

Xpert[®] Xpress CoV-2 plus

REF XP3SARS-COV2-10

Notice d'utilisation

À utiliser avec le système GeneXpert[®] Xpress (système de soins de proximité)

IVD

Déclarations sur les marques, les brevets et les droits d'auteur

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.

© 2023-2025 Cepheid.

Cepheid®, le logo Cepheid, GeneXpert® et Xpert® sont des marques de commerce 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.

© 2023–2025 Cepheid.

Voir Section 27, Historique des révisions pour consulter une description des changements.

Xpert® Xpress CoV-2 plus

IVD **Rxonly**

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 RT-PCR rapide en temps réel destiné à la détection qualitative de l'acide nucléique du SARS-CoV-2 dans des échantillons sur écouvillon nasopharyngé, sur écouvillon nasal antérieur, sur écouvillon nasal à mi-cornet, sur écouvillon oropharyngé ou d'aspiration/lavage nasal provenant d'individus suspectés d'être atteints de la COVID-19 par leur prestataire de soins, ainsi que dans des échantillons sur écouvillon nasal antérieur provenant de n'importe quel individu, y compris d'individus asymptomatiques ou présentant d'autres raisons de suspecter la COVID-19.

Le test d'échantillons sur écouvillon nasopharyngé, sur écouvillon nasal antérieur, sur écouvillon nasal à mi-cornet, sur écouvillon oropharyngé ou d'aspiration/lavage nasal avec le test Xpert Xpress CoV-2 *plus*, effectué sur les systèmes GeneXpert Dx et GeneXpert Infinity, est limité aux laboratoires.

Le test d'échantillons sur écouvillon nasopharyngé, sur écouvillon nasal antérieur ou sur écouvillon nasal à mi-cornet, à l'aide de la série de test Xpert Xpress CoV-2 *plus* effectué sur le système GeneXpert Xpress (configurations de tablette et de concentrateur) est limité aux laboratoires. Le test de ces échantillons est autorisé en biologie délocalisée (POC).

Les résultats concernent la détection de l'ARN du SARS-CoV-2. L'ARN du SARS-CoV-2 est généralement détectable dans les échantillons prélevés des voies respiratoires supérieures pendant la phase aiguë de l'infection.

Des résultats positifs indiquent la présence d'une infection active par 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.

Le test Xpert Xpress CoV-2 *plus* est destiné à être utilisé par des opérateurs formés qui sont capables d'effectuer des tests en utilisant les systèmes GeneXpert Dx, GeneXpert Infinity, et/ou GeneXpert Xpress.

4 Résumé et description

Une épidémie de maladie respiratoire d'étiologie inconnue dans la ville de Wuhan, province de Hubei, en Chine, a été initialement signalée 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 provoqué des milliers d'infections humaines confirmées qui se sont propagées dans le monde entier, entraînant une pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Des cas de maladies graves et quelques décès ont été signalés. Le Comité international de taxonomie des virus (ICTV) a renommé le virus

SARS-CoV-2.² COVID-19 est associé à une variété de résultats cliniques, y compris une infection asymptomatique, une infection légère des voies respiratoires supérieures, une maladie grave des voies respiratoires inférieures, y compris la pneumonie et l'insuffisance respiratoire, et dans certains cas, la mort.

Le Xpert Xpress CoV-2 *plus* est un test de diagnostic moléculaire in vitro qui aide à la détection et au diagnostic du SARS-CoV-2 et qui repose sur une technologie d'amplification des acides nucléiques largement utilisée. Le test Xpert Xpress CoV-2 *plus* contient des amores, des sondes et des contrôles internes utilisés en RT-PCR pour la détection qualitative in vitro de l'ARN du SARS-CoV-2 dans les échantillons prélevés par écouvillonnage nasopharyngé, écouvillonnage nasal antérieur et écouvillonnage nasal médio-turbiné.

Le terme « laboratoires qualifiés » désigne les laboratoires dans lesquels tous les utilisateurs, les analystes et toute personne communiquant les résultats de l'utilisation de ce dispositif sont compétents pour réaliser des essais 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'acide nucléique du SARS-CoV-2. Le test Xpert Xpress CoV-2 *plus* est réalisé sur les GeneXpert Xpress System. Les amores 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.

Les GeneXpert Xpress System automatisent et intègrent la préparation des échantillons, l'extraction et l'amplification de l'acide nucléique et la détection de la séquence cible dans des échantillons simples ou complexes par PCR en temps réel. Les systèmes comportent un instrument, un ordinateur et un logiciel préchargé pour l'exécution des tests et l'affichage des résultats. Les systèmes nécessitent 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 Dx System Operator Manual* ou le *GeneXpert Infinity System 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, sur écouvillon nasal antérieur et sur écouvillon nasal à mi-cornet. 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 GeneXpert Xpress System. 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'eNATTM. 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 l'GeneXpert Xpress System, 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 10 de réaction intégrés

Billes 1, Billes 2 et Billes 3 (lyophilisées) 1 de chaque par cartouche

Réactif de lyse (Thiocyanate de guanidinium) 1,0 mL par cartouche

Réactif de liaison 1,0 mL par cartouche

Réactif d'élution 2,0 mL par cartouche

Réactif de lavage 0,5 mL par cartouche

Pipettes de transfert jetables 10-12 par kit

Brochure 1 par kit

- Instructions pour localiser (et importer) l'ADF et la documentation telle que la notice du produit sur www.cepheid.com.

Instructions de référence rapide**2 par kit**

À utiliser avec le système GeneXpert Xpress
(configuration tablette et concentrateur)

Remarque Des fiches de données de sécurité (FDS) sont disponibles sur www.cepheid.com ou www.cepheidinternational.com dans l'onglet **Assistance**.

Remarque Le stabilisateur de protéines d'origine bovine contenu dans les billes de ce produit a été produit et fabriqué exclusivement à partir de plasma bovin provenant des États-Unis. Les animaux n'ont pas été alimentés par des protéines de ruminant ou d'autres protéines animales ; ils ont passé avec succès les analyses ante- et post-mortem. Pendant le processus de fabrication, le produit n'a été mélangé à aucun autre produit d'origine animale.

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

- GeneXpert Xpress System (Configuration de la tablette) : GeneXpert Xpress Instruments II et IV avec logiciel propriétaire GeneXpert Xpress version 5.0 et 5.1, tablette informatique avec Touchscreen, lecteur de codes-barres, lecteur de CD externe, imprimante sans fil, guide de démarrage et *GeneXpert Xpress System User's Guide*
- GeneXpert Xpress System (Configuration du concentrateur) : GeneXpert Xpress Instrument IV, concentrateur GeneXpert avec logiciel propriétaire GeneXpert Xpress version 6.1 ou supérieure, concentrateur GeneXpert avec ordinateur intégré, moniteur à Touchscreen et lecteur de codes-barres, lecteur de CD externe, guide de démarrage et *GeneXpert Xpress System User's Guide*

9 Matériel disponible, mais non fourni

Contrôles externes par ZeptoMetrix®

- Contrôle positif 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, n° de réf. Copan 6U073S01
- Milieu de prélèvement et de préservation moléculaire eNAT, n° de réf. Copan 6U074S01

10 Avertissements et mises en garde

10.1 Généralités



- Réserve au diagnostic *in vitro*.
- À utiliser uniquement dans le cadre d'une autorisation d'utilisation en cas d'urgence.
- Ce produit a été autorisé uniquement pour la détection de l'acide nucléique du SARS-CoV-2, à l'exclusion de tout autre virus ou agent pathogène.
- Les résultats positifs indiquent la présence de l'ARN du SARS-CoV-2.

- Les caractéristiques de performance de ce test ont été établies uniquement avec les types d'échantillons répertoriés dans la section Utilisation prévue. La performance de ce test avec d'autres types de spécimens ou d'échantillons n'a pas été évaluée.
- 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 traités en appliquant les précautions standard puisqu'il est souvent impossible de déterminer ceux qui pourraient être infectieux.
- Suivre les procédures de sécurité établies par votre établissement pour travailler avec des produits chimiques et manipuler des échantillons biologiques.
- Se référer à la notice de Copan eNAT® pour obtenir des informations relatives à la sécurité et à la manipulation.
- Évitez 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 peuvent dégager des gaz nocifs.
- Consulter le personnel chargé des déchets environnementaux de votre établissement pour savoir comment éliminer correctement les cartouches usagées, qui peuvent contenir un matériau amplifié. Ce matériau peut présenter les caractéristiques d'un déchet dangereux au sens de la loi fédérale sur la conservation et la récupération des ressources (RCRA) de l'EPA, nécessitant des conditions spécifiques d'élimination. Vérifier les réglementations locales et nationales, car elles peuvent différer des réglementations fédérales en matière d'élimination. Les établissements doivent consulter les exigences en matière d'élimination des déchets dangereux en vigueur dans leurs pays respectifs.
- L'analyse d'échantillons provenant d'un écouvillon nasopharyngé, d'un écouvillon nasal antérieur, d'un lavage/aspirat nasal, d'un écouvillon nasal moyen ou d'un écouvillon oropharyngé à l'aide du test Xpert Xpress CoV-2 plus exécuté sur les systèmes GeneXpert Dx et GeneXpert Infinity, est limitée aux laboratoires.
- Le test d'échantillons prélevés sur un écouvillon nasopharyngé, un écouvillon nasal moyen ou un écouvillon nasal antérieur à l'aide du test Xpert Xpress CoV-2 plus exécuté sur le GeneXpert Xpress System (configurations tablette et concentrateur) est autorisé en biologie délocalisée (POC).

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 Essai/réactif

- Ne pas ouvrir pas le couvercle de la cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus sauf pour ajouter l'échantillon.
- Ne pas utiliser une cartouche qui est tombée après l'avoir retirée de son emballage.
- Ne pas agiter la cartouche. Secouer ou faire tomber la cartouche après avoir ouvert son couvercle peut produire des résultats indéterminés.
- Ne pas placer l'étiquette d'identification de l'échantillon sur le couvercle de la cartouche ou sur l'étiquette du code-barres de la cartouche.
- Ne pas utiliser une cartouche dont l'étiquette du code-barres est endommagée.
- Ne pas utiliser une cartouche dont le tube de réaction est endommagé.
- Ne pas utiliser les réactifs au-delà de leur date de péremption.
- Chaque cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus à usage unique est utilisée pour effectuer un seul test. Ne pas réutiliser les cartouches traitées.
- Chaque pipette jetable à usage unique est utilisée pour transférer un échantillon. Ne pas réutiliser les pipettes jetables.
- Ne pas utiliser une cartouche qui paraît humide ou si le joint du couvercle semble avoir été rompu.
- Porter une blouse de laboratoire et des gants propres. Changer de gants entre chaque manipulation d'échantillon.
- En cas de déversement d'échantillons ou de contrôles, porter des gants et absorber le déversement avec des serviettes en papier. Ensuite, nettoyer soigneusement la zone contaminée avec de l'eau de Javel domestique à 10 % fraîchement préparée. Le temps de contact doit être d'au moins deux minutes. S'assurer que la zone de travail est sèche avant d'utiliser de l'éthanol dénaturé à 70 % pour éliminer les résidus de Javel. Laisser la surface sécher complètement avant de poursuivre. Vous pouvez également suivre les procédures standard en vigueur dans votre établissement en cas de contamination ou de déversement. Pour les équipements, suivre les recommandations du fabricant pour la décontamination des équipements.
- Les échantillons biologiques, les dispositifs de transfert et les cartouches usagées doivent être considérés comme capables de transmettre des agents infectieux exigeant des précautions standard. Suivez les procédures environnementales d'élimination des déchets de l'établissement pour l'élimination appropriée des cartouches usagées et des réactifs inutilisés. Ces matériaux peuvent présenter des caractéristiques de déchets chimiques dangereux nécessitant des procédures d'élimination spécifiques. En l'absence de directives claires de la réglementation nationale ou régionale

sur l'élimination appropriée, les échantillons biologiques et les cartouches usagées doivent être éliminés conformément aux directives de manipulation et d'élimination des déchets médicaux de l'OMS [Organisation mondiale de la Santé].

11 Risques chimiques^{5,6}

- 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.
- **Conseils de prudence 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 des yeux 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, la Section 12.2 pour la procédure de prélèvement par écouvillon nasal antérieur et la Section 12.3 pour la procédure par écouvillon nasal à mi-cornet.

Les échantillons sur écouvillon nasopharyngé, sur écouvillon nasal antérieur et sur écouvillon nasal à mi-cornet 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, du sérum physiologique ou de l'eNAT jusqu'à la réalisation de l'analyse sur les GeneXpert Xpress System. Les échantillons sur écouvillon nasopharyngé, sur écouvillon nasal antérieur et sur écouvillon nasal à mi-cornet 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 Xpress System.

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).

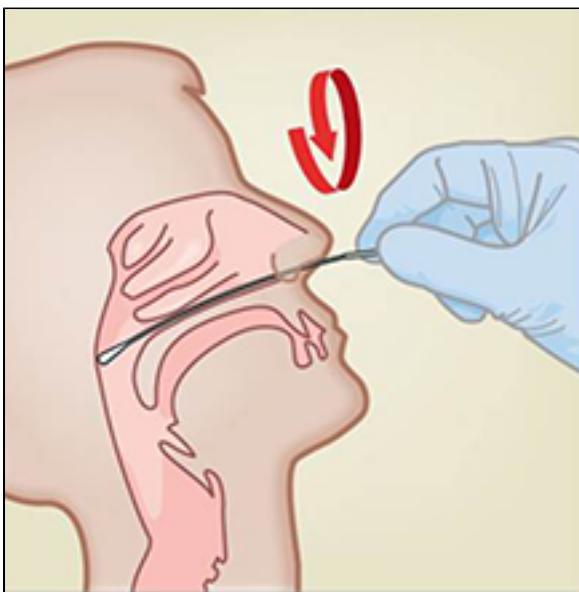


Figure 1. Prélèvement sur écouvillon nasopharyngé

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

- 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.

12.3 Procédure de prélèvement sur écouvillon nasal à mi-cornet

- Insérez l'écouvillon nasal à mi-cornet dans l'une ou l'autre des narines, en le faisant passer dans la zone du mi-cornet (voir la Figure 4).

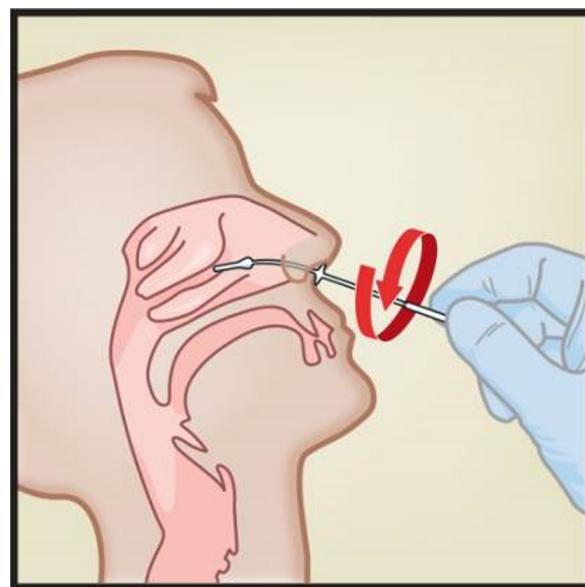


Figure 4. Prélèvement de l'échantillon sur écouvillon nasal à mi-cornet

- Faire pivoter plusieurs fois l'écouvillon par brossage ferme contre la zone à mi-cornet.
- 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 Démarrage du système

Les conditions environnementales recommandées pour le test Xpert Xpress CoV-2 plus sont les suivantes : 15-30 °C (59-86 °F), 20-80 % d'humidité relative, sans condensation.

- Enfiler une paire de gants propres.

2. Déterminez la configuration de votre système (Figure 5).



Figure 5. Configurations des systèmes de tablettes et de concentrateurs

- Pour la configuration de la *tablette*, voir Section 13.1, Démarrer la configuration de la tablette.
- Pour la configuration du *concentrateur*, voir Section 13.2, Démarrer la configuration du concentrateur.

13.1 Lancement de la configuration de tablette

1. Mettez l'instrument GeneXpert Xpress sous tension (GeneXpert Xpress II ou GeneXpert Xpress IV).
2. Mettre l'ordinateur/la tablette sous tension.
 - *Windows® 7* : L'écran **Compte Windows 7 (Windows 7 account)** s'affiche. Appuyer sur l'icône **Admin Cepheid** pour continuer.
 - *Windows® 10* : L'écran **Verrouillage Windows (Windows Lock)** s'affiche. Balayer vers le haut pour continuer. L'écran **Mot de passe Windows (Windows Password)** s'affiche.
3. Appuyez sur **Mot de passe (Password)** pour afficher le **clavier**, puis saisir votre mot de passe.
4. Appuyer sur le bouton **fléché** à droite de la zone de saisie du mot de passe.
Le logiciel GeneXpert Xpress démarre.

13.2 Démarrage de la configuration du concentrateur

1. Allumer l'instrument GeneXpert Xpress IV (en configuration à deux ou quatre modules).
2. Allumer l'ordinateur du concentrateur. L'écran de **verrouillage de Windows** s'affiche.
3. Balayer vers le haut pour continuer. L'écran **Mot de passe Windows** s'affiche.
4. Appuyer sur **Mot de passe** pour afficher le **clavier**, puis saisir le mot de passe Windows.
5. Appuyer sur le bouton **flèche** à droite de la zone de saisie du mot de passe. Le logiciel GeneXpert Xpress démarre et un écran de **connexion** s'affiche.
6. Si cette option est activée, vous pouvez vous connecter en scannant le code-barres de votre carte d'identité institutionnelle, à l'aide du lecteur de codes-barres (situé derrière le côté droit de l'écran tactile). Passer ensuite à l'étape 9. Sinon, suivre les étapes ci-dessous pour vous connecter manuellement.
7. Saisir le nom d'utilisateur et le mot de passe (le clavier virtuel apparaît lorsqu'on touche les champs de saisie).
8. Appuyer sur le **X** en haut à droite du clavier virtuel. Le clavier disparaît et le bouton **LOGIN (CONNEXION)** apparaît en bas de l'écran. Appuyer sur le bouton **LOGIN (CONNEXION)** pour continuer.
9. L'écran **Database Maintenance Reminder (Rappel de la maintenance de la base de données)** et les boîtes de dialogue **Archive Tests Reminder (Rappel des tests d'archivage)** peuvent s'afficher, en fonction de la configuration de votre système. Pour plus d'informations, voir le *GeneXpert Xpress System User's Guide*.

13.3 Détermination de votre version logicielle

Lorsque l'écran d'ouverture Xpress s'affiche, vous pouvez déterminer votre version logicielle et la marche à suivre, en vous basant sur l'un des deux écrans suivants (voir la Figure 6).



Figure 6. Écrans d'ouverture et versions logicielles Xpress

- Pour la version logicielle 5.0 ou la version logicielle 5.1, voir la Section 14.
- Pour le logiciel version 6.1 ou ultérieure, voir Section 16.

14 Logiciel GeneXpert Xpress version 5.0 ou version 5.1

1. Sur l'écran **Bienvenue (Welcome)**, appuyez sur le bouton **APPUYER ICI POUR COMMENCER (TOUCH HERE TO BEGIN)** (voir la Figure 7).

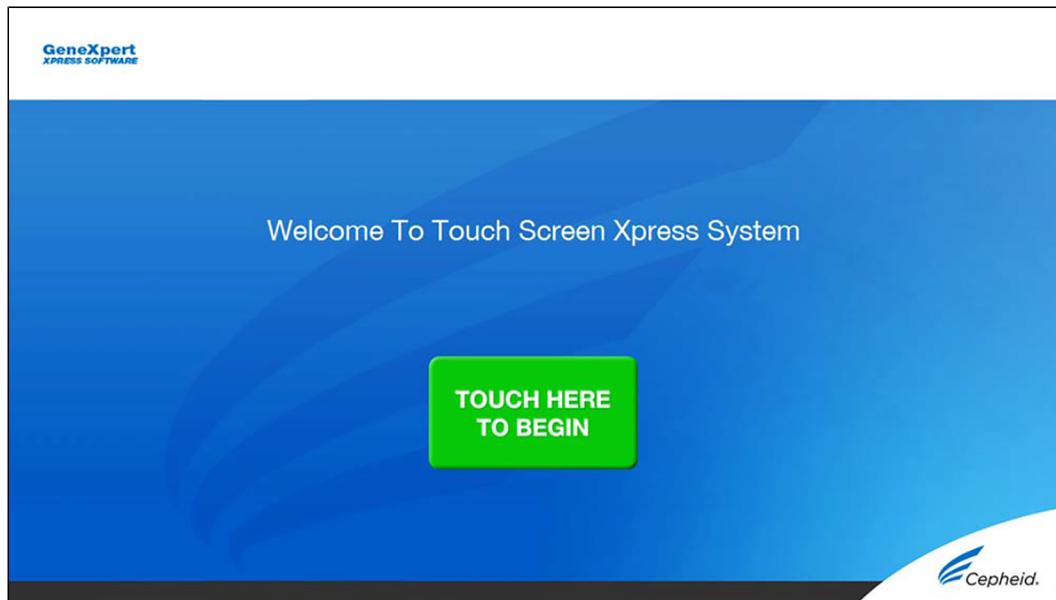


Figure 7. Écran de bienvenue

2. Le bouton **VOIR LES TESTS PRÉCÉDENTS (VIEW PREVIOUS TESTS)** apparaît. Le bouton **RÉALISER UN NOUVEAU TEST (RUN NEW TEST)** s'affiche sur l'écran **Accueil (Home)** dans les 3 minutes.

Remarque Si l'écran **Accueil (Home)** n'affiche pas **RÉALISER UN NOUVEAU TEST (RUN NEW TEST)**, l'instrument n'a pas été mis sous tension ou n'est plus sous tension. Quitter le logiciel à l'aide du bouton **QUITTER (EXIT)**. L'instrument GeneXpert Xpress doit d'abord être mis sous tension, puis allumer l'ordinateur. Cliquez sur l'**icône du logiciel** pour lancer le logiciel et saisissez le mot de passe.

14.1 Démarrer un test

Remarque Les instructions montrant comment préparer l'échantillon et la cartouche sont affichées à l'écran dans une vidéo et sont également décrites dans les *Instructions de référence rapide* (IRR).

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

1. Mettez une nouvelle paire de gants si vous effectuez un nouveau test. Appuyez sur le bouton **RÉALISER UN NOUVEAU TEST (RUN NEW TEST)** sur l'écran **Accueil (Home)** (voir la Figure 8) pour tester un échantillon de patient ou un contrôle externe.

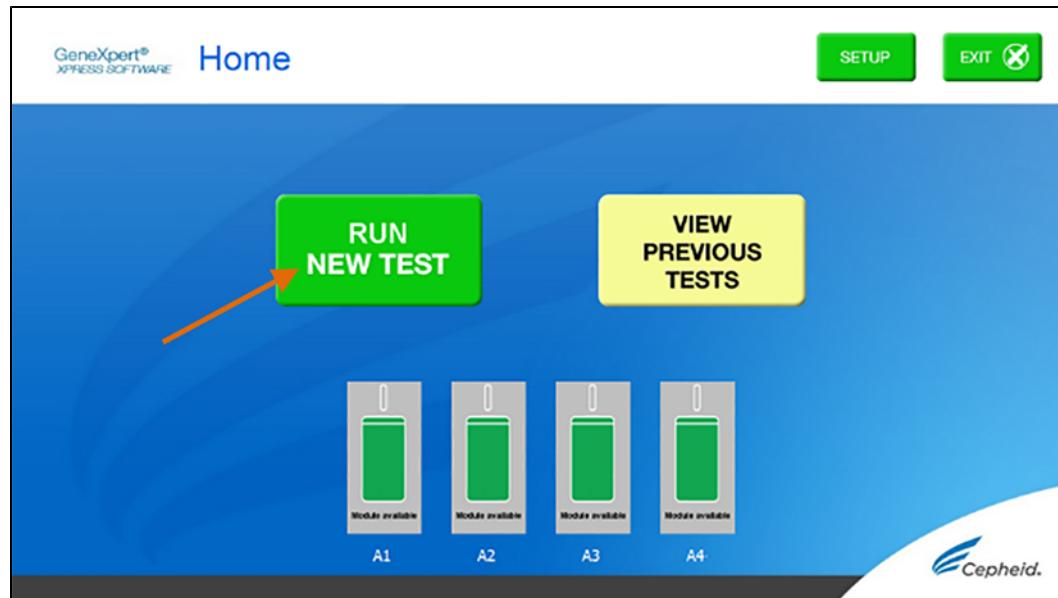


Figure 8. Bouton **RÉALISER UN NOUVEAU TEST (RUN NEW TEST)** sur l'écran d'accueil (écran du GeneXpert Xpress IV illustré)

2. Vérifier que le bouchon du tube de milieu de transport de l'échantillon est fermé.
3. Si un code-barres de l'identifiant du patient/de l'échantillon est présent, appuyez sur le bouton **OUI (YES)**, puis scannez l'identifiant du patient/de l'échantillon à l'aide du lecteur. Si un code-barres d'identification du patient/de l'échantillon n'est pas présent, appuyez sur le bouton **NON (NO)**, puis saisissez manuellement l'identifiant du patient/de l'échantillon et appuyez sur le bouton **OK**. Pour le contrôle externe, saisissez **Contrôle positif (Positive Control)** ou **Contrôle négatif (Negative Control)**.
4. Confirmer l'identifiant du patient/de l'échantillon. Appuyez sur **OUI (YES)** si l'identifiant du patient/de l'échantillon est correct.

14.2 Préparation de l'échantillon ou du contrôle externe et de la cartouche

Il est recommandé de tester les contrôles externes à la fréquence indiquée ci-dessous, conformément aux instructions du fabricant.

- Chaque fois qu'un nouveau lot de kits Xpert Xpress CoV-2 plus est reçu.
 - Chaque fois qu'un nouvel envoi de kits Xpert Xpress CoV-2 plus est reçu même s'il s'agit du même lot précédemment reçu.
 - Chaque fois qu'un nouvel opérateur effectue le test (c.-à-d. un opérateur qui n'a pas effectué le test récemment).
 - Lorsque des problèmes (stockage, opérateur, instrument ou autre) sont suspectés ou identifiés.
 - Si cela est autrement requis par les procédures standard de contrôle qualité (CQ) de votre établissement.
1. Sortez une cartouche et une pipette de transfert de la boîte du kit de cartouche.
 2. Scanner le code-barres sur la cartouche à l'aide du lecteur.

- S'il n'est pas possible de scanner le code-barres sur la cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus ou si la lecture du code-barres génère un message d'erreur indiquant que la cartouche est périmée, refaire le test avec une nouvelle cartouche.
- Remarque** Une fois le code-barres de la cartouche scanné dans le logiciel Xpress, si le fichier de définition du test n'est pas disponible, un écran indiquant que le fichier de définition du test n'est pas chargé sur le système s'affiche. Si l'écran apparaît, contacter le service du Support Technique de Cepheid.

3. Faire le choix approprié dans le menu Sélectionner un test (Select Assay), comme présenté sur la Figure 9.

- Sélectionnez **Xpert Xpress CoV-2 plus**.

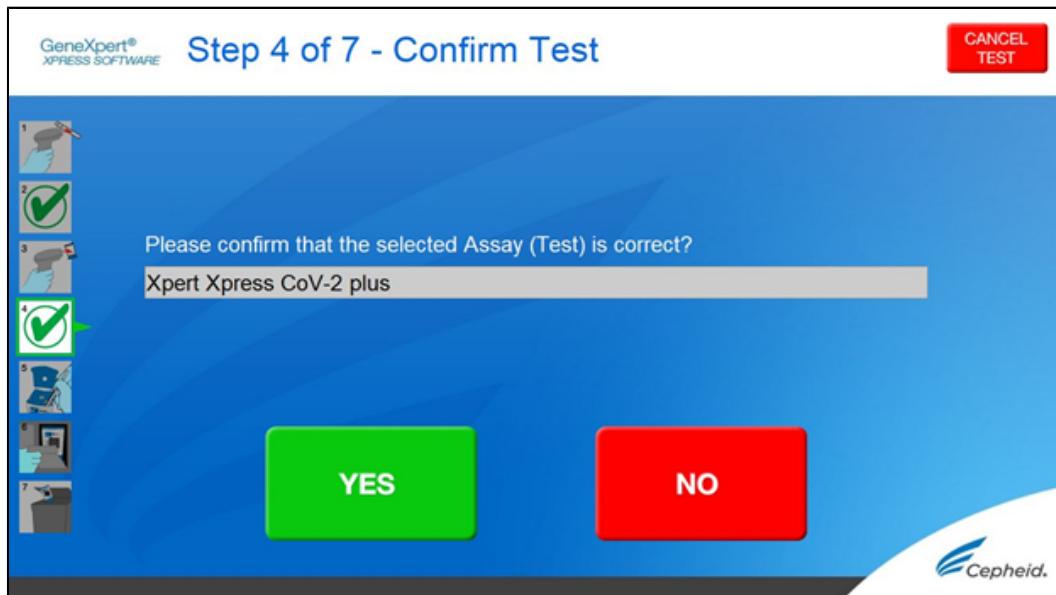


Figure 9. Écran Confirmer le test (Confirm Test) - Sélectionner le test (Select Assay)

4. Confirmez le test sélectionné dans le menu **Sélectionner le test (Select Assay)** (affiché dans Figure 10 ci-dessous) et appuyez sur **OUI (YES)** si les informations affichées sont correctes. Saisissez vos nom d'utilisateur et mot de passe si cela est demandé.

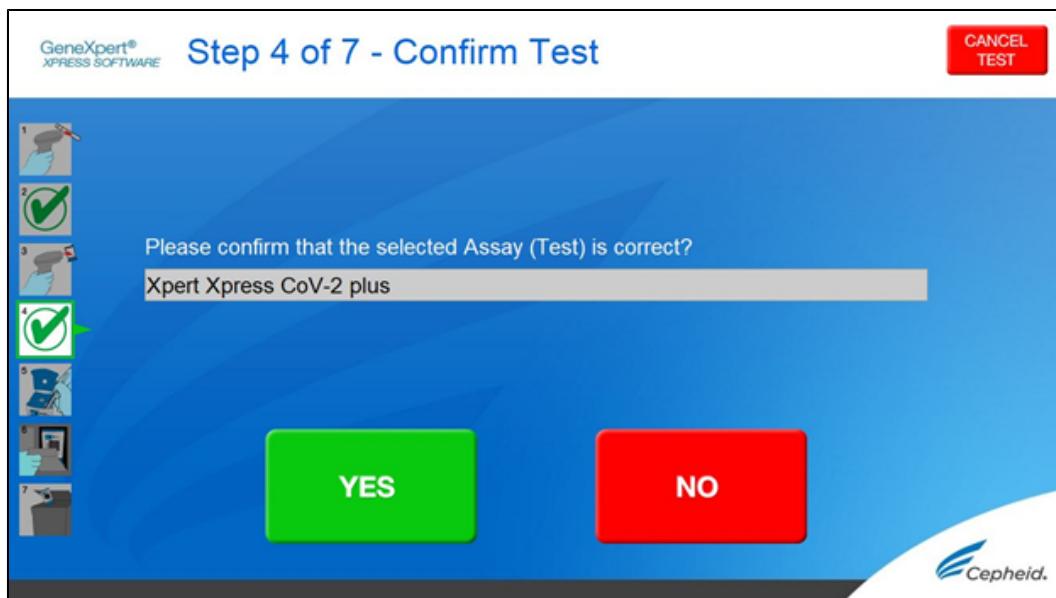


Figure 10. Écran Confirmer le test (Confirm Test)

Dans les étapes suivantes, maintenir les cartouches en position horizontale lors de leur manipulation ou de la lecture de leur code-barres. Ne pivotez pas et n'inclinez pas la cartouche, car ceci pourrait endommager son contenu ou entraîner une lésion personnelle.

5. Regardez la vidéo avant de continuer. La vidéo se répétera. Appuyez sur le bouton **IGNORER LA VIDÉO ET CONTINUER (SKIP VIDEO AND CONTINUE)** pour quitter la vidéo. L'écran Charger la cartouche (Load Cartridge) s'affiche.
6. Mélangez l'échantillon en retournant rapidement 5 fois le tube de transport d'échantillon ou le tube de contrôle externe. Ouvrez le capuchon du tube de transport de l'échantillon ou du tube de contrôle externe.
7. Ouvrez le couvercle de la cartouche en soulevant l'avant du couvercle de la cartouche.
8. Sortez la pipette de transfert de l'emballage.

Remarque Ne pas poser la pipette déballée sur la paillasse.

9. Presser complètement la poire supérieure de la pipette de transfert jusqu'à l'aplatir entièrement. Tout en maintenant la poire parfaitement aplatie, placer l'embout de la pipette dans le tube de transport d'échantillon (voir la Figure 11).

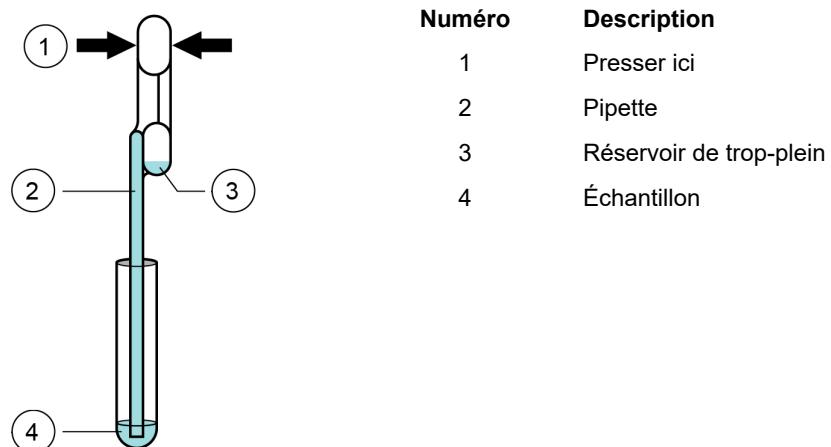


Figure 11. Pipette de transfert

10. En gardant la pipette sous la surface du liquide, relâcher lentement la poire supérieure de la pipette afin de remplir la pipette d'échantillon avant de la retirer du tube. Il est normal que du liquide pénètre dans le réservoir de trop-plein (voir la Figure 11). Vérifier que la pipette ne contient pas de bulles.
11. Pour transférer l'échantillon dans la cartouche, presser complètement la poire supérieure de la pipette de nouveau jusqu'à l'aplatir complètement pour vider le contenu de la pipette (300 µl) dans la grande ouverture (chambre à échantillon) de la cartouche montrée sur la Figure 12. Il est possible qu'un peu de liquide reste dans le réservoir de trop-plein. Jeter la pipette usagée.



Figure 12. Xpert Xpress CoV-2 plusCartouche (vue de dessus)

Remarque Faire attention à distribuer tout le volume du liquide dans la chambre à échantillon. Des résultats faux négatifs peuvent être observés si la quantité d'échantillon ajoutée à la cartouche est insuffisante.

12. Fermer le couvercle de la cartouche

14.3 Chargement de la cartouche

1. Ouvrez la porte du module avec le voyant vert clignotant.
2. Chargez la cartouche, le code-barres orienté vers l'opérateur sur la plate-forme de la baie de cartouche. N'essayez pas d'insérer la cartouche au-delà de la plate-forme de la baie de cartouche.
3. Fermez la porte jusqu'à ce qu'elle émette un clic.
Le voyant vert cesse de clignoter et le test commence. L'écran **Test en cours (Test in Progress)** s'affiche. Lorsque le test est terminé (le voyant vert s'éteint), la porte se déverrouille automatiquement et l'écran **Retirer cartouche (Remove Cartridge)** s'affiche.
4. Suivez les instructions à l'écran pour retirer la cartouche et réinitialiser le module pour un nouveau test.
5. Appuyez sur **CONTINUER (CONTINUE)** pour voir le résultat du test.
6. Pour imprimer les résultats, appuyez sur **IMPRIMER LE RÉSULTAT (PRINT RESULT)**.
7. Retirer la cartouche. Éliminez les cartouches et les gants usagés conformément aux pratiques standard de l'établissement.
8. Pour vous déconnecter, appuyez sur le bouton **DÉCONNEXION (SIGN OUT)**.

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

Remarque S'il n'est pas possible de scanner le code-barres sur la cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus ou si la lecture du code-barres génère un message d'erreur indiquant que la cartouche est périmée, refaire le test avec une nouvelle cartouche.

Remarque Une fois le code-barres de la cartouche scanné dans le logiciel Xpress, si le fichier de définition du test n'est pas disponible, un écran indiquant que le fichier de définition du test n'est pas chargé sur le système ou que le code du produit n'a pas été trouvé sur le système s'affiche. Si l'écran apparaît, contacter le service du Support Technique de Cepheid.

14.4 Lancement d'un nouveau test pendant qu'un test est en cours d'exécution

1. Mettez une paire de gants propres si vous effectuez un nouveau test.
2. Appuyez sur le bouton ACCUEIL (HOME) pour aller à l'écran ACCUEIL (HOME).
3. Appuyez sur le bouton **DÉCONNEXION (SIGN OUT)** pour déconnecter l'utilisateur précédent, le cas échéant.
4. Commencez un nouveau test en suivant les étapes de la Section 14.1, Démarrer un test.

15 Afficher le statut des tests en cours, les tests terminés et afficher les résultats des tests passés

15.1 Tests en cours

1. Appuyez sur le bouton **ACCUEIL (HOME)** pour afficher le statut des tests en cours.
2. Pour afficher un test en cours, appuyez sur le bouton **Test en cours, appuyez sur pour connaître l'état (Test in progress touch for status)**
Le temps restant pour terminer le test apparaîtra sur la barre de progression en bas de l'écran **Test en cours (Test in Progress)**.

15.2 Tests terminés

1. Lorsqu'un test est terminé, appuyez sur le bouton **Test terminé, appuyez pour continuer (Test complete, touch to continue)**.
L'écran **Retirer cartouche (Remove Cartridge)** s'affiche.
2. Suivre les instructions à l'écran pour retirer la cartouche. Appuyez sur le bouton **CONTINUER (CONTINUE)** pour voir le résultat du test. Pour imprimer les résultats, appuyez sur **IMPRIMER LE RÉSULTAT (PRINT RESULT)**.

15.3 Résultats de tests précédents

1. Appuyez sur le bouton **VOIR LES TESTS PRÉCÉDENTS (VIEW PREVIOUS TESTS)** sur l'écran **Accueil (Home)** illustré dans la Figure 13.

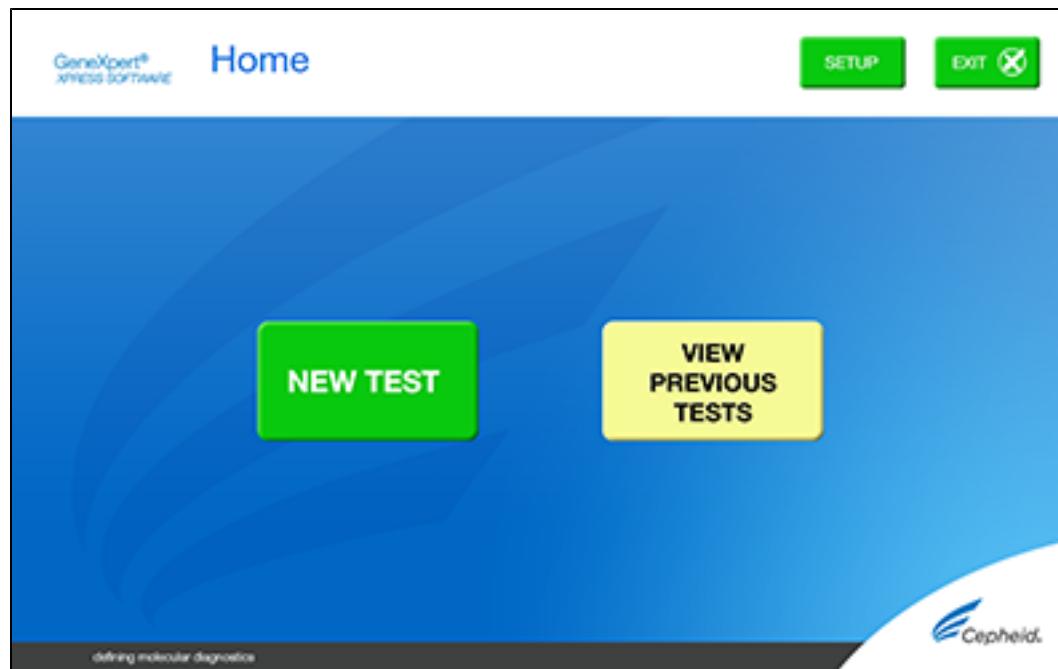


Figure 13. Bouton **VOIR LES TESTS PRÉCÉDENTS (VIEW PREVIOUS TESTS)** sur l'écran d'accueil

2. Sélectionner le test en appuyant sur son nom ou à l'aide des touches **fléchées**.
3. Appuyez sur le bouton **SÉLECTIONNER (SELECT)** illustré dans la Figure 14 pour afficher les résultats.

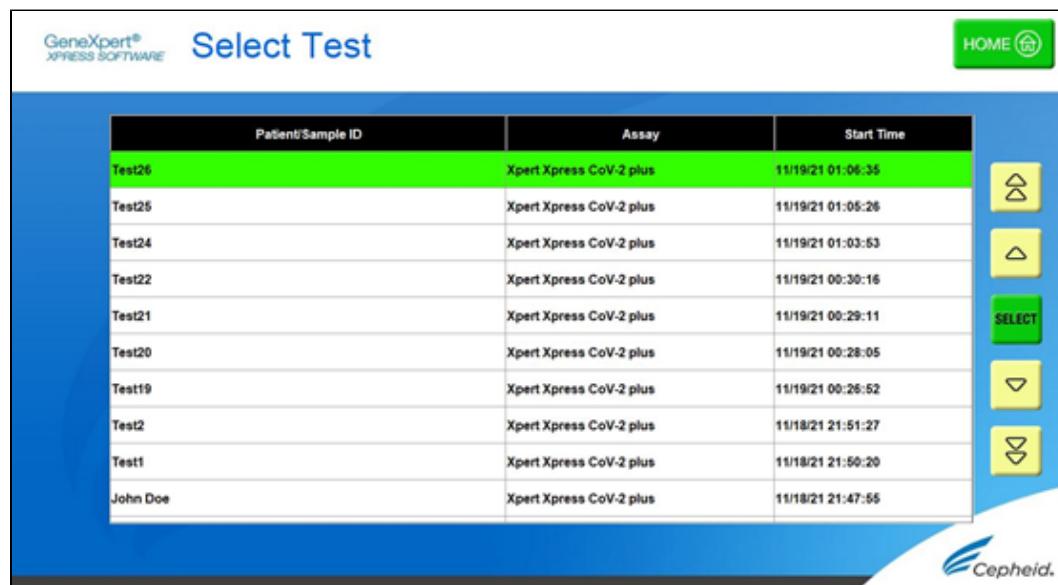


Figure 14. Bouton **SÉLECTIONNER (SELECT)**

4. Pour imprimer les résultats, appuyez sur **IMPRIMER LE RÉSULTAT (PRINT RESULT)**.

16 Logiciel GeneXpert Xpress version 6.1 ou supérieure

16.1 Démarrer un test

Remarque

Des instructions montrant comment préparer l'échantillon et la cartouche sont affichées à l'écran dans des vidéos ainsi que dans la procédure suivante.

Important

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

1. Mettez une nouvelle paire de gants si vous effectuez un nouveau test.
2. Appuyez sur le bouton **NOUVEAU TEST (NEW TEST)** sur l'écran **Accueil (Home)** (voir la Figure 15).

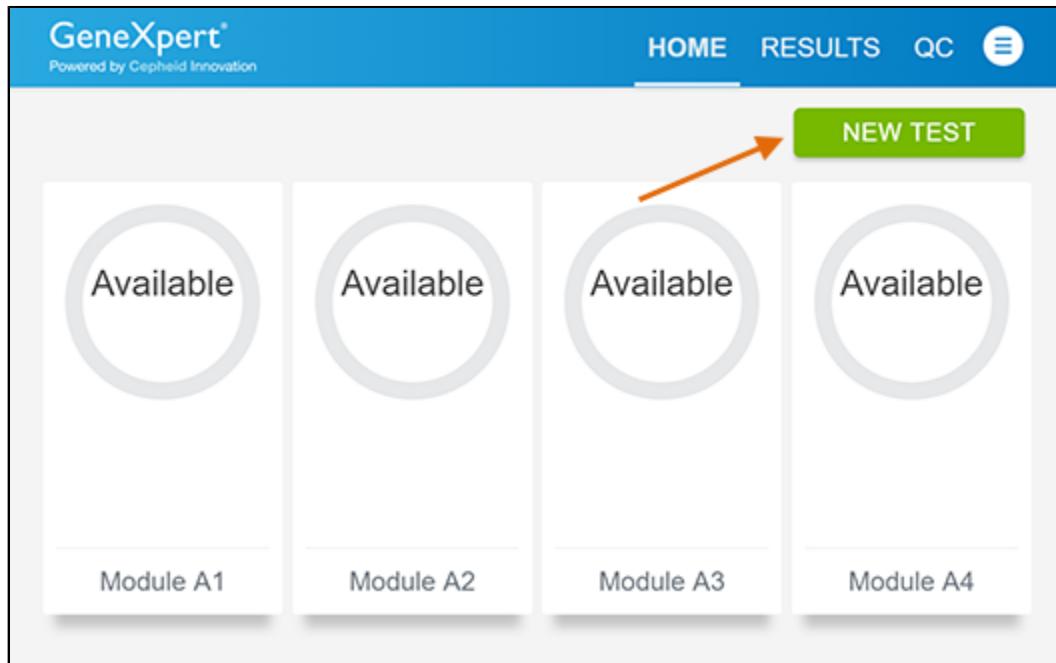


Figure 15. Écran Accueil (Home)

3. Vérifier que le bouchon du tube de milieu de transport de l'échantillon est fermé. Si les informations du patient sont configurées par un administrateur, l'écran **Informations patient (Patient Information)** s'affiche (voir la Figure 16). Si les informations patient ne sont pas configurées, l'écran **Identifiant de l'échantillon (Sample ID)** s'affiche.
4. Passer à la Section 16.2 si l'écran **Identifiant de l'échantillon (Sample ID)** s'affiche.

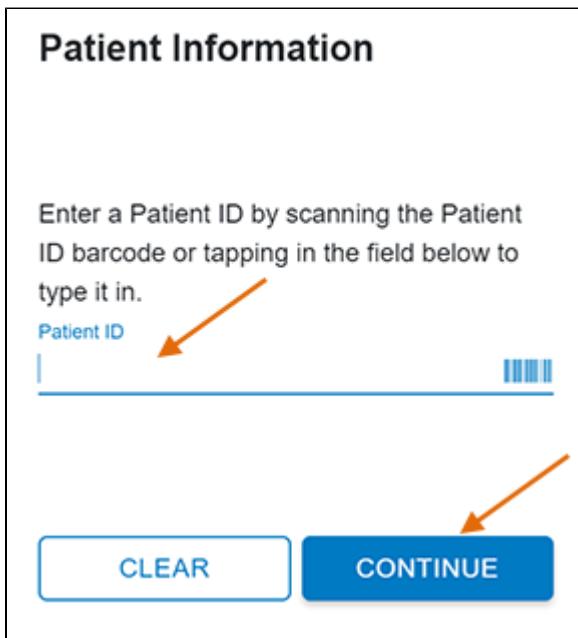


Figure 16. Écran Informations patient (Patient Information)

5. Scannez le code-barres de l'identifiant du patient ou saisissez-le manuellement.
6. Appuyez sur **CONTINUER (CONTINUE)**. L'écran **Confirmer les informations patient (Confirm Patient Information)** s'affiche.
7. Vérifiez l'identifiant du patient et appuyez sur **CONFIRMER (CONFIRM)**. L'écran **Identifiant de l'échantillon (Sample ID)** s'affiche.

16.2 Préparation de l'échantillon

1. Sortez une cartouche et une pipette de transfert de la boîte du kit de cartouche.
2. Vérifier que le bouchon tube de milieu de transport est fermé. Scannez le code-barres de l'identifiant de l'échantillon ou saisissez manuellement l'ID de l'échantillon du patient.
3. Appuyez sur **CONTINUER (CONTINUE)**. L'écran **Confirmer l'identifiant de l'échantillon (Confirm Sample ID)** s'affiche.
4. Vérifiez l'identifiant de l'échantillon et appuyez sur **CONFIRMER (CONFIRM)**. L'écran **Lire le code-barres de la cartouche (Scan Cartridge Barcode)** s'affiche (voir la Figure 17).

Dans les étapes suivantes, maintenir les cartouches en position horizontale lors de leur manipulation ou de la lecture de leur code-barres. Ne pivotez pas et n'inclinez pas la cartouche, car ceci pourrait endommager son contenu ou entraîner une lésion personnelle.

S'il n'est pas possible de scanner le code-barres sur la cartouche Xpert Xpress CoV-2 *plus* ou si la lecture du code-barres génère un message d'erreur indiquant que la cartouche est périmée, refaire le test avec une nouvelle cartouche.

Remarque Une fois le code-barres de la cartouche scanné dans le logiciel Xpress, si le fichier de définition du test n'est pas disponible, un écran indiquant que le fichier de définition du test n'est pas chargé sur le système s'affiche. Si l'écran apparaît, contacter le service du Support Technique de Cepheid.

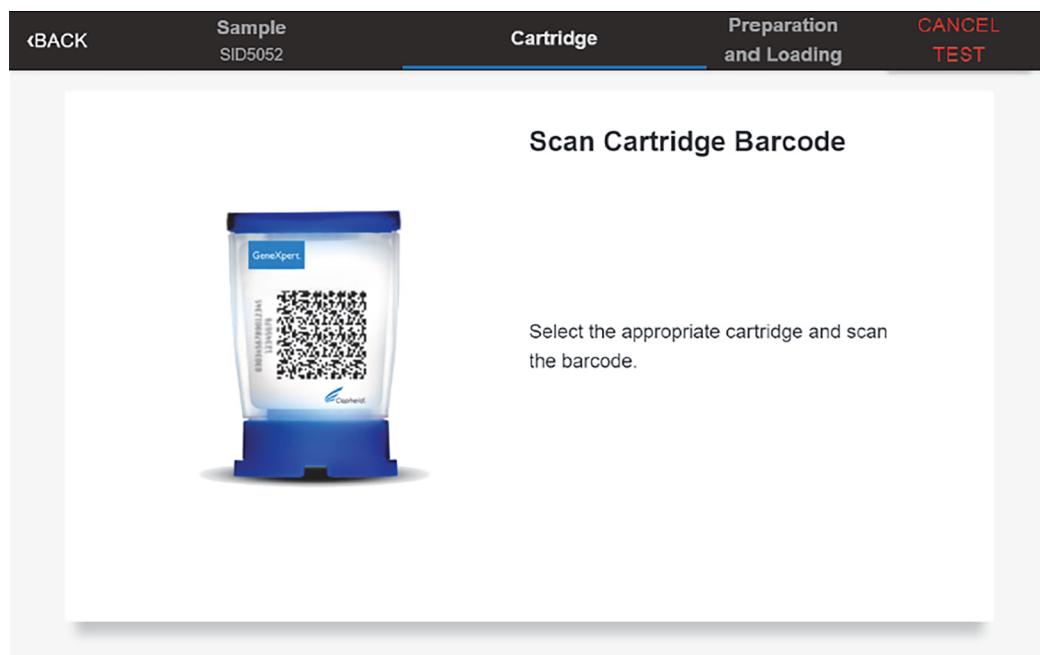


Figure 17. Écran Scanner le code-barres de la cartouche (Scan Cartridge Barcode)

Selectionner la cartouche correcte avec l'échantillon et scanner le code-barres de la cartouche.

- Vérifier que la bonne cartouche a été lue et que le nom du test indiqué sur l'écran correspond au nom du test indiqué sur la cartouche (voir la Figure 18).

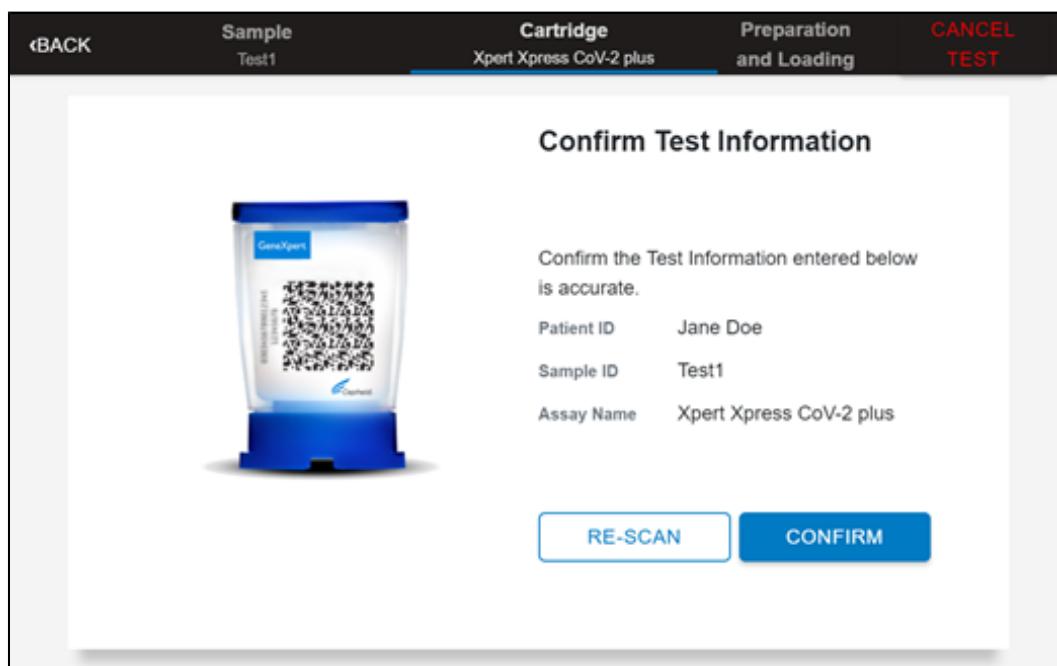


Figure 18. Écran Confirmer les informations du test (Confirm Test Information)

- Appuyez sur **CONFIRMER (CONFIRM)** si les informations affichées sont correctes.
- Selon votre configuration, l'écran Saisir les identifiants de connexion pour continuer (Enter Credentials to Continue) peut s'afficher (voir la Figure 19). Si cette option est activée, vous pouvez vous connecter en scannant votre identifiant institutionnel. Sinon, entrez manuellement votre nom d'utilisateur et votre mot de passe et appuyez sur **CONNEXION (LOGIN)** pour continuer.

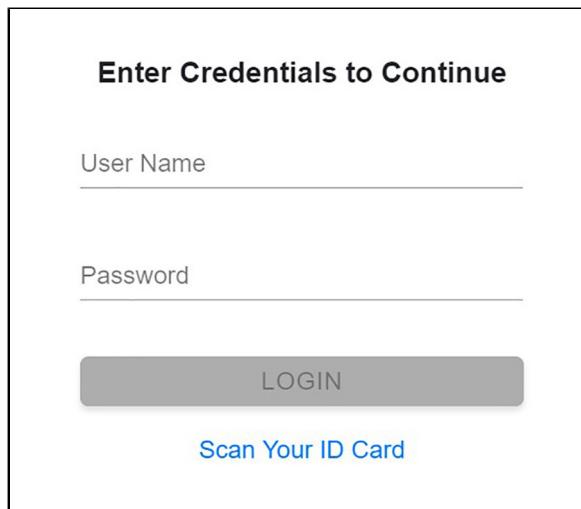


Figure 19. Écran Saisir les identifiants de connexion pour continuer (Enter Credentials to Continue)

8. L'écran Préparation de la cartouche (Cartridge Preparation) s'affiche (voir la Figure 20).



Figure 20. Écran Préparation de la cartouche (Cartridge Preparation)

9. Regardez la vidéo avant de continuer. La vidéo se répétera. Appuyez sur le bouton **IGNORER LA VIDÉO ET CONTINUER (SKIP VIDEO AND CONTINUE)** pour quitter la vidéo.
10. Mélangez l'échantillon en retournant rapidement 5 fois le tube de transport d'échantillon. Ouvrez le couvercle du tube de transport de l'échantillon.
11. Ouvrez le couvercle de la cartouche en soulevant l'avant du couvercle de la cartouche.
12. Sortez la pipette de transfert de l'emballage.

Remarque Ne pas poser la pipette déballée sur la paillasse.

13. Presser complètement la poire supérieure de la pipette de transfert **jusqu'à l'aplatir entièrement**. Tout en maintenant la poire parfaitement aplatie, placer l'embout de la pipette dans le tube de transport d'échantillon (voir la Figure 21).

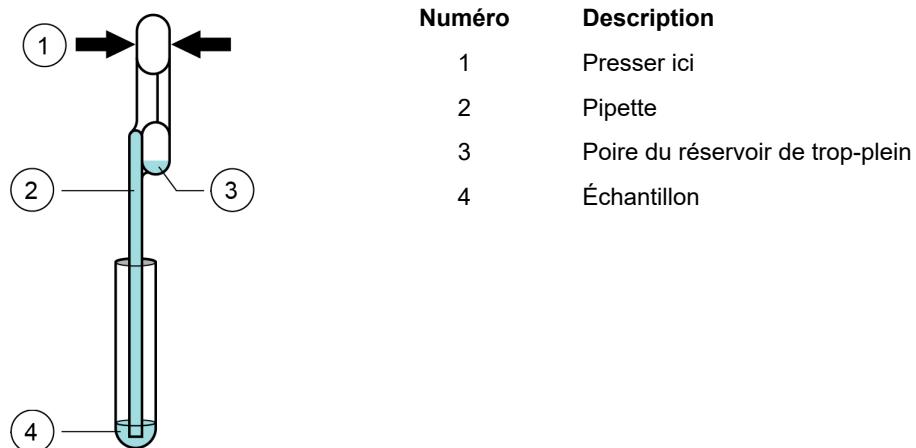


Figure 21. Pipette de transfert

14. En gardant la pipette sous la surface du liquide, relâcher lentement la poire supérieure de la pipette afin de remplir la pipette d'échantillon avant de la retirer du tube. Il est normal que du liquide pénètre dans le réservoir de trop-plein (voir la Figure 21). Vérifier que la pipette ne contient pas de bulles.
15. Pour transférer l'échantillon dans la cartouche, presser complètement la poire supérieure de la pipette de nouveau jusqu'à l'aplatir complètement pour vider le contenu de la pipette (300 µl) dans la grande ouverture (chambre à échantillon) de la cartouche montrée sur la Figure 22. Il est possible qu'un peu de liquide reste dans le réservoir de trop-plein. Jeter la pipette usagée.



Figure 22. Cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus (vue de dessus)

Remarque

Faire attention à distribuer tout le volume du liquide dans la chambre à échantillon. Des résultats faussement négatifs peuvent être observés si la quantité d'échantillon ajoutée à la cartouche est insuffisante.

16. Fermez le couvercle de la cartouche.
 17. Aller à la section 16.4, Chargement de la cartouche.

16.3 Exécution de contrôles externes

Il est recommandé de tester les contrôles externes à la fréquence indiquée ci-dessous, conformément aux instructions du fabricant.

- Chaque fois qu'un nouveau lot de kits Xpert Xpress CoV-2 plus est reçu.

- Chaque fois qu'un nouvel envoi de kits Xpert Xpress CoV-2 *plus* est reçu même s'il s'agit du même lot précédemment reçu.
 - Chaque fois qu'un nouvel opérateur effectue le test (c.-à-d. un opérateur qui n'a pas effectué le test récemment)
 - Lorsque des problèmes (stockage, opérateur, instrument ou autre) sont suspectés ou identifiés
 - Si cela est autrement requis par les procédures standard de contrôle qualité (CQ) de votre établissement
1. Mettez une nouvelle paire de gants si vous effectuez un nouveau test. Appuyez sur le bouton **CQ (QC)** sur l'écran d'accueil (voir la Figure 23).

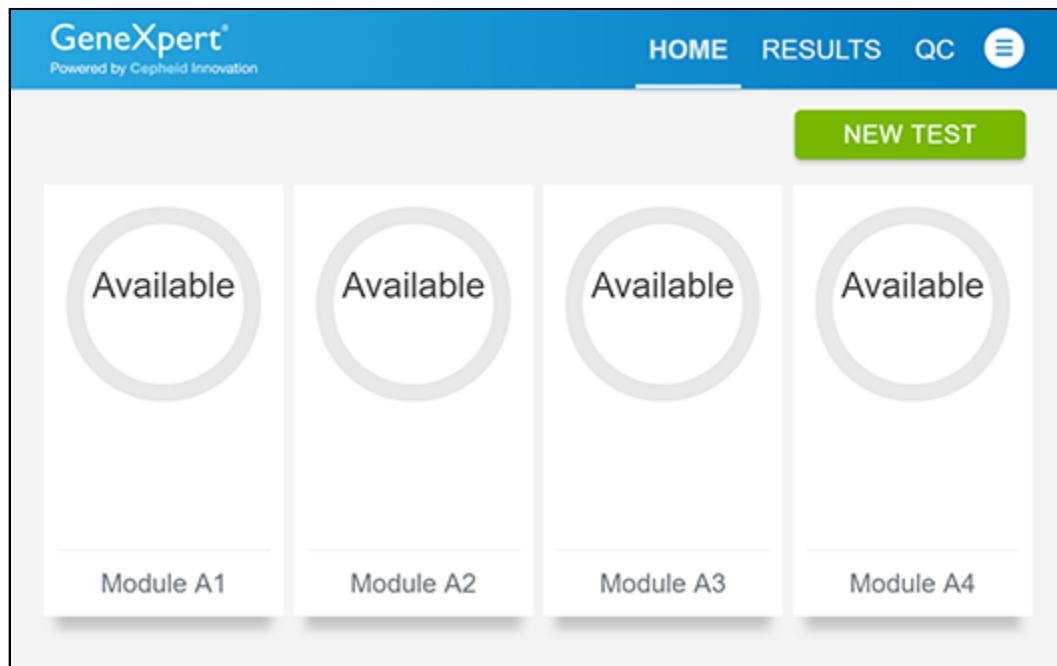


Figure 23. Écran Accueil (Home)

2. L'écran Contrôle qualité (Quality Control) s'affiche. Appuyez sur l'option EXÉCUTER le test CQ POSITIF (RUN QC POSITIVE Test), EXÉCUTER le test CQ NÉGATIF (RUN QC NEGATIVE TEST) ou EXÉCUTER LE TEST DES COMPÉTENCES (RUN PROFICIENCY TEST) (Figure 24).



Figure 24. Écran Contrôle qualité (Quality Control)

3. L'identifiant de l'échantillon s'affiche.

4. Saisissez l'identifiant de l'échantillon en tapant Contrôle positif (Positive Control) ou Contrôle négatif (Negative Control) ou scannez le code-barres d'identification de l'échantillon.
5. Appuyez sur CONTINUER (CONTINUE). L'écran Confirmer l'identifiant de l'échantillon (Confirm Sample ID) s'affiche.
6. Vérifiez l'identifiant de l'échantillon et appuyez sur CONFIRMER (CONFIRM). L'écran Lire le code-barres de la cartouche (Scan Cartridge Barcode) s'affiche (voir la Figure 25).

Remarque Dans les étapes suivantes, maintenir les cartouches en position horizontale lors de leur manipulation ou de la lecture de leur code-barres. Ne pivotez pas et n'inclinez pas la cartouche, car ceci pourrait endommager son contenu ou entraîner une lésion personnelle.

S'il n'est pas possible de scanner le code-barres sur la cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus ou si la lecture du code-barres génère un message d'erreur indiquant que la cartouche est périmée, refaire le test avec une nouvelle cartouche. **Remarque** Une fois le code-barres de la cartouche scanné dans le logiciel Xpress, si le fichier de définition du test n'est pas disponible, un écran indiquant que le fichier de définition du test n'est pas chargé sur le système s'affiche. Si l'écran apparaît, contacter le service du Support Technique de Cepheid.

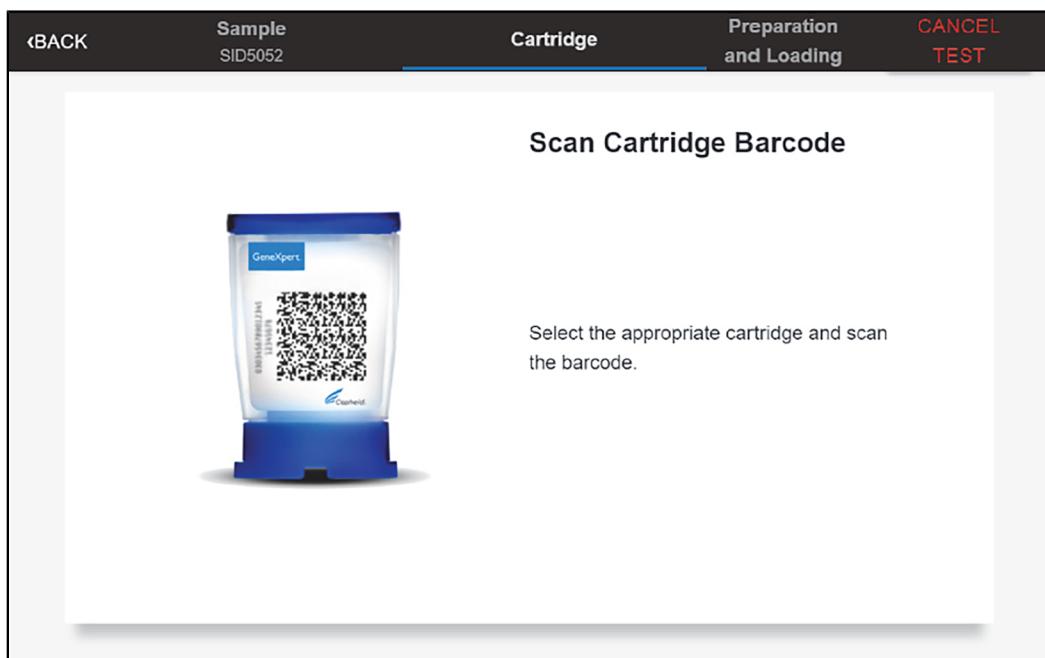


Figure 25. Écran Scanner le code-barres de la cartouche (Scan Cartridge Barcode)

7. Sélectionner la cartouche correcte avec l'échantillon et scanner le code-barres de la cartouche. Après la lecture, l'écran Sélectionner le test (Select Test) s'affiche.
8. Sélectionnez Xpert Xpress_CoV-2-plus dans le menu Sélectionner le test (Select Assay).
9. Vérifiez que les informations du test sont correctes, puis appuyez sur CONFIRMER (CONFIRM) (voir la Figure 26).

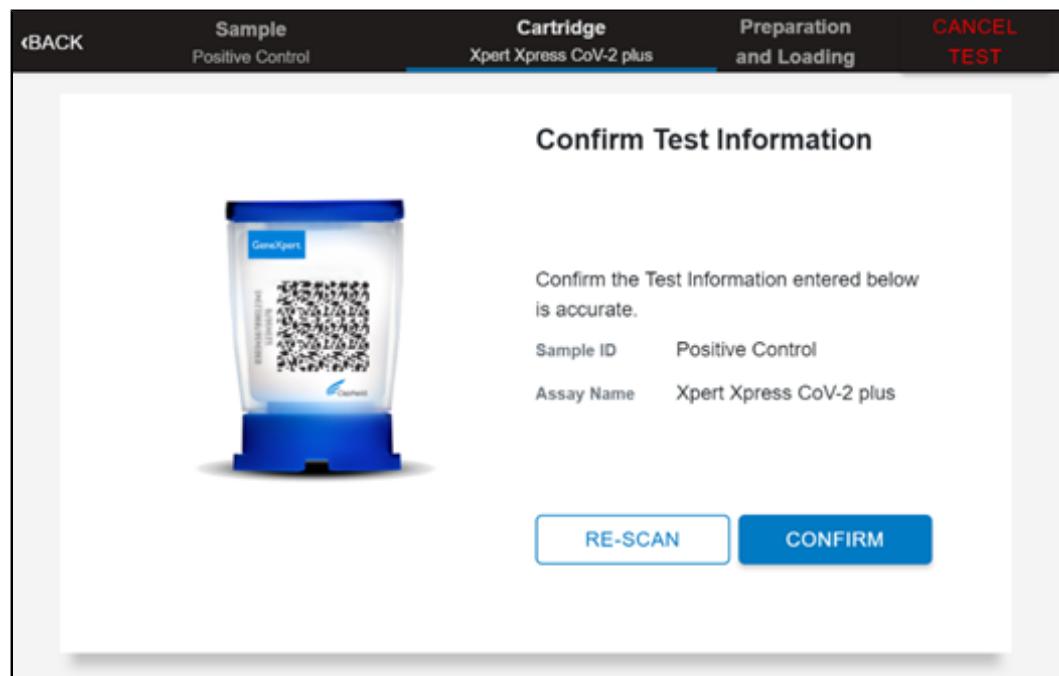


Figure 26. Confirmer les informations du test (Confirm Test Information)

10. Regardez la vidéo avant de continuer. La vidéo se répétera. Appuyez sur le bouton CONTINUER (CONTINUE) pour quitter la vidéo.
11. Mélangez le contrôle en retournant rapidement 5 fois le tube de contrôle externe. Ouvrez le capuchon du tube de contrôle externe.
12. Ouvrez le couvercle de la cartouche en soulevant l'avant du couvercle de la cartouche.
13. Sortez la pipette de transfert de l'emballage.

Remarque Ne pas poser la pipette déballée sur la paillasse.

14. Presser complètement la poire supérieure de la pipette de transfert jusqu'à l'aplatir entièrement. Tout en maintenant la poire parfaitement aplatie, placer l'embout de la pipette dans le tube de transport d'échantillon (voir la Figure 27).

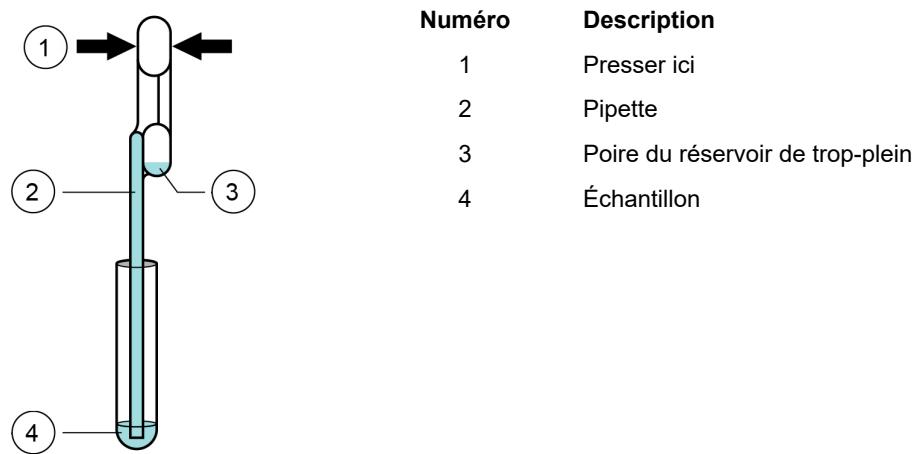


Figure 27. Pipette de transfert

15. En gardant la pipette sous la surface du liquide, relâcher lentement la poire supérieure de la pipette afin de remplir la pipette avant de la retirer du tube. Il est normal que du liquide pénètre dans le réservoir de trop-plein (voir la Figure 27). Vérifier que la pipette ne contient pas de bulles.

16. Pour transférer le contrôle externe dans la cartouche, presser complètement la poire supérieure de la pipette de nouveau jusqu'à l'aplatir pour vider le contenu de la pipette dans la grande ouverture (chambre à échantillon) de la cartouche montrée sur la Figure 28. Jeter la pipette usagée.



Figure 28. Cartouche Xpert Xpress CoV-2 plus (vue de dessus)

Remarque Faire attention à distribuer tout le volume du liquide dans la chambre à échantillon. Des résultats faussement négatifs peuvent être observés si la quantité d'échantillon ajoutée à la cartouche est insuffisante.

17. Fermez le couvercle de la cartouche.
 18. Aller à la section Section 16.4, Chargement de la cartouche.

16.4 Chargement de la cartouche

1. Appuyez sur le bouton **CONTINUER (CONTINUE)** sur l'écran **Préparation de la cartouche (Cartridge Preparation)**. L'écran **Charger la cartouche dans le module (Load Cartridge into Module)** s'affiche (voir la Figure 29).
2. Ouvrez la porte du module avec le voyant vert clignotant.



Figure 29. Écran Charger la cartouche dans le module (Load Cartridge into Module)

3. Chargez la cartouche, le code-barres orienté vers l'opérateur sur la plate-forme de la baie de cartouche. N'essayez pas d'insérer la cartouche au-delà de la plate-forme de la baie de cartouche.
4. Fermez la porte jusqu'à ce qu'elle émette un clic. Le voyant vert cesse de clignoter et le test commence.
5. Lorsque la cartouche est chargée, l'écran **Changement du test (Test Loading)** s'affiche, suivi par l'écran **Test en cours d'exécution (Test Running)** indiquant que le test est en cours d'exécution. Un indicateur graphique circulaire à droite indique la progression du test et le temps restant jusqu'à ce qu'un résultat de test soit disponible.

Remarque Pendant l'exécution d'un test, vous pouvez démarrer un autre test. Voir Section 16.5, lancement d'un nouveau test pendant qu'un test est en cours d'exécution.

Remarque Ne pas éteindre ni débrancher l'instrument quand un test est en cours. Éteindre ou débrancher l'instrument GeneXpert Xpress ou du concentrateur arrêtera le test. Si nécessaire, appuyez sur le bouton **ARRÊTER LE TEST (STOP TEST)** pour annuler un test pendant son chargement ou son exécution.

Une fois le test terminé, le voyant vert s'éteint et la porte se déverrouille automatiquement. Le texte à l'écran change en **Test terminé (Test Completed)**. L'écran **Test terminé (Test Completed)** affiche les résultats du test qui vient d'être terminé.

Remarque Si un résultat inattendu se produit (par ex., le résultat du contrôle qualité négatif est positif ou le résultat du contrôle qualité positif est négatif), testez un nouvel échantillon de contrôle qualité à l'aide d'une nouvelle cartouche. Si un résultat inattendu est observé après la répétition du test, contactez le Support Technique de Cepheid.

6. Ouvrez la porte du module, sortez la cartouche usagée et éliminez-la de manière appropriée selon les politiques de votre établissement.
7. Appuyez sur **ACCUEIL (HOME)** pour revenir sur l'écran **Accueil (Home)**.
8. Pour vous déconnecter, appuyez sur l'icône **Menu Utilisateur (User Menu)**, puis sélectionnez **Déconnexion (Logout)**.

16.5 Lancement d'un nouveau test pendant qu'un test est en cours d'exécution

Vous pouvez lancer un nouveau test alors qu'un autre test est en cours d'exécution.

1. Appuyez sur le bouton **ACCUEIL (HOME)** sur l'écran **Test en cours d'exécution (Test Running)**.
 2. Pour une nouvelle connexion utilisateur, appuyez sur l'icône **Menu Utilisateur (User Menu)** pour vous connecter.
 3. Répétez les étapes de la Section 16.1, Démarrer un test, de la Section 16.2, Préparation de l'échantillon et de la Section 16.4, Chargement de la cartouche.
 4. Après le début d'un deuxième test, appuyez sur le bouton **ACCUEIL (HOME)**.
- Le statut des deux tests apparaît. L'écran **Accueil (Home)** affiche le(s) module(s) utilisé(s) avec un indicateur graphique circulaire autour de chaque test et l'identification du patient sous le graphique du module (voir la Figure 30).

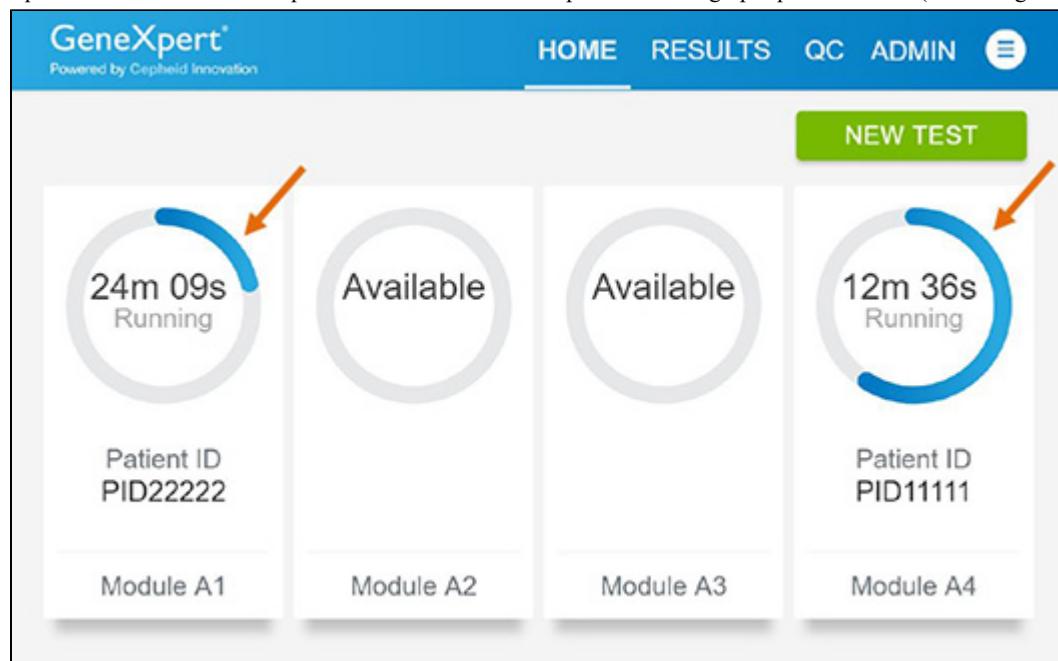


Figure 30. Écran d'accueil montrant deux tests en cours

5. Une fois qu'un test est terminé, le texte de l'icône du module devient **Terminé (Complete)** (voir la Figure 31). Appuyez sur **Terminer Afficher les résultats (Complete View Results)** pour afficher les résultats de test.

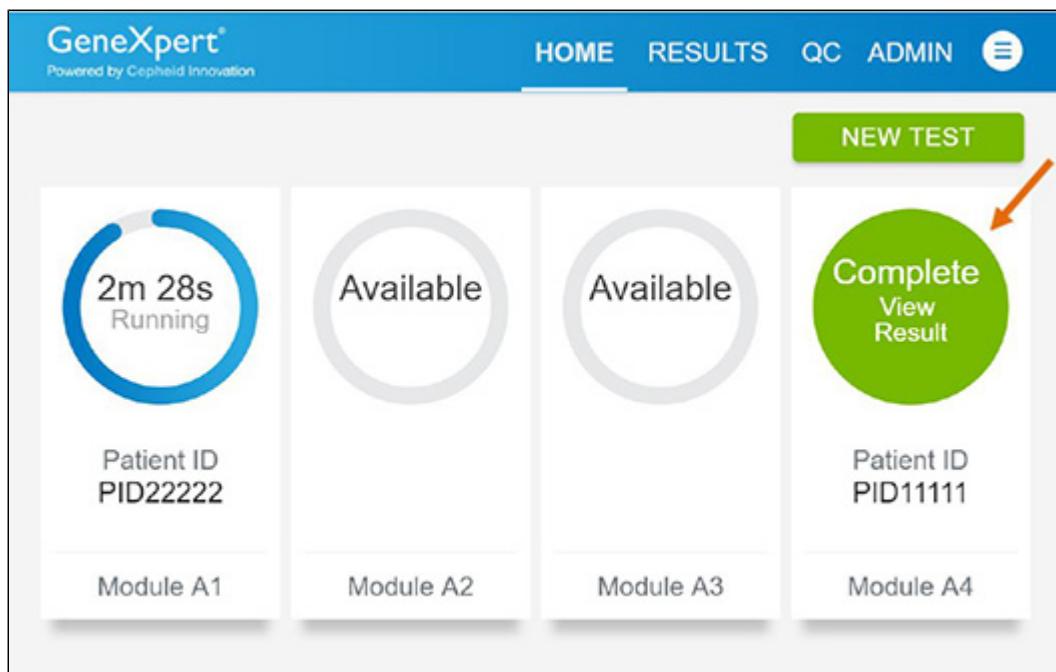


Figure 31. Écran d'accueil avec l'un des deux tests terminés

16.6 Affichage des résultats de test

1. Appuyez sur le bouton **RÉSULTATS (RESULTS)** situé sur le panneau en haut de l'écran (voir la Figure 32). L'écran Résultats (Results) s'affiche (voir la Figure 33). Par défaut, les résultats de test sont organisés dans l'ordre selon la date et l'heure de leur exécution. Naviguez dans les pages de résultats de test en appuyant sur les boutons numérotés ou les flèches en bas de l'écran,

Results							
Filter:		Start Date	End Date	Assay Name	Test Type	Reagent Lot	Result
<input type="checkbox"/>	Patient ID	Test18	Specimen	Xpert Xpress CoV-2 plus	02/08/22 14:50:05	00100	SARS-CoV-2 POSITIVE
<input type="checkbox"/>	Jane Doe	Test17	Specimen	Xpert Xpress CoV-2 plus	02/08/22 14:49:41	00100	SARS-CoV-2 POSITIVE
<input type="checkbox"/>	John Doe	Test16	Specimen	Xpert Xpress CoV-2 plus	02/08/22 14:49:20	00100	SARS-CoV-2 POSITIVE
<input type="checkbox"/>	John Doe	Test15	Specimen	Xpert Xpress CoV-2 plus	02/08/22 14:48:54	00100	SARS-CoV-2 POSITIVE
<input type="checkbox"/>	Jane Doe	Test3	Specimen	Xpert Xpress CoV-2 plus	02/08/22 11:48:04	00100	SARS-CoV-2 POSITIVE
<input type="checkbox"/>	John Doe	Test2	Specimen	Xpert Xpress CoV-2 plus	02/08/22 11:47:37	00100	SARS-CoV-2 POSITIVE

Figure 32. Écran Résultats (Results)

2. Appuyez sur le résultat souhaité pour ouvrez l'écran Résultat du test (Test Result) (voir la Figure 33).
3. Pour afficher le rapport de test, appuyez sur le bouton **RAPPORT (REPORT)** puis balayez l'écran de gauche à droite pour réduire l'écran et afficher le rapport.

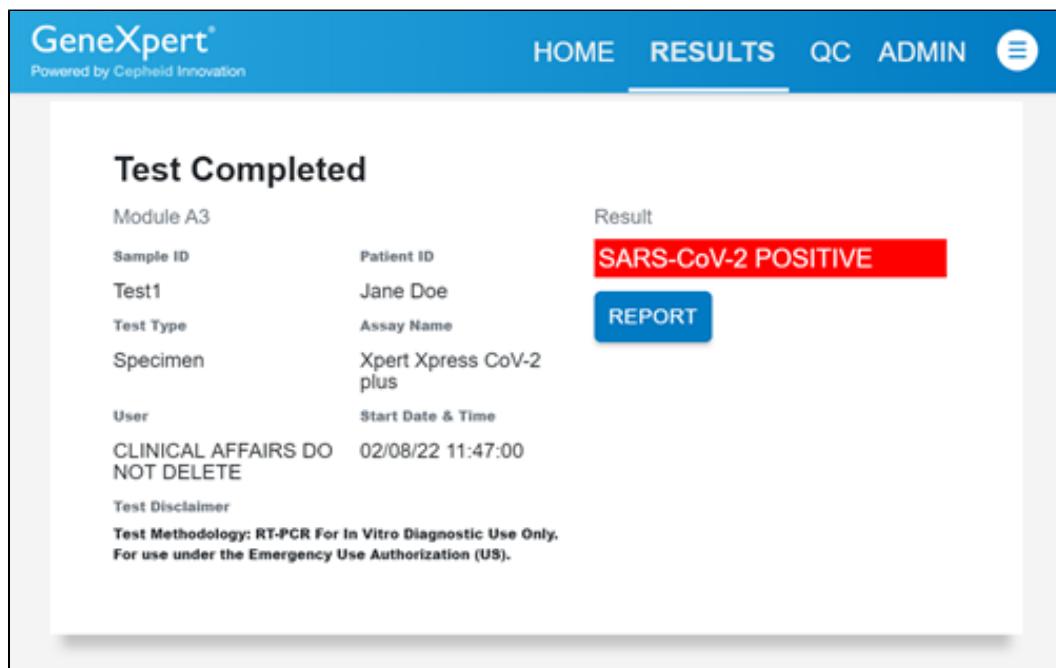


Figure 33. Écran Résultat du test (Test Result)

Remarque Si un résultat inattendu se produit (par ex., le résultat du contrôle qualité négatif est positif ou le résultat du contrôle qualité positif est négatif), testez un nouvel échantillon de contrôle qualité à l'aide d'une nouvelle cartouche. Si un résultat inattendu est observé après la répétition du test, contactez le Support Technique de Cepheid.

17 Contrôles qualité

17.1 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 GeneXpert Instrument System 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.

17.2 Contrôles externes

Les contrôles externes doivent être utilisés conformément aux organismes d'accréditation locaux, régionaux ou nationaux, le cas échéant. Si les résultats attendus pour les matériaux 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.

18 Interprétation des résultats

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

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

Texte du résultat	N2	E	RdRP	CTE
SARS-CoV-2 POSITIF	+	+	+	+/-
SARS-CoV-2 POSITIF	+	+/-	+/-	+/-
SARS-CoV-2 POSITIF	+/-	+	+/-	+/-
SARS-CoV-2 POSITIF	+/-	+/-	+	+/-
SARS-CoV-2 NÉGATIF	-	-	-	+
INSTRUMENT ERROR or NO RESULT - REPEAT TEST (ERREUR DE L'INSTRUMENT ou AUCUN RÉSULTAT - RECOMMENCER LE TEST)	-	-	-	-

Voir Tableau 2 pour interpréter les résultats du test Xpert Xpress CoV-2 *plus*.

Tableau 2. Xpert Xpress CoV-2 *plus* Résultats et interprétation des tests

Résultat	Interprétation
SARS-CoV-2 POSITIF	L'ARN cible du SARS-CoV-2 est détecté. <ul style="list-style-type: none"> Le signal SARS-CoV-2 a un Ct compris dans la plage valide et un point limite supérieur au paramètre minimal pour une ou plusieurs cibles d'acide nucléique (N2, E, RdRP). SPC: NA (CTE : SO) ; le CTE n'est pas pris en compte en raison de l'amplification de la cible du coronavirus. Probe Check: PASS (Vérification des sondes : RÉUSSITE) ; tous les résultats de vérification des sondes ont réussi.
SARS-CoV-2 NÉGATIF	L'ARN cible du SARS-CoV-2 n'est pas détecté. <ul style="list-style-type: none"> Les signaux SARS-CoV-2 pour les cibles d'acide nucléique (N2, E et RdRP) n'ont pas de valeur Ct dans la plage valide et un point limite supérieur au paramètre minimal. SPC: PASS (CTE : RÉUSSITE) ; le CTE a une valeur Ct dans la plage valide et un point limite supérieur au paramètre minimal. Probe Check: PASS (Vérification des sondes : RÉUSSITE) ; tous les résultats de vérification des sondes ont réussi.
INSTRUMENT ERROR (ERREUR D'INSTRUMENT)	• Si le résultat est INSTRUMENT ERROR (ERREUR D'INSTRUMENT) , appuyer sur CLEAR ERROR (EFFACER ERREUR) et suivre les instructions à l'écran. Lorsque l'écran d'accueil s'affiche, répétez le test en utilisant une nouvelle cartouche conformément à la procédure de retest dans Section 19.2 de la notice d'utilisation.
NO RESULT - REPEAT TEST (AUCUN RÉSULTAT - RECOMMENCER LE TEST)	• Si le résultat est NO RESULT - REPEAT TEST (AUCUN RÉSULTAT - RECOMMENCER LE TEST) , refaire le test avec une nouvelle cartouche conformément à la procédure de retest dans Section 19.2 de l'IFU. Si le nouveau test affiche NO RESULT - REPEAT TEST (AUCUN RÉSULTAT - RECOMMENCER LE TEST) , prélever un nouvel échantillon pour le tester.

Le test Xpert Xpress CoV-2 *plus* comprend une fonction Early Assay Termination (EAT) qui permet d'obtenir plus rapidement des résultats dans les échantillons à titre élevé si le signal de l'acide nucléique cible atteint un seuil prédéterminé avant la fin des cycles de PCR. Lorsque les titres de SARS CoV-2 sont suffisamment élevés pour déclencher la fonction EAT, les courbes de CTE et/ou d'autres courbes d'amplification de la cible peuvent ne pas être visibles et leurs résultats peuvent ne pas être rapportés.

19 Répétitions du test

19.1 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 19.2.

- Un résultat **ERREUR D'INSTRUMENT (INSTRUMENT 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 - RÉPÉTER LE TEST (NO RESULT - REPEAT TEST)** indique que les données recueillies étaient insuffisantes. Par exemple, le test d'intégrité de la cartouche a échoué, le contrôle de vérification des sondes 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.

19.2 Procédure de répétition du test

Pour retester un résultat indéterminé (**NO RESULT-REPEAT TEST (AUCUN RÉSULTAT-RECOMMENCER LE TEST)**, ou **INSTRUMENT ERROR (ERREUR D'INSTRUMENT)**), utiliser une nouvelle cartouche.

Utiliser l'échantillon restant du tube de milieu de transport d'origine ou du nouveau tube de contrôle externe.

1. Enfiler une paire de gants propres. Se procurer une nouvelle cartouche Xpert Xpress CoV-2 *plus* et une nouvelle pipette de transfert.
2. Vérifier que le tube de transport de l'échantillon ou le tube de contrôle externe est fermé.
3. Mélanger l'échantillon en inversant rapidement le tube de milieu de transport de l'échantillon ou le tube de contrôle externe 5 fois. Ouvrir le bouchon 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 (un prélèvement) dans la chambre à échantillon par le grand orifice de la cartouche.
6. Fermer le couvercle de la cartouche.

20 Limites

- La performance du Xpert Xpress CoV-2 *plus* n'a été établie que pour les échantillons prélevés par écouvillonnage nasopharyngé et par écouvillonnage nasal antérieur. Les types d'échantillons autres que l'écouvillon nasopharyngé et l'écouvillon nasal antérieur n'ont pas été évalués et les caractéristiques de performance sont inconnues.
- Les échantillons d'écouvillon nasopharyngé, d'écouvillon oropharyngé et d'écouvillon nasal antérieur prélevés dans du sérum physiologique ne doivent pas être congelés.
- La performance de ce test a été établie 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 prédominants 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 évoluent avec le temps.
- La performance de ce dispositif n'a pas été évaluée dans une population vaccinée contre la COVID-19 ou traitée avec des thérapies contre la COVID-19.
- Les résultats négatifs n'excluent pas le SARS-CoV-2 et ne doivent pas être utilisés comme seule base à la prise de décisions thérapeutiques ou d'autres décisions de prise en charge des patients.

- 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 médecin qui évalue le patient.
- Comme pour tout test moléculaire, des mutations dans les régions cibles de Xpert Xpress CoV-2 *plus* peuvent affecter la liaison des amores et/ou des sondes et empêcher la détection 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 décrites dans cette notice. Des modifications apportées à ces procédures peuvent altérer 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 d'utilisation afin d'éviter des résultats erronés.
- L'acide nucléique viral peut persister *in vivo*, indépendamment de l'infectivité du virus. La détection de cibles d'analyse ne signifie pas que les virus correspondants soient infectieux ou qu'ils soient les agents responsables des symptômes cliniques.
- Ce test a été évalué pour être utilisé avec du matériel de spécimen humain uniquement.
- Ce test est un test qualitatif et ne fournit pas la valeur quantitative de l'organisme détecté.
- Ce test n'a pas été évalué pour le suivi du traitement de l'infection.
- Ce test n'a pas été évalué pour le dépistage de la présence du SARS-CoV-2 dans le sang ou les produits sanguins.
- Le gène E ciblé par le test Xpert Xpress CoV-2 *plus* peut détecter, outre le SARS-CoV-2, d'autres espèces de coronavirus appartenant au sous-genre *Sarbecovirus*.
- L'effet des substances interférentes n'a été évalué que pour les substances répertoriées dans l'étiquetage. L'interférence de substances autres que celles décrites peut conduire à des résultats erronés.
- La réactivité croisée avec des micro-organismes des voies respiratoires autres que ceux décrits dans le présent document peut conduire à des résultats erronés.

21 Évaluation clinique

21.1 Évaluation clinique - Réalisation du test Xpert Xpress CoV-2 *plus* sur des échantillons NP et NS prélevés sur des personnes suspectées de COVID-19

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'analyte 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 agréé, 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 agréés 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 (Tableau 3). 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 % (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 de 95 %)	PCN (IC de 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). 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 % (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 de 95 %)	PCN (IC de 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

21.2 Évaluation clinique – Performance du test Xpert Xpress CoV-2 plus sur les échantillons prélevés dans la population de dépistage asymptomatique

Un total de 125 spécimens NS cliniques congelés archivés et anonymisés provenant d'individus asymptomatiques ou ne présentant pas d'autres raisons de suspecter la COVID-19 ont été évalués. Ces échantillons ont été sélectionnés de manière consécutive par date et par résultat de l'analyte 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 agréé, 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 5). Le taux d'indéterminés pour le test Xpert Xpress CoV-2 *plus* était de 0 % (0/125).

Tableau 5. 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

22 Performances analytiques

22.1 Sensibilité analytique (limite de détection)

22.1.1 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 limitantes d'une souche du virus SARS-CoV-2 de NATtrol diluée dans une matrice NPS-UTM/VTM clinique négative regroupée, conformément aux orientations 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 Xpert Xpress CoV-2 *plus*. La valeur estimée de la LdD, déterminée par l'analyse de régression Probit, a été calculée en fonction du gène cible le plus faible (N2) et vérifiée à l'aide de deux lots de réactifs Xpert Xpress CoV-2 *plus* en répliquats de 20 pour trois matrices cliniques NPS (UTM/VTM, sérum physiologique, eNAT). Le niveau de concentration pour lequel les taux de réussite observés étaient supérieurs ou égaux à 95 % lors de l'étude de détermination de la LdD était de 403, 200 et 70 copies/mL pour les cibles N2, RdRP et E, respectivement. La LdD revendiquée est de 403 copies/mL (Tableau 6).

Tableau 6. Xpert Xpress CoV-2 plus Limite de détection dans la matrice NPS-UTM/VTM

Concentration (copies/mL)	Gène E			Gène N2			Gène RdRP		
	# positif	% positif	Ct moyen	# positif	% positif	Ct moyen	# positif	% positif	Ct moyen
10	4	20	39,0	0	0	0,0	1	5	42,7
20 ^a	12	60	39,2	0	0	0,0	10	50	41,7
30	16	80	39,2	0	0	0,0	14	70	41,0
40	16	80	37,8	0	0	0,0	16	80	40,8
50	18	90	38,1	2	10	42,3	18	90	40,6
70	19	95	37,9	2	10	43,1	17	85	39,8
100	20	100	36,7	5	25	41,7	18	90	39,5
200	20	100	35,8	14	70	40,6	19	95	38,3
300	20	100	35,3	19	95	39,5	20	100	37,6
400	20	100	34,9	18	90	39,9	20	100	37,2
500	20	100	34,6	19	95	38,2	20	100	37,0
600 ^b	20	100	34,1	20	100	38,0	20	100	36,4
700 ^c	20	100	34,2	20	100	38,0	20	100	36,5
800 ^c	20	100	34,0	20	100	38,0	20	100	36,4

^a Un des 20 réplicats testés a été déclaré INVALID (NON VALIDE). L'analyse a été recommandée avec succès pour obtenir 20 réplicats valides.

^b Un des 20 réplicats testés a signalé une ERREUR. L'analyse a été recommandée avec succès pour obtenir 20 réplicats valides

^c Un des 20 réplicats testés n'a donné aucun résultat. L'analyse a été recommandée avec succès pour obtenir 20 réplicats valides

22.2 Réactivité analytique (inclusivité)

L'inclusivité des amores Xpert Xpress CoV-2 plus a été évaluée le 30 juin 2022 à l'aide d'une analyse *in silico* des amplicons de l'essai par rapport à 11 650 640 séquences SARS-CoV-2 disponibles dans la base de données génétiques GISAID pour trois cibles, E, N2 et RdRP. Les 11 650 640 séquences SARS-CoV-2 ont été réparties dans les lignées d'intérêt sur la base de la lignée Pango attribuée à chaque génome par GISAID, et les séquences comportant des nucléotides ambiguës ont été supprimées. Par conséquent, les analyses d'inclusivité suivantes se concentrent sur les séquences combinées et non ambiguës des variantes d'intérêt et des variantes préoccupantes à compter du 30 juin 2022. Il s'agit 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 7 résume l'inclusivité effective prédictive pour les amplicons E, N2 et RdRP pour les variantes d'intérêt et préoccupantes.

Tableau 7. Inclusivité prévue pour les amplicons E, N2 et RdRP pour les variantes d'intérêt et préoccupantes du SARS-CoV-2

Amplicon cible du SARS-CoV-2	Correspondance exacte	1 Mésappariement ^a	2 ou plusieurs mésappariements	Inclusivité prévue
E	10 420 248 sur 10 469 612 au total (99,5 %)	48 562 (0,5 %)	802 (0,01%)	100 %
N2	10 386 068 sur 10 587 381 au total (98,1 %)	196 336 (1,9 %)	4 977 (0,05%)	99,95 %

Amplicon cible du SARS-CoV-2	Correspondance exacte	1 Mésappariement ^a	2 ou plusieurs mésappariements	Inclusivité prévue
RdRP	10 247 146 sur 10 333 656 au total (99,2 %)	85 373 (0,8 %)	1 137 (0,01%)	100 %

a Les mésappariements d'un seul nucléotide ne devraient pas avoir d'incidence sur les performances du test.

L'inclusivité *in silico* des oligonucléotides de la sonde Xpert Xpress CoV-2 *plus* pour E, N2 et RdRP a également été évaluée par rapport aux 20 correspondances les plus fréquentes dans la base de données de séquences EpiCoV 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 sondes utilisés dans le test Xpert Xpress CoV-2 *plus*, Tableau 8 résume le nombre de séquences ainsi que le pourcentage correspondant de séquences de cet ensemble de données avec une correspondance exacte, 1 mésappariement/insertion, et 2 ou plus mésappariements/insertions dans l'alignement.

Tableau 8. Inclusivité prévue pour les sondes E, N2 et RdRP pour les variantes d'intérêt et préoccupantes du SARS-CoV-2

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

a Les mésappariements/insertions d'un seul nucléotide ne devraient pas impacter les performances du test.

Outre l'analyse *in silico* des amorces et des sondes SARS-CoV-2 pour l'inclusivité, l'inclusivité du test Xpert Xpress CoV-2 *plus* a été évaluée par des essais au banc au regard de multiples souches de SARS-CoV-2 à des niveaux proches de la limite de détection analytique. Un total de 25 souches comprenant 5 souches du virus SARS-CoV-2 et 20 transcriptions d'ARN *in vitro* du SARS-CoV-2 représentant des souches variantes ont été testées dans cette étude à l'aide du test Xpert Xpress CoV-2 *plus*. Trois réplicats ont été testés pour chaque souche. Toutes les souches de SARS-CoV-2 ont été testées positives dans les trois réplicats. Les résultats sont présentés dans Tableau 9.

Tableau 9. Réactivité analytique (inclusivité) du test Xpert Xpress CoV-2 *plus*

Souche de 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-INMI ^a	5 TCID ₅₀ /mL	POS	3/3	3/3	3/3
England/204820464/2020 ^{ab}	0,5 TCID ₅₀ /mL	POS	3/3	3/3	3/3
Hong Kong/VM20001061/2020 ^a	0,25 TCID ₅₀ /mL	POS	3/3	3/3	3/3
South Africa/KRISP-K005325/2020 ^a	0,25 TCID ₅₀ /mL	POS	3/3	3/3	3/3
USA/CA_CDC_5574/2020 ^a	0,25 TCID ₅₀ /mL	POS	3/3	3/3	3/3

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

a Fluide de culture virale inactivé par la chaleur

b L'un des 3 réplicats a signalé une ERREUR. L'analyse a été recommandée avec succès pour obtenir 3 réplicats valides.

c Transcriptions d'ARN *in vitro*

22.3 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 amores 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 amores 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 10 n'est attendue, selon l'analyse *in silico*.

Tableau 10. 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
Coronavirus de chauve-souris	Grippe B
	Rougeole
	Oreillons
	Virus Parainfluenza 1-4
	Parechovirus
	Virus respiratoire syncytial
	Rhinovirus
	<i>Aspergillus sp</i>
	<i>Bacillus anthracis</i> (Anthrax)
	<i>Bordetella pertussis</i>
	<i>Bordetella parapertussis</i>
	<i>Candida albicans</i>
	<i>Chlamydia pneumoniae</i>
	<i>Chlamydia psittaci</i>
	<i>Corynebacterium diphtheriae</i>
	<i>Coxiella burnetii</i> (fièvre Q)
	<i>Escherichia coli</i>
	<i>Fusobacterium necrophorum</i>
	<i>Haemophilus influenzae</i>
	<i>Lactobacillus sp.</i>
	<i>Legionella non-pneumophila</i>
	<i>Legionella pneumophila</i>
	<i>Leptospira</i>

Microorganismes de la même famille génétique	Organismes hautement prioritaires
	<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 (PJP)</i>
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>
	<i>Staphylococcus aureus</i>
	<i>Staphylococcus epidermidis</i>
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>
	<i>Streptococcus pyogenes</i>
	<i>Streptococcus salivarius</i>

Outre l'analyse *in silico* de la réactivité croisée des amores 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 11.

Tableau 11. 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
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				

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
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
Burkholderia cepacia		1,1e6 UFC/ml				
Candida albicans		1,1e6 UFC/ml				
Candida parapsilosis		1,1e6 UFC/ml				
Bordetella pertussis		1,1e6 UFC/ml				
Chlamydia pneumoniae		1,1e6 IFU/ml				
Citrobacter freundii		1,1e6 UFC/ml				
Corynebacterium xerosis	10	1,1e6 UFC/ml	NÉG	0/3	0/3	0/3
Escherichia coli		1,1e6 UFC/ml				
Enterococcus faecalis		1,1e6 UFC/ml				
Haemophilus influenzae		1,1e6 UFC/ml				
Legionella spp.		1,1e6 UFC/ml				
Moraxella catarrhalis		1,1e6 UFC/ml				
Mycobacterium tuberculosis (non virulente)	11	1,1e6 UFC/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
<i>Mycoplasma pneumoniae</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Neisseria mucosa</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Propionibacterium acnes (= Cutibacterium acnes) Z144</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Pseudomonas aeruginosa, Z139</i>		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				
<i>Pneumocystis jirovecii (PJP)</i>		1,1e6 UFC/ml				
<i>Lactobacillus reuteri, F275^b</i>	13	1,1e6 copies génomiques/ml	NÉG	0/3	0/3	0/3
<i>Neisseria meningitidis^b</i>		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 NP/NS simulée à l'aide de l'ADF complet de préparation de l'échantillon.

22.4 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 3x LDD dans une matrice d'écouillons nasopharyngés (NP)/nasaux antérieurs (NS) simulée en présence des sept (7) souches de virus commensal (adénovirus de type 1C, coronavirus humain OC43, rhinovirus de type 1A, métapneumovirus humain, parainfluenza humaine de types 1, 2 et 3) ensemencés chacun à 1x10⁵unités/ml ou trois (3) souches bactériennes commensales (*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. La seule exception était le Rhinovirus Type 1A pour lequel une des 8 réplicats ont donné un résultat ERREUR (ERROR). La série a été répétée avec succès pour obtenir 8 réplicats valides. Aucune interférence par les souches virales ou bactériennes commensales citées ci-dessus n'a été constatée aux concentrations testées.

22.5 Substances potentiellement interférentes

Les substances susceptibles d'être présentes dans le nasopharynx (ou introduites lors de la collecte et la manipulation des échantillons) et pouvant interférer avec la détection précise du SARS-CoV-2 ont été évaluées par des tests directs sur le Xpert Xpress CoV-2 *plus*. Les substances potentiellement gênantes dans le passage nasal et le nasopharynx peuvent inclure, sans s'y limiter, du sang, des sécrétions nasales ou du mucus, des médicaments pour le nez et la gorge utilisés pour soulager la congestion, la sécheresse nasale, l'irritation ou les symptômes de l'asthme et des allergies, ainsi que des antibiotiques et des antiviraux.

Les échantillons positifs et négatifs ont été préparés dans une matrice simulée d'écouillon nasopharyngé (NPS)/écouillon nasal antérieur (NS). Des échantillons négatifs (N = 8) ont été testés en présence de chaque substance afin de déterminer l'effet sur la performance du contrôle du traitement des échantillons (CTE). Les échantillons positifs (N = 8) ont été testés par substance avec le virus SARS-CoV-2 ajouté à 3 fois la limite de détection. Les contrôles étaient des échantillons avec le virus SARS-CoV-2 ajouté à 3 fois la limite de détection dans une matrice NPS/ NS simulée ne contenant aucune substance potentiellement interférente. Les substances, avec leurs ingrédients actifs, qui ont été évaluées sont répertoriées dans Tableau 12. Pour les substances ayant produit un résultat de test **INVALID (INVALIDE)**, la concentration de la substance a été réduite de moitié et un nouvel essai a été effectué. Les résultats pour les échantillons négatifs et positifs sont présentés respectivement dans Tableau 13 et Tableau 14.

Tableau 12. Substances nasales potentiellement interférentes testées

ID de la substance	Substance/Classe	Substance/Ingrédient actif	Concentrations testées
Pas de substance	Contrôle	Matrice simulée NPS/NS	100 % (v/v)
Afrin	Spray nasal	Oxymétaزoline (0,05 %)	15 % (v/v)
Sulfate d'albutérol	Bronchodilatateur bêta-adrénergique	Sulfate d'albutérol (5 mg/mL)	0,83 mg/mL (équivalent à 1 dose par jour)
Système de transport universel BD	Milieux de transport	Système de transport universel BD	100 % (v/v)
Sang	Sang	Sang (humain)	2% (v/v)
Copan Swab M	Milieux de transport	Copan Swab M	100% (v/v)
FluMist	FluMist®	Vaccin antigrippal vivant par voie intranasale	6,7% (v/v)
Spray nasal de propionate de fluticasone	Corticostéroïde nasal	Propionate de fluticasone	5 µg/mL ; 2,5 µg/mL
Ibuprofène	Analgésique (anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS))	Ibuprofène	21,9 mg/dL
Menthol	Pastilles pour la gorge, anesthésique et analgésique oraux	Benzocaïne, menthol	1,7 mg/mL
Mucine de type II	Mucine	Protéine de mucine purifiée (glande sous-maxillaire de porc, type II)	0,1 % (p/v) ; 0,05 % (p/v)
Mucine de type I-S	Mucine	Protéine de mucine purifiée (glande sous-maxillaire bovine, type I-S)	2,5 mg/mL ; 1,25 mg/mL
Mupirocine	Antibiotique, pommade nasale	Mupirocine (2 %)	10 mg/mL
Cellules mononucléaires du sang périphérique humain (PBMC)	Cellules mononucléaires du sang périphérique humain (PBMC)	Cellules mononucléaires du sang périphérique humain (PBMC)	1x10 ³ cellules/µL
PHNY	Gouttes nasales	Phénylephrine, 1 %	15% (v/v)

ID de la substance	Substance/Classe	Substance/Ingrédient actif	Concentrations testées
Remel M4RT	Milieux de transport	Remel M4RT	100 % (v/v)
Remel M5	Milieux de transport	Remel M5	100 % (v/v)
Sérum physiologique	Spray nasal à base de sérum physiologique	Chlorure de sodium (0,65 %)	15% (v/v)
Tabac à priser	Tabac	Nicotine	1 % (p/v) ; 0,5 % (p/v)
Tamiflu	Médicaments antiviraux	Zanamivir	7,5 mg/mL
Tobramycine	Antibactérien, systémique	Tobramycine	4 µg/mL
Zicam	Gel nasal	Luffa opperculata, Galphimia glauca, Histaminum hydrochloricum soufre (0,05 %)	15% (p/v)
Zinc	Supplément de zinc	Gluconate de zinc	0,1 µg/mL

Les résultats de l'étude (Tableau 13) montrent que les 22 substances potentiellement interférentes, aux concentrations testées, ne présentent aucune interférence cliniquement significative sur les performances du test. Pour les substances ayant produit un résultat **INVALID (INVALIDE)** (propionate de fluticasone (positif et négatif), mucine de type II (négatif uniquement), mucine de type I-S (négatif uniquement), tabac à priser (négatif uniquement)), la concentration de la substance a été réduite de moitié et aucune interférence n'a été observée.

Tableau 13. Échantillons négatifs au SARS-CoV-2 testés en présence de substances potentiellement interférentes

Substance	Concentration testée	Nombre de résultats corrects/nombre testé
Matrice simulée NPS/NS (Pas de substance)	100% (v/v)	8/8
Afrin	15% (v/v)	8/8
Sulfate d'albutérol	0,83 mg/mL	8/8
Système de transport universel BD	S.O.	8/8
Sang	2% (v/v)	8/8
Copan Swab M	S.O.	8/8
FluMist®	6,7% (v/v)	8/8
Spray nasal de propionate de fluticasone	5 µg/mL	7/8 ^a
	2,5 µg/mL	8/8 ^b
Ibuprofène	21,9 mg/dL	8/8
Menthol	1,7 mg/mL	8/8
Mucine (Type II)	0,1 % (p/v)	7/8 ^a
	0,05% (p/v)	8/8 ^b
Mucine (type I-S)	2,5 mg/mL	7/8 ^a
	1,25 mg/mL	8/8 ^b
Mupirocine	10 mg/mL	8/8
Cellules mononucléées du sang périphérique humain (PBMC)	1x10 ³ cellules/µL	8/8
PHNY	15% (v/v)	8/8
Remel M4RT	S.O.	8/8
Remel M5	S.O.	8/8
Solution saline	15% (v/v)	8/8
Tabac à priser	1% (p/v)	7/8 ^a
	0,5% (p/v)	8/8 ^b
Tamiflu	7,5 mg/mL	8/8
Tobramycine	4 µg/mL	8/8
Zicam	15% (p/v)	8/8
Zinc	0,1 µg/mL	7/8

^a Une des 8 répliques a été déclarée **INVALID (INVALIDE)** pour le spray nasal au propionate de fluticasone, la mucine de type II, la mucine de type I-S et le tabac à priser

^b Pour chacune des quatre substances ayant produit un résultat **INVALID (INVALIDE)** (propionate de fluticasone en spray nasal, mucine de type II, mucine de type I-S et tabac à priser), la concentration de chaque substance a été réduite de moitié et testée avec n=8 cartouches de sorte que 8/8 répliques ont produit des résultats de test valides **SARS-CoV-2 NÉGATIF**.

Tableau 14. Virus SARS-CoV-2 testé en présence de substances potentiellement interférentes

Substance	Concentration testée	Nombre de résultats corrects/nombre testé			
		SARS-CoV-2 (USA/WA/1/2020)	E	N2	RdRP
Matrice de contrôle NPS/NS simulée (Pas de 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
Système de transport universel BD	S.O.	8/8	8/8	8/8	8/8
Sang	2% (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Copan 3U045N.PH (Cepheid Swab/M)	S.O.	8/8	8/8	8/8	8/8
FluMist	6,7% (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Spray 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	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% (p/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 du sang périphérique humain (PBMC)	1x10 ³ cellules/µL	8/8	8/8	8/8	8/8
PHNY	15% (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Remel M4RT	S.O.	8/8	8/8	8/8	8/8
Remel M5	S.O.	8/8	8/8	8/8	8/8
Solution saline	15% (v/v)	8/8	8/8	8/8	8/8
Tabac à priser	1% (p/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% (p/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 spray nasal de propionate de fluticasone, une des 8 répétitions a été déclarée **INVALID (INVALIDE)**. 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 produit un résultat **INVALID (INVALIDE)** (propionate de fluticasone en spray nasal), la concentration a été réduite de moitié et aucune interférence n'a été observée.

22.6 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 simulée. 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.

23 Références

1. Centers for Disease Control and Prevention. <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 mardi 3 mars 2020.
3. Centers for Disease Control and Prevention. Biosafety in Microbiological and Biomedical laboratories (se reporter à la dernière édition). <https://www.cdc.gov/labs/bmbl/index.html>.
4. Clinical and Laboratory Standards Institute. Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline. Document M29 (consulter l'édition la plus récente).
5. 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, liste des conseils de prudence, modifiant et abrogeant les directives 67/548/CEE et 1999/45/CE (modifiant le règlement (CE) n° 1907/2007).
6. Occupational Safety and Health Standards, Hazard Communication, Toxic and Hazard Substances (March 26, 2012) (29 C.F.R., pt. 1910, subpt. Z).

24 Siège social de Cepheid

Siège social

Cepheid
904 Caribbean Drive
Sunnyvale, CA 94089
USA

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

25 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)

États-Unis

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

France

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

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

26 Tableau des symboles

Symbol	Signification
REF	Numéro de référence
IVD	Dispositif médical de diagnostic <i>in vitro</i>
	Ne pas réutiliser
LOT	N° de lot
	Consulter la notice d'utilisation
	Mise en garde

Symbol	Signification
	Fabricant
	Pays de fabrication
	Quantité suffisante pour <i>n</i> tests
CONTROL	Contrôle
	Date de péremption
	Limite de température
	Risques biologiques
Rx only	Utilisation uniquement sur ordonnance
Country of Origin: Sweden	Pays d'origine : Suède
Country of Origin: USA	Pays d'origine : États-Unis



Cepheid
904 Caribbean Drive
Sunnyvale, CA 94089
USA

Téléphone : + 1 408 541 4191

Fax : + 1 408 541 4192

IVD

Rx only

27 Historique des révisions

Description des modifications: 303-0271, Rév. B à Rév. C

Section	Description des modifications
Matériel fourni	Clarification de l'origine animale du stabilisateur protéique utilisé dans le produit.
Avertissements et précautions - Essai/réactif	Suppression de deux images de cartouches qui ne s'appliquent pas à ce produit.
Sensibilité analytique (limite de détection)	Correction apportée sur la base du rapport source - Le nombre de matrices cliniques NPS a été mis à jour et passé de « deux » à « trois » pour la détermination de la valeur de LdD.
Substances potentiellement interférentes	Correction apportée sur la base du rapport source - Mise à jour des concentrations de tabac à priser dans le tableau 13.
Siège social de Cepheid	Suppression de l'adresse du siège européen.
Tableau des symboles	Ajout des symboles pour le pays d'origine : Suède et États-Unis d'Amérique. Mise à jour des symboles conformément à la norme EN ISO 15223-1:2021.