

# ichromov™ PCT

## **USO PRETENDIDO**

O ichroma™ PCT é um imunoensaio fluorescente (FIA) para determinação quantitativa de Procalcitonina (PCT) em sangue total/soro/plasma humano. Este teste é útil no auxílio ao diagnóstico, gerenciamento e monitoramento de infecções bacterianas e sepses.

Uso somente em diagnóstico in vitro.

# INTRODUÇÃO

A identificação das sepses é um desafio diário na unidade de tratamento intensivo de qualquer hospital. A avaliação precoce da sepse é vital para a determinação do tratamento adequado uma vez que várias estratégias terapêuticas são conhecidas para melhorar a sobrevida de pacientes com sepses.

A procalcitonina (PCT) é a precursora da calcitonina e possui peso molecular de 12,6-kDa. Em condições normais, ela produz e secreta a calcitonina ativada nas células-C da glândula tireoide, e está envolvida com o metabolismo do cálcio. No entanto, em infecções sistêmicas, a procalcitonina é produzida por todas as células parenquimais.

Em pessoas saudáveis, a concentração plasmática de PCT é abaixo de 0,1 ng/mL. O nível de PCT aumenta rapidamente após uma infecção bacteriana com consequências sistêmicas. Esse nível também pode ser elevado devido a outras situações tais como uma grande cirurgia, queimaduras graves ou em recém-nascidos. No entanto, ele retorna ao respectivo valor normal rapidamente. Infecções virais, colonização bacteriana, infecção localizada, distúrbios alérgicos, doenças autoimunes e rejeição de transplantes, normalmente não induzem uma resposta significativa PCT (valores < 0,5 ng/mL). Portanto, ao avaliar a concentração de PCT, os médicos são capazes de avaliar os riscos de progressão de sepse grave e choque séptico.

#### **PRINCÍPIO**

O teste utiliza um método de imunodetecção tipo sanduiche.

O anticorpo detector presente no tampão se liga ao antígeno presente na amostra, formando complexos antígeno-anticorpo, e migra para a matriz de nitrocelulose para ser capturado pelo outro anticorpo imobilizado na tira de teste.

Quanto mais antígeno estiver presente na amostra, mais complexos antígeno-anticorpo serão acumulados na tira teste, levando a uma maior intensidade do sinal da fluorescência do anticorpo detector, a qual é processada pelos instrumentos para testes ichroma™ mostrando a concentração de PCT na amostra.

## **COMPONENTES**

O kit **ichroma™ PCT** consiste em 'Cassetes', 'Tubo Detector' e 'Diluente do Detector'.

- O cassete contém uma tira teste, a membrana que apresenta anti-PCT humano na linha teste e IgY de galinha na linha controle. Todos os cassetes estão selados individualmente em um invólucro de alumínio contendo um dessecante, e esses invólucros estão embalados em uma caixa.
- O tubo detector contém um grânulo que possui conjugado fluorescente anti-PCT humano, conjugado fluorescente anti-IgY de galinha, soro de albumina bovina (BSA), sacarose como estabilizante e azida sódica em tampão fosfato-salino (PBS) como

- conservante. Todos os tubos detectores estão embalados em um invólucro
- O diluente do detector contém azida sódica como conservante em solução tampão fosfato-salina (PBS) e está previamente dispensado em frascos. Todos os frascos do diluente do detector estão embalados em um invólucro.

## **ALERTAS E PRECAUÇÕES**

- Uso somente para diagnóstico in vitro.
- Seguir cuidadosamente as instruções e procedimentos descritos nesta instrução de uso.
- Usar somente amostras frescas e evitar exposição direta à luz do sol
- Os números dos lotes de todos os componentes do teste (cassete, tubo detector, diluente do detector e ID chip) devem ser correspondentes.
- Não misturar materiais de diferentes lotes do produto ou usar o produto após a data de validade, em qualquer um dos casos poderá ocorrer resultados incorretos.
- Não reutilizar o cassete ou o tubo detector ou a ponteira. Um cassete deve ser utilizado para o teste de apenas uma amostra. O tubo detector e a ponteira devem ser utilizados para o processamento de apenas uma amostra.
- O cassete deve permanecer em seu invólucro original até imediatamente antes do uso. Não usar o cassete caso o invólucro esteja danificado ou aberto.
- Amostras congeladas devem ser descongeladas somente uma vez. Para o transporte, as amostras devem ser embaladas de acordo com as normas locais. Amostras com hemólise e/ou hiperlipemia severas não podem ser utilizadas e devem ser novamente coletadas.
- Caso os componentes e/ou a amostra estejam armazenados em refrigeração, deixe o cassete, o tubo detector, o diluente do detector e a amostra atingirem a temperatura ambiente por aproximadamente 30 minutos antes de sua utilização.
- Os instrumentos para testes ichroma™ podem gerar vibrações fracas durante o uso.
- Os cassetes, tubos detectores, diluente do detector e ponteiras usados devem ser manuseados cuidadosamente e descartados de acordo com a legislação local.
- O tubo detector e o diluente do detector contêm azida sódica (NaN₃), e podem causar sérios problemas de saúde como convulsões, diminuição da pressão sanguínea e frequência cardíaca, perda de consciência, dano pulmonar e falha respiratória. Evite o contato com a pele, com os olhos e com a vestimenta. Em caso de contato, limpe o local imediatamente com água corrente.
- Não foi observada interferência por biotina quando a concentração de biotina no corpo foi de até 3.500 ng/mL. Como referência, se a biotina estiver sendo administrada em uma dose igual a 300 mg/dia, a concentração de biotina no corpo será de aproximadamente 1.200 ng/mL. No entanto, se o paciente estiver tomando dose maiores que 300 mg/dia, recomenda-se que o teste seja realizado 24 horas após a descontinuação da administração da biotina.
- O kit ichroma™ PCT irá fornecer resultados precisos e confiáveis se sujeitos às seguintes condições:
  - O kit **ichroma™ PCT** deve ser usado somente em conjunto com o instrumento para testes ichroma™.
  - O kit **ichroma™ PCT** deve ser usado somente com os anticoagulantes recomendados.

Anticoagulante Recomendado

K2 EDTA, K3 EDTA, Citrato de Sódio, Heparina Sódica, Heparina Lítica

## LIMITAÇÕES DO PROCEDIMENTO

- O teste pode apresentar resultado falso-positivo devido à reação cruzada e/ou adesão não-específica de certos componentes da amostra aos anticorpos detectores/captura.
- O teste pode apresentar resultado falso-negativo. A nãoresponsividade do antígeno aos anticorpos é mais comum onde o epítopo é mascarado por algum componente desconhecido, de modo a não ser detectado ou capturado pelos anticorpos. A instabilidade ou degradação do antígeno com o tempo e/ou temperatura pode levar ao resultado falso-negativo, uma vez que se torna irreconhecível pelos anticorpos.
- Outros fatores podem interferir no teste e levar a resultados errôneos, tais como erros de procedimento/técnico, degradação dos componentes do teste/reagentes ou presença de substâncias interferentes nas amostras-teste.
- Qualquer diagnóstico clínico baseado no resultado do teste deve incluir a avaliação de um médico, incluindo sintomas clínicos e outros resultados relevantes.

## ARMAZENAGEM E ESTABILIDADE

_				
Componente Cassete		Temperatura	Validade	Nota
		2-30°C	20 meses	Fechado
	Detector	2-30°C	20 meses	Fechado
	Diluente	2-30°C -	20 meses	Fechado
		2-30 C	20 meses	Aberto

 Após a abertura da embalagem do cassete, o teste deve ser realizado imediatamente.

## **MATERIAIS FORNECIDOS**

Componentes do kit ichroma™ PCT

Caixa do Cassete:

- Cassetes	10
- Tubo Detector	10
- Diluente do Detector	1
- ID Chip	1
- Instrução de uso	1

## MATERIAIS NECESSÁRIOS, MAS NÃO FORNECIDOS

Os seguintes itens podem ser adquiridos separadamente do kit ichroma™ PCT:

- Instrumento para testes ichroma™:
  - ichroma™ Reader
- ichroma™ II
- ichroma™ III
- ichroma™ Printer
- Boditech PCT Control

Por favor, contate a BIOSYS LTDA. para maiores informações.

# COLETA E PREPARAÇÃO DAS AMOSTRAS

Os tipos de amostras utilizados com o kit **ichroma™ PCT** são <u>sangue</u> total/soro/plasma humano.

- Tome precauções com amostra coletada, porque é relatado que a concentração diminui rapidamente quando a amostra do teste de PCT é mantida sob à temperatura ambiente ou refrigeração.
- É recomendado testar as amostras dentro de 24 horas após a coleta
- O soro ou plasma devem ser separados por centrifugação dentro de 3 horas após a coleta do sangue total.
- As amostras (sangue, soro, plasma) podem ser armazenadas por 6 horas à temperatura ambiente e por 24 horas a 2-8°C antes da

- realização do teste. Se um período maior que 24 horas de armazenamento for necessário, as amostras de soro e plasma devem ser imediatamente congeladas a -20°C.
- As amostras de soro ou plasma congeladas -20°C por até 3 meses não apresentam diferença de desempenho.
- Amostras de sangue total não devem ser congeladas, de maneira alguma.
- Uma vez que as amostras forem descongeladas, essas devem ser utilizadas somente uma vez. O congelamento e descongelamento sucessivos podem resultar em mudanças nos valores do teste.

# **CONFIGURAÇÃO DO TESTE**

- Verifique os componentes do kit ichroma™ PCT: Cassetes selados, Tubos Detectores, Diluente do Detector, ID Chip e Instrução de Uso.
- Assegure que o número do lote do cassete é o mesmo do tubo detector, do diluente do detector, assim como o do ID Chip.
- MANTENHA O CASSETE SELADO, O TUBO DETECTOR E O DILUENTE DO DETECTOR À TEMPERATURA AMBIENTE POR PELO MENOS 30 MINUTOS ANTES DA REALIZAÇÃO DO TESTE.
- Ligue o equipamento para testes ichroma™.
- Insira o ID Chip na porta para ID Chip do equipamento.
  (Favor consultar o Manual de Operações do leitor ichroma™ para obter informação completa e instruções de operação.)

### **PROCEDIMENTO DO TESTE**

- ichroma™ Reader / ichroma™ II / ichroma™ M3 <Modo Multi>
- Transfira 150 μL do diluente do detector com o auxílio de uma pipeta para o tubo detector contendo grânulos. Quando o grânulo estiver completamente dissolvido no tubo, significa que o tampão de detecção foi formado.
  - (O tampão de detecção deve ser usado imediatamente dentro de 30 segundos).
- Transfira 150 μL de amostra (sangue total / soro / plasma / controle) utilizando uma pipeta para o tubo detector.
- Feche a tampa do tubo detector e homogenize a amostra vigorosamente por agitação cerca de 10 vezes.
   (A mistura da amostra deve ser usada imediatamente dentro de 30 segundos).
- 4) Pipete 75  $\mu L$  da mistura da amostra e dispense-a no poço de amostra do cassete.
- 5) Mantenha o cassete à temperatura ambiente por 12 minutos.
  - Escaneie o cassete carregado com a amostra imediatamente após o término do tempo de incubação. Caso não seja feito, poderão ocorrer resultados inexatos.
- 6) Para realizar a leitura, insira o cassete no suporte do equipamento para testes ichroma™. Verifique a posição adequada do cassete antes de inseri-lo no suporte. Uma seta está marcada no cassete especialmente para este propósito.
- Pressione o botão "Start" no instrumento para testes ichroma™ para iniciar o processo de escâner.
- 8) O instrumento iniciará a leitura do cassete imediatamente.
- 9) Leia o resultado do teste na tela do leitor.

#### <Modo Único>

- O procedimento do teste é o mesmo para Modo Multi do item
  ao item 4).
- 2) Insira o cassete no suporte para cassetes do instrumento para testes ichroma™. Verifique a posição adequada do cassete antes de inseri-lo no suporte. Uma seta está marcada no cassete especialmente para este propósito.

- Pressione o botão "Start" no instrumento para testes ichroma™.
  - (O ichroma $^{\text{\tiny{M}}}$  M3 inicia o teste imediatamente após a inserção do cassete).
- O cassete será carregado para o interior do instrumento para teste ichroma™ e será automaticamente escaneado após 12 minutos.
- 5) Leia o resultado do teste na tela do leitor.
- ichroma™ III
- O procedimento é o mesmo do modo único para os demais instrumentos.
- ichroma<sup>™</sup> 50 / ichroma<sup>™</sup>-50 PLUS
- 1) Insira a ponteira da estação para ponteiras.
- Insira o tubo detector na estação para reagente e cubra-a para segurar o tubo detector no local.
- Abra a tampa do diluente do detector e insira-o na estação do diluente.
- 4) Insira o cassete na estação para cassetes.
- 5) Insira o tubo com a amostra no rack para tubos de coleta e coloque-o na estação de amostragem (parte de carregamento).
- Aperte o botão localizado na parte superior da região do número do teste do cassete e selecione o ID Chip que deseja usar.
- Quando o cassete selecionado estiver ativado, configure o número do tubo detector.
- 8) Aperte o botão 'Start' na parte superior esquerda na tela principal para iniciar o teste.

## INTERPRETAÇÃO DO RESULTADO

- O instrumento para testes ichroma™ calcula o resultado do teste automaticamente e exibe a concentração de PCT na amostra em termos de ng/mL.
- Cut-off: 0,5 ng/mL
  - A tabela abaixo cita o status de referência de acordo com a concentração de PCT na amostra.
  - ichroma™ PCT deve ser considerado apenas como uma ferramenta de triagem. Em caso de resultado positivo (acima de 0,5 ng/mL), deve-se consultar um médico para discutir o resultado do teste. O médico decidirá sobre a condução do caso.
  - O resultado do teste > 2,0 ng/mL pode refletir sepse severa.

PCT [ng/mL]	Status
PCT < 0,05	Adulto saudável
0,05 ≤ PCT < 0,5	Infecção sistemática improvável com possível infecção localizada
0,5 ≤ PCT < 2,0	Infecção sistemática possível, mas com outras condições (ex. trauma maior, cirurgia recente, choque cardiogênico severo) que podem induzir aumento significativo de PCT
2,0 ≤ PCT < 10,0	Infecção sistemática provável
PCT ≥ 10,0	Alta probabilidade de sepse bacteriana grave ou choque séptico

Faixa de trabalho: 0,1-100 ng/mL

## **CONTROLE DE QUALIDADE**

- Testes de controle de qualidade são parte das boas práticas laboratoriais para confirmar os resultados esperados e a validade do ensaio e devem ser realizados em intervalos regulares.
- Os testes de controle deverão ser realizados imediatamente antes da utilização de um novo lote do teste para garantir que o desempenho do teste não foi alterado.
- O controle de qualidade também deve ser realizado sempre que houver alguma dúvida em relação à validade dos resultados.

Os controles não são fornecidos com o kit ichroma™ PCT.
 Para mais informações sobre a obtenção dos controles, entre em contato com a BioSys Ltda.

(Por favor, consulte as instruções de uso do kit do controle.)

## **CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO**

#### Sensibilidade Analítica

- Limite do Branco (LoB) 0,042 ng/mL
 - Limite de Detecção (LoD) 0,060 ng/mL
 - Limite de Quantificação (LoQ) 0,100 ng/mL

#### Especificidade Analítica

- Reatividade cruzada

As biomoléculas listadas na tabela a seguir foram adicionadas à amostras teste em concentrações muito maiores que os níveis fisiológicos normais no sangue. Os resultados obtidos com o **ichroma™ PCT** não apresentaram reação cruzada significativa com essas biomoléculas.

Material de reatividade cruzada	Concentração
CEA	500 μg/mL
AFP	300 μg/mL
ALT	500 μg/mL
Troponina I	500 μg/mL
Pro-BNP	100 μg/mL
Pro-GRP	100 μg/mL
Pro-ANP	100 μg/mL

#### - Interferência

Os materiais interferentes listados na tabela a seguir foram adicionados às amostras teste nas concentrações descritas abaixo. Os resultados obtidos com o **ichroma™ PCT** não apresentaram interferência significativa com esses materiais.

Material de interferência	Concentração		
Bilirrubina (não conjugada)	0,3 mmol/L		
Colesterol	6 mmol/L		
Glicose	60 mmol/L		
Ácido Ascórbico	300 μmol/L		
Triglicerídeo total	20 mmol/L		
K₂EDTA	4,0 μmol/L		
K₃EDTA	4,0 μmol/L		
Heparina lítica	400 μmol/L		
Heparina sódica	400 μmol/L		
Citrato sódico	4,0 mol/L		
Biotina	3500 ng/mL		

#### ■ Precisão:

- Estudo unicêntrico

Repetibilidade (precisão na corrida)

Precisão no laboratório (precisão total)

#### Precisão lote a lote

- 3 lotes do ichroma™ PCT foram testados por 20 dias. Cada material padrão foi testado 2 vezes por dia. Para cada material, cada material foi testado em duplicata.
- Estudo multicêntrico

#### Reprodutibilidade

1 lote do **ichroma™ PCT** foi testado por 5 dias em 3 locais diferentes (1 pessoa por local, 1 instrumento por local). Cada material padrão foi testado 1 vez em 5 replicatas por dia.

		Estuc	lo Unicênt	rico		
Conc.	Re	petibilida	de	Precisão no laboratório		
[ng/mL]	Média [ng/mL]	SD	CV (%)	Média [ng/mL]	SD	CV (%)
0,5	0,50	0,022	4,5	0,50	0,021	4,2
12,5	12,46	0,558	4,5	12,45	0,546	4,2
50,0	49,79	1,959	3,9	49,82	1,953	3,9
	Estudo Multicêntrico			Estudo Multicêntrico		
Conc.	Precisão lote a lote			Reprodutibilidade		
[ng/mL]	Média [ng/mL]	SD	CV (%)	Média [ng/mL]	SD	CV (%)

0,5	0,50	0,020	4,0	0,50	0,027	5,4
12,5	12,48	0,511	4,1	12,62	0,712	5,6
50,0	49,80	2,030	4,1	50,51	2,808	5,6

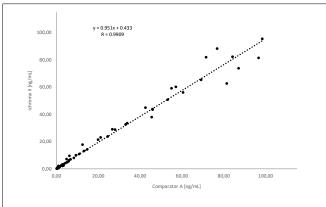
#### Acurácia

A acurácia foi confirmada testando 3 lotes diferentes do **ichroma™ PCT**. Os testes foram repetidos 10 vezes em cada concentração do controle padrão.

Valor esperado [ng/mL]	Lote 1	Lote 2	Lote 3	Média	Recuperação (%)
50,00	50,74	49,24	50,02	50,00	100,0
20,00	20,20	20,13	19,97	20,10	100,5
10,00	10,02	10,24	10,10	10,12	101,2
5,00	4,98	4,98	4,99	4,98	99,7
2,00	2,02	1,98	1,99	1,99	99,7
0,50	0,50	0,50	0,50	0,50	99,9

#### ■ Comparabilidade

A concentração de PCT em 100 amostras clínicas foi independentemente analisada com o **ichroma™ PCT** e com um teste comparativo (Comparator A), seguindo os respectivos procedimentos. Os resultados dos testes foram comparados e a comparabilidade foi investigada por regressão linear e pelo coeficiente de correlação (R). Os resultados estão apresentados a seguir.



## **GARANTIA**

Esta instrução de uso deve ser lida atentamente antes da utilização do produto e as instruções nela contidas devem ser rigorosamente cumpridas. A confiabilidade dos resultados dos testes não poderá ser garantida em caso de desvio às instruções.

#### **DESCARTE**

Seguir as disposições da resolução sobre o regulamento técnico para gerenciamento de resíduos de serviços de saúde, bem como outras práticas de biossegurança equivalentes.

#### **REFERENCIAS**

- Utility of Serum Procalcitonin for Diagnosis of Sepsis and Evaluation of Severity. Taejin Park, M.D., Tuberc Respir Dis 2011;70:51-57
- Procalcitonin as a Diagnostic Test for Spesis: Health Technology Assessment in the ICU. Gattas and Cook, J Crit Care. 2003, 18:52-8.
- A new strategy for the development of monoclonal antibodies for the determination of human procalcitonin in serum samples. Kremmer et al, Anal Bioanal Chem. 2012, 402:989-995.
- Application of procalcitonin (PCT) Q test for early detection of bacteremia and sepsis. Vetcheva-Dobrevsky et al, R. Vatcheva-Dobrevsky et al, Biotechnol. & Biotechnol. Eq. 2004, 177184

- Comparison of procalcitonin (PCT) and C-reactive protein (CRP) plasma concentrations at different SOFA scores during the course of sepsis and MODS. Meisner et al, Crit Care. 1999, 3:45-50.
- Diagnostic Value of Procalcitonin Levels as an Early Indicator of Sepsis. Guven et al, Am J Emerg Med. 2002, 20:202-206.
- Procalcitonin: how a hormone became a maker and mediator of sepsis. Beat Muller et al, Swiss MED WKLY, 2001, 595-602
- Sepsis biomarkers: a review, Charalampos pierrakos et al, 2010, 12-18
- Interference Testing in Clinical Chemistry; Approved Guideline Second Edition. Robert J. McEroe, PhD, Mary F. Burritt, PhD, Donald M. Powers, PhD, Douglas W. Rheinheimer, MT, Brian H. Wallace, PhD, Clinical and Laboratory Standards Institute
- Clinical Utility and Measurement of Procalcitonin. Intan Samsudin and Samuel D Vasikaran, Clin Biochem Rev. 2017 Apr; 38(2): 59–68.

**Observação:** Favor consultar a tabela abaixo para identificar os diversos símbolos:

	Consulte as instruções de uso
Σ	Validade
LOT	Lote
REF	Catálogo
$\triangle$	Cuidado, consulte documentos anexos
	Fabricante
Att sin	Representante autorizado da Comunidade Europeia
IVD	Diagnóstico in vitro
1	Limites de temperatura
3	Não reutilizar
CE	Este produto cumpre as exigências da Diretiva 98/79/CE relativa aos dispositivos médicos para diagnóstico <i>in vitro</i>



# Boditech Med Incorporated C€ IVD

43, Geodudanji 1-gil, Dongnae-myeon, Chuncheon-si, Gang-won-do

Republic of Korea Tel: +(82) -33-243-1400

Fax: +(82) -33-243-9373 www.boditech.co.kr

Fabricado por: Boditech Med Incorporated Importado e Distribuído por: BioSys Ltda

Rua Coronel Gomes Machado, 358, Centro, Niterói, RJ

Cep: 24020-112

CNPJ: 02.220.795/0001-79 MS - nº 10350840283

SAC: +55 21 3907-2534 / 0800 015 1414

sac@biosys.com.br www.biosys.com.br