

| | | | |
|-------------|-------------|-----|--|
| REF | | | |
| 09015051190 | 09015051500 | 300 | cobas e 402 cobas e 801 |

Français

Informations techniques

| Nom abrégé | ACN (code d'application) |
|------------|--------------------------|
| SYPHILIS | 10212 |

Domaine d'utilisation

Test immunologique pour la détermination qualitative *in vitro* des anticorps totaux dirigés contre *Treponema pallidum* dans le sérum et le plasma humains. Le test est une aide au diagnostic de la syphilis. Ce test est également indiqué comme test de dépistage des donneurs pour détecter les anticorps dirigés contre *Treponema pallidum* dans des échantillons de sérum et de plasma provenant de donneurs de sang humain individuels. Ce test peut également être utilisé pour détecter des anticorps dirigés contre *Treponema pallidum* dans des échantillons de sérum et de plasma pour dépister des donneurs d'organes individuels lorsque des échantillons sont obtenus alors que le cœur du donneur bat encore.

Ce test par électrochimiluminescence « ECLIA » s'utilise sur les systèmes d'immunoanalyse **cobas e**.

Caractéristiques

La syphilis est causée par un spirochète gram négatif intracellulaire, le *Treponema pallidum subspecies pallidum* (ou tréponème pâle, TP).²

La syphilis se transmet principalement sexuellement mais peut également être transmise par la mère au fœtus pendant la grossesse ou l'accouchement. L'incidence mondiale de l'infection était, en 2008, d'environ 10.6 millions et le nombre total d'infections avait été estimé à 36.4 millions cette même année.³ Aux USA, le taux d'infection au niveau national a atteint 6.3 cas pour 100000 personnes, taux le plus élevé depuis 1994.⁴ Certains pays européens assistent également à une recrudescence de l'infection^{5,6} et à d'importantes flambées épidémiques localisées.⁷ Le nombre de grossesses concernées chaque année est estimé mondialement à 2 millions.⁸

La syphilis congénitale est encore une infection courante dans les pays en voie de développement, un grand nombre de femmes ne bénéficiant pas de diagnostic prénatal ni d'un suivi incluant le dépistage de la syphilis.⁹ Pour jusqu'à 80 % des femmes enceintes atteintes de syphilis, l'infection est la cause de complications de la grossesse.⁸ L'Organisation Mondiale de la Santé préconise le dépistage de toutes les femmes enceintes lors de la première visite prénatale et un nouveau dépistage au cours du troisième trimestre de la grossesse.⁸ Si elles sont positives, la recommandation inclut également le traitement du partenaire.

Typiquement, les symptômes commencent par l'apparition d'un ulcère indolore au niveau du siège d'inoculation du tréponème (syphilis primaire) suivi d'une éruption cutanée correspondant à la dissémination de la bactérie (syphilis secondaire). Suit une longue période de latence (asymptomatique). Une syphilis tertiaire peut alors se développer, se caractérisant par le développement de lésions cutanées granulomateuses, une atteinte neurologique et/ou cardiovasculaire (pouvant être fatale).¹⁰

La réponse immunitaire à *T. pallidum* est le principal moteur du développement de la lésion.¹⁰ La réponse anticorps est non seulement dirigée contre les antigènes spécifiques de *T. pallidum* (anticorps tréponémiques) mais également contre des antigènes non spécifiques (anticorps non tréponémiques) produits, par exemple, lors de la lyse cellulaire dans l'organisme. Il existe donc des tests de dépistage tréponémiques et non tréponémiques pour le diagnostic de la syphilis.²

Les tests non tréponémiques détectent les anticorps dirigés contre la lécithine, le cholestérol et la cardiolipine présents chez de nombreux sujets atteints de syphilis.² Les tests tréponémiques détectent les anticorps dirigés contre les antigènes de *T. pallidum* (TpN47, TpN17 et TpN15, etc.), pour la détection des IgM et IgG.² Un test positif pour les anticorps tréponémiques indique une exposition à *T. pallidum* mais ne permet pas de distinguer entre syphilis traitée et non traitée. Les tests non tréponémiques servent au diagnostic différentiel de la syphilis traitée et non traitée et sont également utilisés pour surveiller l'évolution de la maladie et la réponse au traitement.

Principe

Méthode « sandwich ». Durée totale du cycle analytique: 18 minutes

- 1ère incubation: 6 µL d'échantillon sont mis en présence d'antigènes recombinants spécifiques de TP biotinylés et d'antigènes recombinants spécifiques de TP marqués au ruthénium^{a)}. Il se forme un « sandwich ».
- 2ème incubation: les microparticules tapissées de streptavidine sont ajoutées dans la cuvette réactionnelle. Le complexe immun est fixé à la phase solide par une liaison streptavidine-biotine.
- Le mélange réactionnel est aspiré dans la cellule de mesure où les microparticules sont maintenues au niveau de la surface de l'électrode par un aimant. L'élimination de la fraction libre est effectuée par le passage de ProCell II M. Une différence de potentiels appliquée à l'électrode déclenche la production de luminescence qui est mesurée par un photomultiplicateur.
- Le logiciel détermine automatiquement les résultats en comparant le signal électrochimiluminescent généré par la réaction avec la valeur seuil ayant été obtenue lors d'une calibration.

a) Ru(bpy)₃²⁺: Tris(2,2'-bipyridyl)ruthénium(II)

Réactifs - composition et concentrations

Le **cobas e** pack (M, R1, R2) est étiqueté SYPHILIS.

- M Microparticules tapissées de streptavidine, 1 flacon, 14.1 mL; Microparticules tapissées de streptavidine 0.72 mg/mL; conservateur
- R1 Antigènes recombinants (E. Coli) spécifiques de TP~biotine, 1 flacon, 19.7 mL; Antigènes recombinants (E. Coli) spécifiques de TP biotinylés 0.7 mg/L; tampon MES^{b)} 50 mmol/L, pH 6.5; conservateur
- R2 Antigènes recombinants (E. Coli) spécifiques de TP~Ru(bpy)₃²⁺, 1 flacon, 19.7 mL; Antigènes recombinants spécifiques de TP ruthénylés 0.7 mg/L; tampon MES 50 mmol/L, pH 6.5; conservateur

b) MES = acide morpholino-2 éthanesulfonique

- SYPHILIS Ca1 Calibrateur 1 négatif (lyophilisat), 1 flacon pour 1.0 mL; Sérum humain, non réactif pour les anticorps anti-TP; conservateur
- SYPHILIS Ca2 Calibrateur 2 positif (lyophilisat), 1 flacon pour 1.0 mL; Sérum humain, réactif pour les anticorps anti-TP; conservateur

Précautions d'emploi et mises en garde

Pour diagnostic *in vitro*.
Observer les précautions habituelles de manipulation en laboratoire.
L'élimination de tous les déchets devrait être effectuée conformément aux dispositions légales.
Fiche de données de sécurité disponible sur demande pour les professionnels.

Ce coffret contient des substances classées de la manière suivante selon le Règlement (CE) No. 1272/2008 :



Mise en garde

- H317 Peut provoquer une allergie cutanée.
- H412 Nocif pour les organismes aquatiques, entraîne des effets néfastes à long terme.

Prévention :

P261 Éviter de respirer les poussières/fumées/gaz/brouillards/vapeurs/aérosols.

P273 Éviter le rejet dans l'environnement.

P280 Porter des gants de protection.

Réponse :

P333 + P313 En cas d'irritation ou d'éruption cutanée: consulter un médecin.

P362 + P364 Enlever les vêtements contaminés et les laver avant réutilisation.

Élimination :

P501 Éliminer le contenu/récipient dans un centre de collecte de déchets agréé.

L'étiquetage de sécurité du produit est conforme aux recommandations SGH de l'UE.

Contact tél.: tous pays: +49-621-7590

Tous les matériaux d'origine humaine doivent être considérés comme potentiellement infectieux. Tous les dérivés de sang humain utilisés ont été préparés uniquement à partir de sang de donateurs où la recherche de l'antigène HBs et des anticorps anti-VHC et anti-VIH a conduit à un résultat négatif. Les méthodes utilisées pour le dépistage étaient approuvées par la FDA ou conformes à la Directive européenne 98/79/CE, Annexe II, liste A.

Cependant, comme le risque d'infection ne peut être exclu avec certitude par aucune méthode, ce produit doit être traité avec le même soin que les échantillons de patients. En cas d'exposition, suivre les directives de l'autorité compétente en matière de santé.^{11,12}

Éviter la formation de mousse dans les réactifs et les échantillons de tous types (échantillons de patients, calibrateurs et contrôles).

Préparation des réactifs

Les réactifs (M, R1, R2) sont prêts à l'emploi dans le **cobas e** pack.

Calibrateurs :

Dissoudre le contenu d'un flacon avec précaution à l'aide d'exactlyment 1.0 mL d'eau distillée ou désionisée. Laisser la solution se reconstituer pendant 15 minutes, flacon bouché. Bien homogénéiser en évitant la formation de mousse.

Transvaser les calibrateurs reconstitués dans les godets étiquetés à bouchon contenus dans le coffret.

Si les calibrateurs reconstitués ne sont pas entièrement utilisés pour la calibration, les fractionner en aliquotes dans des flacons vides à bouchon (CalSet Vials). Identifier les flacons utilisés avec les étiquettes jointes au coffret. Conserver les aliquotes entre 2 et 8 °C ou à -20 °C (± 5 °C) pour un usage ultérieur.

Effectuer **une seule** procédure de calibration par aliquote.

Toutes les informations nécessaires au déroulement correct du test sont disponibles via **cobas** link.

Conservation et stabilité

Conservation entre 2 et 8 °C.

Ne pas congeler.

Ranger le **cobas e** pack **en position verticale**, de manière à ce que toutes les microparticules soient rassemblées pour l'homogénéisation automatique qui précède l'analyse.

| | |
|------------------------------------|--|
| Stabilité du cobas e pack : | |
| Avant ouverture, entre 2 et 8 °C | Jusqu'à la date de péremption indiquée |
| Sur les analyseurs | 16 semaines |

| | |
|---------------------------------------|--|
| Stabilité des calibrateurs : | |
| Avant ouverture, entre 2 et 8 °C | Jusqu'à la date de péremption indiquée |
| Après reconstitution, entre 2 et 8 °C | 28 jours |

| | |
|---|--|
| Stabilité des calibrateurs : | |
| Après reconstitution, à -20 °C (± 5 °C) | 6 mois (3 congélations/décongélations possibles) |
| Sur les analyseurs, entre 20 et 25 °C | Usage unique |

Conserver les calibrateurs **en position verticale** pour éviter qu'une partie de la solution ne reste dans les bouchons.

Prélèvement et préparation des échantillons

Seuls les types d'échantillons indiqués ci-dessous ont été testés et peuvent être utilisés.

Sérum recueilli sur tubes de prélèvement standard ou contenant un gel séparateur.

Plasma recueilli sur héparinate de lithium, de sodium, EDTA dipotassique, EDTA tripotassique, ACD, CPD, CP2D, CPDA ou citrate de sodium.

Les tubes de prélèvement de plasma sur EDTA dipotassique contenant un gel séparateur peuvent être utilisés.

Critère d'acceptabilité : Recouvrement moyen des échantillons positifs ± 20 % de la valeur sérique. Écart absolu : Rapport échantillon/seuil (rapport E/S) ± 0.2 pour les échantillons ayant un rapport E/S entre 0.0 et 1.00.

Les anticoagulants liquides contenus dans les tubes de prélèvement d'échantillons ont un effet de dilution conduisant à l'obtention de plus faibles rapports E/S dans certains échantillons de patients. Pour minimiser les effets de dilution, il est essentiel de remplir entièrement ces tubes de prélèvement conformément aux instructions données par le fabricant.

Stabilité :

Stable 7 jours entre 20 et 25 °C, 14 jours entre 2 et 8 °C, 12 mois à -20 °C (± 5 °C). Les échantillons peuvent être congelés 5 fois.

Les différents types d'échantillons indiqués ci-dessus ont été testés à l'aide d'une sélection de tubes ou systèmes de prélèvement disponibles dans le commerce au moment du test : les tubes de prélèvement des différents fabricants n'ont pas tous été testés. Les systèmes de prélèvement du sang de divers fabricants peuvent contenir différents matériaux pouvant, dans certains cas, influencer le résultat du test. En cas d'utilisation de tubes primaires (systèmes de prélèvement du sang), suivre les instructions données par le fabricant du tube/système de prélèvement.

Les échantillons décongelés et les échantillons contenant un précipité doivent être centrifugés avant l'analyse.

Ne pas utiliser d'échantillons inactivés par la chaleur.

Les échantillons ou contrôles stabilisés par de l'azide ne doivent pas être utilisés.

S'assurer avant l'analyse que la température des échantillons de patients et des calibrateurs se situe entre 20 et 25 °C.

En raison des risques d'évaporation, il est recommandé de doser les échantillons et les calibrateurs dans les 2 heures qui suivent leur mise en place sur les analyseurs.

Les performances analytiques du test Elecsys Syphilis avec les échantillons cadavériques ou de fluides corporels autres que le sérum et le plasma n'ont pas été établies.

Matériel fourni

Voir paragraphe « Réactifs - composition et concentrations ».

- 2 x 6 étiquettes
- 4 godets à bouchon, vides et étiquetés

Matériel auxiliaire nécessaire

- [REF] 06923364190, PreciControl Syphilis, pour 4 x 2.0 mL
- [REF] 11776576322, CalSet Vials, 2 x 56 flacons vides à bouchon
- Équipement habituel de laboratoire
- Analyseur **cobas e**
- Eau distillée ou désionisée

Matériel auxiliaire pour les analyseurs **cobas e 402** et **cobas e 801** :

- [REF] 06908799190, ProCell II M, 2 x 2 L, tampon système
- [REF] 04880293190, CleanCell M, 2 x 2 L, solution de lavage pour la cellule de mesure
- [REF] 07485409001, Reservoir Cup, 8 réservoirs pour ProCell II M et CleanCell M
- [REF] 06908853190, PreClean II M, 2 x 2 L, solution de lavage
- [REF] 05694302001, Assay Tip/Assay Cup tray, 6 x 6 blocs de 105 embouts de pipettes et 105 cuvettes, 3 boîtes à déchets
- [REF] 07485425001, Liquid Flow Cleaning Cup, 2 tubes adaptateurs pour ISE Cleaning Solution/Elecsys SysClean pour Liquid Flow Cleaning Detection Unit
- [REF] 07485433001, PreWash Liquid Flow Cleaning Cup, 1 tube adaptateur pour ISE Cleaning Solution/Elecsys SysClean pour Liquid Flow Cleaning PreWash Unit
- [REF] 11298500316, ISE Cleaning Solution/Elecsys SysClean, 5 x 100 mL, solution de lavage du système

Réalisation du test

Pour garantir le bon fonctionnement du test, se conformer aux instructions relatives à l'analyseur utilisé indiquées dans le présent document. Pour les instructions spécifiques de l'analyseur, se référer au manuel d'utilisation approprié.

L'analyseur effectue automatiquement l'homogénéisation des microparticules.

Placer le **cobas e** pack réfrigéré (entre 2 et 8 °C) dans le compartiment réactif. Éviter la formation de mousse. L'analyseur gère le contrôle de la température des réactifs et l'ouverture/fermeture du **cobas e** pack.

Calibrateurs :

Placer les calibrateurs reconstitués sur un rack échantillon.

Saisir toutes les informations nécessaires à la calibration du test.

Calibration

Fréquence des calibrations : Effectuer une calibration par lot de réactif en utilisant les calibrateurs SYPHILIS Cal1, SYPHILIS Cal2 et du réactif frais (le **cobas e** pack ayant été enregistré depuis au maximum 24 heures sur l'analyseur).

La fréquence de calibration peut être réduite après une vérification acceptable de la calibration par le laboratoire.

Une nouvelle calibration est recommandée :

- Après 12 semaines pour un même lot de réactif
- Après 28 jours pour un même **cobas e** pack resté sur l'analyseur
- Si nécessaire : Par ex. si les résultats du contrôle de qualité se situent en dehors des limites de confiance définies

Contrôle de qualité

Utiliser PreciControl Syphilis.

Il est recommandé de réaliser un dosage simple des contrôles (sans réplique) au moins une fois toutes les 24 heures pendant une routine, pour chaque nouveau **cobas e** pack et après chaque calibration.

La fréquence des contrôles et les limites de confiance devraient être adaptées aux exigences du laboratoire. Les résultats devraient se situer dans les limites de confiance définies. Chaque laboratoire devrait établir la procédure à suivre si les résultats se situent en dehors des limites définies.

Le cas échéant, refaire une analyse des échantillons concernés.

Se conformer à la réglementation et aux directives locales en vigueur relatives au contrôle de qualité.

Calcul des résultats

L'analyseur calcule automatiquement la valeur seuil à partir des mesures de SYPHILIS Cal1 et SYPHILIS Cal2.

Le résultat pour un échantillon est présenté comme réactif ou non réactif ou sous forme de rapport échantillon/seuil (rapport E/S).

Interprétation des résultats

| Résultat numérique | Alerte résultat | Interprétation/ étapes suivantes |
|--------------------|-----------------|--|
| E/S < 1.00 | Non réactif | Négatif pour les Ac anti-TP: aucune réanalyse nécessaire |
| E/S ≥ 1.00 | Réactif | Tous les échantillons initialement réactifs doivent être réanalysés en double avec le test Elecsys Syphilis. |

| Résultat numérique | Résultat final | Interprétation/ étapes suivantes |
|--|-------------------|---|
| Un ou deux des échantillons réanalysés en double ont un ES ≥ 1.00. | Positif répétable | Le résultat doit être confirmé à l'aide des algorithmes de confirmation recommandés |
| Les deux échantillons réanalysés en double ont un ES < 1.00. | Non réactif | Négatif pour les anticorps anti-TP |

La réanalyse d'échantillons ayant un ES ≥ 1.00 peut être automatisée (voir paragraphe « **cobas e** flows »).

cobas e flows

Les **cobas e** flows sont des processus opérationnels pré-programmés permettant de réaliser une séquence de dosages entièrement automatisée et de calculer les résultats de combinaisons de tests pour élaborer des algorithmes décisionnels.

L'un de ces **cobas e** flow permet de réanalyser automatiquement, en double déterminations, les échantillons ayant un E/S initial ≥ 1.00 (nom abrégé SYPH R).

L'ensemble des résultats et le résultat global (alerte) sont rapportés.

Limites d'utilisation - interférences

L'influence des substances endogènes et médicamenteuses suivantes sur les performances analytiques du test a été recherchée. Les interférences ont été testées jusqu'aux concentrations indiquées. Aucune influence sur les résultats n'a été observée.

Substances endogènes

| Substance | Concentration testée |
|------------------------|-------------------------------|
| Bilirubine | ≤ 1129 µmol/L ou ≤ 66 mg/dL |
| Hémoglobine | ≤ 0.310 mmol/L ou ≤ 500 mg/dL |
| Intralipid | ≤ 2000 mg/dL |
| Biotine | ≤ 4912 nmol/L ou ≤ 1200 ng/mL |
| Facteur rhumatoïde | ≤ 1500 UI/mL |
| IgG | ≤ 3.2 g/dL |
| IgA | ≤ 2.8 g/dL |
| IgM | ≤ 1.0 g/dL |
| Sérum-albumine humaine | ≤ 10 g/dL |

Critère d'acceptabilité : Recouvrement moyen des échantillons positifs $\pm 15\%$. Écart absolu : Rapport échantillon/seuil ± 0.2 pour les échantillons ayant un rapport E/S entre 0.0 et 1.00.

Avec le test Elecsys Syphilis, l'effet crochet ne conduit pas à l'obtention de résultats faussement négatifs.

Substances pharmaceutiques

L'influence de 17 médicaments fréquemment administrés a été recherchée in vitro. Aucune interférence n'a été observée.

Dans de rares cas, des titres extrêmement élevés d'anticorps dirigés contre des anticorps spécifiques de l'analyte, la streptavidine ou le ruthénium peuvent conduire à des interférences. Ces effets sont minimisés dans le test par un procédé approprié.

Pour le diagnostic, les résultats devraient toujours être confrontés aux données de l'anamnèse du patient, au tableau clinique et aux résultats d'autres examens.

Un résultat négatif n'exclut pas complètement la présence d'une infection à *Treponema pallidum*. Les échantillons de sérum ou de plasma dans la phase précoce (pré-séroconversion) ou tardive de l'infection par la syphilis peuvent occasionnellement donner des résultats négatifs.

Performances analytiques

Les performances analytiques indiquées ci-dessous sont représentatives. Les résultats obtenus au laboratoire peuvent différer de ceux-ci.

Précision

La précision a été déterminée à l'aide de réactifs Elecsys, de pools de sérum humain et de contrôles, selon un protocole (EP05-A3) du CLSI (Clinical and Laboratory Standards Institute). Chaque échantillon a été dosé en double dans 2 séries par jour pendant 21 jours ($n = 84$). Les résultats suivants ont été obtenus:

| Analyseurs cobas e 402 et cobas e 801 | | | | | |
|---|-------------|--------------|------|-------------------------|------|
| Échantillon | Moyenne E/S | Répétabilité | | Précision intermédiaire | |
| | | SD E/S | CV % | SD E/S | CV % |
| SH ^{c)} négatif | 0.125 | 0.00192 | 1.5 | 0.00210 | 1.7 |
| SH 1 positif | 1.09 | 0.0173 | 1.6 | 0.0260 | 2.4 |
| SH 2 positif | 4.11 | 0.0983 | 2.4 | 0.126 | 3.1 |
| SH 3 positif | 6.88 | 0.198 | 2.9 | 0.249 | 3.6 |
| SH 4 positif | 15.8 | 0.395 | 2.5 | 0.574 | 3.6 |
| PC ^{d)} Syphilis 1 | 0.0951 | 0.00107 | 1.1 | 0.00130 | 1.4 |
| PC Syphilis 2 | 5.90 | 0.126 | 2.1 | 0.155 | 2.6 |

c) SH = sérum humain

d) PC = PreciControl

Spécificité analytique

236 échantillons contenant respectivement des anticorps dirigés contre la borréliose, le VEB, le virus de la rubéole, le VHA, le VHB, le VHC, le VIH, le CMV, le VHS, E. coli, la toxoplasmose, ANA et le facteur rhumatoïde ont été testés avec le test Elecsys Syphilis. 227 échantillons ont été évalués comme négatifs, 9 échantillons ont été évalués comme positifs pour les anticorps anti-TP (confirmés par Western Blot et d'autres tests anti-TP). Aucune réaction croisée n'a été observée.

Sensibilité clinique

Au total, 924 échantillons de patients présumés porteurs d'une infection par la syphilis (diagnostic de routine et dépistage de sang) provenant d'Europe et d'Asie ont été analysés avec le test Elecsys Syphilis. 4 autres échantillons ont été exclus en raison d'erreurs probables de manipulation avec d'autres échantillons de la pailleuse. 922 échantillons ont été évalués comme positifs pour les anticorps anti-TP (définis cliniquement ou confirmés par FTA-Abs^{f)} et d'autres tests anti-TP). 2 échantillons ont été évalués comme douteux. Au total, 922 échantillons ont été évalués comme réactifs de manière répétée (RR) avec le test Elecsys Syphilis. Les 2 échantillons douteux ont été évalués comme non réactifs avec le test Elecsys Syphilis. La sensibilité pour les échantillons confirmés positifs était de 100%. La limite inférieure de l'intervalle de confiance à 95% était de 99.60%.

| Cohorte | n | Échantillons confirmés positifs | Échantillons douteux | Faux négatifs ^{e)} | Sensibilité ^{f)} % |
|---------------------------|------------|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Syphilis primaire | 101 | 101 | 0 | 0 | 100 |
| Syphilis secondaire | 124 | 124 | 0 | 0 | 100 |
| Syphilis latente | 470 | 470 | 0 | 0 | 100 |
| Syphilis de stade inconnu | 229 | 227 | 2 | 0 | 100 |
| Total^{g)} | 924 | 922 | 2 | 0 | 100 |

e) Test Elecsys Syphilis (RR)

f) Sensibilité des échantillons confirmés positifs

g) 4 autres échantillons ont été exclus en raison d'erreurs probables de manipulation avec des échantillons de la pailleuse.

h) FTA-Abs (Fluorescent Treponemal Antibody-Absorption) = absorption fluorescente des anticorps tréponémiques

Spécificité clinique

Au total, 8079 échantillons (diagnostic de routine et dépistage de sang) provenant d'Europe et d'Asie ont été analysés avec le test Elecsys Syphilis. 14 échantillons ont été évalués comme positifs pour les anticorps anti-TP (confirmés par FTA-Abs et d'autres tests anti-TP), 8063 échantillons ont été évalués comme négatifs et 10 échantillons ont été évalués comme faussement réactifs de manière répétée avec le test Elecsys Syphilis (négatifs par FTA-Abs et d'autres tests anti-TP). La spécificité obtenue dans l'étude était de 99.88%. La limite inférieure de l'intervalle de confiance à 95% était de 99.77%.

| Cohorte | n | Échantillons confirmés positifs | Échantillons confirmés négatifs | Faux positifs ⁱ⁾ | Spécificité % |
|---------------------------------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------|
| Échantillons de routine de diagnostic | 3500 | 14 | 3486 | 7 | 99.80 |
| Échantillons de donneurs de sang | 4579 | 0 | 4577* | 3 | 99.93 |
| Spécificité globale | 8079 | 14 | 8063* | 10 | 99.88 |

i) Test Elecsys Syphilis (RR)

* 2 échantillons ont été exclus en raison de résultats de confirmation douteux.

Références bibliographiques

- Seña AC, White BL, Sparling PF. Novel *Treponema pallidum* serologic tests: a paradigm shift in syphilis screening for the 21st century. *Clin Infect Dis* 2010;51(6):700-708.
- World Health Organization. Global incidence and prevalence of selected curable sexually transmitted infections – 2008, http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43782/1/9789241595858_eng.pdf, 2012.
- Centers for Disease Control and Prevention. Sexually Transmitted Disease Surveillance 2014, <http://www.cdc.gov/std/stats14/surv-2014-print.pdf>, <http://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/media/en/publications/Publications/sexual-transmitted-infections-europe-surveillance-report-2013.pdf>
- Jebbari H, Simms I, Conti S, et al. Variations in the epidemiology of primary, secondary and early latent syphilis, England and Wales: 1999 to 2008. *Sex Transm Infect* 2011;87(3):191-198.

- 7 Righarts AA, Simms I, Wallace L, et al. Syphilis surveillance and epidemiology in the United Kingdom. Euro Surveill 2004;9(12):21-25.
- 8 http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595858_eng.pdf?ua=1
- 9 Schmid G. Economic and programmatic aspects of congenital syphilis prevention. Bull World Health Organ 2004;82(6):402-409.
- 10 Lafond RE, Lukehart SA. Biological basis for syphilis. Clin Microbiol Rev 2006;19(1):29-49.
- 11 Occupational Safety and Health Standards: Bloodborne pathogens. (29 CFR Part 1910.1030). Fed. Register.
- 12 Directive 2000/54/EC of the European Parliament and Council of 18 September 2000 on the protection of workers from risks related to exposure to biological agents at work.

Pour de plus amples informations, se référer au manuel d'utilisation de l'analyseur concerné, aux fiches techniques respectives et aux notices d'utilisation de tous les réactifs nécessaires disponibles dans votre pays.

Dans cette fiche technique, le séparateur décimal pour distinguer la partie décimale de la partie entière d'un nombre décimal est un point. Aucun séparateur de milliers n'est utilisé.

Symboles

Roche Diagnostics utilise les signes et les symboles suivants en plus de ceux de la norme ISO 15223-1 (pour les USA : voir dialog. Roche.com pour la définition des symboles utilisés) :

| | |
|--|--|
| | Contenu du coffret |
| | Analyseurs/appareils compatibles avec les réactifs |
| | Réactif |
| | Calibrateur |
| | Volume après reconstitution |
| | Code article international |

Les ajouts, modifications ou suppressions sont signalés par une barre verticale dans la marge.

© 2020, Roche Diagnostics



Roche Diagnostics GmbH, Sandhofer Strasse 116, D-68305 Mannheim
www. Roche.com

