesquelles le test doit être répété

Si l'un des résultats de test cités ci-dessous se produit, répéter le test conformément aux instructions données dans la Section 21.2.

- Un résultat **INVALIDE (INVALID)** indique que le contrôle CTE a échoué ou que la ou les courbes d'amplification pour un ou plusieurs gènes cibles (E, N2 ou RdRP) ne répondent pas aux critères d'acceptation. L'échantillon n'a pas été traité correctement, la PCR a été inhibée ou l'échantillon n'a pas été prélevé correctement.
- Un résultat **ERREUR (ERROR)** peut être dû, entre autres, à un échec du contrôle de vérification des sondes, à une défaillance d'un composant du système ou au dépassement des limites de pression maximales.
- Un résultat **PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT)** indique que les données recueillies étaient insuffisantes. Par exemple, le test d'intégrité de la cartouche a échoué, l'opérateur a interrompu un test en cours ou une panne de courant s'est produite.

Si un contrôle externe ne réussit pas conformément aux attentes, répéter le test du contrôle externe et/ou contacter Cepheid pour assistance.

21.2 Procédure de répétition du test

Pour retester un résultat non déterminé (**NON VALIDE (INVALID)**, **PAS DE RÉSULTAT (NO RESULT)** ou **ERREUR (ERROR)**), utiliser une nouvelle cartouche.

Utiliser le reste d'échantillon provenant du tube de milieu de transport d'échantillon d'origine ou un nouveau tube de contrôle externe.

1. Mettre des gants propres. Se procurer une nouvelle cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus et une nouvelle pipette de transfert.
2. S'assurer que le tube de transport d'échantillon ou le tube de contrôle externe est fermé.
3. Mélanger l'échantillon en retournant rapidement 5 fois le tube de milieu de transport d'échantillon ou le tube de contrôle externe. Ouvrir le capuchon du tube de transport de l'échantillon ou du tube de contrôle externe.
4. Ouvrir le couvercle de la cartouche.
5. À l'aide d'une pipette de transfert propre (fournie), transférer l'échantillon (une aspiration) dans la chambre à échantillon à grande ouverture de la cartouche.
6. Fermer le couvercle de la cartouche.

22 Limites

- Les performances du test Xpert Xpress CoV-2 plus ont été établies uniquement avec des échantillons sur écouvillon nasopharyngé et sur écouvillon nasal antérieur. Les types d'échantillons autres que l'écouvillon nasopharyngé et l'écouvillon nasal antérieur n'ont pas été évalués et les caractéristiques des performances sont inconnues.
- Les performances de ce test ont été établies sur la base de l'évaluation d'un nombre limité d'échantillons cliniques. Les performances cliniques n'ont pas été établies pour tous les variants en circulation, mais on prévoit qu'elles reflètent les variants prévalents en circulation au moment et à l'emplacement de l'évaluation clinique. Les performances au moment du test peuvent varier en fonction des variants en circulation, y compris les nouvelles souches émergentes de SARS-CoV-2 et leur prévalence, qui changent avec le temps.
- Les performances de ce dispositif n'ont pas été évaluées dans une population vaccinée contre la COVID-19 ou recevant des traitements contre la COVID-19.
- Des résultats négatifs n'excluent pas le SARS-CoV-2 et ne doivent pas être utilisés comme seul critère pour la prise de décisions concernant le traitement ou la prise en charge du patient.
- Des résultats faux négatifs peuvent se produire si les virus sont présents à des concentrations inférieures à la limite analytique de détection.
- Les résultats du test Xpert Xpress CoV-2 plus doivent être corrélés avec les antécédents cliniques, les données épidémiologiques et d'autres données à la disposition du clinicien qui évalue le patient.
- Comme pour tout test moléculaire, des mutations dans les régions cibles du Xpert Xpress CoV-2 plus peuvent affecter la liaison de l'amorce et/ou de la sonde, entraînant ainsi l'échec de détection de la présence du virus.
- Ce test ne permet pas d'exclure les maladies causées par d'autres agents pathogènes bactériens ou viraux.

- Les performances de ce test ont été validées en utilisant uniquement les procédures indiquées dans cette notice d'utilisation. Des modifications apportées à ces procédures peuvent modifier les performances du test.
- Des résultats de test erronés peuvent se produire en raison d'un prélèvement incorrect de l'échantillon, du non-respect des procédures recommandées pour le prélèvement, la manipulation et la conservation des échantillons, d'une erreur technique ou d'une confusion entre les échantillons. Il est nécessaire de respecter scrupuleusement les instructions de cette notice afin d'éviter des résultats erronés.
- L'acide nucléique viral peut persister *in vivo*, indépendamment de l'infectivité du virus. La détection de la ou des cibles nucléiques ne signifie pas que le ou les virus correspondants sont infectieux ou qu'ils sont les agents à l'origine des symptômes cliniques.
- Ce test a été évalué uniquement pour une utilisation sur des échantillons humains.
- Ce test est un test qualitatif et ne fournit aucune valeur quantitative sur l'organisme présent détecté.
- Ce test n'a pas été évalué pour surveiller le traitement de l'infection.
- Ce test n'a pas été évalué pour détecter la présence du virus du SARS-CoV-2 dans le sang ou les produits sanguins.
- L'effet des substances interférentes a été évalué uniquement pour les substances mentionnées dans l'étiquetage. Les substances interférentes qui ne sont pas décrites peuvent entraîner des résultats erronés.
- Les performances n'ont pas été établies avec des milieux contenant du thiocyanate de guanidine (GTC) autres que l'eNAT.
- La réactivité croisée avec des organismes des voies respiratoires autres que ceux décrits dans ce document peut conduire à des résultats erronés.

23 Performances cliniques

23.1 Évaluation clinique - Performance du test Xpert Xpress CoV-2 plus sur des échantillons NP et de NS

Les performances du test Xpert Xpress CoV-2 plus ont été évaluées en utilisant des échantillons sur écouvillon nasopharyngé (NP) et sur écouvillon nasal antérieur (NS) cliniques archivés dans du milieu de transport viral ou universel. Des échantillons archivés ont été sélectionnés de manière consécutive par date et par résultat de l'analyse précédemment connu. Au total, 164 échantillons sur écouvillon NP et 111 échantillons NS ont été testés avec le Xpert Xpress CoV-2 plus en parallèle avec un test par RT-PCR SARS-CoV-2 marqué CE, en aveugle de manière randomisée.

Le pourcentage de concordance positive (PCP), le pourcentage de concordance négative (PCN) et le taux de résultats indéterminés ont été déterminés en comparant les résultats du test Xpert Xpress CoV-2 plus aux résultats d'un test par RT-PCR SARS-CoV-2 marqué CE pour le SARS-CoV-2 cible.

Pour les échantillons NP, le Xpert Xpress CoV-2 plus a démontré des valeurs respectives de PCP et PCN de 100,0 % et 96,5 % pour le SARS-CoV-2 (Section 23.1). Le taux initial d'indéterminés pour le test Xpert Xpress CoV-2 plus était de 1,8 % (3/164). Après répétition du test, les quatre (3) échantillons ont donné des résultats valides. Le taux final d'indéterminés pour le test Xpert Xpress CoV-2 plus était de 0 % (0/164).

Tableau 3. Xpert Xpress CoV-2 plus Résultats des performances en utilisant les échantillons sur écouvillon nasopharyngé

Cible	Nombre d'échantillons	VP	FP	VN	FN	PCP (IC à 95 %)	PCN (IC à 95 %)
SARS-CoV-2	164	79	3	82	0	100,0 % (95,4 - 100,0 %)	96,5% (90,1 - 98,8 %)

VP : vrai positif ; FP : faux positif ; VN : vrai négatif ; FN : faux négatif ; IC : intervalle de confiance

Pour les échantillons NS, le Xpert Xpress CoV-2 plus a démontré des valeurs respectives de PCP et PCN de 100,0 % et 100,0 % pour le SARS-CoV-2 (Tableau 4). Le taux initial d'indéterminés pour le test Xpert Xpress CoV-2 avec les échantillons NS plus était de 2,7 % (3/111). Après répétition du test, les quatre (3) échantillons ont donné des résultats valides. Le taux final d'indéterminés pour le test Xpert Xpress CoV-2 plus était de 0 % (0/111).

Tableau 4. Xpert Xpress CoV-2 plus Résultats des performances du en utilisant les échantillons sur écouvillon NS

Cible	Nombre d'échantillons	VP	FP	VN	FN	PCP (IC à 95 %)	PCN (IC à 95 %)
SARS-CoV-2	111	46	0	65	0	100,0 % (92,3 % - 100,0 %)	100,0 % (94,4 - 100,0 %)

VP : vrai positif ; FP : faux positif ; VN : vrai négatif ; FN : faux négatif ; IC : intervalle de confiance

Performance des échantillons avec des mutations N2

Tableau 5 montre l'analyse comparant les résultats du test Xpert Xpress CoV-2 plus par rapport aux résultats du test Xpert Xpress SARS-CoV-2 pour les échantillons avec des mutations N2.

Tableau 5. Xpert Xpress CoV-2 plus Résultats du test de performance sur les échantillons avec des mutations N2

Échantillon	Mutation	Xpert Xpress SARS-CoV-2			Xpert Xpress CoV-2 plus			
		Résultat du test	E	N2	Résultat du test	E	N2	RdRP
1	C29200T	SARS-CoV-2 Positif présumé ^a	+	-	SARS-CoV-2 Positif (Positive)	+	+	+
2	C29200T	SARS-CoV-2 Positif présumé ^a	+	-	SARS-CoV-2 Positif (Positive)	+	+	+
3	C29200T	SARS-CoV-2 Positif présumé ^a	+	-	SARS-CoV-2 Positif (Positive)	+	+	+
4	C29200T	SARS-CoV-2 Positif (Positive)	+	+	SARS-CoV-2 Positif (Positive)	+	+	+
5	C29197T	SARS-CoV-2 Positif présumé ^a	+	-	SARS-CoV-2 Positif (Positive)	+	+	+
6	C29197T	SARS-CoV-2 Positif présumé ^a	+	-	SARS-CoV-2 Positif (Positive)	+	+	+

^a Le positif présumé avec le test Xpert Xpress SARS-CoV-2 est inclus comme étant positif dans l'analyse finale des données.

Les six (6) échantillons de SARS-CoV-2 présentant une mutation N2 ont donné des résultats positifs au SARS-CoV-2 avec le test Xpert Xpress CoV-2 plus. Lors du test avec le test Xpert Xpress SARS-CoV-2 (comparateur), un (1) échantillon a donné un résultat positif et cinq (5) ont donné des résultats positifs présumés. Les résultats positifs présumés du test Xpert Xpress SARS-CoV-2 ont été considérés comme positifs pour les analyses.

23.2 Évaluation clinique – Performance du test Xpert Xpress CoV-2 plus sur les échantillons de dépistage asymptomatiques

Un total de 125 échantillons cliniques échantillons NS congelés et rendus anonymes provenant de personnes asymptomatiques soumises au dépistage. Ces échantillons ont été sélectionnés de manière consécutive par date et par résultat de l'analyse précédemment connu. Les échantillons des personnes asymptomatiques soumises au dépistage ont été testés

avec le Xpert Xpress CoV-2 plus, en parallèle avec un test RT-PCR SARS-CoV-2 marqué CE, de manière randomisée et en aveugle. Le Xpert Xpress CoV-2 plus a démontré des valeurs respectives de PCP et PCN de 100,0 % et 99,0 % pour le SARS-CoV-2 (Tableau 6). Le taux d'indéterminés pour le test Xpert Xpress CoV-2 plus était de 0 % (0/125).

Tableau 6. Xpert Xpress CoV-2 plus Résultats des performances en utilisant les échantillons NS de personnes asymptomatiques soumises au dépistage

Cible	Nombre d'échantillons	VP	FP	VN	FN	PCP (IC à 95 %)	PCN (IC à 95 %)
SARS-CoV-2	125	20	1	104	0	100,0 % (83,9 – 100,0 %)	99,0 % (94,8 – 99,8 %)

VP : vrai positif ; FP : faux positif ; VN : vrai négatif ; FN : faux négatif ; IC : intervalle de confiance

24 Performances analytiques

24.1 Sensibilité analytique (limite de détection) pour l'écouvillon nasopharyngé

La sensibilité analytique du test Xpert Xpress CoV-2 plus a d'abord été estimée à l'aide de deux lots de réactifs en testant des dilutions limites d'une souche du virus NATrol SARS-CoV-2 diluée dans une matrice de NP cliniques négatifs groupés, conformément aux directives du document EP17-A2 du Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). La LDD a été estimée en tenant compte de chaque gène cible (E, N2 et RdRP) en plus du taux de positivité global pour le test CoV-2 plus. La valeur estimée de la LDD, déterminée par l'analyse de régression binomiale Probit, a été basée sur le gène cible le plus faible (N2) et vérifiée en utilisant deux lots de réactifs Xpert Xpress CoV-2 plus pour deux matrices NP cliniques (UTM/VTM, eNAT). Les niveaux de concentration dont les taux de succès observés étaient supérieurs ou égaux à 95 % dans l'étude de la détermination de la LDD étaient respectivement de 200 et 70 copies/ml pour la cible RdRP et la cible E. Les LDD vérifiées du virus SARS-CoV-2 pour les matrices NP cliniques respectives sont résumées dans le Tableau 7 suivant

Tableau 7. Xpert Xpress CoV-2 plus Limite de détection (écouvillon nasopharyngé)

Virus/Souche	Matrice NP	Concentration N2 LDD
SARS-CoV-2 (USA-WA1/2020)	Milieu de transport universel (UTM) / Milieu de transport viral (VTM)	403 copies/ml
	eNAT	
	Sérum physiologique	

24.2 Réactivité analytique (inclusivité)

L'inclusivité des amorces Xpert Xpress CoV-2 plus a été évaluée le 30 juin 2022 en utilisant l'analyse in silico des amplicons du test en ce qui concerne les 11 650 640 séquences du test SARS-CoV-2 dans la base de données de gènes GISAID pour les trois cibles, E, N2 et RdRP. Les 11 650 640 séquences du SARS-CoV-2 ont été séparées en lignées d'intérêt sur la base de la Lignée Pango assignée à chaque génome par GISAID et celles présentant des nucléotides ambigus ont été retirées. De ce fait, les analyses d'inclusivité suivantes se concentrent sur les séquences combinées, non ambiguës des variants d'intérêt et des variants préoccupants au 30 juin 2022. Il s'agissait de 10 469 612 séquences pour la cible E, 10 587 381 séquences pour la cible N2 et 10 333 656 séquences pour la cible RdRP. Tableau 8 résume l'inclusivité efficace prédite pour les amplicons E, N2 et RdRP pour les variants d'intérêt et préoccupants.

Tableau 8. Inclusivité efficace prédite pour les amplicons E, N2 et RdRP pour les variants du SARS-CoV-2 d'intérêt et préoccupants

Amplicon cible du SARS-CoV-2	Correspondance exacte	1 discordance ^a	2 discordances ou plus	Inclusivité prédite
E	10 420 248 sur un total de 10 469 612 (99,5 %)	48 562 (0,5 %)	802 (0,01 %)	100 %
N2	10 386 068 sur un total de 10 587 381 (98,1 %)	196 336 (1,9 %)	4 977 (0,05 %)	99,95 %
RdRP	10 247 146 sur un total de 10 333 656 (99,2 %)	85 373 (0,8 %)	1 137 (0,01 %)	100 %

^a Il est anticipé que les discordances de nucléotide seul n'ont pas d'impact sur la performance du test.

L'inclusivité *in silico* des oligonucléotides de sonde Xpert Xpress CoV-2 plus pour E, N2 et RdRP a également été évaluée par rapport aux 20 correspondances les plus fréquentes de la base de données de séquences EpiCoV du GISAID au 15 juin 2022, soit 10 310 839 pour la cible E, 10 428 014 pour la cible N2 et 10 178 602 pour la cible RdRP. Pour chacun des oligonucléotides de sonde utilisés dans le test Xpert Xpress CoV-2 plus, Tableau 9 résume le nombre de séquences ainsi que le pourcentage correspondant de séquences de cet ensemble de données avec une correspondance exacte, 1 discordance/insertion et 2 discordances/insertions ou plus dans l'alignement.

Tableau 9. Inclusivité efficace prédite pour les sondes E, N2 et RdRP pour les variants du SARS-CoV-2 d'intérêt et préoccupants

Sonde cible du SARS-CoV-2	Correspondance exacte	1 discordance/insertion ^a	2 discordances/insertions ou plus	Inclusivité prédite
E	10 300 688 sur un total de 10 310 839 (99,9 %)	9 853 (0,1 %)	22 (0,0002 %)	100 %
N2	10 351 581 sur un total de 10 428 014 (99,3 %)	72 957 (0,7 %)	0 (0 %)	100 %
RdRP	0	10 140 254 sur un total de 10 178 602 (99,6 %)	37 492 (0,4 %)	99,6 %

^a Il est anticipé que les discordances/insertions de nucléotide seul n'ont pas d'impact sur la performance du test.

Outre l'analyse *in silico* de l'inclusivité des amorces et des sondes SARS-CoV-2, l'inclusivité du test Xpert Xpress CoV-2 plus a été évaluée par des tests sur banc par rapport à de multiples souches de SARS-CoV-2 à des concentrations proches de la LDD analytique. Au total, 25 souches comprenant 5 souches du virus SARS-CoV-2, 20 transcrits d'ARN du SARS-CoV-2 *in vitro* représentant des souches de variants ont été testées dans cette étude avec le test Xpert Xpress CoV-2 plus. Trois réplicats ont été testés pour chaque souche. Toutes les souches de SARS-CoV-2 ont donné un résultat positif dans les trois réplicats. Les résultats sont présentés dans le Tableau 10.

Tableau 10. Réactivité analytique (inclusivité) du test Xpert Xpress CoV-2 plus

Souche SARS-CoV-2	Titre testé	Nombre de résultats positifs obtenus sur le nombre total de réplicats testés			
		SARS-CoV-2	E	N2	RdRP
2019-nCoV/Italy-INMI1 ^a	5 DICT ₅₀ /ml	POS.	3/3	3/3	3/3
England/204820464/2020 ^{ab}	0,5 DICT ₅₀ /ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Hong Kong/VM20001061/2020 ^a	0,25 DICT ₅₀ /ml	POS.	3/3	3/3	3/3
South Africa/KRISP-K005325/2020 ^a	0,25 DICT ₅₀ /ml	POS.	3/3	3/3	3/3
USA/CA_CDC_5574/2020 ^a	0,25 DICT ₅₀ /ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Australia/VIC01/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Wuhan-Hu-1 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Japan/Hu_DP_Kng_19-020/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
USA/TX1/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
USA/MN2-MDH2/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
USA/CA9/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
France/HF2393/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Taiwan/NTU02/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
USA/WA2/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
USA/CA-PC101P/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Iceland/5/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
England/SHEF-C05B2/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Belgium/ULG/10004/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
England/205041766/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
England/MILK-9E05B3/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
South Africa/KRISP-EC-K005299/2020 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
Japan/IC-0564/2021 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
India/CT-ILSGS00361/2021 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3
India/MH-NCCS-P1162000182735/2021 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3

Souche SARS-CoV-2	Titre testé	Nombre de résultats positifs obtenus sur le nombre total de répliquats testés			
		SARS-CoV-2	E	N2	RdRP
India/MH- SEQ-221_S66_R1_001/2021 ^c	1,2e3 copies/ml	POS.	3/3	3/3	3/3

^a Liquide de culture virale inactivé par la chaleur

^b L'un des 3 répliquats a donné un résultat ERREUR (ERROR). La série a été répétée avec succès pour obtenir 3 répliquats valides.

^c Transcrits d'ARN *in vitro*

24.3 Spécificité analytique (exclusivité)

La spécificité analytique/réactivité croisée du Xpert Xpress CoV-2 *plus* comprenait l'évaluation de l'amorce et des sondes du test SARS-CoV-2 avec des microorganismes pouvant présenter une réaction croisée par une analyse *in silico*. L'analyse a été menée en associant des amorces et des sondes du Xpert Xpress CoV-2 *plus* individuellement aux séquences des microorganismes téléchargées à partir de la base de données GISAID. Les sondes et les amorces E ne sont pas spécifiques du SARS-CoV-2 et détecteront le coronavirus SARS humain et de chauve-souris. Sinon, aucune réactivité croisée inattendue potentielle avec d'autres micro-organismes répertoriés dans le Tableau 11 n'est attendue, selon l'analyse *in silico*.

Tableau 11. Les microorganismes analysés dans le cadre de l'analyse *in silico* pour la cible SARS-CoV-2

Microorganismes de la même famille génétique	Organismes hautement prioritaires
Coronavirus humain 229E	Adénovirus (par ex., C1 Ad. 71)
Coronavirus humain OC43	Cytomégalovirus
Coronavirus humain HKU1	Entérovirus (par ex., EV68)
Coronavirus humain NL63	Virus Epstein-Barr
Coronavirus SARS	Métapneumovirus humain (hMPV)
Coronavirus MERS	Grippe A
Bat coronavirus	Grippe B
	Rougeole
	Oreillons
	Virus Parainfluenza 1-4
	Parechovirus
	Virus respiratoire syncytial
	Rhinovirus
	<i>Bacillus anthracis</i> (Anthrax)
	<i>Bordetella pertussis</i>
	<i>Bordetella parapertussis</i>
	<i>Chlamydia pneumoniae</i>
	<i>Chlamydia psittaci</i>
	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>
	<i>Coxiella burnetii</i> (fièvre Q)
	<i>Escherichia coli</i>

Microorganismes de la même famille génétique	Organismes hautement prioritaires
	<i>Fusobacterium necrophorum</i>
	<i>Haemophilus influenzae</i>
	<i>Lactobacillus</i> sp.
	<i>Legionella non-pneumophila</i>
	<i>Legionella pneumophila</i>
	<i>Leptospira</i>
	<i>Moraxella catarrhalis</i>
	<i>Mycobacterium tuberculosis</i>
	<i>Mycoplasma genitalium</i>
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>
	<i>Neisseria elongata</i>
	<i>Neisseria meningitidis</i>
	<i>Pneumocystis jirovecii</i> (PJP)
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
	<i>Staphylococcus aureus</i>
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>
	<i>Streptococcus salivarius</i>

Outre l'analyse *in silico* de la réactivité croisée des amorces et des sondes du SARS-CoV-2, la spécificité analytique du test Xpert Xpress CoV-2 plus a été évaluée par des tests sur banc d'un panel de 55 microorganismes, dont 4 coronavirus humains, 1 coronavirus MERS, 1 coronavirus SARS, 19 autres virus respiratoires, 26 bactéries respiratoires, 2 souches de levure, 1 souche fongique et 1 liquide de lavage nasal humain représentant une flore microbienne variée dans les voies respiratoires humaines. Le panel a été testé dans différents groupes de microorganismes ; si un groupe produisait un résultat positif, alors chaque membre du groupe aurait été testé individuellement. Trois réplicats de chaque groupe ont été testés. Un échantillon était considéré comme négatif si les trois réplicats étaient négatifs. Les souches bactériennes et de levure ont été testées à des concentrations $\geq 1 \times 10^6$ UFC/ml à l'exception de *Chlamydia pneumoniae* qui a été testé à $1,1 \times 10^6$ IFU/ml et *Lactobacillus reuteri* qui a été testé à $1,1 \times 10^6$ copies/ml d'ADN génomique. Les virus ont été testés à des concentrations $\geq 1 \times 10^5$ DICT₅₀/ml. La spécificité analytique était de 100 %. Les résultats sont présentés dans le Tableau 12.

Tableau 12. Spécificité analytique (exclusivité) du test Xpert Xpress CoV-2 plus

Virus issus de la même famille génétique	Groupe d'analyse	Concentration analysée	Nombre de résultats positifs obtenus sur le nombre total de réplicats testés			
			SARS-CoV-2	E	N2	RdRP
Coronavirus humain 229E	1	1,1e5 TCID ₅₀ /ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
Coronavirus humain OC43		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Coronavirus MERS		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Coronavirus humain NL63	2	1,1e5 TCID ₅₀ /ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
Coronavirus humain, HKU1 ^a	3	1,1e6 copies génomiques/ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
SARS-coronavirus, Urbani ^a	4	1,1e6 copies génomiques/ml	POS.	3/3	0/3	0/3
Grippe A H1N1 (pdm2009), Michigan/272/2017	5	1,1e5 TCID ₅₀ /ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3

Virus issus de la même famille génétique	Groupe d'analyse	Concentration analysée	Nombre de résultats positifs obtenus sur le nombre total de réplicats testés			
			SARS-CoV-2	E	N2	RdRP
Grippe B (Lignée Victoria), Hawaii/01/2018 (NA D197N)		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
VRS-A, Souche : 4/2015 Isolat n° 1		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Adénovirus de type 1	6	1,1e5 TCID ₅₀ /ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
Adénovirus de type 7A		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Cytomégalovirus		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Echovirus	7	1,1e5 TCID ₅₀ /ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
Entérovirus, souche D68 US/KY/14-18953		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Virus d'Epstein Barr (Virus de l'herpès humain 4 [Hhv-4])		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Virus Herpes simplex (VHS) de type 1		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Métapneumovirus humain (hMPV-5, type B1)		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Rougeole		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Virus des oreillons		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Virus parainfluenza humain de type 1	8	1,1e5 TCID ₅₀ /ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
Virus parainfluenza humain de type 2		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Virus parainfluenza humain de type 3		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Virus parainfluenza humain de type 4		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Rhinovirus, type 1A		1,1e5 TCID ₅₀ /ml				
Acinetobacter baumannii	9	1,1e6 UFC/ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
<i>Burkholderia cepacia</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Candida albicans</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Candida parapsilosis</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Bordetella pertussis</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Chlamydia pneumoniae</i>		1,1e6 IFU/ml				
<i>Citrobacter freundii</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Corynebacterium xerosis</i>	10	1,1e6 UFC/ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
<i>Escherichia coli</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Enterococcus faecalis</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Haemophilus influenzae</i>		1,1e6 UFC/ml				

Virus issus de la même famille génétique	Groupe d'analyse	Concentration analysée	Nombre de résultats positifs obtenus sur le nombre total de réplicats testés			
			SARS-CoV-2	E	N2	RdRP
<i>Legionella spp.</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Moraxella catarrhalis</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (non virulente)	11	1,1e6 UFC/ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Neisseria mucosa</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Propionibacterium acnes</i> (= <i>Cutibacterium acnes</i>) Z144		1,1e6 UFC/ml				
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> , Z139		1,1e6 UFC/ml				
<i>Staphylococcus aureus</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	12	1,1e6 UFC/ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Streptococcus agalactiae</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Streptococcus pneumoniae</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Streptococcus pyogenes</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Streptococcus salivarius</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Streptococcus sanguinis</i>		1,1e6 UFC/ml				
Pneumocystis jirovecii (PJP)		1,1e6 UFC/ml				
<i>Lactobacillus reuteri</i> , F275 ^b	13	1,1e6 copies génomiques/ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3
<i>Neisseria meningitidis</i> ^b		1,1e6 copies génomiques/ml				
Lavage nasal humain groupé	14	s.o.	NÉG.	0/3	0/3	0/3
Grippe C	15	1,1e5 TCID ₅₀ /ml	NÉG.	0/3	0/3	0/3

^a Les échantillons d'ARN ont été testés dans un tampon de Tris-EDTA+ ((NH₄)₂)(SO₄) dans l'ADF sans préparation d'échantillon.

^b Les échantillons d'ADN ont été testés dans une matrice de find NPS/NS simulée à l'aide de l'ADF complet de préparation de l'échantillon.

24.4 Interférences microbiennes

L'interférence microbienne du test Xpert Xpress CoV-2 plus causée par la présence de souches bactériennes ou virales susceptibles de se trouver dans des échantillons des voies respiratoires supérieures humaines a été évaluée en testant un panel de 10 microorganismes commensaux, composé de 7 souches virales et 3 souches bactériennes. Les échantillons artificiels étaient constitués de virus SARS-CoV-2 ensemencés à 3 fois la limite de détection (LDD) dans une matrice d'écouvillons nasopharyngés (NP)/nasaux (NS) simulée en présence d'adénovirus de type 1C, de coronavirus humain OC43, de rhinovirus de type 1A, de métagpneumovirus humain, de parainfluenza humaine de types 1, 2 et 3 (ensemencés chacun à 1x10⁵ unités/ml), *Hemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus* ou *Staphylococcus epidermidis* (ensemencés chacun à 1x10⁷ UFC/ml).

Des réplicats de 8 échantillons positifs ont été testés avec le virus SARS-CoV-2 et chaque combinaison potentielle de souches d'interférence microbienne. Les 8 échantillons de réplicat positifs ont tous été correctement identifiés comme étant SARS-CoV-2 POSITIF (SARS-CoV-2 POSITIVE) à l'aide du test Xpert Xpress CoV-2 plus. Aucune interférence par les souches virales ou bactériennes commensales n'a été constatée.

24.5 Substances potentiellement interférentes

Des substances susceptibles d'être présentes dans le nasopharynx (ou introduites pendant le prélèvement et la manipulation de l'échantillon) et d'interférer potentiellement avec la détection précise du SARS-CoV-2 ont été évaluées avec une analyse directe sur le Xpert Xpress CoV-2 plus.

Les substances potentiellement interférentes dans le passage nasal et le nasopharynx peuvent inclure, entre autres : le sang, les sécrétions ou mucosités nasales, les médicaments pour le nez et la gorge destinés à soulager la congestion, la sécheresse nasale, l'irritation ou les symptômes d'asthme et d'allergie, ainsi que les antibiotiques et les antiviraux. Des échantillons positifs et négatifs ont été préparés dans une matrice d'écouvillons nasopharyngés (NP)/nasaux (NS) simulée. Des échantillons négatifs (N = 8) ont été testés en présence de chaque substance pour déterminer l'effet sur les performances du contrôle du traitement de l'échantillon (CTE). Des échantillons positifs (N = 8) ont été testés par substance avec le virus SARS-CoV-2 ensemencé à 3 fois la LDD. Les contrôles étaient des échantillons avec des virus SARS-CoV-2 ensemencés à 3 fois la LDD dans une matrice NP/NS simulée ne contenant aucune substance potentiellement interférente. Les substances contenant des ingrédients actifs qui ont été évaluées sont répertoriées dans Tableau 13.

Tableau 13. Substances potentiellement interférentes testées

ID de substance	Substance/Classe	Substance/Ingrédient actif
Aucune substance	Contrôle	Milieu de transport universel (MTU) Copan
Afrin	Vaporisateur nasal	Oxymétazoline, 0,05 %
Sulfate d'albutérol	Bronchodilatateur bêta-adrénergique	Sulfate d'albutérol (5 mg/ml)
Milieu de transport universel BD	Milieus de transport	Milieu de transport universel BD
Sang	Sang	Sang (humain)
Copan 3U045N.PH (écouvillon Cepheid/M)	Milieus de transport	Copan 3U045N.PH (écouvillon Cepheid/M)
FluMist	FluMist®	Vaccin intranasal à virus vivant
Vaporisateur nasal de propionate de fluticasone	Corticostéroïde nasal	Propionate de fluticasone
Ibuprofène	Analgésique (anti-inflammatoire non stéroïdien [AINS])	Ibuprofène
Menthol	Pastilles pour la gorge, anesthésique et analgésique oraux	Benzocaïne, menthol
Mucine	Mucine	Protéine de mucine purifiée (glande sous-maxillaire porcine ou bovine)
Mucine	Mucine	Protéine de mucine purifiée (glande sous-maxillaire bovine, type I-S)
Mupirocine	Antibiotique, onguent nasal	Mupirocine (20 mg/g=2 %)
Cellules mononucléaires de sang périphérique humain (PBMC)	Cellules mononucléaires de sang périphérique humain (PBMC)	Cellules mononucléaires de sang périphérique humain (PBMC)
Gouttes nasales	PHNY	Phényléphrine, 1 %

ID de substance	Substance/Classe	Substance/Ingrédient actif
Remel M4RT	Milieux de transport	Remel M4RT
Remel M5	Milieux de transport	Remel M5
Sérum physiologique	Vaporisateur nasal de sérum physiologique	Chlorure de sodium (0,65 %)
Tabac à priser	Tabac	Nicotine
Tamiflu	Médicaments antiviraux	Zanamivir
Tobramycine	Antibactérien, systémique	Tobramycine
Zicam	Gel nasal	Luffa operculata, Galphimia glauca, Histaminum hydrochloricum, soufre (0,05 %)
Zinc	Supplément au zinc	Gluconate de zinc

Les résultats de l'étude (Tableau 14) montrent que pour la plupart des cas, 8 répliqués sur 8 ont donné des résultats positifs pour chaque combinaison de virus SARS-CoV-2 et de substance testée et qu'aucune interférence n'a été observée. Lorsque le propionate de fluticasone en spray nasal a été testé à 5 µg/ml, un des 8 répliqués a donné un résultat **INVALIDE (INVALID)**.

Tableau 14. Le virus du SRAS-CoV-2 testé en présence de substances potentiellement interférentes

Substance	Concentration testée	Nombre de résultats corrects/Nombre testés			
		SARS-CoV-2 (USA/WA/1/2020)	E	N2	RdRP
Matrice NP/NS de contrôle simulée (Aucune substance)	100 % (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Afrin	15 % (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Sulfate d'albutérol	0,83 mg/ml	8/8	8/8	8/8	8/8
Milieu de transport universel BD	Sans objet	8/8	8/8	8/8	8/8
Sang	2 % (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Copan 3U045N.PH (écouvillon Cepheid/M)	Sans objet	8/8	8/8	8/8	8/8
FluMist	6,7 % (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Vaporisateur nasal de propionate de fluticasone	5 µg/ml	7/8 ^a	7/8 ^a	7/8 ^a	7/8 ^a
	2,5 µg/ml	8/8 ^b	8/8 ^b	8/8 ^b	8/8 ^b
Ibuprofène	21,9 mg/dl	8/8	8/8	8/8	8/8
Menthol	1,7 mg/ml	8/8	8/8	8/8	8/8
Mucine	0,1 % (m/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Mucine	2,5 mg/ml	8/8	8/8	8/8	8/8
Mupirocine	10 mg/ml	8/8	8/8	8/8	8/8
Cellules mononucléaires de sang périphérique humain (PBMC)	1x10 ³ cellules/µl	8/8	8/8	8/8	8/8

Substance	Concentration testée	Nombre de résultats corrects/Nombre testés			
		SARS-CoV-2 (USA/WA/1/2020)	E	N2	RdRP
Gouttes nasales	15 % (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Remel M4RT	Sans objet	8/8	8/8	8/8	8/8
Remel M5	Sans objet	8/8	8/8	8/8	8/8
Sérum physiologique	15 % (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Tabac à priser	1 % (m/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Tamiflu	7,5 mg/ml	8/8	8/8	8/8	8/8
Tobramycine	4 µg/ml	8/8	8/8	8/8	8/8
Zicam	15 % (m/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Zinc	0,1 µg/ml	8/8	8/8	8/8	8/8

a Avec 5 µg/ml de propionate de fluticasone en spray nasal, un des 8 réplicats a donné un résultat **INVALIDE (INVALID)**. Les gènes cibles se sont vus attribuer un Ct de 45 pour l'analyse statistique. Aucune différence cliniquement significative n'a été observée entre le Ct moyen du contrôle pour chaque gène cible et le Ct moyen du test pour chaque gène cible.

b Pour la substance ayant donné un résultat **INVALIDE (INVALID)** (propionate de fluticasone en spray nasal), la concentration a été réduite de moitié et aucune interférence n'a été observée.

24.6 Contamination par transfert

Une étude a été menée pour évaluer si les cartouches du test Xpert Xpress CoV-2 plus indépendantes à usage unique empêchent la contamination par transfert des échantillons et des amplicons dans les échantillons négatifs testés immédiatement après des échantillons très fortement positifs dans le même module GeneXpert. L'échantillon négatif utilisé dans cette étude se composait d'une matrice d'écouvillons nasopharyngés/nasaux simulée et l'échantillon positif se composait de concentrations élevées du virus SRAS-CoV-2 (SARS-CoV-2 USA-WA1/2020 inactivé à 5e4 copies/ml) ensemencés dans une matrice d'écouvillons nasopharyngés/nasaux négatifs. L'échantillon négatif a été testé sur un module GeneXpert au début de l'étude. Après le test initial de l'échantillon négatif, l'échantillon hautement positif a été traité dans le même module GeneXpert immédiatement suivi d'un autre échantillon négatif. Ceci a été répété 20 fois dans le même module, donnant lieu à 20 résultats positifs et 21 résultats négatifs pour le module. L'étude a été répétée en utilisant un deuxième module GeneXpert pour 40 échantillons positifs et 42 échantillons négatifs au total. Les 40 échantillons positifs ont été correctement rendus en **SARS-CoV-2 POSITIF (SARS-CoV-2 POSITIVE)** et 42 échantillons négatifs ont été correctement rendus en **SARS-CoV-2 NÉGATIF (SARS-CoV-2 NEGATIVE)** avec le test Xpert Xpress CoV-2 plus. Aucune contamination par transfert des échantillons ou des amplicons n'a été observée dans cette étude.

25 Reproductibilité

La reproductibilité du test Xpert Xpress CoV-2 plus a été établie dans trois (3) sites au moyen d'un panel de 3 échantillons comprenant un échantillon négatif, un échantillon faiblement positif (environ 1,5 x LDD) et un échantillon modérément positif (environ 3 x LDD). L'échantillon négatif contenait une matrice simulée sans microorganisme cible ni ARN cible. Les échantillons positifs étaient des échantillons ensemencés dans une matrice simulée utilisant le NATrol SARS-CoV-2 inactivé (ZeptoMetrix).

Les analyses ont été réalisées sur six (6) jours, en utilisant trois (3) lots de cartouches Xpert Xpress CoV-2 plus dans trois (3) sites participants, chacun avec deux (2) opérateurs pour obtenir au total 144 observations par membre du panel (3 sites x 2 opérateurs x 3 lots x 2 jours/lot x 2 séries x 2 réplicats = 144 observations par membre du panel). Les résultats de l'étude sont résumés dans le Tableau 15.

Tableau 15. Résumé des résultats de reproductibilité - % de concordance

Membre du panel	Site 1			Site 2			Site 3			% de concordance totale et IC à 95 % par échantillon du panel
	Op1	Op2	Site	Op1	Op2	Site	Op1	Op2	Site	
Négatif	100 % (24/24)	95,8 % (23/24)	97,9 % (47/48)	100 % (24/24)	100 % (24/24)	100 % (48/48)	100 % (24/24)	100 % (23/23) ^a	100 % (47/47)	99,3 % (142/143) (96,1 - 99,9 %)
SARS-CoV-2 – pos. faible	100 % (24/24)	100 % (24/24)	100 % (48/48)	100 % (24/24)	100 % (24/24)	100 % (48/48)	100 % (24/24)	100 % (24/24)	100 % (48/48)	100 % (144/144) [97,4 - 100 %]
SARS-CoV-2 – pos. mod.	100 % (24/24)	100 % (24/24)	100 % (48/48)	100 % (24/24)	100 % (24/24)	100 % (48/48)	100 % (24/24)	100 % (24/24)	100 % (48/48)	100 % (144/144) [97,4 - 100 %]

^a Un échantillon s'est révélé non déterminé lors du test initial et de la répétition du test. Il a été exclu de l'analyse.

26 Bibliographie

1. Centers for Disease Control and Prevention (Centres américains pour le contrôle et la prévention des maladies). <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>. Consulté le 9 février 2020.
2. bioRxiv. (<https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.02.07.937862v1>). Consulté le 3 mars 2020.
3. Johns Hopkins University & Medicine. Coronavirus Resource Center. <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>. Accédé le 8 septembre 2021.
4. Centers for Disease Control and Prevention. Biosafety in Microbiological and Biomedical laboratories (consulter l'édition la plus récente). <http://www.cdc.gov/biosafety/publications/>
5. Clinical and Laboratory Standards Institute. Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline. Document M29 (consulter l'édition la plus récente).
6. RÈGLEMENT (CE) n° 1272/2008 DU PARLEMENT EUROPÉEN ET DU CONSEIL DU 16 décembre 2008 relatif à la classification, à l'étiquetage et à l'emballage des substances et des mélanges, modifiant et abrogeant la liste des conseils de prudence, directives 67/548/CEE et 1999/45/CE (modifiant le règlement (CE) n° 1907/2006).
7. Occupational Safety and Health Standards, Hazard Communication, Toxic and Hazard Substances (26 mars 2012) (29 C.F.R., pt. 1910, subpt. Z).

27 Emplacements des sièges de Cepheid

Corporate Headquarters

Cepheid
904 Caribbean Drive
Sunnyvale, CA 94089
USA

Telephone: + 1 408 541 4191
Fax: + 1 408 541 4192
www.cepheid.com

European Headquarters

Cepheid Europe SAS
Vira Solelh
81470 Maurens-Scopont
France

Telephone: + 33 563 825 300
Fax: + 33 563 825 301
www.cepheidinternational.com

28 Assistance technique

Avant de nous contacter

Recueillir les informations suivantes avant de contacter le Support Technique de Cepheid :

- Nom du produit
- Numéro de lot
- Numéro de série de l'instrument
- Messages d'erreur (le cas échéant)
- Version logicielle et, le cas échéant, le « Service Tag » (numéro d'étiquette de service de l'ordinateur)

Déclarer les incidents graves survenus avec le test à Cepheid et à l'autorité compétente de l'État membre dans lequel l'incident grave s'est produit.

Support technique États-Unis



















Téléphone : + 1 888 838 3222 E-mail : techsupport@cepheid.com

Support technique France

Téléphone : + 33 563 825 319 E-mail : support@cepheideurope.com

Les coordonnées de tous les bureaux du service support technique de Cepheid sont disponibles sur notre site Internet à l'adresse suivante : www.cepheid.com/en/support/contact-us.

29 Tableau des symboles

Symbole	Signification
	Numéro de référence
	Dispositif médical de diagnostic <i>in vitro</i>
	Mandataire agréé pour la Communauté européenne
	Marquage CE – Conformité européenne
	Ne pas réutiliser
	N° de lot
	Consulter la notice d'utilisation
	Mise en garde
	Fabricant
	Pays de fabrication
	Quantité suffisante pour n tests
	Contrôle
	Date de péremption
	Limite de température
	Risques biologiques
	Mandataire sis en Suisse
	Importateur
	Uniquement sur ordonnance



Cepheid
904 Caribbean Drive
Sunnyvale, CA 94089
USA

Téléphone : + 1 408 541 4191

Fax : + 1 408 541 4192



Cepheid Europe SAS
Vira Solelh
81470 Maurens-Scopont
France

Téléphone : + 33 563 825 300

Fax : + 33 563 825 301



Cepheid Switzerland GmbH
Zürcherstrasse 66
Postfach 124, Thalwil
CH-8800
Switzerland



Cepheid Switzerland GmbH
Zürcherstrasse 66
Postfach 124, Thalwil
CH-8800
Switzerland



30 Historique des révisions

Description des modifications : 302-8404, Rév. A à Rév. B

But : Mettre à jour les étapes du logiciel et les données de performance analytique

Section	Description des modifications
Démarrage du test	Mise à jour des étapes du logiciel.
Affichage des résultats	Mise à jour des étapes du logiciel.
Réactivité analytique (inclusivité)	Mise à jour de l'inclusivité <i>in silico</i> avec des données provenant d'analyses en date du 30 juin 2022.
Spécificité analytique (exclusivité)	Mise à jour du tableau 11 pour inclure des microorganismes hautement prioritaires supplémentaires analysés au moyen d'une analyse d'exclusivité <i>in silico</i> .
Historique des révisions	Mise à jour du tableau Historique des révisions.