

VIASURE

Real Time PCR Detection Kits

by CerTest
BIOTEC

H. pylori + Clarithromycin resistance

Handbook for the following references/
Manual para las siguientes referencias:

VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 6 x 8-well strips, low profile	VS-CLA106L
VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 6 x 8-well strips, high profile	VS-CLA106H
VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 12 x 8-well strips, low profile	VS-CLA112L
VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 12 x 8-well strips, high profile	VS-CLA112H
VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 96-well plate, low profile	VS-CLA113L
VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 96-well plate, high profile	VS-CLA113H
VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 9 x 4-well strips, Rotor-Gene®	VS-CLA136
VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit 18 x 4-well strips, Rotor-Gene®	VS-CLA172



ENGLISH

1. Intended use

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit is designed for the specific identification of *H. pylori* and detection of clarithromycin (CLR) resistance in gastric tissue biopsies from patients with signs and symptoms of gastrointestinal infection. This test is intended to be used as an aid in the diagnosis of *H. pylori* and resistance to clarithromycin in combination with clinical and epidemiological risk factors. DNA is extracted from gastric tissue biopsies, multiplied using Real Time amplification and detected using specific primers and a fluorescent reporter dye probe for *H. pylori* and clarithromycin. The assay for detecting CLR resistance is based on detection of point mutations in the 23S rRNA gene.

2. Summary and Explanation

The genus *Helicobacter* belongs to the family *Helicobacteriaceae* of the order *Campylobacterales*. *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) is a gram-negative microaerophilic spiral-shaped bacterium, which is able to colonize the mucus layer of the human stomach and the upper part of small intestine (duodenum).

More than half of the world population is estimated to be infected with *H. pylori*, but most individuals are asymptomatic. The new infections might be due to direct person-to-person transmission, via either an oral-oral, fecal-oral route or both. Nevertheless, the role of coccoid form of *H. pylori* as a vehicle of infection from food and water sources should not be discarded. *H. pylori* is involved in the pathogenesis of atrophic gastritis, gastroduodenal ulcer, gastric cancer and gastric mucosa-associated lymphoid tissue (MALT) lymphoma.

At present, several diagnostic assays for *H. pylori* detection are available and grouped as "invasive" or "noninvasive", but none of them can be considered as gold standard alone. Invasive methods include histology, culture and rapid urease testing, which require gastric biopsy specimens obtained by gastroduodenoscopy. Noninvasive approaches include fecal antigen detection, serologic testing, and urea breath testing among others.

Urease is an important factor for the maintenance and virulence of the bacterium in the gastric mucosa. It is composed of two structural subunits encoded by genes, *ureA* and *ureB*, which have been frequently employed as target genes for the specific detection of *Helicobacter pylori*.

Clarithromycin is a bacteriostatic antibiotic mostly used in childhood to treat upper and lower respiratory tract infections, but, its application to treat *H. pylori* is the most used indication. The main action mode of clarithromycin as one of the wide-spectrum antibiotics used in *H. pylori* therapy is to prevent protein translation. Following the first exposure to the clarithromycin, spontaneously mutations (in both 23S rRNA operons) confer *H. pylori* resistance genotype and phenotype. The direct impact of these mutations is emergence of *H. pylori* strains resistant to clarithromycin. To now, two major mutations A2142G and A2143G were listed as main cause of antibiotic resistance in clinical isolates.



3. Principle of the procedure

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit is designed for the diagnosis of *H. pylori*, Clarithromycin resistance and Clarithromycin wild-type sequence in the 23S rRNA in gastric tissue biopsies. After DNA isolation, the identification of *H. pylori*, Clarithromycin resistance and/or Clarithromycin wild-type sequence in the 23S rRNA is performed by the amplification of a conserved region of the *ureB* and 23S rRNA genes respectively, using specific primers and a fluorescent-labeled probe.

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit is based on the 5' exonuclease activity of DNA polymerase. During DNA amplification, this enzyme cleaves the probe bounded to the complementary DNA sequence, separating the quencher dye from the reporter. This reaction generates an increase in the fluorescent signal which is proportional to the quantity of target template. This fluorescence can be measured on Real Time PCR platforms.

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit contains in each well all the components necessary for real time PCR assay (specific primers/probes, dNTPS, buffer, polymerase) in a stabilized format, as well as an internal control to discard the inhibition of the polymerase activity. Point mutations in the 23S rRNA gene of *H. pylori* (A2142G and A2143G), which confer resistance to Clarithromycin are amplified and detected in FAM channel, *H. pylori* DNA targets are amplified and detected in ROX channel, Clarithromycin wild-type sequence in the 23S rRNA gene DNA targets are amplified and detected in HEX, VIC or JOE channel and the internal control (IC) in Cy5 channel (depending on the equipment used select the proper detection channel, see Annex 2).

4. Reagents provided

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit includes the following materials and reagents detailed in Tables 1, 2 and 3. Based on the commercial presentation and the Real Time PCR platform used, the stabilized PCR reaction mix could be placed inside different wells and could be marketed on multiple formats. Table 1 includes materials and reagents to be used with 8-well strips compatible devices (See Annex 1). Table 2 includes materials and reagents to be used with 96-well plate compatible devices (See Annex 1). Table 3 includes materials and reagents for use with Qiagen/Corbett Rotor-Gene® instruments for 4-well strips.



Reagent/Material	Description	Colour	Amount
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance 8-well strips	A mix of enzymes, primers probes, buffer, dNTPs, stabilizers and Internal control in stabilized format	White	6/12 x 8-well strip
Rehydration Buffer	Solution to reconstitute the stabilized product	Blue	1 vial x 1.8 mL
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Positive Control	Non-infectious synthetic lyophilized DNA	Red	1 vial
Negative control	Non template control	Violet	1 vial x 1 mL
Water RNase/DNase free	RNase/DNase free water	White	1 vial x 1 mL
Tear-off 8-cap strips	Optical caps for sealing wells during thermal cycling	Transparent	6/12 X 8-cap strip

Table 1. Reagents and materials provided in VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit with Ref. VS-CLA106L, VS-CLA106H, VS-CLA112L and VS-CLA112H.

Reagent/Material	Description	Color	Amount
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance 96-well plate	A mix of enzymes, primers probes, buffer, dNTPs, stabilizers and Internal control in stabilized format	White	1 plate
Rehydration Buffer	Solution to reconstitute the stabilized product	Blue	1 vial x 1.8 mL
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Positive Control	Non-infectious synthetic lyophilized DNA	Red	1 vial
Negative control	Non template control	Violet	1 vial x 1 mL
Water RNase/DNase free	RNase/DNase free water	White	1 vial x 1 mL
Tear-off 8-cap strips	Optical caps for sealing plate during thermal cycling	Transparent	12 X 8-cap strip

Table 2. Reagents and materials provided in VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit with Ref VS-CLA113L and VS-CLA113H.

Reagent/Material	Description	Colour	Amount
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance 4-well strips	A mix of enzymes, primers probes, buffer, dNTPs, stabilizers and Internal control in stabilized format	Transparent	9/18 x 4-well strip
Rehydration Buffer	Solution to reconstitute the stabilized product	Blue	1 vial x 1.8 mL
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Positive Control	Non-infectious synthetic lyophilized DNA	Red	1 vial
Negative control	Non template control	Violet	1 vial x 1 mL
Water RNase/DNase free	RNase/DNase free water	White	1 vial x 1 mL
4-cap strips	Optical caps for sealing wells during thermal cycling	Transparent	9/18 X 4-cap strip

Table 3. Reagents and materials provided in VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit with Ref. VS-CLA172 and VS-CLA172. For use with Qiagen/Corbett Rotor-Gene® instruments and compatible accessories with strips of 4 tubes 0.1 ml (72-Well Rotor and Locking Ring 72-Well Rotor).



5. Reagents and equipment to be supplied by the user

The following list includes the materials that are required for use but not included in the VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit.

- Real Time PCR instrument (thermocycler).
- DNA extraction kit.
- Centrifuge for 1.5 mL tubes and PCR-well strips or 96-well plate (if available).
 - Vortex.
 - Micropipettes (0.5-20 µL, 20-200 µL).
 - Filter tips.
 - Powder-free disposable gloves.
 - Loading block (for use with Qiagen/Corbett Rotor-Gene® instruments).

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit has been validated on the following equipments: Applied Biosystems 7500 Fast Real-Time PCR System, Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR Detection System, Agilent Technologies AriaMx Real-Time PCR System, DNA-Technology DTprime Real-time Detection Thermal Cycler, DNA-Technology DTLite Real-Time PCR System, Rotor-Gene® Q (Qiagen), SmartCycler® (Cepheid), Roche Molecular Diagnostics Cobas z480 Analyzer, VIASURE 48 Real Time PCR System and VIASURE 96 Real Time PCR System. When using the Applied Biosystems 7500 Fast with strips it is recommend to place a plate holder to reduce the risk of crushed tube (Ref. PN 4388506).

To check thermocycler compatibility, see Annex 1, to check most common detection channels see Annex 2 and to check optical measurement exposure setting see Annex 3.

6. Transport and storage conditions

- The kits can be shipped and stored at 2-40°C until the expiration date which is stated on the label.
- Once the positive control has been re-suspended, store it at -20°C. We recommend to separate it in aliquots to minimize freeze and thaw cycles. Positive control has been validated as still being stable after 6 freeze-thaw cycles.
- Keep components away from sunlight.

7. Precautions for users

- The product is indented for use by professional users only, such as laboratory or health professionals and technicians, trained in molecular biological techniques.
- Do not use past expiration date.
- Do not use reagents if the protective pouches are open or broken upon arrival.
- Do not use reagents if desiccant is not present or broken inside reagent pouches.
- Do not remove desiccant from reagent pouches once is open.
- Close protective pouches of reagents promptly with the zip seal after each use (if available, Ref. VS-CLA113L, VS-CLA113H, VS-CLA136 and VS-CLA172). Remove any excess air in the pouches prior to sealing.



- Do not use reagents if the foil has been broken or damaged.
- Do not mix reagents from different envelopes and / or kits and / or lots and / or another supplier.
- Protect reagents against from humidity. Prolonged exposure to humidity may affect product performance.
- For references VS-CLA136 and VS-CLA172 (compatible with Qiagen/Corbett Rotor-Gene® instruments) use the loading block to pipette reagents and samples into each tube and to help with fitting caps properly and avoid cross contamination.
- Design a unidirectional workflow. It should begin in the Extraction Area and then move to the Amplification and Detection Area. Do not return samples, equipment and reagents to the area in which the previous step was performed.
- Follow Good Laboratory Practices. Wear protective clothing, use disposable gloves, goggles and mask. Do not eat, drink or smoke in the working area. Once you finish the test wash your hands.
- Specimens must be treated as potentially infectious, as well as all the reagents and materials that have been exposed to the samples and they must be handled according to the national safety regulations. Take necessary precautions during the collection, storage, treatment and disposal of samples.
- Regular decontamination of commonly used equipment is recommended, especially micropipettes and work surfaces.
- Consult safety data sheets, upon request.
- Consult each Real Time PCR instrument's reference manual for additional warnings, precautions and procedures.

8. Test procedure

8.1. Sample preparation

Gastric tissue biopsies should be collected in clean containers and processed as soon as possible to guarantee the quality of the test. We recommend to use fresh samples.

For longer storage, the samples must be frozen at -20°C or -80°C. In this case, the sample will be totally thawed and brought to room temperature before testing. Homogenise gastric tissue biopsies as thoroughly as possible prior to preparation. Freezing and thawing cycles are not recommended.

Perform the sample preparation according to the recommendations appearing in the instructions for use of the extraction kit used.

8.1.1. DNA extraction

For DNA extraction from gastric tissue biopsies you can use your manual or automatic routine optimized system. Also, you can use any commercially available DNA extraction kit and follow the manufacturer's instructions. We have validated the following extraction kits:

- Viasure RNA-DNA Extraction kit (VIASURE), recommended*.
- Invisorb® Spin Universal Kit (Strattec).
- Maxwell®RSC Blood DNA Kit, using the Maxwell® 16 instrument (Promega).



- ZP02004 MagPurix Tissue DNA Extraction Kit and ZP02006 MagPurix Bacterial DNA Extraction Kit (biopsies specimens), using the MagPurix 12A instrument (Zinexts Life Science Corp.).
- MagDEA Dx SV kit, using the magLEAD® 6gC instrument (Precision System Science Co.).

*In order to improve the yield and quality of bacterial DNA from biopsies specimens, we recommend the sample pretreatment with Lysozyme at 37°C as described on "Instructions for use" for bacterial DNA isolation. In addition, usage of small elution volumes may raise the DNA/RNA concentration.

8.2. Lyophilized positive control

H. pylori + Clarithromycin resistance Positive Control contains high copies of the template, the recommendation is to open and manipulate it in a separate laboratory area away from the other components. Reconstitute the lyophilized *H. pylori* + Clarithromycin resistance Positive Control (red vial) by adding 100 µL of the supplied Water RNase/DNase free (white vial) and vortex thoroughly.

Once the positive control has been re-suspended, store it at -20°C. We recommend to separate it in aliquots to minimize freeze and thaw cycles.

8.3. PCR protocol

Determine and separate the number of required reactions including samples and controls. One positive and negative control must be included in each run for each assay. Peel off protective aluminium seal from plates or strips.

- 1) Reconstitute the number of wells you need.

Add 15 µL of Rehydration Buffer (blue vial) into each well.

- 2) Adding samples and controls.

Add 5 µL of DNA extracted from each sample, reconstituted *H. pylori* + Clarithromycin resistance Positive Control (red vial) or Negative Control (violet vial) in different wells and close them with the provided caps.

It is recommended to briefly centrifuge the 8-well strips or 96-well plate, or gently tap each strip onto a hard surface to ensure that all the liquids are at the bottom of the tubes (for Qiagen/Corbett Rotor-Gene® kits).

Load the plate or the strips in the thermocycler.

- 3) Set up the thermocycler (to check compatibility see Annex 1).

Program the thermocycler following the conditions listed below and start the run:

Cycles	Step	Time	Temperature
1	Polymerase activation	2 min	95°C
45	Denaturation	10 seg	95°C
	Annealing/Extension (Data collection*)	50 seg	63°C

Table 5. PCR protocol



Fluorogenic data should be collected during the extension step (*) through the FAM (Clarithromycin resistance), ROX (*H. pylori*), HEX, JOE or VIC (Clarithromycin wild-type sequence in the 23S rRNA) and Cy5 channels (IC). Depending on the equipment used select the proper detection channel (see Annex 2). In the Applied Biosystems 7500 Fast Real-Time PCR System and Stratagene Mx3005P™ Real Time PCR System check that the passive reference option for ROX is none. In the Applied Biosystems 7500 Fast Real-Time PCR System select Ramp Speed Standard in Select New Experiment/Advanced Setup/Experiment Properties.

9. Result interpretation

The use of positive and negative controls in each run, validate the reaction by checking the absence of signal in the negative control well and the presence of signal for *H. pylori* + Clarithromycin resistance in the positive control well. The analysis of the samples is done by the software of the used real time PCR equipment itself according to manufacturer’s instructions. To consider that a sample contains *H. pylori* resistant and/or sensitive to clarithromycin it must be *H. pylori* positive. In addition, it is recommended to check the fluorescence level in FAM and HEX channels in order to discriminate between Clarithromycin resistant and/or wild-type sequences.

Using the following table read and analyze the results:

Clarithromycin resistance (FAM)	<i>H. pylori</i> (ROX)	Clarithromycin wild-type sequence (HEX)	Internal control (Cy5)	Negative Control	Positive Control	Interpretation
+	+	+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> positive, Clarithromycin resistance positive and Clarithromycin wild-type sequences in the 23S rRNA positive ^a
+	+	-	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> positive and Clarithromycin resistance positive; Clarithromycin wild-type sequence in the 23S rRNA negative ^b
-	+	+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> positive and Clarithromycin wild-type sequence in the 23S rRNA positive, Clarithromycin resistance negative ^c
+	-	+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> negative; Clarithromycin resistance positive and Clarithromycin wild-type sequences in the 23S rRNA positive
-	-	-	+	-	+	<i>H. pylori</i> negative, Clarithromycin resistance negative and Clarithromycin wild-type sequences in the 23S rRNA negative
-	-	+	+/-	-	+	Clarithromycin wild-type sequence in the 23S rRNA positive
+	-	-	+/-	-	+	Clarithromycin resistance positive
-	+	-	+/-	-	+	Experiment fail
-	-	-	-	-	-	Experiment fail
+	+	+	+	+	+	Experiment fail

Table 6. Sample interpretation
 +: Amplification curve
 -: No amplification curve



^a Presence of Clarithromycin resistant strains and wild-type simultaneously in the same clinical sample. Similar fluorescent levels in HEX and FAM channels should be seen. On the contrary, if differences are noted between the fluorescent signal from both channels look at the possibility of interpretation ^b or ^c.

^b Small level of fluorescence can be observed in HEX channels.

^c Small level of fluorescence can be observed in FAM channels.

Figure 1 and 2. Correct run of positive *H. pylori* and clarithromycin resistance sample and small level of fluorescence in HEX channels (wild-type) run on the Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System (Figure 1) and Correct run of positive *H. pylori* and wild-type sample and small level of fluorescence in FAM channels (clarithromycin resistance) run on the Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System (Figure 2).

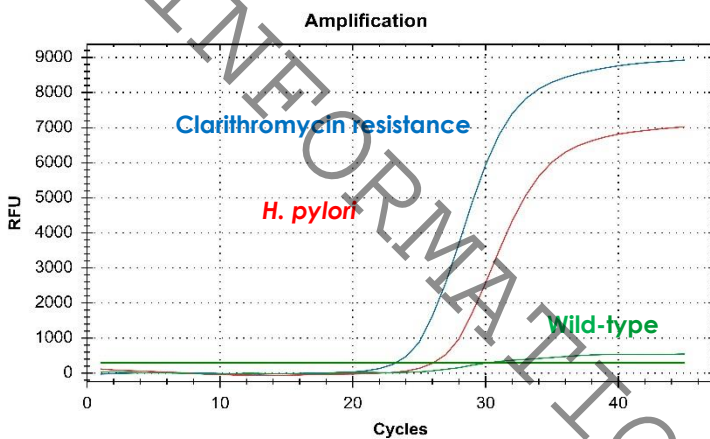


Figure 1

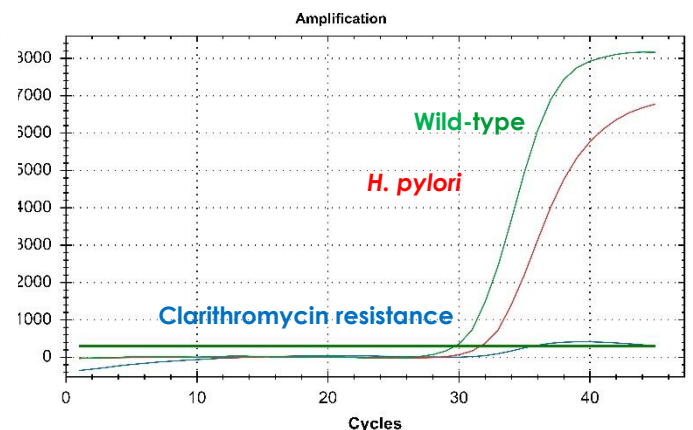
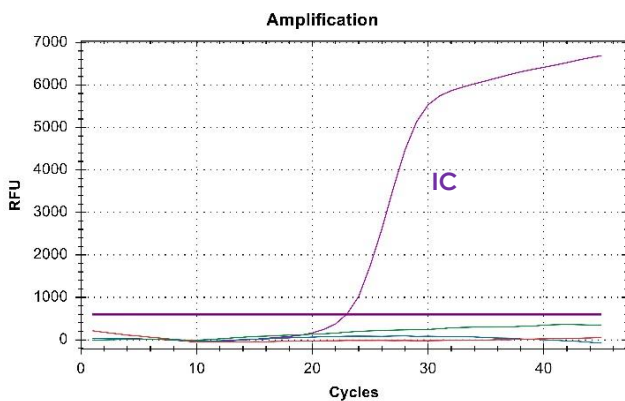


Figure 2

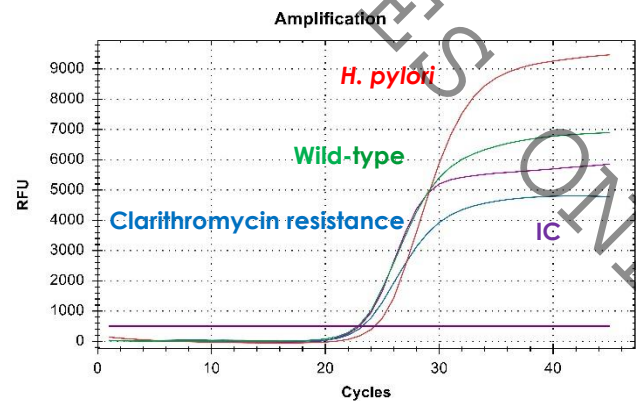
A sample is considered positive if the Ct value obtained is less than 40 and the internal control shows or not an amplification signal. Sometimes, the detection of internal control is not necessary because a high copy number of target can cause preferential amplification of target-specific nucleic acids.

A sample is considered negative, if the sample shows no amplification signal in the detection system but the internal control is positive. An inhibition of the PCR reaction can be excluded by the amplification of internal control.

Figure 3. Correct run of negative and positive control run on the Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System.



Negative control



Positive control



The result is considered invalid if there is signal of amplification in negative control or absence of signal in the positive well. We recommend to repeat the assay again.

In case of absence of internal control signal in sample wells we recommend to repeat the assay diluting the sample 1:10 or to repeat the extraction to check for possible problems of inhibition.

In case of a doubtful interpretation result, it is recommended to verify the correct performance of each of the steps and review the parameters and the sigmoid shape of the curve. If the situation is not solved, it is recommended to repeat the assay, preferably in duplicate. The results of the test should be evaluated by a health care professional in the context of medical history, clinical symptoms and other diagnostic tests.

10. Limitations of the test

- The results of the test should be evaluated by a health care professional in the context of medical history, clinical symptoms and other diagnostic tests.
- Although this assay can be used with other types of samples it has been validated only with DNA extracted from gastric tissue biopsies.
- The quality of the test depends on the quality of the sample; proper extracted nucleic acid from clinical samples must be extracted. Unsuitable collection, storage and/or transport of specimens may give false negative results.
- Extremely low levels of target below the limit of detection might be detected, but results may not be reproducible.
- There is a possibility of false positive results due to cross-contamination by *H. pylori*, Clarithromycin resistance and Clarithromycin wild-type sequences in the 23S rRNA, either by samples containing high concentrations of target DNA or contamination due to PCR products from previous reactions.
- Mutations or polymorphisms in primer or probe binding regions may affect detection of new variants resulting in a false negative result with the VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit.
- Other species different from *H. pylori* could carry different alleles in the 23S rRNA gene and give positive results to the Clarithromycin wild-type sequences and/or the Clarithromycin resistance.

11. Quality control

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit contains a positive and a negative control that must be included in each run to correctly interpret the results. Also, the internal control (IC) in each well confirms the correct performance of the technique.

12. Performance characteristics

12.1. Clinical sensitivity and specificity

The clinical performance of VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit was tested using human gastric tissue biopsies from symptomatic patients. These results were compared with those obtained with a molecular detection method (RIDA®GENE *Helicobacter pylori* (R-Biopharm)).



The results were as follows:

VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit	RIDA®GENE <i>Helicobacter pylori</i> (R-Biopharm)			
		+	-	Total
	+	99	3*	102
	-	2*	102	104
	Total	101	105	206

Table 7. Comparative results for *H. pylori*.

*The low amount of template DNA in these samples are below the detection limit of the method used.

VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit	RIDA®GENE <i>Helicobacter pylori</i> (R-Biopharm)			
		+	-	Total
	+	23	0	23
	-	2#	77	79
	Total	25	77	102

Table 8. Comparative results for Clarithromycin resistance.

#These 2 samples are sensitive strains to Clarithromycin according to VIASURE and resistant strains to Clarithromycin according to R-biopharm. They are sensitive strains to Clarithromycin according to sequencing, confirming our results.

VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit	RIDA®GENE <i>Helicobacter pylori</i> (R-Biopharm)			
		+	-	Total
	+	77	2#	79
	-	0	23	23
	Total	77	25	102

Table 9. Comparative results for Clarithromycin wild-type sequences in the 23S rRNA.

#These 2 samples are sensitive strains to Clarithromycin according to VIASURE and resistant strains to Clarithromycin according to R-biopharm. They are sensitive strains to Clarithromycin according to sequencing, confirming our results.

In conclusion, the results show a high sensitivity and specificity to detect Clarithromycin resistance and *H. pylori* using VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit.

12.2. Analytical sensitivity

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit has a detection limit of ≥ 10 DNA copies per reaction for Clarithromycin resistance and *H. pylori* (Figure 2, 3 and 4).



Figure 4. Dilution series of Clarithromycin resistance (10^7 - 10^1 copies/rxn) template run on the Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System (channel FAM).

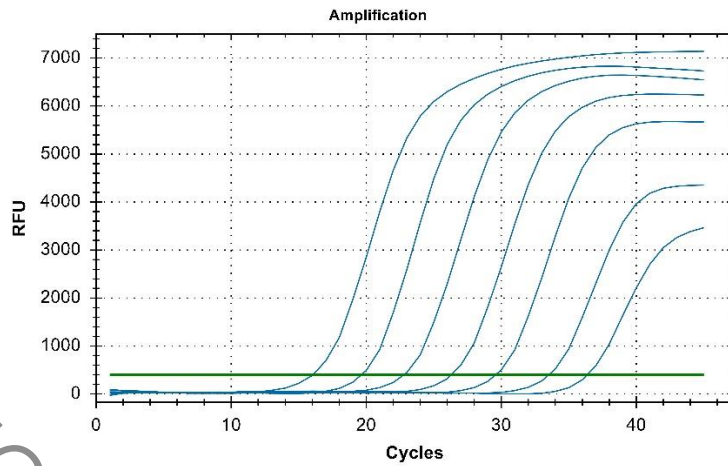


Figure 5. Dilution series of *H.pylori* (10^7 - 10^1 copies/rxn) template run on the Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System (channel ROX).

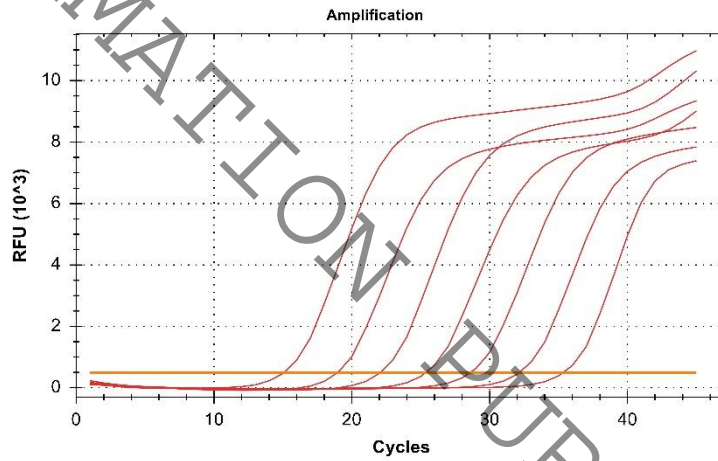
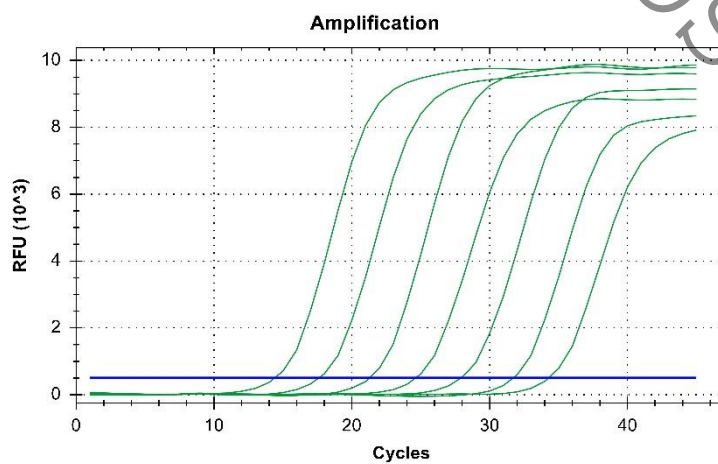


Figure 6. Dilution series of Clarithromycin wild-type sequence (10^7 - 10^1 copies/rxn) template run on the Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System (channel HEX).



12.3. Analytical specificity

The specificity of the *H. pylori* + Clarithromycin resistance assay was confirmed by testing a panel consisting of different microorganisms representing the most common enteric pathogens or flora present in the intestine. No cross-reactivity was detected against any of the following microorganisms tested, with the exception of *H. heilmannii*, which together with *H. pylori* can cause chronic gastritis in humans.

Cross-reactivity testing					
<i>Helicobacter felis</i> *	-	<i>Campylobacter upsaliensis</i>	-	<i>Candida albicans</i>	-
<i>Helicobacter hepaticus</i> *	-	<i>Campylobacter hyointestinalis</i> *	-	<i>Arcobacter butzleri</i>	-
<i>Helicobacter cinaedi</i> *	-	<i>Proteus vulgaris</i>	-	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	-
<i>Helicobacter heilmannii</i> *	-/+	<i>Citrobacter freundii</i>	-	<i>Enterococcus faecalis</i>	-
<i>Shigella flexneri</i>	-	<i>Staphylococcus aureus subsp. aureus</i>	-	<i>Yersinia enterocolitica</i> O:3*	-
<i>Shigella dysenteriae</i>	-	<i>Serratia liquefaciens</i>	-	<i>Yersinia enterocolitica</i> O:9	-
<i>Salmonella typhi</i>	-	<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	-	<i>Bacteroides fragilis</i>	-
<i>Salmonella paratyphi</i> A	-	<i>Clostridium difficile</i>	-	Adenovirus serotypes 40/41	-
<i>Salmonella paratyphi</i> B	-	<i>Clostridium difficile</i> 027*	-	Adenovirus serotypes 1-5	-
<i>Salmonella typhimurium</i>	-	<i>Clostridium perfringens</i>	-	Adenovirus serotype 8/15/31	-
<i>Salmonella bongori</i>	-	Enterotoxigenic <i>Escherichia coli</i>	-	Rotavirus A	-
<i>Salmonella enteritidis</i>	-	Enterohemorrhagic <i>Escherichia coli</i>	-	Norovirus Genotypes I and II	-
<i>Salmonella enterica subsp. enterica</i>	-	Enteroinvasive <i>Escherichia coli</i>	-	Astrovirus Genotype I-VIII	-
<i>Salmonella pullorum</i>	-	Enteropathogenic <i>Escherichia coli</i>	-	Sapovirus	-
<i>Salmonella gallinarum</i>	-	<i>Klebsiella oxytoca</i>	-	<i>Entamoeba histolytica</i>	-
<i>Campylobacter lari</i> *	-	<i>Listeria monocytogenes</i>	-	<i>Entamoeba dispar</i>	-
<i>Campylobacter fetus</i> *	-	<i>Aeromonas caviae</i>	-	<i>Cryptosporidium parvum/hominis</i>	-
<i>Campylobacter coli</i> *	-	<i>Aeromonas hydrophila subsp. Hydrophila</i> *	-	<i>Giardia intestinalis</i> *	-
<i>Campylobacter jejuni subsp. jejuni</i>	-	<i>Blastocystis hominis</i>	-	<i>Dientamoeba fragilis</i>	-

Table 10. Reference pathogenic microorganisms used in this study.

*These microorganisms showed amplification signal in Clarithromycin wild-type sequences in the 23S rRNA channel.

The specificity of the clarithromycin resistance assay was confirmed by testing a panel consisting of different antimicrobial resistant organism. No cross-reactivity was detected between almost any of the following microorganisms tested, except the targeted pathogens of each assay.



Cross-reactivity testing			
Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) N315	-	<i>Citrobacter braakii</i> with VIM-1 gene	-
Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> ST398	-	<i>Citrobacter freundii</i> -complex isolate with KPC-3 and VIM-4 genes	-
mecC Methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i>	-	<i>H. pylori</i> Clarithromycin resistant (23S rRNA A2146G)	-/+
cMRSA isolate (oxa ^R , PVL-positive, spa:t 310)	-	<i>H. pylori</i> Clarithromycin resistant (23S rRNA A2147G)	-/+
<i>Serratia marcescens</i> isolate with OXA-48 gene	-	VanA-type <i>Enterococcus avium</i>	-
<i>Klebsiella pneumonia</i> isolate with SHV-1 (non-ESBL), KPC-3, and OXA-48 genes	-	VanA- type <i>Enterococcus faecium</i> LMG16165 strain	-
<i>Klebsiella pneumonia</i> isolate with TEM-1 (non-ESBL), SHV-1 (non-ESBL), CTX-M-2 (ESBL), and KPC-2 genes	-	VanA- type <i>Enterococcus faecium</i> IOWA 1	-
<i>Escherichia coli</i> with OXA-244 gene	-	VanB- type <i>Enterococcus faecium</i> IOWA 2	-
<i>Escherichia coli</i> with TEM-1 (non-ESBL) and IMP-1 genes	-	VanA-type <i>Enterococcus faecalis</i>	-
<i>Enterobacter cloacae</i> with SHV-12 (ESBL), CTX-M-9 (ESBL) and OXA-48 genes	-	VanB-type <i>E. faecalis</i> (Andrewes and Horder) Schleifer and Kilpper-Balz	-
<i>Enterobacter cloacae</i> with TEM-1 (non-ESBL), SHV-12 (ESBL), CTX-M-15 (ESBL) and NDM-1 genes	-	VanC and VanB- types <i>Enterococcus gallinarum</i> ENT20120142	-
<i>Enterobacter cloacae</i> -complex with a NDM-7 gene	-	VanC type- <i>Enterococcus gallinarum</i> (Bridge and Sneath 1982) Collins, Jones, Farrow, Kilpper-Balz and Schleifer 1984 VP	-

Table 11. Reference pathogenic microorganisms used in this study.

12.4. Analytical reactivity

The reactivity of VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit for *Helicobacter pylori* was evaluated against *Helicobacter pylori* strain J99 and Sydney, showing positive result.

The reactivity of VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit for Clarithromycin resistance was evaluated against *H. pylori* strains wild-type and harbour point mutations A2142G or A2143G, showing negative and positives results, respectively.



ANNEX 1

COMPATIBILITY WITH THE MOST COMMON REAL TIME PCR EQUIPMENT

Low profile strips can be used in all PCR thermocyclers equipped with a low profile block, like the systems listed in table A.1. High profile strips can be used in all PCR thermocyclers equipped with a high or regular profile block, like the systems listed in table A.2. If you do not find your thermocycler in the list below, please contact with your supplier.

Table A.1 LOW PROFILE BLOCK THERMOCYCLERS	
Manufacturer	Model
Agilent Technologies	AriaMx/AriaDx Real-Time PCR System
Applied Biosystems	7500 Fast Real-Time PCR System ⁽¹⁾
Applied Biosystems	7500 Fast Dx Real-Time PCR System ⁽¹⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 12K Flex 96-well Fast
Applied Biosystems	QuantStudio™ 6 Flex 96-well Fast
Applied Biosystems	QuantStudio™ 7 Flex 96-well Fast
Applied Biosystems	QuantStudio™ 3 Fast Real-time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 5 Fast Real-Time PCR System
Applied Biosystems	StepOne Plus™ Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	StepOne™ Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	ViiA™ 7 Fast Real-Time PCR System
BIONEER	Exicycler™ 96
Bio-Rad	CFX96™ / CFX96™ IVD Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	Mini Opticon™ Real-Time PCR Detection System ⁽⁶⁾
Cepheid	SmartCycler® ⁽³⁾
Qiagen	Rotor-Gene® Q ⁽³⁾
Roche	LightCycler® 480 Real-Time PCR System ⁽⁴⁾
Roche	LightCycler® 96 Real-Time PCR System ⁽⁴⁾
Roche	Cobas z480 Analyzer ⁽⁴⁾

Table A.2 HIGH PROFILE BLOCK THERMOCYCLERS	
Manufacturer	Model
Abbott	Abbott m2000 RealTime System
Applied Biosystems	7300 Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	7500 Real-Time PCR System
Applied Biosystems	7900 HT Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	ABI PRISM 7000 ⁽⁶⁾
Applied Biosystems	ABI PRISM 7700 ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 12K Flex 96-well
Applied Biosystems	QuantStudio™ 6 Flex 96-well
Applied Biosystems	QuantStudio™ 7 Flex 96-well
Applied Biosystems	QuantStudio™ 3 Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 5 Real-Time PCR System
Applied Biosystems	ViiA™ 7 Real-Time PCR System
Analytik Jena Biometra	Optical
Analytik Jena Biometra	qTOWER 2.0
BIONEER	Exicycler™ 96
Bio-Rad	CFX96™ Deep Well / CFX96™ Deep Well IVD Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	iCycler iQ™ Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	iCycler iQ™5 Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	MyiQ™ Real-Time PCR Detection System ⁽⁶⁾
Bio-Rad	MyiQ™2 Real-Time PCR Detection System ⁽⁶⁾
Cepheid	SmartCycler® ⁽³⁾
DNA-Technology	DTprime Real-time Detection Thermal Cycler ⁽²⁾
DNA-Technology	DTlite Real-Time PCR System ⁽²⁾
Eppendorf	Mastercycler™ep realplex
Qiagen	Rotor-Gene® Q ⁽³⁾
Stratagene / Agilent Technologies	Mx3000P™ Real Time PCR System
Stratagene / Agilent Technologies	Mx3005P™ Real Time PCR System
VIASURE	VIASURE 48 Real Time PCR System ⁽²⁾
VIASURE	VIASURE 96 Real Time PCR System ⁽²⁾

(1) Select Ramp Speed "Standard".
 (2) See Annex 3 to check optical measurement exposure setting.
 (3) The product should be reconstituted following the appropriate procedure (see Test Procedure) and transferred into the specific Rotor-Gene® Q or SmartCycler® tubes.
 (4) Shell Frame grid plate which fits in these Roche qPCR System is necessary.
 (5) No detection in Cy5 channel.
 (6) Detection in FAM and HEX channels only.

Table A1/A2. Compatible low and high profile Real Time PCR systems.



ANNEX 2

DETECTION CHANNELS FOR THE MOST COMMON REAL TIME PCR EQUIPMENT

The fluorescence detection channels for some of most common Real Time PCR Thermocyclers are specified in Table A3.

REAL-TIME PCR THERMOCYCLER	VIASURE CHANNEL	DETECTION CHANNEL	OBSERVATIONS
Bio-Rad CFX96™	FAM	FAM	Some wells may have abnormally drifting RFU values during the initial few cycles of a run showing a non-sigmoidal ascendant line. If you see this effect, in the Settings menu, select the option Apply Fluorescence Drift Correction for Baseline Settings to correct it.
	HEX	HEX	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
ABI 7500 Applied Biosystems	FAM	FAM	Passive reference option for ROX must be none. Some wells may have abnormally drifting RFU values during the initial few cycles of a run showing a non-sigmoidal ascendant line. If you see this effect, please modify the baseline: Select the Start Cycle and End Cycle values so that the baseline ends before significant fluorescence is detected.
	HEX	VIC	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
Roche Lightcycler®480II	FAM	465/510	Colour Compensation is required
	HEX	533/580	
	ROX	533/610	
	Cy5	618/660	
Smartcycler® Cepheid	FAM	Channel 1	
	HEX	Channel 2	
	ROX	Channel 3	
	Cy5	Channel 4	
Abbott m2000rt	FAM	FAM	
	HEX	VIC	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
Mx3000P™ Mx 3005P™ Stratagene	FAM	FAM	Passive reference option for ROX must be none
	HEX	VIC	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
AriaMx Agilent	FAM	FAM	
	HEX	HEX	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
Rotor-Gene®Q Qiagen	FAM	Green	In the Channel Setup, click on the "Gain Optimisation" button and then go to "Optimise Acquiring". The fluorescence Target Sample Range has to be between 5 and 10 FI for each channel. Also select the option "Perform Optimisation Before 1st Acquisition".
	HEX	Yellow	
	ROX	Orange	
	Cy5	Red	
Mic Real Time PCR Cycler bms	FAM	Green	In the "Run Profile" menu, introduce the correct parameters for "Temperature Control" (Standard TAQ (v3)), Volume (20 ul) and the appropriate thermal profile. In the "Cycling" window, select the "Acquire on" option for all the channels by clicking on them. Use the default "Gain" values for each channel (Green = 3, Yellow = 10, Orange = 10, Red = 10)
	HEX	Yellow	
	ROX	Orange	
	Cy5	Red	
Exicycler™ 96 BIONEER	FAM	FAM	
	HEX	JOE	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	

Table A3: Detection fluorescence channels of different Real Time PCR systems.



ANNEX 3

OPTICAL MEASUREMENT EXPOSURE SETTING

Optical measurement parameters of some thermocyclers must be adjusted to be suitable for operation with "VIASURE Real Time PCR Detection Kits". This assay has been validated with the following set exposition values:

- DTprime Real-time Detection Thermal Cycler (DNA-Technology) and VIASURE 96 Real Time PCR System (CerTest Biotec S.L.): FAM channel -500*, HEX channel – 1000, ROX channel – 1000 and Cy5 channel - 1000.
- DTlite Real-Time PCR System (DNA-Technology) and VIASURE 48 Real Time PCR System (CerTest Biotec S.L.): FAM channel - 500, HEX channel - 500, ROX channel – 500 and Cy5 channel - 500.

*If the result in channel FAM is not as expected, there are no amplifications or high background noise is observed, please lower the exposure values indicated above to 150.



ESPAÑOL

1. Uso previsto

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit está diseñado para la identificación y diferenciación específica de *H. pylori* y la resistencia a Claritromicina (CLR) en biopsias (tejido gástrico) procedentes de pacientes con signos y síntomas de infección gastrointestinal. El uso previsto del test es facilitar el diagnóstico de infección producida por *H. pylori* y la resistencia a Claritromicina en combinación con factores de riesgos clínicos y epidemiológicos. El DNA es extraído a partir de las biopsias gástricas, amplificado posteriormente mediante PCR a tiempo real y detectado utilizando oligonucleótidos específicos y una sonda marcada con una molécula fluorescente y otra apantalladora (*quencher*) para detectar *H. pylori* y la resistencia a Claritromicina. El ensayo para detectar la resistencia a CLR está basado en la detección de mutaciones puntuales en el gen 23S rRNA.

2. Introducción y explicación

El género *Helicobacter pylori* pertenece a la familia *Helicobacteriaceae*, a la orden *Campylobacteriales*. *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) es una bacteria gram-negativa de forma de espiral microaerofílica que es capaz de colonizar el epitelio gástrico humano y la parte superior del intestino delgado (duodeno).

Se estima que más de la mitad de la población está infectada con *H. pylori*, pero la mayoría de los individuos son asintomáticos. Las nuevas infecciones pueden deberse a la transmisión directa entre personas, ya sea a través de la vía oral-oral, fecal-oral o ambas. Sin embargo, no debe descartarse el papel de la forma cocoide de *H. pylori* como un vehículo de infección a partir de diferentes fuentes de transmisión, como los alimentos y el agua. *H. pylori* está implicado en la patogénesis de la gastritis atrófica, úlcera gastroduodenal, cáncer gástrico y linfoma gástrico de tejido linfoide asociado a la mucosa (MALT).

En la actualidad, hay varios ensayos diagnósticos disponibles para la detección de *H. pylori* agrupados como "invasivos" o "no invasivos" pero ninguno de ellos puede considerarse *gold standard* por sí solo. Los métodos invasivos incluyen histología, cultivo y test rápido de ureasa, lo que requiere muestras de biopsia gástrica obtenidas mediante una gastroduodenoscopia. Los métodos no invasivos incluyen la detección del antígeno en heces, pruebas serológicas y prueba del aliento (UBT) entre otros.

La ureasa es un factor importante para el mantenimiento y la virulencia de la bacteria en la mucosa gástrica. Se compone de dos subunidades estructurales codificadas por genes, *ureA* y *ureB*, que han sido utilizadas frecuentemente como genes diana para la detección específica de *H. pylori*.

La claritromicina es un antibiótico bacteriostático que se usa principalmente en la infancia para tratar las infecciones de las vías respiratorias superiores e inferiores, pero su indicación para tratar *H. pylori* es la más utilizada. El modo de acción principal de la claritromicina, como uno de los antibióticos de amplio espectro utilizados en la terapia contra *H. pylori*, es prevenir la traducción de proteínas. Después de la primera exposición a la claritromicina, las mutaciones espontáneas (en ambos operones de 23S rRNA) confieren genotipo y fenotipo de resistencia a *H. pylori*. El impacto directo de estas mutaciones es la aparición de cepas de *H. pylori* resistentes



a la claritromicina. Hasta ahora, las dos mutaciones principales son A2142G y A2143G, se consideraron como la principal causa de resistencia a los antibióticos clínicos aislados.

3. Procedimiento

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit está diseñado para el diagnóstico de *H. pylori*, la resistencia a Claritromicina y Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA en biopsias (tejido gástrico). Tras el aislamiento del DNA, la identificación de *H. pylori*, la resistencia a Claritromicina y/o Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA se lleva a cabo mediante la reacción en cadena de la polimerasa utilizando oligonucleótidos específicos y una sonda marcada con fluorescencia que hibridan con una región diana conservada de los genes *ureB* y 23S rRNA para *H. pylori* y la resistencia a Claritromicina y Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA respectivamente.

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit aprovecha la actividad 5' exonucleasa de la DNA-polimerasa. Durante la amplificación del DNA, esta enzima hidroliza la sonda unida a la secuencia de DNA complementaria, separando el fluoróforo del quencher. Esta reacción genera un aumento en la señal fluorescente proporcional a la cantidad de DNA diana. Esta fluorescencia se puede monitorizar en equipos de PCR a tiempo real.

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit contiene en cada pocillo todos los componentes necesarios para llevar a cabo la PCR a tiempo real (cebadores/sondas específicos, dNTPS, tampón, polimerasa) en formato estabilizado, así como, un control interno para descartar la inhibición de la actividad polimerasa. Tras la amplificación, las mutaciones puntuales en el gen 23S rRNA de *H. pylori* (A2142G y A2143G), que le confieren resistencia a Claritromicina se detectan en el canal FAM, *H. pylori* se detecta en el canal ROX, Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA se detecta en el canal HEX, VIC o JOE y el control interno (CI) se detecta en el canal Cy5 (Seleccionar el canal de detección apropiado según el equipo utilizado, ver Anexo 2).

4. Reactivos suministrados

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit incluye los siguientes materiales y reactivos detallados en las Tablas 1, 2 y 3. Basado en la presentación comercial y la plataforma de PCR en tiempo real utilizada, la mezcla de reacción de PCR estabilizada se puede encontrar en diferentes tubos o pocillos y por tanto comercializar en múltiples formatos. La Tabla 1 incluye materiales y reactivos para usar con dispositivos compatibles para tiras de 8 pocillos (Ver Anexo 1). La Tabla 2 incluye materiales y reactivos para usar con dispositivos compatibles para placas de 96 pocillos (Ver Anexo 1). La Tabla 3 incluye materiales y reactivos para usar con los instrumentos Qiagen / Corbett Rotor-Gene® para tiras de 4 pocillos.



Reactivo/Material	Descripción	Color	Cantidad
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance 8-well strips	Una mezcla de enzimas, cebadores-sondas, tampón, dNTPs, estabilizadores y Control interno en formato estabilizado	Blanco	6/12 tiras de 8 pocillos
Rehydration Buffer	Solución para la reconstitución del producto estabilizado	Azul	1 vial x 1.8 mL
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Positive Control	DNA sintético liofilizado no infeccioso	Rojo	1 vial
Negative control	Control negativo	Morado	1 vial x 1 mL
Water RNase/DNase free	Agua libre de RNAsa/DNAsa	Blanco	1 vial x 1 mL
Tear-off 8-cap strips	Tapones ópticos para sellar los pocillos durante el ciclo térmico	Transparente	6/12 tiras de 8 tapones

Tabla 1. Reactivos y materiales proporcionados en VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit con Ref. VS-CLA106L, VS-CLA106H, VS-CLA112L y VS-CLA112H.

Reactivo/Material	Descripción	Color	Cantidad
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance 96-well plate	Una mezcla de enzimas, cebadores-sondas, tampón, dNTPs, estabilizadores y Control interno en formato estabilizado	Blanco	1 placa
Rehydration Buffer	Solución para la reconstitución del producto estabilizado	Azul	1 vial x 1.8 mL
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Positive Control	DNA sintético liofilizado no infeccioso	Rojo	1 vial
Negative control	Control negativo	Morado	1 vial x 1 mL
Water RNase/DNase free	Agua libre de RNAsa/DNAsa	Blanco	1 vial x 1 mL
Tear-off 8-cap strips	Tapones ópticos para sellar los pocillos durante el ciclo térmico	Transparente	12 tiras de 8 tapones

Tabla 2. Reactivos y materiales proporcionados en VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit con Ref. VS-CLA113L y VS-CLA113H.

Reactivo/Material	Descripción	Color	Cantidad
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance 4-well strips	Una mezcla de enzimas, cebadores-sondas, tampón, dNTPs, estabilizadores y Control interno en formato estabilizado	Transparente	9/18 tiras de 4 pocillos
Rehydration Buffer	Solución para la reconstitución del producto estabilizado	Azul	1 vial x 1.8 mL
<i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Positive Control	DNA sintético liofilizado no infeccioso	Rojo	1 vial
Negative control	Control negativo	Morado	1 vial x 1 mL
Water RNase/DNase free	Agua libre de RNAsa/DNAsa	Blanco	1 vial x 1 mL
4-cap strips	Tapones ópticos para sellar los pocillos durante el ciclo térmico	Transparente	9/18 tiras de 4 tapones

Tabla 3. Reactivos y materiales proporcionados en VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit con Ref. VS-CLA136 y VS-CLA172. Para usar con instrumentos Qiagen / Corbett Rotor-Gene® y accesorios compatibles con tiras de 4 tubos 0.1 ml (72-Well Rotor y Locking Ring 72-Well Rotor).



5. Material requerido y no suministrado

La siguiente lista incluye los materiales que se requieren para el uso pero que no se incluyen en VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit.

- Equipo de PCR a tiempo real (termociclador).
- Kit de extracción de DNA.
- Centrífuga para tubos de 1.5 mL y para tiras de tubos de PCR o placas de 96 pocillos (si está disponible).
 - Vórtex.
 - Micropipetas (0.5-20 µL, 20-200 µL).
 - Puntas con filtro.
 - Guantes desechables sin polvo.
 - Loading block (para usar con instrumentos Qiagen/Corbett Rotor-Gene®).

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit ha sido validado en los siguientes equipos: Applied Biosystems 7500 Fast Real-Time PCR System, Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR Detection System, Agilent Technologies AriaMx Real-Time PCR System, DNA-Technology DTprime Real-time Detection Thermal Cycler, DNA-Technology DTLite Real-Time PCR System, Rotor-Gene® Q (Qiagen), SmartCycler® (Cepheid), Roche Molecular Diagnostics Cobas z480 Analyzer, VIASURE 48 Real Time PCR System y VIASURE 96 Real Time PCR System. Cuando se utiliza el equipo Applied Biosystems 7500 Fast con tiras, se recomienda colocar el soporte adecuado para reducir el riesgo de aplastar el tubo (Ref. PN 4388506).

Para verificar la compatibilidad de los termocicladores, consulte el Anexo 1, para verificar los canales de detección más comunes, consulte el Anexo 2 y para verificar la configuración de la exposición de medición óptica, ver Anexo 3.

6. Condiciones de transporte y almacenamiento

- El transporte y almacenaje de los kits puede realizarse de 2-40°C hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta.
- Almacenar el control positivo a -20°C tras su re-suspensión. Se recomienda separar en alícuotas para minimizar los ciclos de congelación y descongelación. Se ha validado la estabilidad del control positivo tras 6 ciclos de congelación y descongelación.
- Proteger los componentes de la luz.

7. Precauciones para el usuario

- El producto está destinado para uso exclusivo de usuarios profesionales, como profesionales o técnicos de laboratorio y sanitarios, entrenados en técnicas de biología molecular.
- No se recomienda usar el kit después de la fecha de caducidad.
- No utilizar los reactivos si los sobres o las bolsas que protegen los tubos están abiertos o dañados en el momento que se reciben.



- No utilizar los tubos de reacción si el material desecante que se incluye en cada sobre de aluminio no está o está dañado.
- No retirar el material desecante de los sobres de aluminio que contienen los tubos de reacción una vez abiertos.
- Cerrar los sobres de aluminio que protegen los tubos de reacción con el cierre zip inmediatamente después de cada uso (si está disponible, Ref. VS-CLA113L, VS-CLA113H, VS-CLA136 y VS-CLA172). Antes de cerrar los sobres eliminar cualquier exceso de aire.
 - No utilizar los tubos de reactivos si el aluminio protector está roto o dañado.
 - No mezclar reactivos de diferentes sobres y/o kits y/o lotes y/u otro proveedor.
 - Proteger los reactivos de la humedad. Una exposición prolongada a la humedad puede afectar al rendimiento del producto.
- Para referencias VS-CLA136 y VS-CLA172 (compatible con instrumentos Qiagen/Corbett Rotor-Gene®) utilice el loading block para pipetear reactivos y muestras en cada tubo y para ayudar en el ajuste correcto de las tapas así como para evitar la contaminación.
- Diseñar un flujo de trabajo unidireccional. Se debe comenzar en el área de extracción y después pasar al área de amplificación y de detección. No poner en contacto las muestras, equipos y reactivos utilizados en un área con la zona en la que se realizó el paso anterior.
- Seguir las Buenas Prácticas de Laboratorio. Use ropa protectora, guantes de uso desechables, gafas y mascarilla. No comer, beber o fumar en el área de trabajo. Una vez terminada la prueba, lavarse las manos.
- Las muestras deben ser tratadas como potencialmente infecciosas, así como los reactivos que han estado en contacto con las muestras y deben ser gestionadas según la legislación sobre residuos sanitarios nacional. Tome las precauciones necesarias durante la recogida, almacenamiento, tratamiento y eliminación de muestras.
- Se recomienda la descontaminación periódica de los equipos usados habitualmente, especialmente micropipetas, y de las superficies de trabajo.
- Consulte las hojas de seguridad, previa solicitud.
- Consulte el manual de cada equipo de PCR a tiempo real para advertencias adicionales, precauciones y procedimientos.

8. Procedimiento del test

8.1. Preparación de la muestra

Las biopsias (tejido gástrico) se deben recoger en recipientes limpios y deben ser procesadas con la mayor brevedad posible para garantizar la calidad de la prueba. Se recomienda el uso de muestras frescas.

Para conservar durante un tiempo prolongado, las muestras pueden congelarse a -20°C o -80°C . En este caso, la muestra debe descongelarse totalmente y alcanzar la temperatura ambiente para poder utilizarla en la prueba. No se recomiendan ciclos de congelación y descongelación. Homogenizar la muestra vigorosamente antes de su preparación.



Realizar la preparación de la muestra de acuerdo con las recomendaciones que aparecen en las instrucciones de uso del kit de extracción utilizado.

8.1.1. Extracción de DNA

Para la extracción de DNA a partir de biopsias (tejido gástrico) puede utilizar su sistema optimizado de rutina manual o automático. Además, se puede usar cualquier kit de extracción de DNA disponible en el mercado y seguir las instrucciones de uso del fabricante. Los siguientes kits de extracción han sido validados:

- Viasure RNA-DNA Extraction kit (VIASURE), recomendado*.
- Invisorb® Spin Universal Kit (Strattec).
- Maxwell® RSC Blood DNA Kit, utilizando el sistema de extracción automatizado Maxwell® 16 instrument (Promega).
- ZP02004 MagPurix Tissue DNA Extraction Kit and ZP02006 MagPurix Bacterial DNA Extraction Kit (muestras de biopsias), utilizando MagPurix 12A instrument (Zinexts Life Science Corp.)
- MagDEA Dx SV kit, using the magLEAD® 6gC instrument (Precision System Science Co.).

*Con el fin de mejorar el rendimiento y la calidad del DNA bacteriano de las biopsias, se recomienda el tratamiento previo de la muestra con lisozima a 37°C como se describe en las "Instrucciones de uso" para el aislamiento de DNA bacteriano. Además, la utilización de pequeños volúmenes de elución puede elevar la concentración de DNA.

8.2. Control positivo liofilizado

El vial de *H. pylori* + *Clarithromycin resistance* Positive Control contiene una gran cantidad de copias molde por lo que se recomienda abrirlo y manipularlo en una zona del laboratorio separada del resto de los componentes. Reconstituir *H. pylori* + *Clarithromycin resistance* Positive Control liofilizado (vial rojo) añadiendo 100 µL de Agua libre de RNAsa/DNAsa (vial blanco) suministrada y mezclar bien con la ayuda del vórtex. Almacenar el control positivo a -20°C tras su re-suspensión. Se recomienda separar en alícuotas para minimizar los ciclos de congelación y descongelación.

8.3. Protocolo PCR

Determinar y separar el número de reacciones necesarias incluyendo las muestras y los controles. En cada serie de muestras para cada uno de los ensayos a analizar se deben incluir un control positivo y uno negativo. Retirar el aluminio protector de las placas o tiras.

- 1) Reconstituir el número de pocillos que sean necesarios.

Añadir 15 µL del Rehydration buffer (vial azul) en cada pocillo.

- 2) Añadir muestras y controles.

Añadir 5 µL de DNA extraído de cada muestra, de *H. pylori* + *Clarithromycin resistance* Positive Control reconstituido (vial rojo) o Negative Control (vial morado) en diferentes pocillos y cerrar los pocillos con los tapones suministrados.



Se recomienda centrifugar brevemente las tiras de 8 pocillos o las placas de 96 pocillos, o golpear suavemente cada tira sobre una superficie dura para asegurarse de que todos los líquidos queden en el fondo de los tubos (para los kits compatible con Qiagen/Corbett Rotor-Gene®).

Colocar la placa o las tiras en el termociclador.

3) Configurar el termociclador (para verificar la compatibilidad, consulte el Anexo 1).

Programar el termociclador siguiendo las condiciones descritas en la siguiente tabla e iniciar el programa:

Ciclos	Etapa	Tiempo	Temperatura
1	Activación de la polimerasa	2 min	95°C
45	Desnaturalización	10 seg	95°C
	Hibridación/Elongación (Recogida de datos*)	50 seg	63°C

Tabla 5. Protocolo PCR

Los datos de fluorescencia deben recogerse durante la etapa de elongación (*) a través de los canales FAM (resistencia a Claritromicina), ROX (*H. pylori*), HEX, JOE o VIC (Clarithromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA) y Cy5 (CI). Dependiendo del equipo a utilizar seleccionar el canal de detección adecuado (ver Anexo 2). En los termocicladores Applied Biosystems 7500 Fast Real-Time PCR System, y Stratagene Mx3005P™ Real Time PCR System comprobar que la opción del control pasivo ROX está desactivada. En el termociclador Applied Biosystems 7500 Fast Real-Time PCR System seleccionar Ramp Speed Standard en el menú Select New Experiment/Advanced Setup/Experiment Properties.

9. Interpretación de resultados

El uso de los controles positivo y negativo junto con cada serie de muestras a analizar, valida la reacción comprobando la ausencia de señal en el pocillo del control negativo y la presencia de una señal en el pocillo de control positivo de *H. pylori* + *Clarithromycin resistance*. Comprobar la emisión de la señal del control interno para verificar el correcto funcionamiento de la mezcla de amplificación. El análisis de las muestras se realiza con el software propio del equipo de PCR a tiempo real de acuerdo con las instrucciones de uso del fabricante. Para considerar que una muestra contiene *H. pylori* resistente y/o sensible a claritromicina ésta debe ser *H. pylori* positiva. Además, se recomienda verificar el nivel de fluorescencia en los canales FAM y HEX para discriminar entre resistencia a Claritromicina y/o Claritromicina con secuencia wild-type.

Con ayuda de la siguiente tabla, leer y analizar los resultados:



Resistencia a Claritromicina (FAM)	<i>H. pylori</i> (ROX)	Claritromicina secuencia wild-type (HEX)	Control interno (Cy5)	Control negativo	Control positivo	Interpretación
+	+	+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> positivo, Resistencia a Claritromicina positiva y Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA positiva ^a
+	+	-	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> positivo y Resistencia a Claritromicina positiva; Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA negativa ^b
-	+	+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> positivo y Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA positiva, Resistencia a Claritromicina negativa ^c
+	-	+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> negativo; Resistencia a Claritromicina positiva y Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA positiva
-	-	-	+	-	+	<i>H. pylori</i> negativo, Resistencia a Claritromicina negativa y Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA negativa
-	-	+	+/-	-	+	Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA positiva
+	-	-	+/-	-	+	Resistencia a Claritromicina positiva
-	+	-	+/-	-	+	Inválido
-	-	-	-	-	-	Inválido
+	+	+	+	+	+	Inválido

Tabla 6. Interpretación
 +: curva de amplificación
 -: sin curva de amplificación

^a Presencia de cepas resistentes a Claritromicina y con secuencia wild-type simultáneamente en la misma muestra clínica. Deben observarse niveles de fluorescencia similares en los canales HEX y FAM. Por el contrario, si se observan diferencias entre la señal fluorescente de ambos canales, observe la posibilidad de interpretación ^b o ^c.

^b Se puede observar un pequeño nivel de fluorescencia en los canales HEX.

^c Se puede observar un pequeño nivel de fluorescencia en los canales de FAM.



Figura 1 y 2. Ejecución correcta de muestra de resistencia a claritromicina y *H. pylori* positivo y pequeño nivel de fluorescencia en canales HEX (wild-type) ejecutados en Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System (Figura 1) y ejecución correcta de *H. pylori* positivo y de secuencia wild-type la muestra y el pequeño nivel de fluorescencia en los canales de FAM (resistencia a la claritromicina) se ejecutan en Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System (Figura 2).

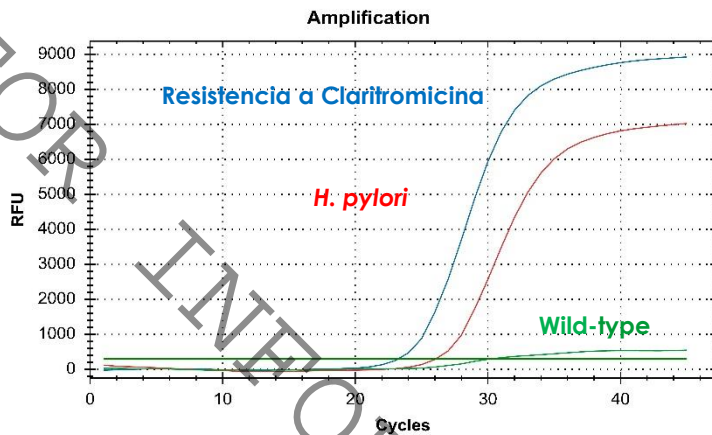


Figura 1

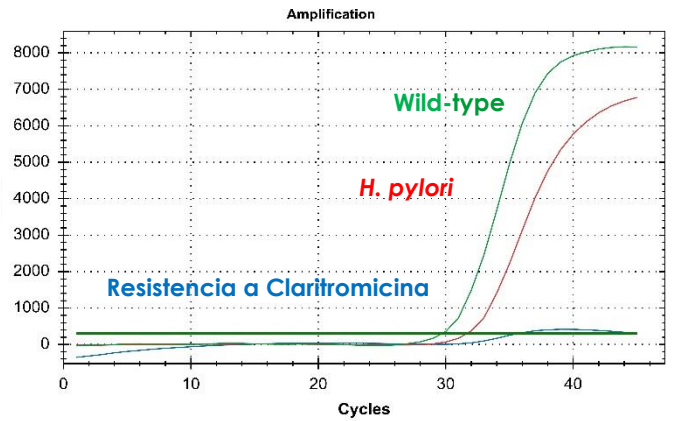
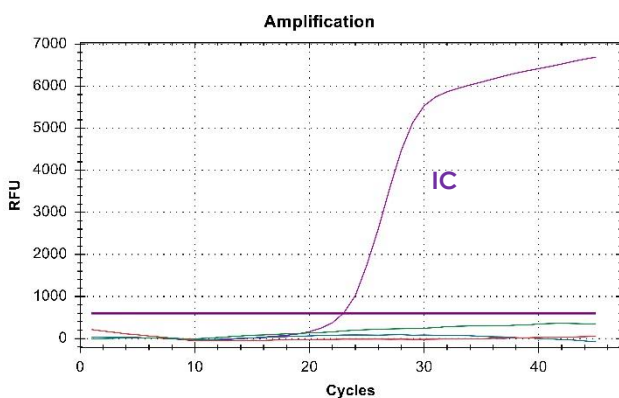


Figura 2

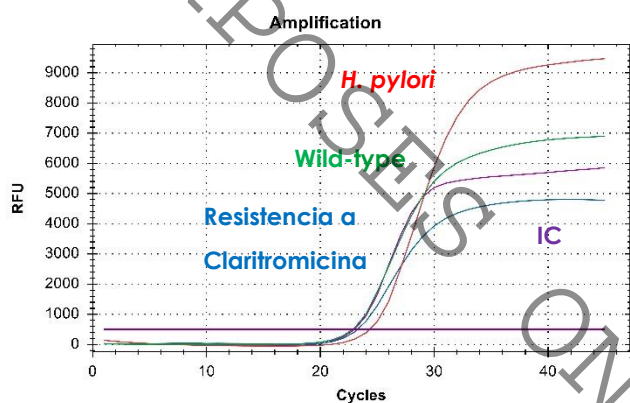
Una muestra se considera positiva, si el valor Ct obtenido es menor de 40 y el control interno muestra o no una gráfica de amplificación. En ocasiones, la detección del control interno no es necesaria, ya que la presencia de un alto número inicial de copias del ácido nucleico diana puede causar una amplificación preferencial de esta última.

Una muestra se considera negativa, si no se detecta una curva de amplificación por encima del valor umbral, y el control interno si la presenta. La inhibición de la reacción de PCR puede ser excluida por la amplificación del control interno.

Figura 3. Ejemplo de gráficas de amplificación del control negativo y positivo. Experimento realizado en el equipo Bio-Rad CFX96™ Real-Time PCR System.



Control Negativo



Control Positivo

El resultado se considera inválido si se observa una gráfica de amplificación en el control negativo o ausencia de señal en el pocillo del control positivo. En ese caso, se recomienda repetir el ensayo.



En caso de ausencia de la señal de control interno en los pocillos de muestra, se recomienda repetir el ensayo diluyendo la muestra 1:10 o repetir la extracción para descartar posibles problemas de inhibición.

En el caso de obtener un resultado de dudosa interpretación, se recomienda verificar la correcta realización de cada uno de los pasos y revisar los parámetros y la forma sigmoidea de la curva. Si la situación no se resuelve, se recomienda repetir el ensayo, preferiblemente por duplicado. El resultado de la prueba debe ser evaluado en el contexto del historial médico, los síntomas clínicos y otras pruebas de diagnóstico por un profesional de la salud.

10. Limitaciones del test

- El resultado de la prueba debe ser evaluado en el contexto del historial médico, los síntomas clínicos y otras pruebas de diagnóstico por un profesional de la salud.
- Este ensayo se podría utilizar con diferentes tipos de muestras, aunque ha sido validado solo con DNA extraído de biopsias (tejido gástrico) humanas.
- El correcto funcionamiento de la prueba depende de la calidad de la muestra; el DNA deber ser extraído de forma adecuada de las muestras clínicas. Una forma inadecuada de recolección, almacenaje y/o transporte de las muestras puede dar lugar a falsos negativos.
- Se puede detectar un bajo número de copias molde diana por debajo del límite de detección, pero los resultados pueden no ser reproducibles.
- Existe la posibilidad de falsos positivos debido a la contaminación cruzada con *H. pylori* y la resistencia a Claritromicina, *H. pylori* y Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA ya sea por muestras que contienen altas concentraciones de DNA molde diana o por contaminación por arrastre a partir de productos de PCR de reacciones anteriores.
- Las mutaciones o polimorfismos en regiones de unión de cebadores o sondas pueden afectar la detección de nuevas variantes, lo que da como resultado un falso negativo con VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit.
- Otras especies diferentes de *H. pylori* podrían portar diferentes alelos en el gen de 23S rRNA y dar resultados positivos a las secuencias wild-type de claritromicina y / o la resistencia a la claritromicina.

11. Control de calidad

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit contiene controles positivo y negativo que deben ser incluidos en cada ensayo para interpretar correctamente los resultados. Además, el control interno (CI) en cada pocillo confirma el correcto funcionamiento de la técnica.

12. Características del test

12.1. Sensibilidad y especificidad clínica

Se evaluaron biopsias de tejido gástrico humano de pacientes sintomáticos utilizando VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit. Estos resultados se compararon con los obtenidos por un método de detección molecular (RIDA®GENE Helicobacter pylori (R-Biopharm)). Los resultados fueron los siguientes:



VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit	RIDA®GENE Helicobacter pylori (R-Biopharm)			
		+	-	Total
	+	99	3*	102
	-	2*	102	104
Total	101	105	206	

Tabla 7. Comparativa de resultados para *H. pylori*.

*La baja cantidad de DNA molde detectado en estas muestras está por debajo del límite de detección del método utilizado.

VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit	RIDA®GENE Helicobacter pylori (R-Biopharm)			
		+	-	Total
	+	23	0	23
	-	2 [#]	77	79
Total	25	77	102	

Tabla 8. Comparativa de resultados para Clarithromycin resistance.

Estas 2 muestras son cepas sensibles a Claritromicina según VIASURE y cepas resistentes a Claritromicina según R-biopharm. Son cepas sensibles a Claritromicina según secuenciación, confirmando nuestros resultados.

VIASURE <i>H. pylori</i> + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit	RIDA®GENE Helicobacter pylori (R-Biopharm)			
		+	-	Total
	+	77	2 [#]	79
	-	0	23	23
Total	77	25	102	

Tabla 9. Comparativa de resultados para Clarithromycin secuencias wild-type en el 23S rRNA.

Estas 2 muestras son cepas sensibles a Claritromicina según VIASURE y cepas resistentes a Claritromicina según R-biopharm. Son cepas sensibles a Claritromicina según secuenciación, confirmando nuestros resultados.

Los resultados muestran una alta sensibilidad y especificidad para detectar *H. pylori* y la resistencia a Claritromicina; utilizando VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit.

12.2. Sensibilidad analítica

VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit tiene un límite de detección de ≥ 10 copias de DNA por reacción para *H. pylori* y la resistencia a Claritromicina. (Figura 4, 5 y 6).



Figura 4. Diluciones seriadas de un estándar Clarithromycin resistance (10^7 - 10^1 copias/reacción). Experimento realizado en el equipo Bio-Rad CFX96TM Real-Time PCR System (canal FAM).

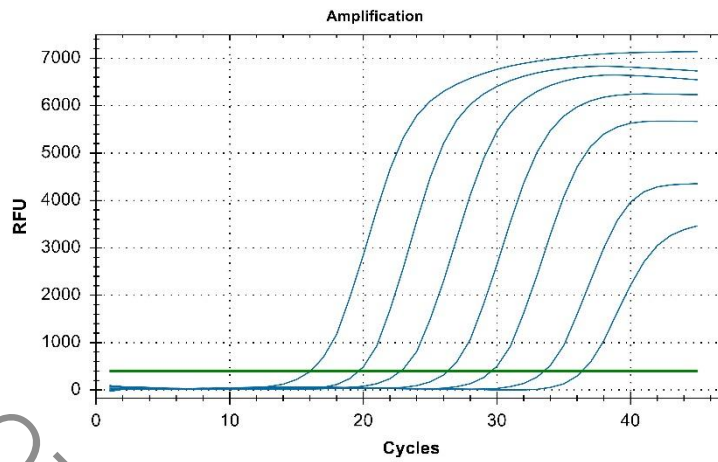


Figura 5. Diluciones seriadas de un estándar *H. pylori* (10^7 - 10^1 copias/reacción). Experimento realizado en el equipo Bio-Rad CFX96TM Real-Time PCR System (canal ROX).

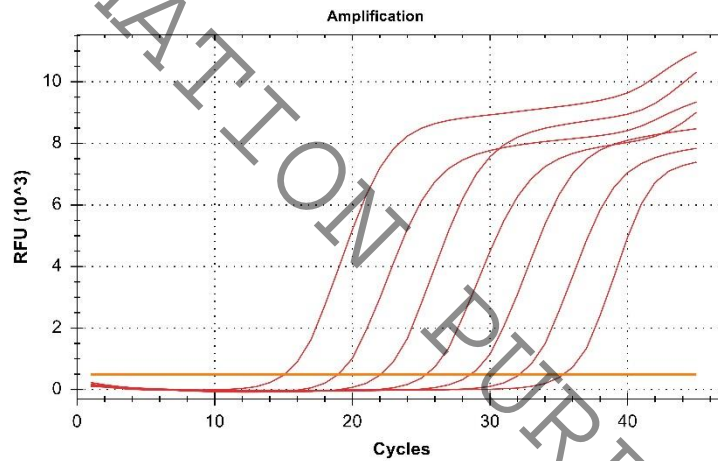
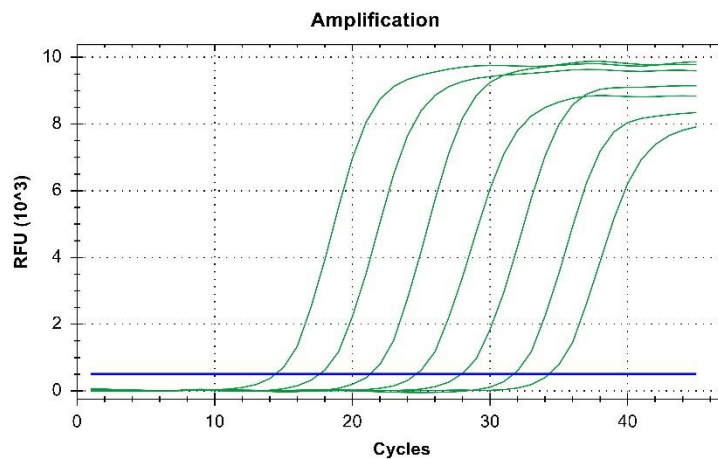


Figura 6. Diluciones seriadas de un estándar Clarithromycin secuencia wild-type (10^7 - 10^1 copias/reacción). Experimento realizado en el equipo AriaMx Real-Time PCR System (canal HEX).



12.3. Especificidad analítica

La especificidad del ensayo de *H. pylori* + *Clarithromycin resistance* fue confirmada probando un panel compuesto por diferentes microorganismos que representan los patógenos entéricos más comunes o que pueden estar presentes en la flora intestinal. No se detectaron reacciones cruzadas con ninguno de los siguientes microorganismos testados, con la excepción de *H. heilmannii*, que junto con *H. pylori* puede causar gastritis crónica en humanos.

Prueba de reacción cruzada					
<i>Helicobacter felis</i> *	-	<i>Campylobacter upsaliensis</i>	-	<i>Candida albicans</i>	-
<i>Helicobacter hepaticus</i> *	-	<i>Campylobacter hyointestinalis</i> *	-	<i>Arcobacter butzleri</i>	-
<i>Helicobacter cinaedi</i> *	-	<i>Proteus vulgaris</i>	-	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	-
<i>Helicobacter heilmannii</i> *	-/+	<i>Citrobacter freundii</i>	-	<i>Enterococcus faecalis</i>	-
<i>Shigella flexneri</i>	-	<i>Staphylococcus aureus</i> subsp. <i>aureus</i>	-	<i>Yersinia enterocolitica</i> O:3*	-
<i>Shigella dysenteriae</i>	-	<i>Serratia liquefaciens</i>	-	<i>Yersinia enterocolitica</i> O:9	-
<i>Salmonella typhi</i>	-	<i>Vibrio parahaemolyticus</i>	-	<i>Bacteroides fragilis</i>	-
<i>Salmonella paratyphi</i> A	-	<i>Clostridium difficile</i>	-	Adenovirus serotipos 40/41	-
<i>Salmonella paratyphi</i> B	-	<i>Clostridium difficile</i> 027*	-	Adenovirus serotipos 1-5	-
<i>Salmonella typhimurium</i>	-	<i>Clostridium perfringens</i>	-	Adenovirus serotipos 8/15/31	-
<i>Salmonella bongori</i>	-	<i>Escherichia coli</i> Enterotoxigénica	-	Rotavirus A	-
<i>Salmonella enteritidis</i>	-	<i>Escherichia coli</i> Enterohemorrágica	-	Norovirus Genotipos I y II	-
<i>Salmonella enterica</i> subsp. <i>enterica</i>	-	<i>Escherichia coli</i> Enteroinvasiva	-	Astrovirus Genotype I-VIII	-
<i>Salmonella pullorum</i>	-	<i>Escherichia coli</i> Enteropatógena	-	Sapovirus	-
<i>Salmonella gallinarum</i>	-	<i>Klebsiella oxytoca</i>	-	<i>Entamoeba histolytica</i>	-
<i>Campylobacter lari</i> *	-	<i>Listeria monocytogenes</i>	-	<i>Entamoeba dispar</i>	-
<i>Campylobacter fetus</i> *	-	<i>Aeromonas caviae</i>	-	<i>Cryptosporidium parvum/hominis</i>	-
<i>Campylobacter coli</i> *	-	<i>Aeromonas hydrophila</i> subsp. <i>Hydrophila</i> *	-	<i>Giardia intestinalis</i> *	-
<i>Campylobacter jejuni</i> subsp. <i>jejuni</i>	-	<i>Blastocystis hominis</i>	-	<i>Dientamoeba fragilis</i>	-

Tabla 10. Microorganismos patógenos de referencia utilizados en este estudio.

*Estos organismos muestran señal de amplificación en el canal de Claritromicina con secuencia wild-type en 23S rRNA.

La especificidad del ensayo de resistencia a claritromicina fue confirmada probando un panel compuesto por diferentes microorganismos resistentes a agentes antimicrobianos. No se detectaron reacciones cruzadas con casi ninguno de los siguientes microorganismos testados, excepto con los patógenos diana que detecta cada ensayo.



Prueba de reacción cruzada			
<i>Staphylococcus aureus</i> (MRSA) N315 resistente a la meticilina	-	<i>Citrobacter braakii</i> con gen VIM-1	-
<i>Staphylococcus aureus</i> ST398 resistente a la meticilina	-	Aislado <i>Citrobacter freundii</i> -complex con genes KPC-3 y VIM-4	-
<i>Staphylococcus aureus</i> mecC resistente a la meticilina	-	<i>H. pylori</i> resistente a Claritromicina (23S rRNA A2146G)	-/+
Aislado cMRSA (oxa ^R , PVL-positive, spa:t 310)	-	<i>H. pylori</i> resistente a Claritromicina (23S rRNA A2147G)	-/+
Aislado <i>Serratia marcescens</i> con el gen OXA-48	-	<i>Enterococcus avium</i> tipo VanA	-
Aislado <i>Klebsiella pneumoniae</i> con genes SHV-1 (non-ESBL), KPC-3 y OXA-48	-	<i>Enterococcus faecium</i> cepa LMG16165 tipo VanA	-
Aislado <i>Klebsiella pneumoniae</i> con genes TEM-1 (non-ESBL), SHV-1 (non-ESBL), CTX-M-2 (ESBL) y KPC-2	-	<i>Enterococcus faecium</i> IOWA 1 tipo VanA	-
<i>Escherichia coli</i> con el gen OXA-244	-	<i>Enterococcus faecium</i> IOWA 2 tipo VanB	-
<i>Escherichia coli</i> con genes TEM-1 (non-ESBL) y IMP-1	-	<i>Enterococcus faecalis</i> tipo VanA	-
<i>Enterobacter cloacae</i> con genes SHV-12 (ESBL), CTX-M-9 (ESBL) y OXA-48	-	<i>E. faecalis</i> (Andrewes y Horder) Schleifer y Kilpper-Balz tipo VanB	-
<i>Enterobacter cloacae</i> con genes TEM-1 (non-ESBL), SHV-12 (ESBL), CTX-M-15 (ESBL) y NDM-1	-	<i>Enterococcus gallinarum</i> ENT20120142 tipos VanC y VanB	-
<i>Enterobacter cloacae</i> -complex con gen NDM-7	-	<i>Enterococcus gallinarum</i> (Bridge y Sneath 1982) Collins, Jones, Farrow, Kilpper-Balz y Schleifer 1984 VP tipo VanC	-

Tabla 11. Microorganismos patógenos de referencia utilizados en este estudio.

12.4. Reactividad analítica

La reactividad de VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit para *Helicobacter pylori* se evaluó frente a las cepas de *Helicobacter pylori* J99 y Sydney, mostrando un resultado positivo.

La reactividad de VIASURE *H. pylori* + Clarithromycin resistance Real Time PCR Detection Kit para la resistencia a Claritromicina se evaluó frente a cepas de *H. pylori* wild-type y portadoras de las mutaciones puntuales A2142G y A2143G, mostrando un resultado negativo y positivo respectivamente.











13. Bibliography/Bibliografía

1. C. Schabereiter-Gurtner *et al.* Novel real-time PCR assay for detection of *Helicobacter pylori* infection and simultaneous clarithromycin susceptibility testing of stool and biopsy specimens. *Journal of Clinical Microbiology* 2004; 42(10): 4512-4518.
2. J.G. Kusters *et al.* Pathogenesis of *Helicobacter pylori* infection. *Clinical Microbiology Reviews* 2006; 19(3): 449-490.
3. F. Can *et al.* Urease activity and urea gene sequencing of coccoid forms of *Helicobacter pylori* induced by different factors. *Current Microbiology* 2008; 56(2): 150-155.
4. R.X. Tang *et al.* Diversity of *Helicobacter pylori* isolates in expression of antigens and induction of antibodies. *World Journal of Gastroenterology* 2008; 14(30): 4816-4822.



5. S.K. Patel *et al.* Diagnosis of *Helicobacter pylori*: what should be the gold standard? *World Journal of Gastroenterology* 2014; 20(36): 12847-12859.
6. M. Varbanova *et al.* Chronic gastritis-an update. *Best Practice & Research: Clinical Gastroenterology* 2014; 28(6): 1031-1042.
7. Abadi A.T.B. *et al.* Resistance to clarithromycin and gastroenterologist's persistence roles in nomination for *Helicobacter pylori* as high priority pathogen by World Health Organization. *World Journal of Gastroenterology* 2017; 23(35): 6379-6384.

14. Symbols for IVD components and reagents/Símbolos para reactivos y productos para diagnóstico in vitro

 <p>In vitro diagnostic device Producto para diagnóstico <i>in vitro</i></p>	 <p>Keep dry Almacenar en lugar seco</p>	 <p>Use by Fecha de caducidad</p>	 <p>Manufacturer Fabricante</p>	 <p>Batch code Número de lote</p>
 <p>Consult instructions for use Consultar las instrucciones de uso</p>	 <p>Temperature limitation Limitación de temperatura</p>	 <p>Contains sufficient for <n> test Contiene <n> test</p>	 <p>Sample diluent Diluyente de muestra</p>	 <p>Catalogue number Número de referencia</p>



ANEXO 1

COMPATIBILIDAD DE LOS EQUIPOS A TIEMPO REAL MÁS COMUNES

Las tiras de bajo perfil pueden usarse en todos los termocicladores equipados con un bloque de perfil bajo, como los sistemas listados en la tabla A.1. Las tiras de perfil alto pueden usarse en todos los termocicladores PCR equipados con bloque de perfil alto o normal (high profile), como los sistemas listados en la tabla A.2. Si no encuentra su termociclador en la siguiente lista, por favor póngase en contacto con su proveedor.

Tabla A.1 TERMOCICLADORES CON BLOQUE DE BAJO PERFIL	
Fabricante	Modelo
Agilent Technologies	AriaMx/AriaDx Real-Time PCR System
Applied Biosystems	7500 Fast Real-Time PCR System ⁽¹⁾
Applied Biosystems	7500 Fast Dx Real-Time PCR System ⁽¹⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 12K Flex 96-well Fast
Applied Biosystems	QuantStudio™ 6 Flex 96-well Fast
Applied Biosystems	QuantStudio™ 7 Flex 96-well Fast
Applied Biosystems	QuantStudio™ 3 Fast Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 5 Fast Real-Time PCR System
Applied Biosystems	StepOne Plus™ Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	StepOne™ Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	ViiA™ 7 Fast Real-Time PCR System
BIONEER	Exicycler™ 96
Bio-Rad	CFX96™ / CFX96™ IVD Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	Mini Opticon™ Real-Time PCR Detection System ⁽⁶⁾
Cepheid	SmartCycler® ⁽³⁾
Qiagen	Rotor-Gene® Q ⁽³⁾
Roche	LightCycler® 480 Real-Time PCR System ⁽⁴⁾
Roche	LightCycler® 96 Real-Time PCR System ⁽⁴⁾
Roche	Cobas z480 Analyzer ⁽⁴⁾

Tabla A.2 TERMOCICLADORES CON BLOQUE DE PERFIL ALTO	
Fabricante	Modelo
Abbott	Abbott m2000 RealTime System
Applied Biosystems	7300 Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	7500 Real-Time PCR System
Applied Biosystems	7900 HT Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	ABI PRISM 7000 ⁽⁶⁾
Applied Biosystems	ABI PRISM 7700 ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 12K Flex 96-well
Applied Biosystems	QuantStudio™ 6 Flex 96-well
Applied Biosystems	QuantStudio™ 7 Flex 96-well
Applied Biosystems	QuantStudio™ 3 Real-Time PCR System ⁽⁵⁾
Applied Biosystems	QuantStudio™ 5 Real-Time PCR System
Applied Biosystems	ViiA™ 7 Real-Time PCR System
Analytik Jena Biometra	Optical
Analytik Jena Biometra	qTOWER 2.0
BIONEER	Exicycler™ 96
Bio-Rad	CFX96™ / CFX96™ IVD Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	iCycler iQ™ Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	iCycler iQ™5 Real-Time PCR Detection System
Bio-Rad	MyiQ™ Real-Time PCR Detection System ⁽⁶⁾
Bio-Rad	MyiQ™2 Real-Time PCR Detection System ⁽⁶⁾
Cepheid	SmartCycler® ⁽³⁾
DNA-Technology	DTprime Real-time Detection Thermal Cycler ⁽²⁾
DNA-Technology	DTlite Real-Time PCR System ⁽²⁾
Eppendorf	Mastercycler™ep realplex
Qiagen	Rotor-Gene® Q ⁽³⁾
Stratagene / Agilent Technologies	Mx3000P™ Real Time PCR System
Stratagene / Agilent Technologies	Mx3005P™ Real Time PCR System
VIASURE	VIASURE 48 Real Time PCR System ⁽²⁾
VIASURE	VIASURE 96 Real Time PCR System ⁽²⁾

(1) Seleccionar Ramp Speed "Standard".

(2) Ver Anexo 3 para la configuración de los valores de exposición.

(3) El producto se debe reconstituir siguiendo el procedimiento adecuado (ver Procedimiento del test) y transvasar a los tubos específicos Rotor-Gene® Q o SmartCycler®.

(4) Se necesita un soporte especial que ajuste con estos equipos Roche de PCR a tiempo real.

(5) No lectura en canal Cy5.

(6) Lectura solo en canales FAM y HEX.

Tabla A1/A2. Equipos compatibles de PCR a tiempo real más comunes.



ANEXO 2

CANALES DE DETECCIÓN DE LOS EQUIPOS A TIEMPO REAL MÁS COMUNES

Los canales de fluorescencia de algunos de los termocicladores a tiempo real más comunes se especifican en la Tabla A3.

TERMOCICLADORES A TIEMPO REAL	CANAL VIASURE	CANAL DE DETECCIÓN	OBSERVACIONES
Bio-Rad CFX96™	FAM	FAM	Algunos pocillos pueden tener una deriva anormal de la fluorescencia durante los ciclos iniciales de la carrera, dando lugar a una línea ascendente no sigmoidea. Si ve este efecto, en el menú Setting, seleccione la opción Apply Fluorescence Drift Correction dentro de Baseline Settings para corregirlo.
	HEX	HEX	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
ABI 7500 Applied Biosystems	FAM	FAM	Opción del control pasivo ROX desactivada. Algunos pocillos pueden tener una deriva anormal de la fluorescencia durante los ciclos iniciales de la carrera, dando lugar a una línea ascendente no sigmoidea. Si ve este efecto, por favor modifique la línea base (Baseline): Seleccione los valores para Start Cycle y End Cycle de forma que la línea base termine antes de comienzo la detección de un aumento significativo de la fluorescencia.
	HEX	VIC	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
Roche Lightcycler®480II	FAM	465/510	Se requiere compensación de color
	HEX	533/580	
	ROX	533/610	
	Cy5	618/660	
Smartcycler® Cepheid	FAM	Channel 1	
	HEX	Channel 2	
	ROX	Channel 3	
	Cy5	Channel 4	
Abbott m2000rt	FAM	FAM	
	HEX	VIC	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
Mx3000P™ Mx 3005P™ Stratagene	FAM	FAM	Opción del control pasivo ROX desactivada
	HEX	VIC	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
AriaMx Agilent	FAM	FAM	
	HEX	HEX	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
Rotor-Gene®Q Qiagen	FAM	Green	Durante la configuración de los canales (Channel Setup), presione el botón "Gain Optimisation" y después vaya a "Optimise Acquiring". La fluorescencia del apartado Target Sample Range tiene que estar entre 5 y 10 FI para cada canal. Además, marque la opción "Perform Optimisation Before 1st Acquisition".
	HEX	Yellow	
	ROX	Orange	
	Cy5	Red	
Mic Real Time PCR Cycler bms	FAM	Green	En el menú "Run Profile", introduzca los parámetros correctos para "Temperature Control" (Standard TAQ (v3)), Volume (20 ul) y el protocolo térmico apropiado. En la ventana "Cycling", seleccione la opción "Acquire on" para todos los canales haciendo click sobre ellos. Utilice los valores de "Gain" que aparecen por defecto para cada canal (Green = 3, Yellow = 10, Orange = 10, Red = 10).
	HEX	Yellow	
	ROX	Orange	
	Cy5	Red	
Exicycler™ 96 BIONEER	FAM	FAM	
	HEX	JOE	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	

Tabla A3: Canales de detección de fluorescencia de diferentes equipos de PCR a Tiempo Real



ANEXO 3

CONFIGURACIÓN DE LOS VALORES DE EXPOSICIÓN

Los parámetros de exposición de algunos termocicladores deben ajustarse para su adecuación y correcto funcionamiento con los test "VIASURE Real Time PCR Detection Kits". Este ensayo ha sido validado con los siguientes valores de exposición:

- DTprime Real-time Detection Thermal Cycler (DNA-Technology) y VIASURE 96 Real Time PCR System (CerTest Biotec S.L.): canal FAM -500*, canal HEX - 1000, canal ROX - 1000 y canal Cy5 -1000.
- DTLite Real-Time PCR System (DNA-Technology) y VIASURE 48 Real Time PCR System (CerTest Biotec S.L.): canal FAM -500, canal HEX - 500, canal ROX - 500 y canal Cy5 – 500.

*Si el resultado en el canal FAM no es el esperado, no hay amplificaciones o se observa elevado ruido de fondo, por favor, baje los valores de exposición indicados anteriormente hasta 150.



- CFX™ and IQ5™ are registered trademarks of Bio-Rad Laboratories.
- ABI®, QuantStudio™ and ViiA™ are registered trademarks of Thermo Fisher Scientific Inc.
- LightCycler® is a registered trademark of Roche.
- Mx3000P™, Mx3005™ and AriaMx are registered trademarks of Agilent Technologies.
- Mastercycler™ is a registered trademark of Eppendorf.
- Rotor-Gene®Q is a registered trademark of Qiagen.
- SmartCycler® is a registered trademark of Cepheid.

Revision: March 2019

FOR INFORMATION PURPOSES ONLY



FOR INFORMATION PURPOSES ONLY



FOR INFORMATION PURPOSES ONLY



FOR INFORMATION PURPOSES ONLY



FOR INFORMATION PURPOSES ONLY



CerTest Biotec, S.L.

Pol. Industrial Río Gállego II · Calle J, Nº1
50840, San Mateo de Gállego, Zaragoza (Spain)
www.certest.es



VIASURE online

F-362 rev01

VIASURE



Real Time PCR Detection Kits

CerTest
BIOTEC