

Xpert[®] MTB/XDR

REF GXMTB/XDR-10

Инструкция по эксплуатации





Заявления о товарных знаках, патентах и авторском праве

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.

© 2020-2023 Cepheid.

Серheid $^{\mathbb{R}}$, логотип Серheid, GeneXpert $^{\mathbb{R}}$ и Хрегt $^{\mathbb{R}}$ являются товарными знаками компании Серheid, зарегистрированными в США и других странах.

Все другие товарные знаки являются собственностью их соответствующих владельцев.

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИОБРЕТЕНИЯ ДАННОГО ПРОДУКТА ПОКУПАТЕЛЬ ПОЛУЧАЕТ НЕ ПОДЛЕЖАЩЕЕ ПЕРЕДАЧЕ ПРАВО НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРОДУКТА В СООТВЕТСТВИИ С НАСТОЯЩЕЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ. НИКАКИЕ ИНЫЕ ПРАВА НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ НИ В ЯВНОЙ, НИ В ПОДРАЗУМЕВАЕМОЙ ФОРМЕ ИЛИ В СЛУЧАЕ ЛИШЕНИЯ ПРАВА ВОЗРАЖЕНИЯ. КРОМЕ ТОГО, ДАННЫЙ ПРОДУКТ ПРИОБРЕТАЕТСЯ БЕЗ ПРАВА НА ПЕРЕПРОДАЖУ.

© 2020-2023 Cepheid.

Изменения описаны в разделе История изменений Раздел 25.

Xpert® MTB/XDR

Для диагностических тестов in vitro

1 Патентованное название

Xpert® MTB/XDR

2 Общепринятое или распространенное наименование

Xpert MTB/XDR

3 Назначение

3.1 Назначение

Тест Хрегt МТВ/XDR, выполняемый на системе приборов GeneXpert, представляет собой качественный диагностический тест *in vitro*, основанный на гнездной полимеразной цепной реакции (ПЦР) в реальном времени и применяемый с целью обнаружения ДНК комплекса Mycobacterium tuberculosis (МБТ) с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ) в образцах необработанной мокроты или концентрированных осадках, приготовленных из мокроты, или в культуре В $^{\text{TM}}$ Мусоbacterial Growth Indicator Tube (МGIT $^{\text{TM}}$). В образцах, в которых обнаружена МБТ, тест Xpert МТВ/XDR также может обнаружить мутации, связанные с устойчивостью к изониазиду (INH), в генах katG и fabGI, интергенной области oxyR-ahpC и промоторе inhA; устойчивостью к этионамиду (ЕТН), связанную только с мутациями промотора inhA; устойчивостью к фторхинолону (FLQ), связанную с мутациями в областях gyrA и gyrB, определяющих устойчивость к хинолонам (QRDR); и мутации, связанные с устойчивостью к инъекционным препаратам второй линии в гене rrs и промоторном участке eis.

Тест Xpert MTB/XDR предназначен для применения в качестве уточняющего теста с образцом (необработанной мокротой, концентрированными осадками мокроты или культурой MGIT), в которых обнаружена МБТ. Тест предназначен для оказания помощи в диагностике туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ) в сочетании с клиническими и другими лабораторными данными.

3.2 Целевой пользователь/целевая окружающая среда

Тест Xpert MTB/XDR предназначен для использования в лаборатории обученными специалистами.

4 Краткие сведения и разъяснения

Туберкулез (ТБ) — это заболевание, вызванное *Mycobacterium tuberculosis*, которое остается одним из главных причин смерти от заболеваний в мире. По существующим оценкам, в 2018 году обнаружено 10 миллионов новых случаев ТБ и примерно полмиллиона новых случаев рифампицин-устойчивого ТБ, из которых 78 % имели ТБ с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ-ТБ)¹. МЛУ-ТБ, определяемый по устойчивости к изониазиду и рифампицину (двум наиболее эффективным препаратам первой линии), по-прежнему является угрозой общественному здоровью, и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выпустила новые рекомендации по лечению, подчеркивающие значение быстрых тестов на чувствительность к лекарственным препаратам^{2,3}. Несмотря на это, в 2018 году во всем мире число случаев МЛУ/рифампицин—устойчивого ТБ составило только 39 % оцениваемого количества впервые выявленных случаев, и число получающих лечение пациентов составило 32 %¹. Аналогичным образом, также существует возрастающая озабоченность недиагностированными и нелеченными случаями изониазид-устойчивого рифампацин-чувствительного ТБ. Без легкого доступа к тестам INH-устойчивости

разные страны стремятся выявлять пациентов и применяют рекомендации ВОЗ 2018 года по лечению изониазидустойчивого рифампацин-чувствительного ТБ (Hr-TB)⁴. Наиболее тяжелые случаи ТБ вызваны штаммами МЛУ-ТБ с приобретенной дополнительной устойчивостью к фторхинолонам и любому одному из инъекционных препаратов второй линии: амикацину (AMK), канамицину (KAN) или капреомицину (CAP). Эти высокоустойчивые штаммы называются штаммами туберкулеза с широкой лекарственной устойчивостью (ШЛУ-ТБ). ШЛУ-ТБ очень трудно лечить, и он может сопровождаться высокой смертностью, обычно при отсутствии диагностики ШЛУ-ТБ и позднем назначении соответствующего лечения⁵.

Исследования лекарственной чувствительности МБТ, связанные с культурами и фенотипом, занимают много времени, трудоемки и представляют серьезные биологический риск для сотрудников лабораторий, в результате чего в странах, эндемичных по МБТ, число аккредитованных лабораторий мало². Даже если исследования чувствительности на основе культур доступны, их выполнение может занять от нескольких недель до месяцев. Возможно также исследование лекарственной чувствительности МБТ с применением быстрых, чувствительных и более безопасных тестов для определения генотипа, в которых устойчивость определяется путем выявления мутаций, несущих устойчивость к препаратам первой и второй линии у большинства клинических штаммов². Подходы к тестам на основе определения генотипа могут быть сведены к нескольким выполняемым вручную этапам и более пригодны к приближенной к пациенту помощи, что может существенно расширить их доступность для групп, недостаточно охваченных медицинской помощью, в условиях низкой и высокой эндемичности⁵.

5 Принципы проведения процедуры

Тест Xpert MTB/XDR является автоматизированным диагностическим тестом *in vitro* для выявления ДНК комплекса ШЛУ-МБТ и связанных с устойчивостью мутаций. Тест проводится на Cepheid, оснащенном 10-цветными модулями GeneXpert.

В объединены и автоматически выполняются следующие процессы: подготовка образцов, амплификация нуклеиновых кислот и выявление целевых последовательностей в образцах с использованием гнездной ПЦР в реальном времени и обнаружения пиков плавления. состоит из прибора, персонального компьютера, сканера штрихкодов и предустановленного программного обеспечения для управления процессом анализа собранных образцов и просмотра результатов. Эта система требует применения одноразовых картриджей Хрегt, которые содержат специфичные для целевой последовательности реагенты полимеразной цепной реакции (ПЦР) и являются местом выполнения процесса ПЦР и обнаружения пика плавления. Поскольку картриджи Хрегt представляют собой целостные системы, риск перекрестной контаминации образцов сведен к минимуму. Полное описание системы приводится в .

Картридж теста Xpert MTB/XDR содержит реагенты для определения ШЛУ-МБТ, а также контроль обработки образца (Sample Processing Control, SPC), предназначенный для обеспечения правильной обработки целевых последовательностей бактерий и выявления ингибиторов реакции ПЦР. Контроль зондов (Probe Check Control, PCC) предназначен для проверки регидратации реагентов, заполнения пробирки для ПЦР в картридже, целостности зондов и стабильности красителя.

Картридж теста Xpert MTB/XDR содержит все реагенты, за исключением реагента для образца, для которого требуется, чтобы пользователь добавил его в образец непосредственно перед загрузкой обработанного образца в картридж. Тест предназначен для использования в качестве средства уточнения результата для образцов, в которых была обнаружена МБТ.

Результаты интерпретируются программным обеспечением GeneXpert на основании измерений флуоресцентных сигналов и встроенных алгоритмов расчета, а затем отображаются в окне «Просмотреть результаты» (View Results) в табличном и графическом форматах. Он также сообщает, если анализ недействительный, с ошибкой или без результата. Хрегt MTB/XDR обнаруживает ШЛУ-МБТ с устойчивостью к изониазиду (INH), этионамиду (ЕТН), фторхинолону (FLQ) и инъекционным препаратам второй линии (SLID) непосредственно в образцах необработанной мокроты или концентрированного осадка мокроты менее чем за 90 минут.

6 Комплект поставки

Набор Xpert MTB/XDR содержит реагенты в количестве, достаточном для анализа 10 полученных от пациентов образцов или образцов для контроля качества. В набор входят следующие компоненты:

Xpert MTB/XDR Картриджи со встроенными реакционными пробирками

- Гранулы 1, 2, 3, 4 и 5 (лиофилизированные)
- Гранула контроля обработки образца (лиофилизированная)
- Реагент 1
- Реагент 2

Одноразовые пипетки для переноса

Реагент для образцов

Компакт-диск

- Файлы описания теста (assay definition files, ADF)
- Инструкция по импорту файла ADF в программное обеспечение
- Инструкция по применению (вкладыш-инструкция)

10 в каждом наборе

по 1 каждого типа в одном картридже по 1 каждого типа в одном картридже 4,0 мл в одном картридже 4,0 мл в одном картридже

1 пакет с 12 шт. на набор

10 шт. х 8 мл в одной бутылке

1 в каждом наборе

Прим.

Цвет реагента для образцов может варьироваться от бесцветного до желтого или янтарного. Цвет может становиться более интенсивным со временем, но он не влияет на рабочие характеристики.

Для изготовления бычьего сывороточного альбумина (БСА), входящего в состав гранул данного изделия,

Прим.

Паспорта безопасности (Safety Data Sheets, SDS) можно найти на www.cepheid.com или www.cepheidinternational.com на вкладке SUPPORT (ПОДДЕРЖКА).

использовалась только плазма крови животных, выращенных в США. В пищу животных не добавлялись Прим. белки, полученные из тканей жвачных животных, а также другие белки животного происхождения; всех животных обследовали до и после забоя. Во время производства не происходило смешивания сырья с другими материалами животного происхождения.

На пипетки для переноса нанесено одно деление, показывающее минимальный объем обработанного образца, Прим. который необходимо перенести в картридж. Пипетки следует применять только с этой целью. Все остальные пипетки должны предоставляться лабораторией.

7 Хранение и обращение

- Храните содержимое набора Хрегt MTB/XDR при температуре 2–28 °C до истечения срока годности, указанного
- Не открывайте крышку картриджа до тех пор, пока не будете готовы начать выполнение теста.
- Начните тест не позднее чем через 2,5 часа после добавления к образцу реагента для образцов или не позднее чем после 4 часов хранения при температуре 2-8 °C.
- Не используйте реагенты или картриджи с истекшим сроком годности.
- Не используйте картриджи с признаками утечки.

8 Необходимые материалы, не входящие в комплект поставки

GeneXpert Dx System: прибор GeneXpert, оборудованный 10-цветными модулями, компьютером, сканером штрихкодов и руководством оператора

- Для GeneXpert Dx System: Программное обеспечение версии 6.2 или выше
- Принтер: если необходим принтер, обратитесь к торговому представителю компании Серheid, чтобы организовать приобретение рекомендованного принтера.
- Стерильный контейнер для образцов с завинчивающейся крышкой
- Одноразовые перчатки
- Этикетки и/или нестираемый маркер
- Стерильные пипетки для обработки образцов

9 Предупреждения и меры предосторожности

9.1 Общие положения

- Для диагностических тестов in vitro
- При работе со всеми биологическими образцами, в том числе и с использованными картриджами, следует считать их способными к переносу возбудителей инфекционных заболеваний. Поскольку часто невозможно предугадать, что может переносить инфекцию, обращение со всеми биологическими образцами требует соблюдения стандартных мер предосторожности.
- Методические рекомендации по обращению с образцами предоставляются Центрами по контролю и профилактике заболеваний США (U.S. Centers for Disease Control and Prevention)³ и Институтом клинических и лабораторных стандартов (Clinical and Laboratory Standards Institute).^{6,7,8}
- Следуйте принятым в учреждении правилам техники безопасности по работе с химическими веществами и обращению с биологическими образцами.
- При работе с образцами и реагентами необходимо надевать одноразовые защитные перчатки, лабораторную одежду и средства индивидуальной защиты глаз. После работы с образцами и реагентами теста необходимо тщательно вымыть руки.
- Биологические образцы, устройства для переноса и использованные картриджи следует считать возможными переносчиками возбудителей инфекционных заболеваний, при обращении с ними необходимо соблюдать стандартные меры предосторожности. Для правильного удаления в отходы использованных картриджей и неиспользованных реагентов следуйте принятым в вашем учреждении правилам защиты окружающей среды при обращении с отходами. Эти материалы могут иметь свойства химически опасных отходов и требовать выполнения особых национальных или региональных процедур удаления в отходы. Если принятые в стране или регионе правила не дают ясных указаний по правильному удалению в отходы, биологические образцы и использованные картриджи следует удалять в отходы с соблюдением правил ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения) относительно обращения с медицинскими отходами и их удаления⁹.
- Реактив для образцов содержит натрия гидроксид (pH > 12,5) и изопропанол. Опасен при проглатывании (H302), вызывает тяжелые ожоги кожи и повреждение глаз (H314). Огнеопасная жидкость и пары (H226).
- Функциональные характеристики этого теста установлены только для типа образцов, перечисленных в разделе Назначение. Функциональные характеристики этого теста для других образцов или типов образцов не установлены.
- Следуйте принятым в учреждении процедурам техники безопасности по работе с химическими веществами и обращению с биологическими образцами.

9.2 Образец

- Процедуры взятия и обработки образцов требуют специальной подготовки и инструкций.
- Соблюдайте надлежащие условия хранения при транспортировке образцов, чтобы обеспечить их целостность (см. Раздел 12. Процедура). Не изучалась стабильность образца при транспортировке в условиях, отличных от рекомендованных.
- Отбракуйте образцы, содержащие явно видимые частицы пищи или другие твердые частицы.
- Надлежащие взятие, хранение и транспортировка образцов крайне важны для получения правильных результатов.
- Положительный материал из флакона MGIT можно использовать в неразбавленном виде или разбавленным в 100 раз раствором ФСБ или средой Middlebrook 7H9. Тест также можно выполнять с термоинактивированными культурами. Для термоинактивации рекомендуется сначала развести культуру в 100 раз раствором ФСБ или средой Middlebrook 7H9, а затем нагревать при 100 °C в течение 20 минут.

9.3 Тест/реагент

- Не заменяйте реагенты теста Xpert MTB/XDR другими реагентами.
- Открывайте крышку картриджа теста Xpert MTB/XDR только для внесения образца.
- Не используйте картридж, который падал после извлечения из набора или подвергался сотрясениям после открытия крышки картриджа. Встряхивание или падение картриджа после вскрытия его крышки может привести к получению недостоверных или неопределенных результатов.
- Не размещайте этикетку с идентификационным номером образца на крышке картриджа или на этикетке со штрихкодом.
- Не используйте картридж с поврежденной реакционной пробиркой.
- Каждый одноразовый картридж теста Xpert MTB/XDR используется для выполнения только одного теста. Не используйте уже применявшиеся картриджи повторно.
- Одноразовая пипетка используется для переноса одного образца. Не используйте одноразовые пипетки повторно.
- Не используйте картридж с влажной поверхностью или с предположительно нарушенной герметичностью крышки.
- Во избежание контаминации образцов и реагентов рекомендуется следовать принципам надлежащей лабораторной практики, включая правило смены перчаток перед началом работы с образцом каждого следующего пациента.
- При разливе образцов или контролей наденьте перчатки и впитайте разлитую жидкость бумажными полотенцами. Затем тщательно очистите загрязненную область разбавленным в соотношении 1:10 свежеприготовленным раствором бытового хлорного отбеливателя. Конечная концентрация активного хлора должна составлять 0,5 % независимо от концентрации гипохлорита в бытовом отбеливателе в вашей стране. Продолжительность контакта поверхности с раствором отбеливателя должна составлять не менее двух минут. Высушите рабочую поверхность и затем удалите с нее остатки раствора отбеливателя при помощи 70 % денатурированного этилового спирта. Прежде чем продолжать, дождитесь полного высыхания поверхности. Также можно следовать стандартным процедурам, предусмотренным для случаев контаминации или разлива в вашем учреждении. При загрязнении оборудования следуйте рекомендациям по деконтаминации, предоставленным производителем этого оборудования.
- Тест Xpert MTB/XDR прошел валидацию с использованием программного обеспечения Cepheid версии 6.2 или выше.

10 Опасные химические факторы9,10

Реактив для образцов:

- Содержит изопропиловый спирт
- Содержит гидроксид натрия
- Сигнальное слово: ОПАСНО
- Символы опасности СГС ООН:
- Заявления об опасности СГС ООН
 - Воспламеняющаяся жидкость и пары.
 - Вызывает серьезные ожоги кожи и повреждение глаз.
 - Вызывает серьезное повреждение глаз.
 - Предположительно вызывает генетические дефекты.
 - Предположительно неблагоприятно влияет на способность к деторождению или на развивающийся плод.
 - Может вызвать повреждение органов при длительном или повторном воздействии.
- Предостерегающие заявления СГС ООН
- Профилактика
 - Перед использованием получить специальные инструкции.
 - Перед использованием ознакомиться с инструкциями по технике безопасности.
 - Беречь от нагревания, искр, открытого огня и/или горячих поверхностей. Не курить.
 - Хранить в плотно закрытом контейнере.
 - Избегать вдыхания тумана, паров и (или) вещества в распыленном состоянии.

- После использования тщательно вымыть.
- Пользоваться защитными перчатками, защитной одеждой, средствами защиты глаз/лица.
- Использовать соответствующие индивидуальные средства защиты.

• Реагирование

- В случае пожара: Использовать соответствующие средства пожаротушения.
- ПРИ ВДЫХАНИИ: Переместить пострадавшего на свежий воздух и обеспечить ему полный покой в удобном для дыхания положении.
- Немедленно обратиться в ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР или к врачу-специалисту/терапевту.
- ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ (или волосы): Немедленно снять всю загрязненную одежду. Промыть кожу водой/принять душ.
- Выстирать загрязненную одежду перед повторным использованием.
- Требуется специальное лечение; см. дополнительную информацию о первой помощи.
- ПРИ ПОПАДАНИИ В ГЛАЗА: Осторожно промыть водой в течение нескольких минут. Снять контактные линзы, если вы ими пользуетесь, и если это легко сделать. Продолжить промывание.
- ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРОГЛАТЫВАНИИ: Прополоскать рот. НЕ вызывать рвоту.
- ПРИ воздействии или подозрении на возможность воздействия: Обратиться за медицинской консультацией/ помощью.
- При плохом самочувствии обратиться за помощью/консультацией к врачу.

• Хранение/удаление в отходы

 Удаление в отходы содержимого и (или) тары должно осуществляться в соответствии с местными, региональными, государственными и/или международными нормами.

11 Образцы: взятие, транспортировка и хранение

Образцы можно собрать в соответствии со стандартной процедурой учреждения пользователя.

Правильное взятие, хранение и транспортировка образцов имеют решающее значение для функциональных характеристик этого анализа! Стабильность образцов в условиях транспортировки и хранения, не соответствующих рекомендованным ниже, для теста Xpert MTB/XDR не изучена.

11.1 Транспортировка осадка мокроты

Транспортируйте образцы осадка при 2-8 °C.

11.2 Транспортировка необработанной мокроты

Необработанные образцы мокроты следует транспортировать при температуре 2-35 °C.

11.3 Хранение образца

Необработанные образцы мокроты можно хранить при температуре 2–35 °C в течение 7 дней (включая время доставки)

Деконтаминированный/концентрированный и ресуспендированный осадок мокроты можно хранить в холодильнике при 2–8 °C не более 7 суток до выполнения теста в системе GeneXpert.

Чтобы определить адекватный объем образца необработанной мокроты или деконтаминированного/концентрированного осадка мокроты, ознакомьтесь с Таблица 1 ниже.

Таблица 1. Требуемый объем образца

Тип образца	Минимальный объем для одного анализа	Максимальный объем образца	Соотношение объемов образца и реагента для образцов	
Осадок мокроты	0,5 мл	2,5 мл	1:3 ^a	
Необработанная мокрота	1,0 мл	4,0 мл	1:2	

а если объем образца составляет 0,7 мл или более, соотношение объемов образца и реагента для образца должно составлять 1:2 для одного теста.

11.4 Оставшиеся образцы, обработанные реагентом для образцов

Тест Xpert MTB/XDR можно использовать для тестирования образца, обработанного реагентом для образцов, оставшегося после теста Xpert MTB/RIF или Xpert MTB/RIF Ultra. В таких случаях объем оставшегося образца, обработанного реагентом для образцов, должен составлять ≥2 мл, и смесь следует хранить при температуре 2-8 °C не более 4 часов или при температуре до 35 °C не более 2,5 часов.

11.5 Культуральные изоляты из индикаторной пробирки роста микобактерий (BD Mycobacterial Growth Indicator Tube, MGIT)

Достоверные результаты были получены с помощью теста Xpert MTB/XDR с использованием МБТ-положительных культур из пробирки MGIT. Для анализа изолятов МБТ из флаконов MGIT с положительной культурой используйте не менее 1,0 мл культурального материала.

С культурами микобактерий из клинических образцов следует обращаться с соблюдением соответствующих мер **Прим.** биологической безопасности.

Перед началом теста следует использовать соотношение 1 объема образца к 2 объемам реагента для образца с последующей 15-минутной инкубацией. Во время инкубации образец следует перемешивать на вихревой мешалке в течение 10 секунд каждые 5 минут или же постоянно встряхивать для предотвращения образования осадка. Запустите цикл теста GeneXpert в течение 30 минут после добавления 2 мл реагента для образца к культуральному материалу.

12 Процедура

12.1 Процедура с использованием необработанной мокроты

Важное Начните тест не позднее чем через 2,5 часа после добавления к образцу реагента для образцов или не замечание позднее чем после 4 часов хранения при температуре 2-8 °C.

Прим. Отбракуйте образцы, содержащие явно видимые частицы пищи или другие твердые частицы.

Требования к объему: требуется ≥1 мл необработанной мокроты.

1. Осторожно откройте крышку герметичного контейнера для сбора мокроты. См. Рисунок 1.

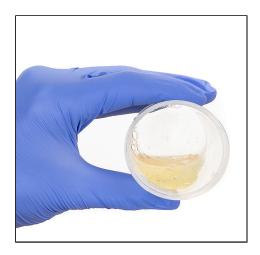


Рисунок 1. Открытый контейнер для сбора мокроты

2. Добавьте к мокроте реагент для образцов (SR) в объеме, приблизительно в 2 раза превышающем объем мокроты (разведение SR:мокрота должно составлять 2:1). См. Рисунок 2 и Рисунок 3.



Рисунок 2. Пример разведений 2:1 (8 мл реагента для образцов : 4 мл мокроты)



Рисунок 3. Пример разведения 2:1 (2 мл реагента для образцов : 1 мл мокроты)

Удалите остатки реагента для образца и флакон в соответствующий контейнер для отходов согласно стандартным правилам вашего учреждения.

- 3. Плотно закройте контейнер для образцов крышкой.
- 4. Энергично встряхните пробирку 10—20 раз или поместите ее во встряхиватель не менее чем на 10 секунд.

Прим. Одно встряхивание — это одно движение пробиркой вперед-назад.

- 5. Инкубируйте в течение 10 минут при комнатной температуре и затем энергично встряхните пробирку 10-20 раз или поместите ее в вихревую мешалку не менее чем на 10 секунд.
- 6. Инкубируйте образец при комнатной температуре еще 5 минут.

12.2 Процедура с использованием деконтаминированного концентрированного осадка мокроты

Важное Начните тест не позднее чем через 2,5 часа после добавления к образцу реагента для образцов или не замечание позднее чем после 4 часов хранения при температуре 2-8 °C.

Прим. Отбракуйте образцы, содержащие явно видимые частицы пищи или другие твердые частицы.

Требования к объему: образцы мокроты, приготовленные по методу Кента (Kent) и Кубица (Kubica)¹¹ (процедура деконтаминации разложением с применением NALC-NaOH и ресуспендирования в 67 мМ фосфатно/водного буфера), можно анализировать с помощью теста Xpert MTB/XDR. После ресуспендирования зарезервируйте не менее 0,5 мл ресуспендированного осадка для проведения теста Xpert MTB/XDR. Для всех объемов менее 0,7 мл выполните шаги с 1 по 5, чтобы подготовить образцы. Для этого требуется 3 части реагента для образцов и 1 часть осадка, чтобы получить нужный объем образца и обеспечить оптимальные рабочие характеристики теста. Если объем образца составляет 0,7 мл или более, адекватный объем для теста можно получить, добавив 2 части реагента для образцов к 1 части осадка. В данном примере 1,4 мл реагента для образцов добавляется к 0,7 мл осадка. Таким образом 2 части реагента для образцов добавляются к 1 части осадка.

1. Перенесите с помощью пипетки для переноса 0,5 мл полностью ресуспендированного осадка в коническую пробирку с завинчивающейся крышкой; пробирка должна иметь этикетку с идентификатором образца и (или) пациента.

Ресуспендированный осадок, который не будет сразу использоваться для теста, следует хранить при температуре от 2 до 8 °C Срок хранения не должен превышать 7 дней.

- **2.** Добавьте 1,5 мл реагента для образцов к 0,5 мл ресуспендированного осадка.
- 3. Энергично встряхните пробирку 10—20 раз или поместите ее во встряхиватель не менее чем на 10 секунд.

Прим. Одно встряхивание — это одно движение пробиркой вперед-назад.

- 4. Инкубируйте в течение 10 минут при комнатной температуре и затем энергично встряхните пробирку 10-20 раз или поместите ее в вихревую мешалку не менее чем на 10 секунд.
- 5. Инкубируйте образец при комнатной температуре еще 5 минут.

12.3 Подготовка картриджа

Важное замечание

Убедитесь, что модуль готов принять картридж. Начните тест как можно раньше, но не позже чем через 2,5 часа с момента добавления в картридж образца, обработанного реагентом для образца, или в течение 4 часов, если он хранится при температуре 2-8 °C.

Подготовьте следующие материалы: картридж Хрегt, пипетку для переноса (входит в комплект) и надлежащим образом собранный и промаркированный образец.

- 1. Извлеките картридж из упаковки.
- 2. Осмотрите картридж на предмет отсутствия повреждений. В случае повреждения не используйте его.
- 3. Дождитесь согревания картриджа до комнатной температуры. Нанесите на каждый картридж Xpert MTB/XDR идентификационные номера образцов. См. Рисунок 4.



Рисунок 4. Надпишите номер на боковой части картриджа.

Напишите идентификационный номер на боковой стороне картриджа или прикрепите этикетку с Прим. идентификационным номером. Не наклеивайте этикетку на крышку картриджа и не закрывайте этикеткой двухмерный штрихкод, имеющийся на картридже.

- 4. Откройте крышку картриджа, а потом откройте контейнер с образцом.
- 5. Возьмите входящую в набор пипетку для переноса и наберите разжиженный образец до отметки на пипетке. Если объем образца недостаточен, не используйте для анализа этот образец. См. Рисунок 5.



Рисунок 5. Аспирация до отметки на пипетке

6. Медленно выливайте образец из пипетки, чтобы свести к минимуму риск образования аэрозоля. См. Рисунок 6.



Рисунок 6. Картридж Xpert MTB/XDR

7. Закройте крышку картриджа.

12.4 Запуск теста

Важное замечание

Прежде чем начинать тест, убедитесь, что файл описания теста (assay definition file, ADF) Xpert® MTB/ XDR импортирован в программное обеспечение. В данном разделе перечисляются основные действия при выполнении теста. Подробные инструкции см. в *руково∂стве оператора системы GeneXpert Dx*.

Прим.

Выполняемые вами действия могут быть другими, если администратор системы изменил установленную по умолчанию рабочую последовательность системы.

- 1. Включите прибор GeneXpert:
 - При использовании анализатора GeneXpert Dx следует сначала включать сам прибор, а затем компьютер. Программное обеспечение GeneXpert Dx запустится автоматически либо после двойного щелчка по ярлыку программного обеспечения GeneXpert Dx на рабочем столеWindows®.
- 2. Войдите в программное обеспечение приборной системы GeneXpert, используя свое имя пользователя и пароль.
- 3. В окне системы GeneXpert Dx щелкните «Создать анализ» (Create Test). Открывается диалоговое окно «Создать анализ» (Create Test).
- **4.** Отсканируйте или введите идентификатор пациента или образца. Если вводится «ID образца» (Sample ID), проследите за тем, чтобы он был введен корректно. «ID образца» (Sample ID) указывается в левой части окна **«Просмотреть результаты» (View Results)** и связывается с результатами анализа.
- 5. Просканируйте штрихкод на картридже Xpert MTB/XDR. На основе информации, считанной со штрихкода, программным обеспечением автоматически заполняются следующие поля: «ID партии pearenta» (Reagent Lot ID), «C/H картриджа» (Cartridge SN) и «Срок годности» (Expiration Date). См. Рисунок 7.

Прим. Если штрихкод картриджа Xpert MTB/XDR не сканируется, повторите тест с новым картриджем.

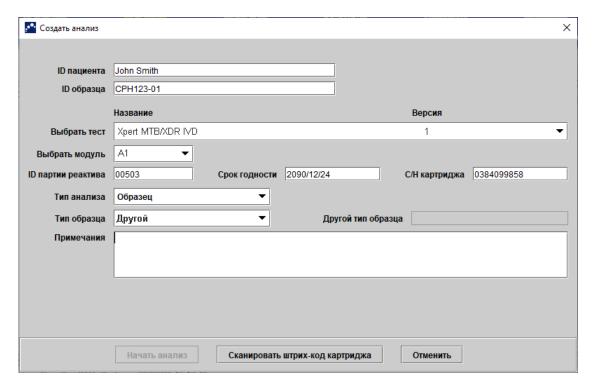


Рисунок 7. Окно «Создать анализ GX Dx» (GX Dx Create Test)

- 6. Щелкните «Начать тест» (Start Test). В появившемся диалоговом окне введите свой пароль.
- 7. Для прибора GeneXpert Dx:
 - а) Откройте дверцу модуля прибора с мигающим зеленым индикатором и загрузите картридж.
 - в) Закройте дверцу. После этого начинается тест, и зеленая индикаторная лампа перестает мигать. По завершении процесса теста индикаторная лампа выключается.
 - С) Перед открытием дверцы модуля и извлечением картриджа дождитесь разблокирования системой замка дверцы.
- **8.** Удалите использованные картриджи в подходящий контейнер для сбора отходов образцов согласно стандартной практике, принятой в вашем учреждении.

13 Просмотр и печать результатов

В данном разделе перечислены основные действия по просмотру и печати результатов. Более подробные инструкции по просмотру и печати результатов представлены в *руководстве оператора системы GeneXpert Dx* или *руководстве оператора системы GeneXpert Infinity*, что зависит от используемой модели.

- 1. Для просмотра результатов выберите ярлык Просмотреть результаты (View Results).
- 2. По завершении теста нажмите кнопку **Отчет (Report)** в окне Просмотреть результаты (View Results) для просмотра и (или) получения отчета в формате PDF.

14 Встроенные контроли качества

В каждый тест входит контроль обработки образца (Sample Processing Control, SPC) и контроль зондов (Probe Check Control, PCC).

• Контроль обработки образца (Sample Processing Control, SPC) — проверяет правильность обработки образца. Кроме того, этот контроль позволяет выявить связанное с образцом ингибирование реакции ПЦР в реальном времени, удостовериться в наличии надлежащих для протекания реакции амплификации условий ПЦР (температура и время) и в действенности реагентов для ПЦР. Результат для SPC должен быть положительным

- для отрицательного образца и может быть как положительным, так и отрицательным для положительного образца. SPC считается пройденным, если его результат соответствует заданным критериям приемлемости.
- Контроль зондов (Probe Check Control, PCC) перед началом ПЦР системой GeneXpert измеряется флуоресцентный сигнал от зондов для проверки регидратации гранул, заполнения реакционной пробирки, целостности зондов и стабильности красителя. Контроль РСС считается пройденным, если его результат соответствует заданным критериям приемлемости.
- Контроль достаточности объема образца (Sample Volume Adequacy control, SVA) перед обработкой образца система GeneXpert измеряет наличие достаточного объема образца в камере для образцов. Если проверка достаточности объема образца не пройдена, это означает, что необходимый для анализа объем образца не был добавлен в камеру для образцов.

Внешние контроли — Внешние контроли могут использоваться в порядке, установленном применимыми требованиями местных, региональных и федеральных уполномоченных органов.

15 Интерпретация результатов

Система GeneXpert Instrument Systems генерирует результаты на основе комбинации измеренных флуоресцентных сигналов и значений температуры плавления (*Tm*). Мутации и дикие последовательности обнаруживаются системой GeneXpert на основании полученных значений *Tm*. Определение чувствительности или лекарственной устойчивости зависит от того, где значения *Tm* попадают в пределы окна дикого или мутантного типа для конкретного анализируемого вещества. Положительные результаты для теста Xpert MTB/XDR: **MБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED)**, все устойчивые целевые последовательности **НЕ ОБНАРУЖЕНЫ (NOT DETECTED)** или **МБТ ОБНАРУЖЕНЫ (МТВ DETECTED)**, одна или более устойчивых целевых последовательностей **ОБНАРУЖЕНЫ (DETECTED)** или **МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED)**, и (или) одна или более устойчивых целевых последовательностей **НЕОПРЕДЕЛЕНА (INDETERMINATE)**. См. список возможных результатов для каждой целевой последовательности в Таблица 2.

Таблица 2. Возможные результаты анализа для каждой целевой последовательности в тесте Xpert MTB/XDR

Класс лекарственного препарата	Результат
	НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЙ/ОШИБКА/HET РЕЗУЛЬТАТА (INVALID/ERROR/NO RESULT)
Неприменимо	МБТ ОБНАРУЖЕНА (MTB DETECTED)
	МБТ НЕ ОБНАРУЖЕНА (МТВ NOT DETECTED)
	Низкая устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (Low INH Resistance DETECTED)
Изониазид	Устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance DETECTED)
изопиазид	Устойчивость к INH HE ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance NOT DETECTED)
	Устойчивость к INH НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (INH Resistance INDETERMINATE)
	Низкая устойчивость к FLQ ОБНАРУЖЕНА (Low FLQ Resistance DETECTED)
Фторхинолон	Устойчивость к FLQ ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance DETECTED)
Фторхинолон	Устойчивость к FLQ HE ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance NOT DETECTED)
	Устойчивость к FLQ НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (FLQ Resistance INDETERMINATE)
	Устойчивость к АМК ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance DETECTED)
Амикацин	Устойчивость к АМК НЕ ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance NOT DETECTED)
	Устойчивость к АМК НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (AMK Resistance INDETERMINATE)
Канамицин	Устойчивость к KAN ОБНАРУЖЕНА (KAN Resistance DETECTED)
капамицип	Устойчивость к KAN HE ОБНАРУЖЕНА (KAN Resistance NOT DETECTED)

Класс лекарственного препарата	Результат						
	Устойчивость к KAN HEOПРЕДЕЛЕННАЯ (KAN Resistance INDETERMINATE)						
	Устойчивость к САР ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance DETECTED)						
Капреомицин	Устойчивость к CAP HE ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance NOT DETECTED)						
	Устойчивость к САР НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (CAP Resistance INDETERMINATE)						
Этионамид ^а	Устойчивость к ETH ОБНАРУЖЕНА (ETH Resistance DETECTED)						
	Устойчивость к ETH HE ОБНАРУЖЕНА (ETH Resistance NOT DETECTED)						

а Методика теста не предусматривает получения неопределенного результата в отношении этионамида.

Таблица 3 предоставляет сводные данные по генам, которые являются целевыми генами теста Xpert MTB/ XDR, областям кодонов и нуклеотидам; данные предоставляются для каждого из генов, исследуемых с целью обнаружения лекарственной устойчивости или предположения ее существования.

Таблица 3. Исследование областей, определяющих лекарственную устойчивость

Лекарственный препарат	Генная мишень	Регионы кодонов	Нуклеотид	
	промотор <i>inhA</i>	Н/П	От –1 до –32, интергенные	
	katG	311–319	939–957	
Изониазид	fabG1	199–210	597–630	
	интергенный регион <i>oxyR- ahpC</i>	Н/П	От –5 до –50, интергенные (или от – 47 до -92) ^{12,13}	
Этионамид	промотор <i>inhA</i>	Н/П	От –1 до –32, интергенные	
	gyrA	87–95	261–285	
Фторхинолоны	gyrB	531–544 (или 492-505) ^{12,14}	1596–1632	
Амикацин, Канамицин, Капреомицин	rrs	Н/П	1396–1417	
	промотор eis	Н/П	От –6 до –42, интергенные	

Примеры возможных результатов и соответствующей интерпретации см. в Таблица 4. Рисунок 8–Рисунок 16 являются примерами возможных результатов теста Xpert MTB/XDR.

Таблица 4. Примеры результатов теста Xpert MTB/XDR и их интерпретация

Результат Интерпретация	
-------------------------	--

Результат	Интерпретация
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Устойчивость к INH HE ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к FLQ HE ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к AMK HE ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к KAN HE ОБНАРУЖЕНА (KAN Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к CAP HE ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к CAP HE ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к ETH HE ОБНАРУЖЕНА (ETH Resistance NOT DETECTED)	 В образце присутствует целевая МБТ: Мутации, приводящие к устойчивости к изониазиду, фторхинолону, амикацину, канамицину, капреомицину или этионамиду, не обнаружены. Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance DETECTED) Устойчивость к FLQ ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance DETECTED) Устойчивость к АМК ОБНАРУЖЕНА (АМК Resistance DETECTED) Устойчивость к КАN ОБНАРУЖЕНА (КАN Resistance DETECTED) Устойчивость к САР ОБНАРУЖЕНА (САР Resistance DETECTED) Устойчивость к ЕТН ОБНАРУЖЕНА (ЕТН Resistance DETECTED)	 В образце присутствует целевая МБТ: Мутации, способствующие устойчивости к изониазиду, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: katG, fabG1, в интергенном регионе oxyR-aphC и промоторе inhA Мутации, способствующие устойчивости к фторхинолонам (FLQ), были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов, определяющих устойчивость к хинолонам (QRDR): gyrA и gyrB Мутации, способствующие устойчивости к амикацину, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: rrs и промоторе eis Мутации, способствующие устойчивости к канамицину, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: rrs и промоторе eis Мутации, способствующие устойчивости к капреомицину, были обнаружены в следующем гене: rrs Мутации, способствующие устойчивости к этионамиду, были обнаружены в следующем гене: промотор inhA Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance DETECTED) Устойчивость к FLQ HE ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к AMK HE ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к KAN HE ОБНАРУЖЕНА (KAN Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к CAP HE ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к ETH HE ОБНАРУЖЕНА (ETH Resistance NOT DETECTED)	 В образце присутствует целевая МБТ: Мутации, приводящие к устойчивости к фторхинолону, амикацину, канамицину, капреомицину и этионамиду, не обнаружены. Мутации, способствующие устойчивости к изониазиду, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: katG, fabG1, в интергенном регионе oxyR-aphC Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.

Результат	Интерпретация
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance DETECTED) Устойчивость к FLQ НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (FLQ Resistance INDETERMINATE) Устойчивость к АМК НЕ ОБНАРУЖЕНА (АМК Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к КАN НЕ ОБНАРУЖЕНА (КАN Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к САР НЕ ОБНАРУЖЕНА (САР Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к ЕТН НЕ ОБНАРУЖЕНА (ЕТН Resistance NOT DETECTED)	 В образце присутствует целевая МБТ: Мутации, приводящие к устойчивости к амикацину, канамицину, капреомицину и этионамиду, не обнаружены. Мутации, способствующие устойчивости к изониазиду, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: katG, fabG1, в интергенном регионе oxyR-aphC Мутации, способствующие устойчивости к фторхинолону, не могли быть определены из-за обнаружения температуры плавления только немутантного типа одного или нескольких зондов и отсутствия данных о температуре плавления одного или нескольких зондов, нацеленных на один или несколько из следующих генов: gyrA или gyrB. ИЛИ не была определена температура плавления ни от одного из зондов, нацеленных на гены gyrA и gyrB. Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Низкая устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (Low INH Resistance DETECTED) Устойчивость к FLQ HE ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к АМК НЕ ОБНАРУЖЕНА (АМК Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к КАN НЕ ОБНАРУЖЕНА (КАN Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к САР НЕ ОБНАРУЖЕНА (САР Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к ЕТН ОБНАРУЖЕНА (ЕТН Resistance DETECTED)	 В образце присутствует целевая МБТ: Мутации, приводящие к устойчивости к фторхинолонум, амикацину, канамицину и капреомицину, не обнаружены. Мутации, способствующие низкой устойчивости к изониазиду, были обнаружены в промоторной области <i>inhA</i> Мутации, способствующие устойчивости к этионамиду, были обнаружены в промоторной области <i>inhA</i> Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Устойчивость к INH HE ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance NOT DETECTED) Низкая устойчивость к FLQ ОБНАРУЖЕНА (Low FLQ Resistance DETECTED) Устойчивость к AMK HE ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к KAN HE ОБНАРУЖЕНА (KAN Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к CAP HE ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к ETH HE ОБНАРУЖЕНА (ETH Resistance NOT DETECTED)	 Целевая последовательность МБТ присутствует в образце; обнаружена низкая устойчивость к фторхинолону: Мутации, приводящие к устойчивости к изониазиду, амикацину, канамицину, капреомицину и этионамиду, не обнаружены. Мутации, способствующие низкой устойчивости к фторхинолонам, были обнаружены в следующем гене: gyrA Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.

Результат	Интерпретация
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance DETECTED) Устойчивость к FLQ HE ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к AMK ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance DETECTED) Устойчивость к KAN ОБНАРУЖЕНА (KAN Resistance DETECTED) Устойчивость к CAP ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance DETECTED) Устойчивость к ETH HE ОБНАРУЖЕНА (ETH Resistance NOT DETECTED)	 В образце присутствует целевая МБТ: Мутации, приводящие к устойчивости к фторхинолону и этионамиду, не обнаружены. Мутации, способствующие устойчивости к изониазиду (INH), были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: katG, fabG1, oxyR-ahpC Мутации, способствующие устойчивости к амикацину, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: rrs; промоторе eis Мутации, способствующие устойчивости к канамицину, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: rrs; промоторе eis Мутации, способствующие устойчивости к капреомицину, были обнаружены в следующем гене: rrs Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.
МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); Устойчивость к INH ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance DETECTED) Низкая устойчивость к FLQ ОБНАРУЖЕНА (Low FLQ Resistance DETECTED) Устойчивость к АМК НЕ ОБНАРУЖЕНА (АМК Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к КАN ОБНАРУЖЕНА (КАN Resistance DETECTED) Устойчивость к САР НЕ ОБНАРУЖЕНА (САР Resistance NOT DETECTED) Устойчивость к ЕТН НЕ ОБНАРУЖЕНА (ЕТН Resistance NOT DETECTED)	 В образце присутствует целевая МБТ: Мутации, приводящие к устойчивости к амикацину, капреомицину и этионамиду, не обнаружены. Мутации, способствующие устойчивости к изониазиду, были обнаружены в одном или нескольких из следующих генов: katG, fabG1, в интергенном регионе oxyR-aphC и промоторе inhA Мутации, способствующие низкой устойчивости к фторхинолонам, были обнаружены в следующем гене: gyrA Мутации, способствующие устойчивости к канамицину, были обнаружены в промоторной области ieis Контроль обработки образца (SPC): Н/П (неприменимо). Сигнал контроля SPC не требуется, поскольку возможна конкуренция амплификации МБТ с данным контролем. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.
МБТ НЕ ОБНАРУЖЕНА (МТВ NOT DETECTED)	В образце отсутствует целевая последовательность МБТ: Контроль обработки образца (SPC): ПРОЙДЕН (PASS) Результат для SPC соответствует критериям приемлемости. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.

Результат	Интерпретация
НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЙ (INVALID)	Присутствие или отсутствие МБТ в образце установить невозможно. Результат для SPC не соответствует критериям приемлемости, процесс обработки образца прошел ненадлежащим образом или ПЦР была ингибирована. Повторите анализ. См. раздел Раздел 16.2. Процедура повторного теста этого документа.
	 МБТ: НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЙ (INVALID). Невозможно установить, присутствует или отсутствует в образце ДНК МБТ. Контроль обработки образца (SPC): FAIL (НЕ ПРОЙДЕНО). Результат анализа на целевую последовательность МБТ отрицательный, при этом порог цикла (Ct) контроля обработки образца не находится в пределах диапазона валидности. Контроль зондов: ПРОЙДЕН (PASS) Все проверки в рамках контроля зондов успешно пройдены.
ОШИБКА (ERROR)	Присутствие или отсутствие МБТ в образце установить невозможно. Повторите анализ. См. раздел Раздел 16.2. Процедура повторного теста этого документа. • МБТ: НЕТ РЕЗУЛЬТАТА (NO RESULT) • Контроль обработки образца (SPC): НЕТ РЕЗУЛЬТАТА (NO RESULT) • Контроль зондов: FAIL (НЕ ПРОЙДЕНО). Все или одна из проверок в рамках контроля зондов не пройдены(-а). Если контроль зондов пройден, ошибка может быть Прим. вызвана сбоем компонента системы, ошибкой оператора или нарушением целостности картриджа.
НЕТ РЕЗУЛЬТАТА (NO RESULT)	Присутствие или отсутствие МБТ в образце установить невозможно. Повторите анализ. См. раздел Раздел 16.2. Процедура повторного теста этого документа. Сообщение HET PEЗУЛЬТАТА (NO RESULT) свидетельствует о том, что собрано недостаточно данных. Такое сообщение, например, может появляться, если лаборант прервал текущий процесс анализа. • МБТ: HET PEЗУЛЬТАТА (NO RESULT) • Контроль обработки образца (SPC): HET PEЗУЛЬТАТА (NO RESULT) • Контроль зондов: Неприменимо (NA)

На следующих рисунках представлены репрезентативные результаты, включая вкладку пиков плавления, Прим. которых можно ожидать при выполнении теста Xpert MTB/XDR в представление для пользователя GeneXpert Dx с расширенными полномочиями. Показаны не все возможные комбинации результатов.



Рисунок 8. МБТ ОБНАРУЖЕНА; устойчивость к INH, FLQ, AMK, KAN, CAP и ЕТН НЕ ОБНАРУЖЕНА

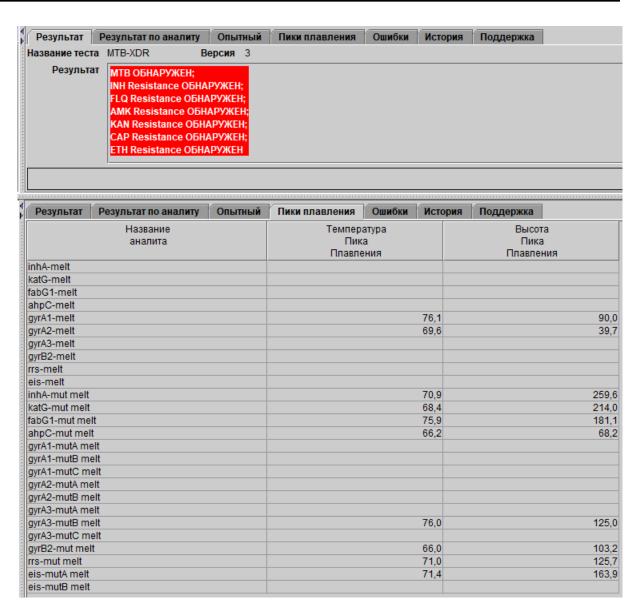


Рисунок 9. МБТ ОБНАРУЖЕНА; устойчивость к INH, FLQ, AMK, KAN, CAP и ЕТН ОБНАРУЖЕНА

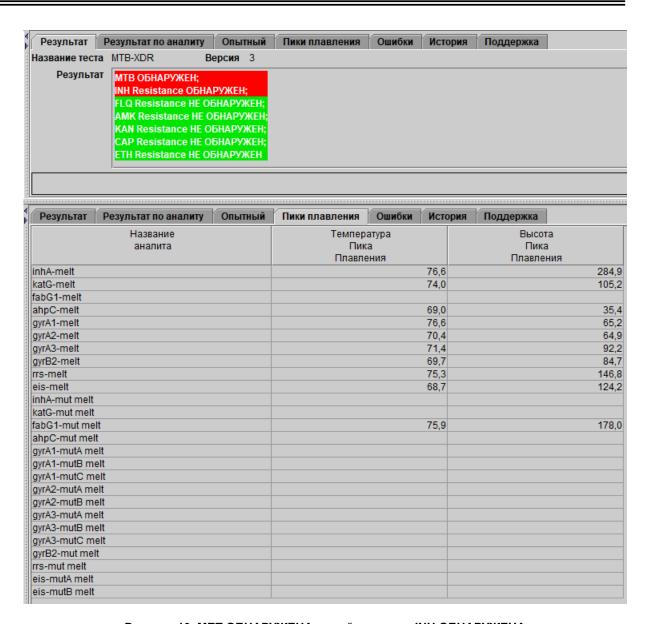


Рисунок 10. МБТ ОБНАРУЖЕНА; устойчивость к ІNН ОБНАРУЖЕНА

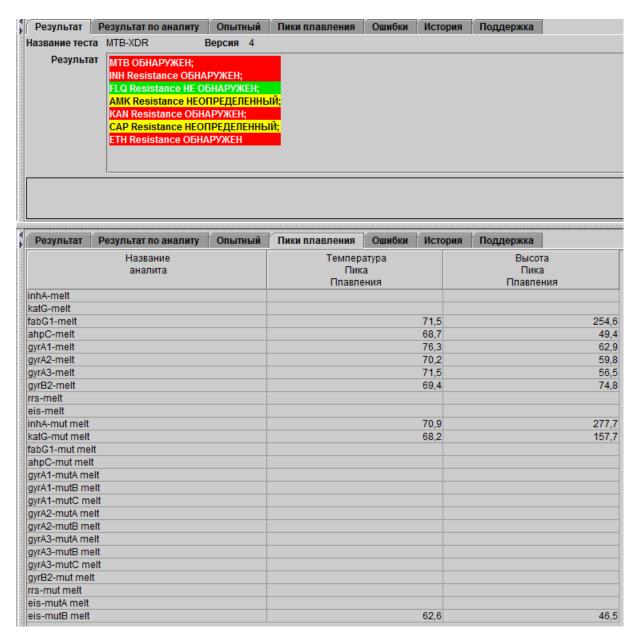


Рисунок 11. МБТ ОБНАРУЖЕНА; устойчивость к INH и KAN ОБНАРУЖЕНА; устойчивость к АМК и САР НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ

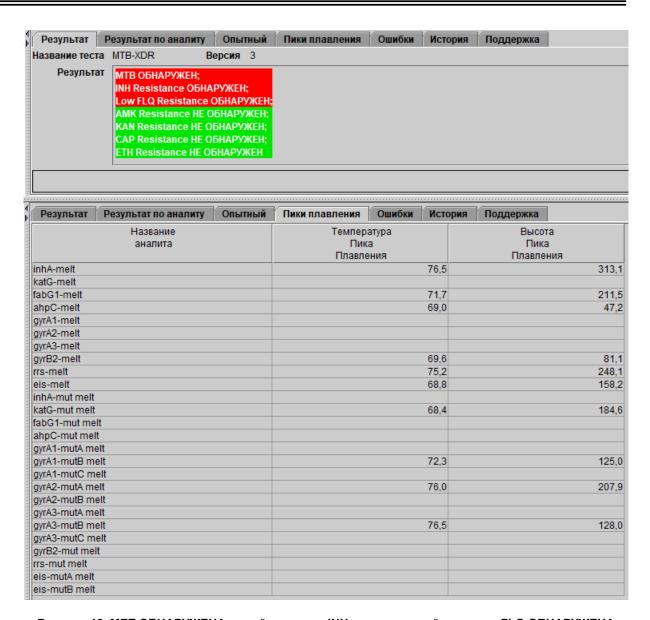


Рисунок 12. МБТ ОБНАРУЖЕНА; устойчивость к INH и низкая устойчивость к FLQ ОБНАРУЖЕНА

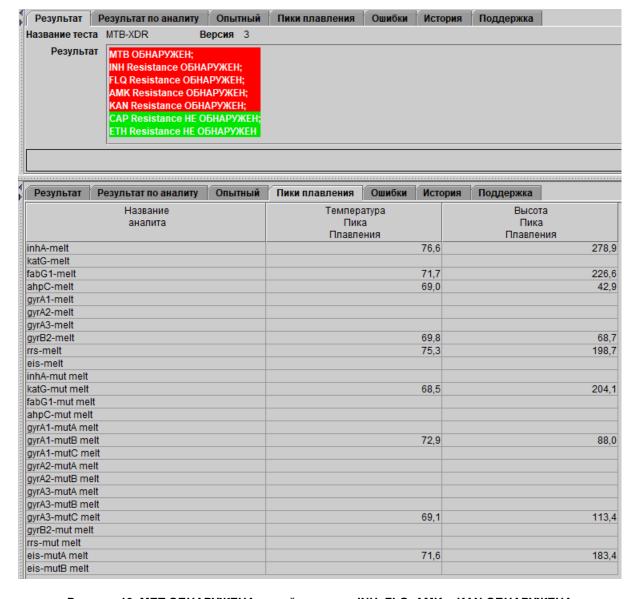


Рисунок 13. МБТ ОБНАРУЖЕНА; устойчивость к INH, FLQ, АМК и KAN ОБНАРУЖЕНА

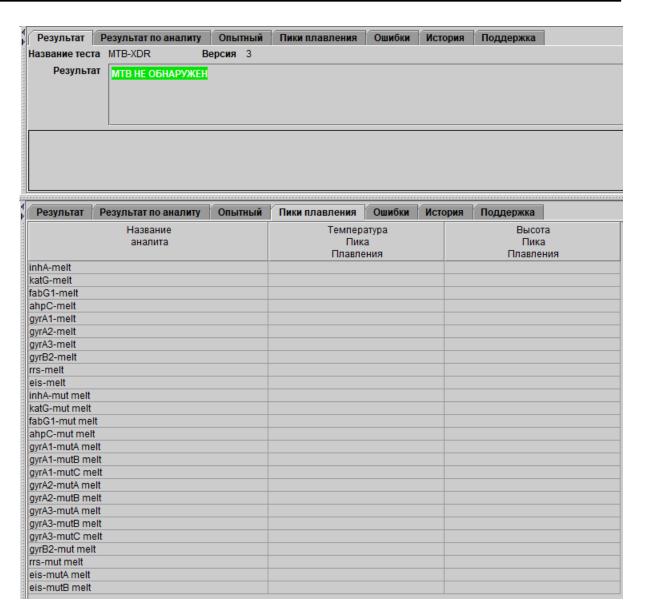


Рисунок 14. МБТ НЕ ОБНАРУЖЕНА (МТВ NOT DETECTED)

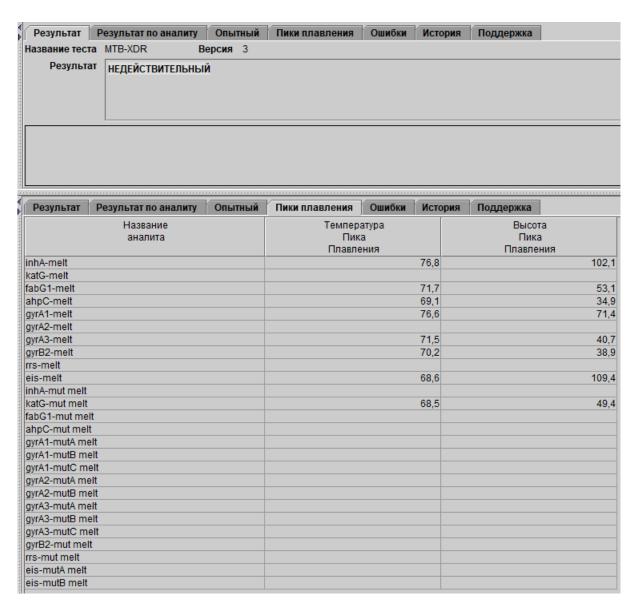


Рисунок 15. НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЙ (INVALID)

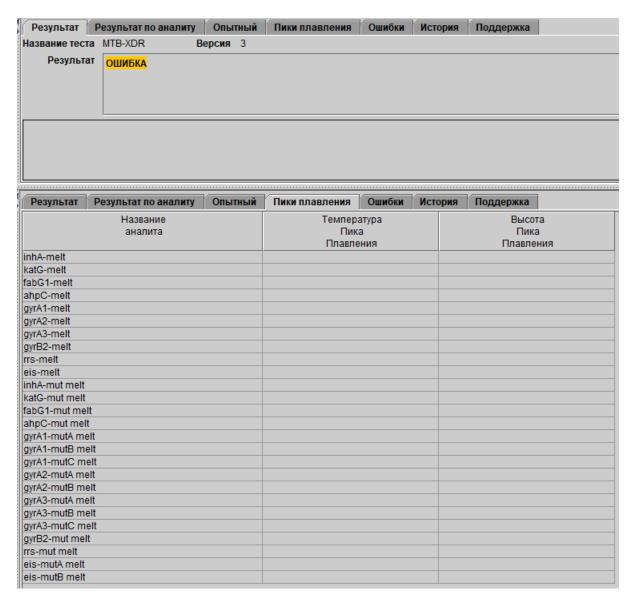


Рисунок 16. ОШИБКА (ERROR)

16 Повторное выполнение теста

16.1 Причины повторного выполнения теста

При получении любого из следующих результатов анализа повторите анализ в соответствии с указаниями, изложенными в Раздел 16.2. Процедура повторного теста.

- НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЙ (INVALID) результат указывает на то, что не пройдены проверки SPC. Процесс
 обработки образца прошел ненадлежащим образом, ПЦР была ингибирована или не соблюдались правила взятия
 образца.
- Результат ОШИБКА (ERROR) мог быть обусловлен, помимо прочего, непрохождением контроля зондов или превышением пределов максимального давления.
- Сообщение **HET PEЗУЛЬТАТА (NO RESULT)** свидетельствует о том, что собрано недостаточно данных. Например, если оператор прервал выполняющийся процесс анализа или произошел перебой в подаче электроэнергии.
- Результат «НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (INDETERMINATE)» указывает на то, что нельзя сделать окончательный вывод об устойчивости к данному препарату на основе алгоритма теста (подробнее см. Раздел 17. Ограничения).
 Повторное тестирование с другим образцом может привести или не привести к другому результату.

16.2 Процедура повторного теста

Повторите анализ с новым картриджем (не используйте картридж повторно). При наличии неиспользованной мокроты (не менее 1,0 мл) или восстановленного осадка (не менее 0,5 мл) всегда следует использовать новый реагент для образцов с целью деконтаминации и разжижения мокроты перед проведением теста. Следуйте инструкциям по обработке образцов в соответствии с указаниями Раздел 12.1. Процедура с использованием необработанной мокроты или Раздел 12.2. Процедура с использованием деконтаминированного концентрированного осадка мокроты.

Если имеется достаточное количество неиспользованного образца, обработанного реагентов для образцов, который хранился не более 2,5 часов при температуре до 35 °C или не более 4 часов при 2–8 °C с момента первоначального добавления реагента для образцов, то такой оставшийся образец можно проанализировать с помощью нового картриджа. При повторном тестировании всегда используйте новый картридж и начинайте тест в течение 30 минут после добавления обработанного образца в картридж. См. Раздел 12.3. Подготовка картриджа.

17 Ограничения

- Функциональные характеристики теста Xpert MTB/XDR прошли валидацию только с использованием процедур, описанных в данном вкладыше-инструкции. Изменения процедуры теста XDR следует интерпретировать с учетом других лабораторных и клинических данных, имеющихся у врача.
- Рабочие характеристики теста Xpert MTB/XDR зависят от профессиональных навыков оператора и соблюдения процедур выполнения теста. Ошибки при выполнении теста могут приводить к получению ложноположительных или ложноотрицательных результатов. Все операторы, работающие с устройством, должны пройти надлежащее обучение по работе с устройством и тестом.
- Квалифицированный медицинский работник должен интерпретировать результаты теста, учитывая историю болезни пациента, клинические признаки и симптомы, а также результаты других диагностических тестов.
- Так как возможность обнаружения ДНК комплекса МБТ зависит от количества присутствующих в образце микроорганизмов, достоверность результатов теста зависит от правильности сбора образца, обращения с ним и его хранения. Ошибочные результаты анализа могут быть связаны с неправильным сбором образца, несоблюдением рекомендованной процедуры сбора образцов, инструкций по обращению и хранению, технической ошибкой, перемешиванием образцов или недостаточной концентрацией исходного материала. Чтобы избежать получения ошибочных результатов необходимо тщательно соблюдать инструкции, представленные в данном листке-вкладыше.
- Также на результаты теста может повлиять сопутствующий или предшествующий прием антибиотиков. При помощи этого теста нельзя оценивать успех или неэффективность лечения, так как возможно присутствие ДНК микобактерий в образцах и после завершения противотуберкулезной терапии.
- Положительный результат теста не свидетельствует однозначно о присутствии жизнеспособных микроорганизмов. Однако предполагается наличие ДНК комплекса МБТ, включая мутации, связанные с устойчивостью к изониазиду, фторхинолонум, амикацину, канамицину, капреомицину и этионамиду.
- Мутации или полиморфизмы в участках связывания праймера или зонда могут повлиять на возможность обнаружения новых или неизвестных штаммов ШЛУ-МБТ и привести к получению результата о наличии чувствительности к лекарственному препарату.
- Тест Xpert MTB/XDR не подтверждает чувствительность к изониазиду, фторхинолону, амикацину, канамицину, капреомицину и этионамиду, поскольку могут существовать механизмы устойчивости, отличные от тех, которые выявляются с помощью данного теста, и которые могут быть связаны с отсутствием клинического ответа на лечение.

- Возможность использования теста Xpert MTB/XDR для анализа крови, спинномозговой жидкости, желудочного аспирата, кала, тканей, мочи не оценивалась.
- Хотя образцы индуцированной мокроты не были включены в оценку клинической эффективности теста Xpert MTB/XDR, изотонические или гипертонические растворы, бронходилататоры и ингаляционные бронхорасширяющие средства, обычно используемые при сборе индуцированной мокроты, были протестированы и было установлено, что они не влияют на результаты теста. Индукция солевым раствором может привести к недостаточному количеству восстановленных микроорганизмов и может повлиять на обнаружение *M. tuberculosis*.
- Концентрированные осадки мокроты, использованные при оценке эффективности теста Xpert MTB/XDR, были приготовлены с применением NALC-NaOH по методу Кента (Kent) и Кубица (Kubica)¹¹. Использование других методов подготовки осадка может повлиять на результаты теста.
- Отрицательный результат теста не исключает возможности выделения ДНК комплекса МБТ из образца мокроты. Тест Xpert MTB/XDR следует использовать в сочетании с микобактериальной культурой во избежание риска получения ложноотрицательных результатов и для выделения микроорганизмов для их дальнейшего определения и тестирования на чувствительность к лекарственным препаратам.
- Ожидается, что показатели образцов с результатами **«ОБНАРУЖЕНЫ следы МБТ (МТВ Trace DETECTED)»** при анализе с помощью теста Xpert MTB/RIF Ultra будут ниже порога обнаружения теста MTB/XDR; их не рекомендуется использовать для анализа с помощью теста Xpert MTB/XDR.
- Методика теста Xpert MTB/XDR не предусматривает выявления различий между видами комплекса МБТ (например, *MБТ*, *M. bovis*, *M. africanum*, *M. canettii*, *M. microti*, *M. caprae*, *M. pinnipedi*, *M. mungi u M. orygis*). Кроме того, необходимо также провести культивирование, чтобы определить, присутствует ли штамм HTM наряду с комплексом МБТ.
- В публикациях сообщается о более низкой чувствительности у пациентов детского возраста из-за диффузного характера инфекции МБТ в легких этой популяции пациентов, а также из-за трудности получения нужных образцов 16,17.
- Смешанные инфекции, вызванные МБТ и *M. marinum*, могут привести к получению результата «НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (INDETERMINATE)» для фторхинолона при >10⁴ КОЕ/мл *M. marinum* на фоне МБТ на уровне ≤408 КОЕ/мл.
- В редких случаях праймеры и зонды *rrs* могут перекрестно взаимодействовать с микробами окружающей среды или микрофлорой мокроты, что может привести к получению результата **«НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ** (INDETERMINATE)» для амикацина, канамицина и капреомицина.
- Тест Хрегt MTB/XDR определяет устойчивость к этионамиду, связанную только с мутациями в промоторной области *inhA*. Отсутствие мутаций в промоторной области гена inhA не исключает устойчивости к этионамиду (ЕТН). Было установлено, что мутации, обеспечивающие устойчивость к этионамиду, присутствуют в геномных областях, не охваченных тестом Xpert MTB/XDR. 15
- Связь мутаций в генах *oxyR-ahpC* и *gyrB* с устойчивостью к изониазиду и фторхинолону, соответственно, окончательно не установлена; однако в опубликованных исследованиях сообщается, что эти мутации обнаруживаются в штаммах, устойчивых к изониазиду и фторхинолонам^{18,19}.
- Наличие делеций или редких мутаций в любом из генов-мишеней может привести к получению результата «НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (INDETERMINATE)» для конкретного лекарственного препарата.
- В случае образцов со смешанной популяцией как чувствительных, так и устойчивых штаммов, существует вероятность того, что тест Xpert MTB/XDR может не обнаружить мутацию, если устойчивая популяция присутствует на неопределяемых для теста уровнях.
- В образцах с очень низкой бактериальной нагрузкой или в смеси чувствительных и устойчивых штаммов тест Xpert MTB/XDR не может надежно различить низкий и высокий уровень устойчивости к фторхинолону.

18 Клинические функциональные характеристики

Было проведено два клинических исследования. Клиническая эффективность теста Xpert MTB/XDR оценивалась с использованием ретроспективно собранных заархивированных замороженных образцов необработанной мокроты и концентрированного осадка мокроты в Клиническом исследовании 1, а также по проспективным образцам мокроты и культуры MGIT (индикаторная пробирка роста микобактерий) в Клиническом исследовании 2.

18.1 Образцы мокроты

Было проведено слепое клиническое исследование для оценки эффективности теста Xpert MTB/XDR относительно микробиологических и молекулярных эталонных методов, то есть тестирование и секвенирование фенотипической лекарственной чувствительности (фТЛЧ) для выявления лекарственной устойчивости к изониазиду, этионамиду,

фторхинолону и инъекционным препаратам второй линии (амикацину, канамицину и капреомицину). Кроме того, клиническую эффективность теста Xpert MTB/XDR для обнаружения MБТ сравнивали с тестом Xpert MTB/RIF или тестом Xpert MTB/RIF Ultra. В двух исследовательских центрах с известной высокой распространенностью МЛУ-ТБ и ШЛУ-ТБ были получены замороженные архивные необработанные образцы мокроты или концентрированного осадка мокроты, о которых известно, что они являются положительными или отрицательными по посеву МБТ

В Таблица 5 представлены данные по чувствительности и специфичности теста Xpert MTB/XDR для определения лекарственной устойчивости относительно фТЛЧ. Чувствительность составляла >90 % для изониазида, фторхинолона и амикацина, >85 % для канамицина и карпреомицина, >64 % для этионамида; показатель специфичности составлял >98 % для всех лекарственных препаратов.

Таблица 5. Xpert MTB/XDR по сравнению с фТЛЧ для определения лекарственной устойчивости (ретроспективные образцы)

Лекарственные препараты	N	ИП	ло	ИО	лп	Чувствитель- ность (%)	95%ДИ	Специфич- ность (%)	95 % ДИ
INH	478	244	23	209	2	91,4	87,4–94,2	99,1	96,6–99,7
FLQ	417	148	11	254	4	93,1	88,0–96,1	98,5	96,1–99,4
AMK	405	79	7	317	2	91,9	84,1–96,0	99.4	97,7–99,8
KAN	343	58	8	276	1	87,9	77,9–93,7	99,6	98,0–99,9
CAP	167	21	4	142	0	84,0	65,3–93,6	100,0	97,4–100,0
ETH	230	75	41	112	2	64.7 ^a	55,6–72,8	98,3	93,8–99,5

а Сообщение о резистентности к этионамиду основано только на обнаружении мутаций промотора inhA, что приводит к более низкой чувствительности.

В Таблица 6 представлены данные по чувствительности и специфичности теста Xpert MTB/XDR для определения лекарственной устойчивости относительно секвенирования. Чувствительность составляла >93 % для FLQ (фторхинолон) и более 96 % для INH (изониазид), AMK (амикацин), KAN (канамицин), CAP (капреомицин) и ЕТН (этионамид); специфичность составляла 100,0 % для всех лекарств, перечисленных в таблице, кроме INH, для этот параметр был равен 98,7 %.

Таблица 6. Xpert MTB/XDR по сравнению с секвенированием для определения лекарственной устойчивости (ретроспективные образцы)

Лекарственные препараты	N	ип	ло	ИО	лп	Чувствитель- ность (%)	95%ДИ	Специфич- ность (%)	95 % ДИ
INH	471	241	3	224	3	98,8	96,5–99,6	98,7	96,2–99,5
FLQ	469	152	11	306	0	93,3	88,3–96,2	100,0	98,8–100,0
AMK	463	81	3	379	0	96,4	90,0–98,8	100,0	99,0–100,0
KAN	463	88	3	372	0	96,7	90,8–98,9	100,0	99,0–100,0
CAP	463	78	3	382	0	96,3	89,7–98,7	100,0	99,0–100,0
ETH	473	104	3	366	0	97,2	92,1–99,0	100,0	99,0–100,0

В Таблица 7 представлены показатели процента совпадения положительных результатов (positive percent agreement, PPA) и процента совпадения отрицательных результатов (negative percent agreement, NPA) теста Xpert MTB/XDR относительно теста Xpert MTB/RIF для обнаружения MБT, которые составляют 98,9 % и 93,8 % соответственно.

Таблица 7. Xpert MTB/XDR по сравнению с тестом Xpert MTB/RIF для определения МБТ

		Хреrt MTB/RIF Тест					
		МБТ обнаружена (MTB detected)	МБТ не обнаружена (МТВ not detected)	Всего			
Xpert MTB/XDR	МБТ обнаружена (MTB detected)	273	2 ^a	275			
	МБТ не обнаружена (МТВ not detected)	3 ^b	30	33			
	Всего	276	32	308			
		98,9 % (95 % إ	ЦИ: 96,9 - 99,6)				
		93,8 % (95 %)	ЦИ: 79,9–98,3)				

а На момент сбора образцов пациенты проходили длительную противотуберкулезную терапию.

В Таблица 8 представлены значения РРА и NPA для теста Хрегt MTB/XDR относительно теста Хрегt MTB/RIF Ultra для обнаружения МБТ, которые составляют 99,5 % и 100,0 % соответственно.

Таблица 8. Xpert MTB/XDR по сравнению с Xpert MTB/RIF Ultra для определения MБТ

		Xpert MTB/RIF Ultra						
		МБТ обнаружена (MTB detected)	МБТ не обнаружена (МТВ not detected)	Всего				
Xpert MTB/XDR	МБТ обнаружена (MTB detected)	207	0	207				
	МБТ не обнаружена (МТВ not detected)	1 ^a	14	15				
	Всего	208	14	222				
		PPA	99,5 % (95 % <u>J</u>	ЦИ: 97,3–99,9)				
		NPA	100,0 % (95 % <u>J</u>	ЦИ: 78,5—100,0)				

а Полученный Xpert MTB/RIF Ultra результат: Обнаружены следы МБТ (МТВ Trace Detected).

В 15 из выполненных 531 циклов теста Хрегt МТВ/ХDR в рамках этого исследования с первой попытки были получены неопределенные результаты (ОШИБКА (ERROR), НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЙ (INVALID) или НЕТ РЕЗУЛЬТАТА (NO RESULT)). При повторном тестировании этих 15 образцов один результат остался неопределенным. Показатель неопределенных результатов первичного теста составил 2,8 % (15 из 531), а показатель неопределенных результатов конечного теста составил 0,2 % (1 из 531).

Целью многоцентрового клинического исследования (Клиническое исследование 2) была оценка эффективности теста Хрегt MTB/XDR относительно фТЛЧ и секвенирования для выявления в образцах мокроты устойчивости к изониазиду, этионамиду, фторхинолону и инъекционным препаратам второй линии (амикацину, канамицину и капреомицину). В исследование были включены проспективно собранные образцы мокроты из четырех центров с высокой распространенностью МЛУ-ТБ. Необработанные образцы мокроты и образцы изолятов культуры MGIT, которые, как было известно, были МБТ-положительными, были проанализированы на лекарственную устойчивость.

В Таблица 9 представлены данные по чувствительности и специфичности теста Xpert MTB/XDR для любой лекарственной устойчивости относительно фТЛЧ при анализе образцов мокроты. Чувствительность составила >90 % для изониазида, фторхинолона и канамицина, >85 % для амикацина, >70 % для капреомицина и >50 % для этионамида. Специфичность для всех препаратов составила ≥ 92 %.

b Образцы были ниже порога обнаружения для теста Xpert MTB/XDR.

Таблица 9. Xpert MTB/XDR по сравнению с фТЛЧ для определения лекарственной устойчивости (проспективные образцы)

Лекарственные препараты	N	ИП	ло	ИО	лп	Чувствитель- ность (%)	95 % ДИ	Специфич- ность (%)	95 % ДИ
INH	587	452	24	106	5	95,0	92,6–96,6	95,5	89,9–98,1
FLQ	583	203	13	347	20	94,0	90,0–96,4	94,6 ^a	91,7–96,4
AMK	571	54	9	500	8	85,7	75,0–92,3	98,4	96,9–99,2
KAN	573	155	14	372	32	91,7	86,6–95,0	92,1 ^b	89,0–94,3
CAP	573	50	17	503	3	74,6	63,1–83,5	99.4	98,3–99,8
ETH	588	169	148	258	13	53.3 ^c	47,8–58,7	95,2	92,0–97,2

- ^а Несколько образцов с мутациями A90V/S91P/D94A в гене gyrA были определены с помощью фТЛЧ как чувствительные, но как устойчивые с помощью теста, что привело к снижению специфичности.
- b Несколько образцов с мутациями промотора eis и геном дикого типа rrs были определены с помощью фТЛЧ как чувствительные, но как устойчивые с помощью теста, что привело к снижению специфичности.
- с Сообщение о резистентности к этионамиду основано только на обнаружении мутаций промотора inhA, что приводит к более низкой чувствительности.

В Таблица 10 представлены данные по чувствительности и специфичности теста Xpert MTB/XDR для любой лекарственной устойчивости относительно секвенирования при анализе образцов мокроты. Чувствительность составила >90 % для изониазида, фторхинолона и канамицина (показатель округлен с 89,5 %), >70 % для амикацина, >65 % для капреомицина и >95 % для этионамида. Специфичность для всех лекарственных препаратов составила ≥ 98 %.

Таблица 10. Xpert MTB/XDR по сравнению с секвенированием для определения лекарственной устойчивости (проспективные образцы)

Лекарственные препараты	N	ИП	ло	ИО	лп	Чувствитель- ность (%)	95 % ДИ	Специфич- ность (%)	95 % ДИ
INH	515	411	17	85	2	96,0	93,7–97,5	97,7	92–99,4
FLQ	513	201	6	303	3	97,1	93,8–98,7	99,0	97,2–99,7
AMK	501	50	18	430	3	73,5	62–82,5	99,3	98–99,8
KAN	503	170	20	308	5	89,5	84,3–93,1	98,4	96,3–99,3
CAP	504	45	23	435	1	66,2	54,3–76,3	99,8	98,7–100
ETH	517	160	6	347	4	96,4	92,3–98,3	98,9	97,1–99,6

18.2 Образцы MGIT

Целью многоцентрового клинического исследования (Клиническое исследование 2) была также оценка эффективности теста Хрегt MTB/XDR относительно фТЛЧ и секвенирования для выявления в МБТ-положительных образцах устойчивости к изониазиду, этионамиду, фторхинолону и инъекционным препаратам второй линии (амикацину, канамицину и капреомицину). В исследование были включены проспективно собранные образцы мокроты из четырех центров с высокой распространенностью МЛУ-ТБ. Необработанные образцы мокроты и изоляты культур MGIT от каждого субъекта были протестированы с помощью Xpert MTB/XDR. После непосредственного тестирования с применением теста Xpert MTB/XDR обеззараженные и концентрированные образцы мокроты инокулировали в питательную среду MGIT и инкубировали для выявления положительного роста МБТ. Положительные изоляты культуры MGIT анализировали с помощью теста Xpert MTB/XDR. Изоляты культур MGIT перед тестированием хранили при 2–8 °C, и большинство образцов (96,9 %) были протестированы в течение 2 месяцев после получения положительного результата на культуру MGIT.

В Таблица 11 представлены данные по чувствительности и специфичности теста Xpert MTB/XDR для любой лекарственной устойчивости относительно фТЛЧ. Чувствительность составила >90 % для изониазида, фторхинолона и канамицина, >85 % для амикацина, >75 % для капреомицина и 55 % для этионамида. Специфичность для всех препаратов составила \geq 92 %.

Таблица 11. Xpert MTB/XDR по сравнению с фТЛЧ для определения устойчивости к лекарственным средствам (положительный результат по культуре MGIT)

Лекарственные препараты	N	ип	ло	ИО	лп	Чувствитель- ность (%)	95 % ДИ	Специфич- ность (%)	95 % ДИ
INH	596	459	23	109	5	95,2	92,9–96,8	95,6	90,1–98,1
FLQ	594	208	12	356	18	94,5	90,7–96,9	95,2	92,5–96,9
AMK	593	57	8	520	8	87,7	77,5–93,6	98,5	97,0–99,2
KAN	594	163	11	388	32	93,7	89,0–96,4	92,4 ^a	89,4–94,6
CAP	595	52	17	524	2	75,4	64,0–84,0	99,6	98,6–99,9
ETH	597	177	145	258	17	55,0	49,5–60,3	93,8	90,3–96,1

а Несколько образцов с мутациями промотора eis и геном дикого типа rrs были определены с помощью фТЛЧ как чувствительные, но как устойчивые с помощью теста, что привело к снижению специфичности.

В Таблица 12 представлены данные по чувствительности и специфичности теста Xpert MTB/XDR для определения лекарственной устойчивости относительно секвенирования. Чувствительность составила >96 % для изониазида, фторхинолона и этионамида, >85 % для канамицина, >70 % для амикацина и >62 % для капреомицина. Специфичность для всех препаратов составила ≥ 97 %.

Таблица 12. Xpert MTB/XDR по сравнению с секвенированием для определения устойчивости к лекарственным средствам (положительный результат по культуре MGIT)

Лекарственные препараты	N	ип	ло	ИО	лп	Чувствитель- ность (%)	95 % ДИ	Специфич- ность (%)	95 % ДИ
INH	522	418	15	88	1	96,5	94,4–97,9	98,9	93,9–99,8
FLQ	521	205	5	309	2	97,6	94,5–99,0	99.4	97,7–99,8
AMK	520	52	20	446	2	72,2	61,0–81,2	99,6	98,4–99,9
KAN	520	177	20	319	4	89,8	84,8–93,3	98,8	96,9–99,5
CAP	522	45	27	450	0	62,5	51,0–72,8	100,0	99,2–100,0
ETH	523	167	4	344	8	97,7	94,1–99,1	97,7	95,6–98,8

Из 1211 циклов теста Хрегt MTB/XDR, выполненных в этом исследовании (606 на образцах мокроты, 605 на образцах MGIT), 35 продемонстрировали неопределенные результаты в первичном тесте. При повторном тестировании этих 35 образцов два результата остались неопределенными. Показатель неопределенных результатов первичного теста составил 2,9 % (35 из 1211), а показатель неопределенных результатов конечного теста составил 0,2 % (2 из 1211).

19 Аналитические функциональные характеристики

19.1 Аналитическая чувствительность (порог обнаружения)

На протяжении трех дней испытаний были проведены исследования для определения аналитического порога обнаружения с применением теста Xpert MTB/XDR и двух партий реагентов. Результат, положительный в отношении микобактерии туберкулеза (МБТ), основан на обнаружении одной единственной копии целевой последовательности *inhA*. Для верификации выбирали более высокий порог обнаружения, определенный пробитанализом для штамма и для партии. Проверку утверждения об оцененном LoD выполняли с одной партией

реагентов на протяжении, как минимум, трех дней испытаний. Порог обнаружения был определен *с применением репрезентативного образца комплекса МБТ — Mycobacterium bovis ВСG (коровья туберкулезная палочка, бацилла Кальмета-Герена)*, добавленного в МБТ-отрицательную необработанную мокроту и в МБТ-отрицательный концентрированный осадок мокроты.

Порог обнаружения — это наименьшая концентрация (регистрируемая в КОЕ/мл), воспроизводимо отличимая от отрицательных образцов с достоверностью ≥ 95 %. Исследовали не менее 20 повторов при пяти — восьми концентрациях из двух разных партий реагентов на протяжении 3 дней; порог обнаружения определяли с применением пробит-анализа.

Для верификации выбирали более высокий порог обнаружения, определенный пробит-анализом для каждого образца и для партии. Проверку утверждения об оцененном LoD выполняли с одной партией реагентов на протяжении, как минимум, трех дней испытаний, основываясь, как минимум, на 19 из 20 положительных повторов. Точечные оценки порога обнаружения в КОЕ/мл приведены в Таблица 13.

Таблица 13. Аналитическая чувствительность (порог обнаружения)

Тип образца	Точечная оценка порога обнаружения, КОЕ/мл
Необработанная мокрота	136
Осадок	86

19.2 Аналитическая специфичность (эксклюзивность)

Аналитическая специфичность теста Хрегt MTB/XDR оценивалась путем тестирования панели из 57 микроорганизмов, состоящих из 21 бактерии, 1 грибка, 7 вирусов и 28 нетуберкулезных микобактерий (HTM), представляющих общие респираторные патогены или те, которые потенциально встречаются в дыхательных путях и (или) флоре ротоглотки. Три повтора каждого штамма бактерий и дрожжей были протестированы при концентрациях ≥ 1 х 10⁶ КОЕ/мл. Все вирусы были протестированы при ≥1х10⁵ (инфицирующая доза для тканевой культуры) ТСІD₅₀/мл. ДНК или РНК были протестированы на 2 бактериальных и 1 грибковом штаммах в концентрациях ≥10⁶ копий/мл, поскольку целых микроорганизмов не было в наличии или они не были доступны из-за ограничений биобезопасности. Три повтора каждого вируса были проанализированы при концентрациях ≥ 1 х 10⁵ ТСІD₅₀/мл. Аналитическая специфичность составила 100 %. Исследованные микроорганизмы перечислены в Табл. 1, Табл. 2 и Табл. 3. Ни один из протестированных микроорганизмов не продемонстрировал перекрестного взаимодействия с зондом для обнаружения МБТ, генерируя результат «МБТ НЕ ОБНАРУЖЕНА (МТВ NОТ DETECTED)» для всех микроорганизмов и для всех повторов. В таблицах ниже перечислены микроорганизмы, протестированные с целью анализа аналитической специфичности. *Аspergillus fumigatus* был проанализирован и не продемонстрировал влияния или перекрестного взаимодействия. Перекрестное взаимодействие с любыми другими видами грибка не очевидна при выполнении *смоделированного* анализа.

Таблица 14. Аналитическая специфичность Xpert MTB/XDR (бактериальный/грибковый)

Микроорганизм
Acinetobacter baumannii
Chlamydophila pneumoniae ^a
Citrobacter freundii
Corynebacterium xerosis
Enterobacter cloacae
Escherichia coli
Haemophilus influenzae
Klebsiella pneumoniae
Moraxella catarrhalis
Neisseria meningitidis
Neisseria mucosa

Микроорганизм							
Acinetobacter baumannii							
Nocardia asteroids							
Pseudomonas aeruginosa							
Staphylococcus aureus							
Staphylococcus epidermidis							
Stenotrophomonas maltophilia							
Streptococcus agalactiae							
Streptococcus mitis							
Streptococcus mutans							
Streptococcus pneumoniae							
Streptococcus pyogenes							
Aspergillus fumigatus							

а Геномная ДНК

Таблица 15. Аналитическая специфичность Xpert MTB/XDR (вирусов)

Микроорганизм							
Coronavirus 229E							
Метапневмовирус человека (hMPV) 16 тип А1							
Вирус парагриппа тип 1							
Вирус парагриппа тип 2							
Вирус парагриппа тип 3							
Респираторно-синцитиальный вирус							
Rhinovirus 1A							

Таблица 16. Аналитическая специфичность Xpert MTB/XDR (HTM)

Микроорганизм
Mycobacterium asiaticum
Mycobacterium avium NJH
Mycobacterium celatum
Mycobacterium chelonae
Mycobacterium flavescens
Mycobacterium fortuitum subsp. Fortuitum
Mycobacterium gastri
Mycobacterium gordonae (3 штамма. См. Таблица 20.)
Mycobacterium genavense
Mycobacterium haemophilum
Mycobacterium malmoense

Микроорганизм							
lycobacterium marinum							
lycobacterium phlei							
lycobacterium scrofulaceum							
lycobacterium simiae							
lycobacterium szulgai							
lycobacterium terrae							
lycobacterium thermoresistibile							
lycobacterium triviale							
lycobacterium vaccae							
lycobacterium xenopi							
lycobacterium avium							
lycobacterium intracellulare							
lycobacterium abscessus							
lycobacterium marinum							
lycobacterium kansasii							

19.3 Аналитическая реактивность (инклюзивность)

Аналитическая реактивность (инклюзивность) теста Хрегt МТВ/ХDR оценивалась с использованием филогенетически разнородной панели, состоящей из чувствительных и устойчивых к лекарствам штаммов МБТ с целью определения точности результатов анализа на чувствительность к лекарственным препаратам. Панель из 22 (двадцати двух) штаммов комплекса МБТ включала 8 (восемь) чувствительных к лекарственным препаратам штаммов с генами-мишенями дикого типа (Таблица 17) и 14 (четырнадцать) хорошо охарактеризованных лекарственно-устойчивых штаммов (Таблица 18). Все штаммы тестировали в трех экземплярах при концентрациях, равных или близких к 3-кратному значению порога обнаружения промотора-мишени *inhA*. Число копий, проанализированных для лизатов геномной ДНК, было основано на анализе связывания флуоресцентного красителя, специфичного для двухцепочечной ДНК (дцДНК).

Были протестированы штаммы, чувствительные к лекарственным препаратам; к ним относятся пять штаммов МБТ (AR2, GD139, AH1, HR36, H37Rv) и три вида микобактерий комплекса МБТ (*M. bovis, M. canetti и M. microti*). Штаммы МБТ были отобраны таким образом, чтобы широко представлять диапазон генетического разнообразия и включать по одному представителю от каждой из основных филогенетических линий на основе групп кластеров однонуклеотидных полиморфизмов²⁰.

Четырнадцать штаммов МБТ с лекарственной устойчивостью были протестированы с использованием лизатов геномной ДНК из хорошо охарактеризованных образцов, которые содержат 16 клинически значимых традиционных мутаций с, по крайней мере, одной из восьми областей, на которые направлен тест. Эти мутации обычно присутствуют по всему миру в штаммах МБТ с множественной или широкой лекарственной устойчивостью, за исключением мутации в гене *gyrB*.

В Таблица 17 представлены итоговые результаты с чувствительными к лекарственным препаратам штаммами. Эти показатели отображают количество правильных результатов для каждого из отдельных анализируемых веществ в тесте. Для всех компонентов панели был получен результат **«МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); УСТОЙЧИВОСТЬ НЕ ОБНАРУЖЕНА (RESISTANCE NOT DETECTED)»**. Тест Xpert MTB/XDR правильно идентифицировал все повторы штаммов, исследуемых близко к порогу обнаружения, с результатами для дикого типа для всех зондов, кроме *охуR-ahpC*. Поскольку мишень *охуR-ahpC* имеет более высокий порог обнаружения, чем другие мишени теста, некоторые протестированные повторы не дали результатов по температуре плавления.

Результаты в Таблица 18 показывают, что тест также правильно идентифицировал ожидаемые мутации устойчивости во всех 14 штаммах, устойчивых к изониазиду, с мутациями в промоторе inhA, интергенной области katG и oxyR-ahpC; устойчивость к инъекционным препаратам второй линии с мутациями rrs и промоторной области eis; и устойчивость к фторхинолону с мутациями в gyrA.

Таблица 17. Аналитическая реактивность (инклюзивность) для штаммов, чувствительных к лекарственным препаратам

Образец	Линия штамма	inhA	katG	fabG1	oxyR- ahpC ^a	gyrA1	gyrA2	gyrA3	gyrB2	rrs	eis
(M. bovis (БЦЖ))	Не назначен	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	НЕ ПРОЙ- ДЕН (FAIL)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
M.bovis	Не назначен	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	НЕ ПРОЙ- ДЕН (FAIL)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
МБТ (AR2)	2	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
<i>МБТ</i> (GD139)	3	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
<i>МБТ</i> (АН1)	4	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
<i>МБТ</i> (HR36)	5	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
<i>МБТ (</i> HR37Rv)	4	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	НЕ ПРОЙ- ДЕН (FAIL)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
M.canetti	Не назначен	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	НЕ ПРОЙ- ДЕН (FAIL)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
M.microti	Не назначен	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)

а Порог обнаружения для охуR-ahpC выше, чем для inhA, используемого для определения положительного результата МБТ. Результат «ПРОЙДЕН (PASS)» указывает, что все протестированные повторы генерировали ожидаемую температуру плавления дикого типа; результат «НЕ ПРОЙДЕН (FAIL)» указывает, что по меньшей мере один или несколько повторов не сгенерировали значений температуры плавления.

Таблица 18. Аналитическая реактивность (инклюзивность) для штаммов, устойчивых к лекарственным препаратам (количество положительных результатов/общее количество проанализированных образцов)

Идентиф- икатор штамма	Ген	Ожидаемая мутация	МБТ обнаружена (МТВ detected)	Обнаружена температура плавления мутантного зонда (количество положительных результатов/ количество проанализированных образцов)	Правильные результаты «УСТОЙЧИВОСТЬ ОБНАРУЖЕНА (RESISTANCE DETECTED)» (# положительный/ протестирован)
	gyrA	GAC 94 TAC		gyrA1-MutB (3/3); gyrA3-MutC (3/3)	FLQ [3/3]
Клинический	katG	AGC 315 ACC	3/3	katG Mut (3/3)	INH [3/3]
-	fabG1	G609A		fabG1 Mut (3/3)	INH [3/3]
Клинический	gyrA	GGC 88 GCC, GCG 90 GTG, TCG 91 CCG	3/3	gyrA1-MutB (2/3), ^a gyrA1- MutC (2/3), gyrA2-MutA (3/3), gyrA3-MutB (1/3)	FLQ [3/3]
[katG	AGC 315 ACC		katG Mut (3/3)	INH [3/3]
•	rrs	A1401G		rrs-Mut (3/3)	AMK, CAP, KAN [3/3]
	gyrA	GAC 94 GGC		gyrA3-MutB (3/3)	FLQ [3/3]
Клинический	katG	AGC 315 ACC	3/3	katG Mut (3/3)	INH [3/3]
	rrs	A1401G		rrs-Mut (3/3)	AMK, CAP, KAN [3/3]
	gyrA	GAC 94 GCC		gyrA1-MutA, gyrA2-MutA	FLQ [3/3]
14-14194	katG	AGC 315 ACC	3/3	katG-Mut (3/3)	INH [3/3]
	inhA	C -15 T	1	inhA-Mut (3/3)	INH, ETH [3/3]
15 11175	katG	AGC 315 ACC	3/3	katG-Mut (3/3)	INH [3/3]
15-14175	eis	-10G/A	3/3	eis-Mut (3/3)	KAN [3/3]
1E 14101	katG	AGC 315 ACC	3/3	katG-Mut (3/3)	INH [3/3]
15-14191	eis	-10G/A	3/3	eis-Mut (3/3)	KAN [3/3]
	katG	AGC 315 ACC		katG-Mut (3/3)	INH [3/3]
16-05612	inhA	C -15 T	3/3	inhA-Mut (3/3)	INH, ETH [3/3]
Ī	eis	-12C/T		eis-Mut (3/3)	KAN [3/3]
	katG	AGC 315 ACC		katG-Mut (3/3)	INH [3/3]
16-05613	inhA	C -15 T	3/3	inhA-Mut (3/3)	INH, ETH [3/3]
	eis	-12C/T		eis-Mut (3/3)	KAN [3/3]
14 10704	katG	AGC 315 ACC	2/2	katG-Mut (3/3)	INH [3/3]
14-13764	ahpC	-48G/A	3/3	ahpc-Mut (3/3)	INH [3/3]
14 40000	katG	AGC 315 ACC	2/2	katG-Mut (3/3)	INH [3/3]
14-13806 -	ahpC	-48G/A	3/3	ahpc-Mut (3/3)	INH [3/3]
Клинический	gyrA	GCG 90 GTG, GAC 94 GGC	3/3	gyrA3-MutB (3/3)	FLQ [3/3]

Идентиф- икатор штамма	Ген	Ожидаемая мутация	МБТ обнаружена (МТВ detected)	Обнаружена температура плавления мутантного зонда (количество положительных результатов/ количество проанализированных образцов)	Правильные результаты «УСТОЙЧИВОСТЬ ОБНАРУЖЕНА (RESISTANCE DETECTED)» (# положительный/ протестирован)
	inhA	C -15 T		inhA-Mut (3/3)	INH [3/3]
	ahpC	G-6A		ahpC (2/3) ^b	INH [3/3]
Клинический	katG	AGC 315 ACC	3/3	katG Mut (3/3)	INH [3/3]
	gyrB2	ACC 539 AAC		gyrB2 WT ^c	*Устойчивость не обнаружена [0/3]
	rrs	A1401G		rrs-Mut (3/3)	AMK, CAP, KAN [3/3]
Клинический	gyrA	GCG 90 GTG	3/3	gyrA1 MuB (3/3), gyrA2 MutA (3/3), gyrA3 MutB (3/3)	FLQ [3/3]
	ahpC	g -6 a		ahpC Mut (3/3)	INH [3/3]
	inhA	C -15 T]	inhA Mut (3/3)	INH, ETH [3/3]
Клинический	gyrA	TCG 91 CCG	3/3	gyrA1-MutB (3/3), gyrA2-MutA (3/3), gyrA3-MutC (3/3)	FLQ [3/3]
	inhA	C -15 T]	inhA Mut (3/3)	INH, ETH [3/3]

В этом образце, содержащем три разные мутации гена gyrA, все три зонда gyrA не выявляют температуру плавления (Тт), характерную для мутаций, на постоянной основе. Однако, чтобы определение устойчивости считалось успешным, по крайней мере один зонд должен обнаружить температуру плавления, характерную для мутации. Успешным обнаружением для всех повторов считается ситуация, когда при тестировании хотя бы один зонд gyrA постоянно выявляет по крайней мере одну мутантую температуру плавления.

19.4 Изучение субстанций, препятствующих проведению анализа

Функциональные характеристики теста Xpert MTB/XDR изучали в присутствии 35 потенциально влияющих на результат веществ, которые могут присутствовать в мокроте. Классы потенциально влияющих на результат веществ включают эндогенные вещества, которые могут присутствовать в образце, и экзогенные вещества, которые могут быть введены в образец. Изотонические или гипертонические растворы, бронхорасширяющие средства и ингаляционные бронхорасширяющие средства, обычно используемые при сборе индуцированной мокроты, были протестированы и было установлено, что они не влияют на результаты теста. Индукция солевым раствором может привести к недостаточному количеству восстановленных микроорганизмов и может повлиять на обнаружение М. tuberculosis.

Исследованные вещества с указанием их активных компонентов и концентраций перечислены в Таблица 19. Отрицательные образцы (n = 8) анализировали для каждой субстанции с целью определения влияния на функциональные характеристики контроля обработки образца (Sample Processing Control, SPC). Положительные образцы (n = 8) *Mycobacterium bovis, Bacille Calmette-Guerin (BCG)* с повышенным в 3 раза аналитическим порогом обнаружения на туберкулез анализировали для каждого вещества. Все вещества были протестированы на МБТ-отрицательном фоне смешанных образцов мокроты человека, включенной в это исследование. Все положительные и отрицательные повторы были правильно идентифицированы с помощью теста Хрегt МТВ/XDR, за исключением геля Zicam (50 % вес/объем; результат «МБТ НЕ ОБНАРУЖЕНА (МТВ NOT DETECTED)» в 11,1 % протестированных повторов).

⁵ Этот образец является двойным мутантом katG/ahpC. Повтор с пропущенной мутантной температурой плавления ahpC был назван INH-R («устойчивый к изониазиду») из-за наличия мутации katG, которая была обнаружена данным тестом.

с Эта специфическая мутация не обнаружена тестом. Однако существует ограниченное количество клинических доказательств того, что эта мутация может действительно способствовать устойчивости к фторхинолону (мутация с низкой достоверностью для устойчивости к фторхинолону).

Таблица 19. Субстанции в тесте Xpert MTB/XDR, вероятно препятствующие проведению анализа

Субстанция/класс	Описание/ активный компонент	Концентрация, применявшаяся в анализе			
Кровь (человеческая)	Кровь 5 % (по объему)	5 % по объему			
Человеческая ДНК/клетки	Клеточная линия HELA 229	10 ⁶ клеток в 1 мл			
Лейкоциты (человека)	Лейкоциты/материал гноя (30 % лейкоцитарная пленка; 30 % плазма; 40 % ФСБ)^	100 % (по объему)			
Противогрибковое средство; антибиотик	Нистатин 500KU (100 %)	20 % по объему			
Бактерицидное средство для полоскания рта	Хлоргексидина глюконат (0,12 %) для полоскания ротовой полости, Фармакопея США	20 % по объему			
Реактивы для обработки образца	Цетилпиридина хлорид, 1 % в 2 % NaCl	0,5% по объему в 1 % NaCl			
Реактивы для обработки образца	Цетилпиридина хлорид, 1 % в 2 % NALC	0,5% по объему в 1 % NALC			
Реактивы для обработки образца	Цетилпиридина хлорид, 1 % в 2 % NALC и 25 мМ цитрата	0,5 % (по объему) в 1 % NALC с добавлением 12,5 мМ цитрата			
Кислота желудочного сока	рН от 3 до 4, раствор в воде, нейтрализованный бикарбонатом натрия	100 % (по объему)			
Анестетики (эндотрахеальная интубация)	Лидокаин НСІ 4 %	4 % (по объему)			
Растворы для распыления	NaCl 5% вес/объем	5 % масса/объем			
Муцин	Муцин 5% вес/объем	5 % масса/объем			
Антибактериальные средства, системные	Левофлоксацин 25 мг/мл	5 мг/мл			
Интраназальные кортикостероиды	Флутиказон 500 мкг/спрей	5 мкг/мл;			
Ингаляционные бронхорасширяющие средства	Альбутерола сульфат (2 мг/5 мл)	100 мкг/мл			
Анестетики для полости рта	Орагель (20 % бензокаина)	5 % масса/объем			
Противовирусные препараты	Ацикловир	50 мкг/мл			
Антибиотиковая интраназальная мазь	Неоспорин (400 ед. бацитрацина, 3,5 мг неомицина, 5000 ед. полимиксина В)	5 % масса/объем			
Табак	Никогель (40 % экстракт табака)	0,5 %			
Противотуберкулезные препараты	Стрептомицин 1 мг/мл	25 мкг/мл			
Противотуберкулезные препараты	Этамбутол 1 мг/мл	50 мкг/мл			
Противотуберкулезные препараты	Изониазид 50 мг/5мл	50 мкг/мл			

Субстанция/класс	Описание/ активный компонент	Концентрация, применявшаяся в анализе		
Отхаркивающие средства для перорального применения	Гуайфенезин (400 мг/таблетка)	5 мг/мл		
Противотуберкулезные препараты	Пиразинамид (500 мг/таблетка)	100 мкг/мл		
Интраназальный гель	Гель Цикам	50 % вес/объем		
(гомеопатический)	To B Limani	20 % (вес/объем)		
Интраназальный спрей	Фенилэфрин, 1 %	0,5 % (по объему)		
Противотуберкулезные препараты	Рифампицин (300 мг/таблетка)	25 мкг/мл		
Средство для облегчения аллергии (гомеопатическое)	100 % чистое масло чайного дерева (<5% Cineole, >35 % терпинин-4-ол)	0,5 % (по объему)		
Растворы для распыления	Пентамидин изетионат	300 нг/мл		
Противотуберкулезные препараты	Амоксициллин	25 мкг/мл		
Бронхорасширяющее средство	Адреналин	1 мг/мл		
Противотуберкулезные препараты	Амикацин	70 мкг/мл		
Противотуберкулезные препараты	Капреомицин	50 мкг/мл		
Противотуберкулезные препараты	Канамицин	50 мкг/мл		
Противотуберкулезные препараты	Этионамид	50 мкг/мл		
Flu Mist Qual Nasal	Вакцина против вируса гриппа живая назальная	5%		

19.5 Исследование контаминации продуктами предыдущей реакции

Было проведено исследование, чтобы продемонстрировать, что переходящая перекрестная контаминация не происходит при использовании одноразовых автономных картриджей Xpert MTB/XDR. Исследование заключалось в обработке отрицательного образца сразу после обработки $Mycobacterium\ bovis$ -Bacille Calmette-Guerin (BCG) в высокой концентрации 1 х 10^{+6} КОЕ/мл в образце мокроты человека в том же модуле Gene Xpert. Схема тестирования повторялась не менее 20 раз на двух модулях GeneXpert, всего было выполнено 41 цикл анализа (20 положительных и 21 отрицательных на 1 модуль).

Все 20 положительных образцов продемонстрировали правильные результаты: МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); устойчивость к INH HE ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance NOT DETECTED); устойчивость к FLQ HE ОБНАРУЖЕНА (FLQ Resistance NOT DETECTED); устойчивость к AMK HE ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance NOT DETECTED); устойчивость к KAN HE ОБНАРУЖЕНА (KAN Resistance NOT DETECTED); устойчивость к CAP HE ОБНАРУЖЕНА (CAP Resistance NOT DETECTED); устойчивость к ETH HE ОБНАРУЖЕНА (ETH Resistance NOT DETECTED). Во всех 21 отрицательных образцах получен правильный результат «МБТ НЕ ОБНАРУЖЕНА (МТВ NOT DETECTED)». В условиях этого исследования не было никаких доказательств какой-либо переходящей контаминации при тестировании с высокоположительным образцом БЦЖ в концентрации 1,0 х 10⁺⁶ КОЕ/мл.

19.6 Исследование конкурентной интерференции

Конкурентная интерференция теста, вызванная наличием высоких концентраций нетуберкулезных микобактерий (НТМ), в обнаружение низких уровней МБТ в тесте Хрегt МТВ/XDR оценивалась путем тестирования репрезентативного образца комплекса МБТ, БЦЖ при концентрации, равной ~ 3 -кратному порогу обнаружения (411 КОЕ/мл) в присутствии различных штаммов НТМ при концентрации 1 х 10E+06 КОЕ/мл на фоне буфера отрицательного контроля. Положительный результат МБТ основан на определении действительной высоты пика плавления промотора inhA и температуры пика плавления. Определение устойчивости основано на действительной высоте пика плавления мутантного типа и пика температуры плавления мутантного типа для отдельных анализируемых веществ (inhA, katG, gyrA1, gyrA2, gyrA3, gyrB2 и eis). Анализируемые вещества oxyR-ahpC и fabG1 были исключены из-за более низкой чувствительности, а rrs был исключен из-за известного взаимодействия с микрофлорой. Все образцы, содержащие БЦЖ, должны иметь следующие результаты: «МБТ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED); устойчивость к INH HE ОБНАРУЖЕНА (INH Resistance NOT DETECTED); устойчивость к КАN НЕ ОБНАРУЖЕНА (AMK Resistance NOT DETECTED); устойчивость к КАN НЕ ОБНАРУЖЕНА (КАN Resistance NOT DETECTED); устойчивость к САР НЕ ОБНАРУЖЕНА (САР Resistance NOT DETECTED)».

Были протестированы четыре повтора конкурентной смеси HTM/БЦЖ для каждого условия теста вместе с положительным контролем; при этом порог обнаружения БЦЖ был только трехкратным. Ни один из протестированных штаммов HTM не помешал выявлению 411 КОЕ/мл БЦЖ и дал правильный результат, как указано выше. При этом в условиях данного исследования конкурентные ингибирующие эффекты наблюдались в присутствии только одного из двух протестированных штаммов *М.marinum* (ATCC 0927). Взаимодействие с зондами gyrA2 наблюдалось только при концентрациях контрольного заражения >10⁴ КОЕ/мл, что приводило к появлению результата «Устойчивость к фторхинолону НЕ ОПРЕДЕЛЕНА (FLQ resistance INDETERMINATE)» при этих высоких концентрациях контрольного заражения. Дополнительную информацию см. в Раздел 17. Ограничения.

Таблица 20. Конкурентная интерференция со стороны HTM при выявлении МБТ и определении чувствительности к лекарственным препаратам

Условия тестирования/ идентификатор штамма НТМ	НТМ КОЕ/мл	МБТ обнаружена (MTB detected)	INH	FLQ	АМК	KAN	САР	ETH
MTB + M. avium/(NJH)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.gastri/ (ATCC 15754)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.gordonae/(NJH)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.gordonae/ (ATCC 14470)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.gordonae/ (ATCC 35760)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.marinum/(NJH)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.marinum/ (ATCC 0927)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	НЕ ПРОЙ- ДЕН (FAIL)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)

Условия тестирования/ идентификатор штамма НТМ	НТМ КОЕ/мл	МБТ обнаружена (MTB detected)	INH	FLQ	АМК	KAN	САР	ЕТН
	10E+05	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	НЕ ПРОЙ- ДЕН (FAIL)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
	10E+04	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
	10E+03	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.xenopi/ (ATCC 700084)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.avium/ (ATCC 15769)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.intracellulare/ (ATCC 35771)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.abscessus/ (ATCC 19977)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)
MTB + M.kansasii/ (ATCC 12478)	10E+06	ПРОЙ-ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)	ПРОЙ- ДЕН (PASS)

«ПРОЙДЕН (PASS)» означает, что все протестированные повторы дали ожидаемый результат «УСТОЙЧИВОСТЬ НЕ ОБНАРУЖЕНА (RESISTANCE NOT DETECTED)» для соответствующих лекарственных препаратов;

результат «НЕ ПРОЙДЕН (FAIL)» указывает, что по крайней мере один или несколько повторов дали результат «УСТОЙЧИВОСТЬ НЕОПРЕДЕЛЕННАЯ (RESISTANCE INDETERMINATE)» для конкретного лекарственного средства.

19.7 Эквивалентность образцов свежей и замороженной мокроты

Эквивалентность образцов свежей и замороженной мокроты с помощью теста Xpert MTB/XDR оценивали путем анализа клеток M.bovis — Bacillus Calmette-Guerin (BCG) на фоне смешанной необработанной МБТ-отрицательной мокроты при двух концентрациях, представляющих трехкратный порог обнаружения (400 КОЕ/мл) и 1000-кратный порог обнаружения (1,3 × 10^5 КОЕ/мл). Повторные образцы в каждой концентрации замораживали и хранили при -80 °C, и по крайней мере 8 повторов размораживали и тестировали после хранения через 1 неделю, 2 недели, 1 месяца, 6 месяцев и 9 месяцев. Результаты сравнивали с образцами необработанной мокроты с одинаковыми концентрациями, проанализированными в нулевой момент времени перед замораживанием.

На характеристики теста это не повлияло, и правильные результаты были получены для всех повторов, проанализированных при 3-кратном пороге обнаружения после хранения при температуре -80 °C через 2 недели, 3 месяца и 6 месяцев. Единственный повтор на 1-й неделе дал результат «**Heonpegenehhas устойчивость** к **INH (INH-Resistance Indeterminate)»** из-за исключения зонда*katG*, и единственный повтор через 1 месяц привел к исключению *ahpC*, но для всех повторов через 3 и 6 месяцев наблюдались правильные результаты. Правильные результаты были получены через 9 месяцев при 3-кратном пороге обнаружения в 8 из 9 повторов (89 %). Никакого влияния на результаты теста не наблюдалось при хранении образцов мокроты с 1000-кратным порогом обнаружения при температуре -80 °C в каждый момент времени выполнения анализа в течение 9 месяцев. Результаты этого исследования подтверждают, что срок хранения необработанной мокроты в замороженном виде при -80 °C составляет до 6 месяцев.

19.8 Инактивация микобактерий в образцах мокроты

Дезинфицирующая способность реагента для образцов Хрегt МТВ определялась с использованием стандартизированного метода выращивания туберкулоцидальной культуры. ²¹ В образцы мокроты была внесена высокая концентрация жизнеспособных микроорганизмов *М. bovis*, смешанных с реагентом для образцов в соотношении 2:1 и проинкубированных в течение 15 минут. После инкубации смесь реагента для образцов и мокроты была нейтрализована путем разведения и фильтрации, и затем исследовалась культуральным методом. Жизнеспособность *М. bovis* из подготовленной таким образом мокроты была ниже не менее чем на 6 lg по сравнению с неподготовленным контрольным образцом.

Каждая лаборатория должна самостоятельно определять дезинфекционную эффективность регента для образцов с применением собственных стандартизованных методов и следовать всем нормативным требованиям по биологической безопасности.

20 Прецизионность и воспроизводимость

Прецизионность и воспроизводимость Хрегt MTB/XDR теста были установлены в многоцентровом (три исследовательских центра) слепом исследовании с использованием многофакторной гнездовой выборки. Исследование проводилось на панели с пятью образцами, где каждый образец был подготовлен путем добавления дикого штамма МБТ (WT) и мутантного штамма МБТ (МUТ) в искусственную среду мокроты. Дикие (WT) и мутантные (МUТ) штаммы были получены из плазмид (инкапсулированных в инактивированных, химически зафиксированных Е. coli), содержащих либо дикую последовательность МБТ с ШЛУ, либо мутантную последовательность для целевых генов.

Образцы панели были подготовлены с порогом обнаружения ~1 и ~3 при температуре плавления (Тт) целевого промотора *inhA* в тесте Xpert MTB/XDR, который дает результат **«МБТ ОБНАРУЖЕНА/МБТ НЕ ОБНАРУЖЕНА (МТВ DETECTED/NOT DETECTED)»** в зависимости от наличия или отсутствия температуры плавления, специфичной для дикого или мутантного промотора *inhA*. Тестирование проводилось в течение шести дней с использованием трех партий Xpert MTB/XDR картриджей. В каждом из исследовательских центров два оператора (Оп.1 и Оп.2) каждый день выполняли по два теста, каждый с двумя повторами/циклами. Повтор выполнялся с одним картриджем. Данные о проценте совпадения для каждого образца панели представлены в Таблица 21.

Таблица 21. Процент совпадения теста Xpert MTB/XDR для обнаружения МБТ и inhA

		Центр 1			Центр 2			Центр 3		
Образец	Оп 1	Оп 2	Промежу- точный- итог	Оп 1	Оп 2	Промежу- точный- итог	Оп 1	Оп 2	Промежу- точный- итог	Общее совпадение на образец
MTB MUT	100 %	100 %	100 %	100 %	95,8 %	97,9 %	91,7 %	91,7 %	91,7 %	96,5 %
1xLoD	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(24/24)	(23/24)	(47/48)	(22/24)	(22/24)	(44/48)	(139/144)
MTB MUT	95,8 %	100 %	97,92 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	99,3 %
3xLoD	(23/24)	(24/24)	(47/48)	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(143/144)
MTB WT	100 %	91,67 %	95,8 %	91,7 %	91,7 %	91,7 %	91,7 %	100 %	95,8 %	94,4 %
1xLoD	(24/24)	(22/24)	(46/48)	(22/24)	(22/24)	(44/48)	(22/24)	(24/24)	(46/48)	(136/144)
MTB WT	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
3xLoD	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(144/144)
ОТРИЦ	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	95,8 %	97,9 %	99,3 %
	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(24/24)	(24/24)	(48/48)	(24/24)	(23/24)	(47/48)	(143/144)

Результаты Xpert MTB/XDR теста на образцах немутантных и мутантных штаммов МБТ при низком (~1) и среднем (~3) пороге обнаружения для каждого целевого гена с обнаруженной МБТ представлены в Таблица 22.

Таблица 22. Процент совпадения для теста Xpert MTB/XDR на образцах мутатных и немутантных МБТ

	Процент соответствия			
Лекарственный препарат	мут мбт	МУТ МБТ	НЕМУТ МБТ	НЕМУТ МБТ
	1x LoD	3x LoD	1x LoD	3x LoD
	(95% ДИ)	(95% ДИ)	(95% ДИ)	(95% ДИ)
	[n совпавших/ всего n]	[n совпавших/ всего n]	[n совпавших/ всего n]	[n совпавших/ всего n]
INH	100,00 %	100,00 %	89,1 %	99,3 %
	(97,3–100)	(97,4–100,0)	(82,6–93,4)	(96,2–99,9)
	[139 из 139]	[143 из 143]	[115 из 129]	[143 из 144]
FLQ	87.80 %	100,00 %	81,4 %	95,8 %
	(81,3–92,2)	(97,4–100,0)	(73,8–87,2)	(91,2–98,1)
	[122 из 139]	[143 из 143]	[105 из 129]	[138 из 144]
ETH	100,00 %	100,00 %	99,2 %	100,0 %
	(97,3–100)	(97,4–100,0)	(95,7–99,9)	(97,4–100,0)
	[139 из 139]	[143 из 143]	[128 из 129]	[144 из 144]
АМК	100,00 %	100,00 %	91,5 %	98,6 %
	(97,3–100)	(97,4–100,0)	(85,4–95,2)	(95,1–99,6)
	[139 из 139]	[143 из 143]	[118 из 129]	[142 из 144]
CAP	99,30 %	100,00 %	98,4 %	99,3 %
	(96,3–99,0)	(97,4–100,0)	(94,5–99,6)	(96,2–99,9)
	[138 из 139]	[143 из 143]	[127 из 129]	[143 из 144]
KAN	100,00 %	100,00 %	91,5 %	98,6 %
	(97,3–100)	(97,4–100,0)	(85,4–95,2)	(95,1–99,6)
	[139 из 139]	[143 из 143]	[118 из 129]	[142 из 144]

21 Литература

- 1. WHO. Global Tuberculosis Report 2019. www.who.int/tb/publications/global_report
- 2. WHO. 2018, Rapid Communication: Key changes to treatment of multidrug- and rifampicin-resistant tuberculosis.
- 3. WHO, 2019, Rapid Communication: Key changes to the treatment of drug-resistant tuberculosis
- 4. Sulis G, Pai M 2020) Isoniazid-resistant tuberculosis: A problem we can no longer ignore. PLoS Med 17(1): e1003023
- Soumitesh Chakravorty, Sandy S. Roh, et al Department of Medicine, New Jersey Medical School, Newark, New Jersey, USA Detection of Isoniazid-, Fluoroquinolone-, Amikacin-, and Kanamycin-Resistant Tuberculosis in an Automated, Multiplexed 10-Color Assay Suitable for Point-of-Care Use J Clin Microbiol Jan 2017 Volume 55 Issue 1.
- **6.** Centers for Disease Control and Prevention. Biosafety in microbiological and biomedical laboratories. Chosewood, LC and Wilson, DE (eds) (2009). HHS Publication number (CDC) 21-1112.
- 7. Институт клинических и лабораторных стандартов (Clinical and Laboratory Standards Institute) [ранее Национальный комитет по клиническим и лабораторным стандартам (National Committee for Clinical Laboratory Standards)]. Protection of laboratory workers from occupationally acquired infections; Approved Guideline. Документ М29 (см. последнюю редакцию).

- 8. Институт клинических и лабораторных стандартов (Clinical and Laboratory Standards Institute) [ранее Национальный комитет по клиническим и лабораторным стандартам (National Committee for Clinical Laboratory Standards)]. Laboratory Detection and Identification of Mycobacteria; Документ М48A (см. последнюю редакцию).
- 9. РЕГЛАМЕНТ (ЕС) № 1272/2008 ЕВРОПЕЙСКОГО ПАРЛАМЕНТА И СОВЕТА от 16 декабря 2008 г. о классификации, маркировке и упаковке веществ и смесей, изменяющий и отменяющий Директивы 67/548/ЕЭС и 1999/45/ЕС, и изменяющий Регламент (ЕС) № 1907/2006.
- 10. Occupational Safety and Health Standards, Hazard Communication, Toxic and Hazard Substances (March 26, 2012) (29 C.F.R., pt. 1910, subpt. Z.
- Kent PT, Kubica GP 1985. Микобактериология общественного здравоохранения Руководство для лаборатории уровня III, Центры контроля заболеваний, Атланта, публикация № РВ 86-216546
- 12. Camus JC, et al. 2002. Re-annotation of the genome sequence of Mycobacterium tuberculosis H37Rv. Microbiology 148:2967–73.)
- 13. Zhang et al. 1996. Molecular basis for the exquisite sensitivity of Mycobacterium tuberculosis to isoniazid. Proc Natl Acad Sci U S A. 1996;93(23):13212–13216
- **14.** Maruri et al. 2012. A systematic review of gyrase mutations associated with fluoroquinolone-resistant Mycobacterium tuberculosis and a proposed gyrase numbering system. J Antimicrob Chemother.
- 15. Vadwai V, Ajbani K, Jose M, Vineeth VP, Nikam C, Deshmukh M, Shetty A, Soman R, Rodrigues C. Can inhA mutation predict ethionamide resistance? Int J Tuberc Lung Dis. 2013 Jan;17(1):129-30. doi: 10.5588/ijtld.12.0511. Электронная публикация, 8 ноября 2012 г. PubMed PMID: 23146620
- **16.** Dunn JJ, Starke JR, Revell PA. 2016. Laboratory diagnosis of Mycobacterium tuberculosis infection and disease in children. J Clin Microbiol 54:1434 –1441. doi:10.1128/JCM.03043
- Diagnostic Standards and Classification of Tuberculosis in Adults and Children, Am J Respir Crit Care Med Vol 161. pp 1376–1395, 2000.
- 18. Seifert M, Catanzaro D, Catanzaro A, Rodwell TC (2015) Genetic Mutations Associated with Isoniazid Resistance in Mycobacterium tuberculosis: A Systematic Review. PLoS ONE 10(3): e0119628. doi:10.1371/journal.pone.0119628
- Farhat MR, Jacobson KR, Franke MF, Kaur D, Sloutsky A, Mitnick CD, Murray M. 2016. Gyrase mutations are associated with variable levels of fluoroquinolone resistance in Mycobacterium tuberculosis. J Clin Microbiol 54:727– 733. doi:10.1128/JCM.02775-15.
- **20.** Gagneux S, Small PM. Global phylogeography of Mycobacterium tuberculosis and implications for tuberculosis product development. Lancet Infect Dis. 2007 May;7(5):328-37.
- **21.** Banada, P. et.al. Containment of Bioaerosol Infection Risk by the Xpert MTB/RIF Assay and Its Applicability to Point of Care Settings. Journal of Clinical Microbiology. 2010.48:10. 3551-3557.

22 Расположение штаб-квартиры корпорации Cepheid

Головной офис

Cepheid 904 Caribbean Drive Sunnyvale, CA 94089 USA

Телефон:+ 1 408 541 4191 Факс: + 1 408 541 4192 www.cepheid.com

Европейский офис

Cepheid Europe SAS Vira Solelh 81470 Maurens-Scopont France

Телефон:+ 33 563 825 300 Факс: + 33 563 825 301 www.cepheidinternational.com

23 Техническая поддержка

Прежде чем обращаться к нам

Прежде чем обращаться в службу технической поддержки компании Cepheid, подготовьте следующую информацию:

- Название изделия
- Номер партии
- Серийный номер прибора
- Сообщения об ошибках (если имеются)
- Версия программного обеспечения и, при наличии, сервисный номер компьютера

США

Телефон: + 1 888 838 3222

Электронный адрес: techsupport@cepheid.com

Франция

Телефон: + 33 563 825 319

Электронный адрес: support@cepheideurope.com

Контактная информация всех офисов службы технической поддержки компании Cepheid доступна на нашем вебсайте:www.cepheid.com/en/support/contact-us

24 Таблица условных обозначений

Символ	Значение		
REF	Номер по каталогу		
IVD	Медицинское изделие для диагностики <i>in vitr</i> o		
CE	Маркировка СЕ – Европейское соответствие		
②	Не использовать повторно		
LOT	Код партии		
<u>l</u> i	См. инструкцию по применению		
	Производитель		
Σ	Содержит достаточное количество для <i>n</i> тестов		
CONTROL	Контроль		
Σ	Срок годности		
1	Температурные ограничения		
\$€	Биологические риски		
<u> </u>	Предупреждение		
⋄	Легковоспламеняющиеся жидкости		
E	Разъедающее воздействие на кожу		
&	Токсичность для репродуктивных и других органов		
cc	Страна производства		
CH REP	Уполномоченный представитель в Швейцарии		
	Импортер		



Cepheid AB Röntgenvägen 5 SE-171 54 Solna, Sweden



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



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



25 История изменений

Раздел	Описание изменения
Таблица условных обозначений	В таблицу условных обозначений добавлены символы «СН REP» (Представитель в Швейцарии) и «Импортер», а также их определения. Добавлен символ «СН REP» (Представитель в Швейцарии) с адресом в Швейцарии.
История редакций документа	Обновлена таблица истории изменений.