



SUBITO CHECKUP TEST ZIKA (Sangue intero/Siero/Plasma) Foglietto Illustrativo

REF: SC-0760-10

Italiano

Test rapido per l'individuazione qualitativa di NS1 antigene del virus Zika su campioni di sangue intero, siero o plasma umano. Solo per uso diagnostico professionale in vitro.

USO PREVISTO

Subito CheckUp Test Zika è un test immunocromatografico rapido per l'individuazione qualitativa di NS1 antigene del virus in sangue intero, siero o plasma umano, coadiuvante della diagnosi di infezioni da Zika.

SOMMARIO

Il virus Zika (ZIKV) è un membro della famiglia di virus Flaviviridae.^[1] Viene diffuso attraverso le zanzare Aedes attive di giorno, come la A. aegypti e la A. albopictus.^[1] Il nome viene dalla foresta Zika in Uganda, dove il virus è stato isolato per la prima volta nel 1947.^[2] Il virus Zika è collegato al dengue, alla febbre gialla, all'encefalite giapponese e ai virus del Nilo Occidentale^[4]. Sin dagli anni '50 è noto per diffondersi nell'area della striscia equatoriale dall'Africa all'Asia. Dal 2007 al 2016, il virus si è diffuso verso est, attraverso l'Oceano Pacifico, verso l'America, causando un'epidemia di virus Zika nel 2015-16. L'infezione, nota come febbre Zika o virus Zika, spesso presenta sintomi lievi o nulli, simili ad una forma molto lieve di febbre dengue^[1]. Anche se non esiste una terapia specifica, il paracetamolo (acetaminofene) e il riposo possono aiutare ad alleviare i sintomi^[3]. Al 2016, la malattia non può essere prevenuta con medicinali o vaccini^[3]. Lo Zika può anche diffondersi da una donna incinta al suo feto. Questo può causare microcefalia, malformazioni cerebrali gravi e altri difetti congeniti^{[6][5]}. Le infezioni da Zika negli adulti possono causare raramente la sindrome di Guillain-Barré^[6]. Subito CheckUp Test Zika è un test rapido che usa una combinazione di particelle colorate ricoperte di anticorpi Zika NS1 per l'individuazione dell'antigene Zika NS1 in sangue intero, siero o plasma umano.

PRINCIPIO

Subito CheckUp Test Zika è un test immunologico qualitativo basato su membrana per l'individuazione dell'antigene Zika NS1 in sangue intero, siero o plasma. Durante il test, il campione reagisce con il coniugato anticorpo Zika NS1 sul dispositivo. Il coniugato oro anticorpo si lega all'antigene Zika NS1 nel campione che per reazione si legherà all'Anti-Zika NS1 sulla membrana. Mentre il reagente si muove attraverso la membrana, l'anticorpo Zika NS1 sulla membrana si legherà al complesso anticorpo-antigene causando la formazione di una linea rossa o rosa nell'area del test sulla membrana. L'intensità delle linee varierà a seconda della quantità di antigene presente nel campione. La comparsa di una linea rosa nella zona del test deve essere considerata un risultato positivo.

REAGENTI

Il dispositivo del test contiene particelle oro coniugate di anticorpo Zika NS1 e anticorpi anti-Zika NS1 sulla membrana.

PRECAUZIONI

- Solo per uso diagnostico professionale *in vitro*. Non usare oltre la data di scadenza.
- Non mangiare, bere o fumare nell'area di manipolazione dei campioni o dei kit.
- Tutti i campioni devono essere considerati come potenzialmente pericolosi e manipolati alla stregua di agenti infettivi. Osservare le precauzioni prestabilite contro i pericoli microbiologici durante tutta la procedura e seguire le procedure standard per l'adeguato smaltimento dei campioni.
- Indossare abbigliamento protettivo come camici da laboratorio, guanti usa e getta e occhiali protettivi durante l'analisi dei campioni.
- Umidità e temperatura possono influenzare negativamente i risultati.

CONSERVAZIONE E STABILITÀ

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

RACCOLTA E PREPARAZIONE DEI CAMPIONI

- Subito CheckUp Test Zika può essere eseguito su sangue intero, siero o plasma.
- Per raccogliere **campioni di sangue intero da pungidito**:
 - Lavare la mano del paziente con sapone e acqua tiepida o pulirla con cotone imbevuto di alcol. Lasciar asciugare.
 - Massaggiare la mano senza toccare il luogo della puntura strofinando la mano verso la punta del dito medio o anulare.
 - Pungere la pelle con una lancetta sterile. Rimuovere il primo segno di sangue.
 - Massaggiare delicatamente la mano dal polso al palmo fino al dito per far uscire una goccia sferica di sangue dalla puntura.
- Versare il campione di sangue intero dal pungidito sul test usando **un tubo capillare**:
 - Mettere l'estremità del tubo capillare a contatto con il sangue finché non si riempie con circa 75µL. Evitare la formazione di bolle d'aria.
 - Posizionare la pompetta all'estremità superiore del tubo capillare, poi spremela per versare il sangue intero sull'area per i campioni del test.
- Separare il siero o plasma dal sangue il prima possibile per evitare emolisi. Usare solo campioni chiari e non emolizzati.
- Il test andrebbe effettuato immediatamente dopo la raccolta dei campioni. Non lasciare i campioni a temperatura ambiente per lunghi periodi. I campioni di siero e plasma possono essere conservati a 2-8°C fino a 3 giorni. Per una lunga conservazione, i campioni devono essere conservati al di sotto di -20°C. Il sangue intero raccolto per venipuntura dovrebbe essere conservato a 2-8°C se si intende eseguire il test entro 2 giorni dalla raccolta. Non congelare i campioni di sangue intero. I campioni di sangue intero ottenuti con pungidito dovrebbero essere testati immediatamente.
- Portare i campioni a temperatura ambiente prima del test. I campioni congelati dovranno essere completamente scongelati e mescolati accuratamente prima del test. I campioni don devono essere congelati e scongelati ripetutamente.
- Se i campioni devono essere spediti, dovranno essere imballati secondo le legislazioni locali in merito al trasporto di agenti eziologici.

MATERIALI

- Materiali Forniti**
- Supporti Test
 - Contagocce
 - Buffer
 - Foglietto illustrativo
- Materiali necessari ma non forniti**
- Contenitori raccolta campione
 - Centrifuga (solo per plasma)
 - Micro-pipetta
 - Timer
 - Lancette (Solo per sangue intero da pungidito)

ISTRUZIONI PER L'USO

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

- Portare la confezione a temperatura ambiente prima di aprirla. Rimuovere il test dalla confezione sigillata e usarlo entro un'ora.
- Posizionare il test su una superficie pulita e piana.

Per campione di **Siero o Plasma**:

- tenere il contagocce verticalmente e **trasferire 2 gocce di siero o plasma** (circa 50µL) nell'area del campione, aggiungere poi **1 goccia di buffer** (circa 40µL) e avviare il timer. Vedi illustrazione di seguito.

Per campione di **sangue intero da venipuntura**:

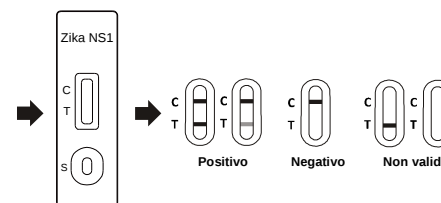
- tenere il contagocce verticalmente e **trasferire 3 gocce di sangue intero** (circa 75µL) nell'area del campione, aggiungere poi **1 goccia di buffer** (circa 40µL) e avviare il timer. Vedi illustrazione di seguito.

Per campione di **Sangue Intero da Pungidito**:

- Con tubo capillare: **riempire il tubo capillare e trasferire circa 75µL di sangue intero da pungidito** nell'area campione del test, **aggiungere poi 1 goccia di buffer** (circa 40 µL) e avviare il timer. Vedi illustrazione di seguito.

- Attendere la comparsa della/e linea/e colorata/e. **Leggere i risultati a 15 minuti**. Non

interpretare i risultati dopo 20 minuti
Nota: si consiglia di non utilizzare il buffer oltre 30 giorni dall'apertura della fiala.



INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

(Si prega di fare riferimento all'illustrazione sopra)

POSITIVO: ***Compagno due linee distinte**. Una nella zona di controllo (C) e l'altra in quella del test (T).

***NOTA:** L'intensità di colore nella zona del test (T) varia a seconda della concentrazione di antigene Zika NS1 presente nel campione. Perciò, ogni tonalità di rosso nella regione del test dovrebbe essere considerata positiva.

NEGATIVO: **Comparare una linea colorata nella zona di controllo (C)**. Non comparire nessuna linea evidente rossa o rosa nella zona del test (T).

NON VALIDO: **Non comparire la linea di controllo**. Le ragioni più probabili per la mancata comparsa della linea di controllo sono un volume di campione insufficiente o tecniche procedurali scorrette. Rivedere la procedura e ripetere il test con un nuovo kit. Se il problema persiste, interrompere l'uso del kit immediatamente e contattare il proprio distributore locale.

CONTROLLO QUALITÀ

Nel test è incluso un controllo procedurale. La linea che compare nella zona di controllo (C) è considerato un controllo procedurale interno. Conferma che è stato usato un volume sufficiente di campione ed una corretta tecnica procedurale. Gli standard di controllo non sono forniti con il presente kit; tuttavia, si consiglia di testare controlli positivi e negativi come buona pratica di laboratorio a conferma della corretta procedura del test e per verificarne la prestazione.

LIMITAZIONI

- Le Istruzioni d'Uso e l'Interpretazione dei Risultati vanno osservate attentamente durante il test per la presenza di antigene Zika NS1 su siero, plasma o sangue intero da soggetti singoli. La mancata conformità con le procedure indicate può indurre risultati inaccurati.
- Subito CheckUp Test Zika si limita all'individuazione qualitativa di antigene Zika NS1 su siero, plasma o sangue intero umano. L'intensità della striscia del test non dovrebbe avere una correlazione diretta con il titolo di Ag Zika nel campione.
- Un risultato negativo non preclude la possibilità di esposizione a o infezione da virus Zika.
- Un risultato negativo può comparire se la quantità di Ag Zika presenti nel campione è al di sotto dei limiti di individuazione del test, o se l'Ag Zika individuato non è presente allo stadio della malattia in cui il campione è stato raccolto.
- Alcuni campioni contenenti titoli insolitamente alti di anticorpi eterofili o fattore reumatoide possono influenzare i risultati attesi.
- Se il sintomo persiste, anche se il risultato del test Zika NS1 è negativo o non reattivo, si consiglia di ri-testare il paziente qualche giorno dopo o testarlo con un dispositivo alternativo come PCR, ELISA.
- I risultati ottenuti con questo test dovrebbero essere interpretati esclusivamente insieme ad altre procedure diagnostiche e ricerche cliniche.

8. Il livello di ematocrito nel sangue intero può influenzare i risultati del test. Il livello di ematocrito deve essere compreso tra il 25% e il 65% per risultati accurati.

CARATTERISTICHE DI PRESTAZIONE

Sensibilità e Specificità

Subito CheckUp Test Zika è stato confrontato con test PCR; i risultati indicano la seguente sensibilità e specificità del test rapido Zika NS1 (Sangue intero/Siero/Plasma).

Metodo	PCR		Risultato totale
	Risultati	Positivo	Negativo
Subito CheckUp Test Zika	Positivo	8	3
	Negativo	2	47
		10	50
Risultato totale		10	60

Sensibilità relativa: 80.0% (95%CI:*44.4%-97.5%)

Specificità relativa: 94.0% (95%CI:*83.5%-98.7%)

Accuratezza: 91.7% (95%CI:*81.6%-97.2%)

*Intervalli di confidenza

Precisione Intra-Test

La precisione intra-test è stata determinata usando 10 repliche di quattro campioni: un negativo, un positivo basso, un positivo medio e un positivo alto. Il valori negativo, positivo basso, positivo medio e positivo alto sono stati identificati correttamente per il >99% dei casi.

Inter-Test

La precisione intra-test è stata determinata usando 10 repliche di quattro campioni: un negativo, un positivo basso, un positivo medio e un positivo alto. Sono stati usati tre lotti diversi di Subito CheckUp Test Zika su un periodo di 10 giorni usando campioni negativo, positivo basso e positivo alto. I campioni sono stati identificati correttamente per il >99% dei casi.

Cross-Reattività

Subito CheckUp Test Zika è stato testato su campioni positivi per IgG anti-HAMA, IgG anti-RF,HBsAg, HBsAb, HBeAg, HBeAb, HBcAb, anti-Syphilis IgG, anti-H. IgG Pylori, IgG anti-CMV, IgM anti-CMV, IgG anti-Toxo, IgM anti-Toxo, IgG anti-HSV-1, IgG anti-HSV-2, IgM anti-HSV-1, IgM anti-HSV , campioni positivi di IgM anti-MONO e IgG anti-HIV.

Sostanze che possono interferire

I seguenti composti sono stati testati usando il test rapido NS1 Zika (Sangue intero/Siero/Plasma) e non è stata osservata alcuna interferenza.

Acetaminofene: 20mg/dl	Caffeina: 20mg/dl	Emoglobina: 1000mg/dl
Acido acetilsalicilico: 20mg/dl	Acido Gentisico: 20mg/dl	Albumina: 2000mg/dl
Acido Ascorbico: 2g/dl	Acido Ossalico: 60mg/dl	Creatina: 200mg/dl
Bilirubina: 1000mg/dl		

BIBLIOGRAFIA

- Malone, Robert W.; Homan, Jane; Callahan, Michael V.; et al. (2 March 2016). "Zika Virus: Medical Countermesasure Development Challenges".
- Sikka, Veronica; Chattu, Vijay Kumar; Popli, Raaj K.; et al. (11 February 2016). "The emergence of zika virus as a global health security threat: A review and a consensus statement of the INDUSEM Joint working Group (JWG)". Journal of Global Infectious Diseases.
- "Symptoms, Diagnosis, & Treatment". Zika virus. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention. 3 March 2016.
- Rasmussen, Sonja A.; Jamieson, Denise J.; Honein, Margaret A.; Petersen, Lyle R. (13 April 2016). "Zika Virus and Birth Defects — Reviewing the Evidence for Causality". New England Journal of Medicine.374: 1981–1987
- "CDC Concludes Zika Causes Microcephaly and Other Birth Defects".CDC. 13 April 2016.
- "Zika Virus Microcephaly And Guillain–Barré Syndrome Situation Report" (PDF). World Health Organization. 7 April 2016.

INDICE DEI SIMBOLI

	Consultare le istruzioni per l'uso		Test per kit		Rappresentante autorizzato
	Solo per uso diagnostico <i>in vitro</i>		Usare entro		Monouso
	Conservare a 2-30°C		Numero lotto		# Catalogo
	Non usare con confezione danneggiata		Fabbricante		



Screen Italia Srl
Via dell'Artigianato, 16
06089 - Torgiano - Perugia - Italia
www.subitocheckup.it



Numero: 146547900
Valido dal: 02-08-2021