

Vitassay qPCR

H. pylori

PCR en tiempo real para la detección cualitativa de *H. pylori* en biopsias (tejido gástrico)

Real-time PCR kit for the qualitative detection of *H. pylori* in gastric tissue biopsies



Uso previsto

Vitassay qPCR *H. pylori*, permite la detección de *H. pylori* mediante PCR a tiempo real en biopsias (tejido gástrico). Este producto está destinado para facilitar el diagnóstico diferencial de infecciones producidas por *H. pylori*.

Referencias

Vitassay qPCR *H. pylori* 4x8 -well strip, low profile 7041007

Vitassay qPCR *H. pylori* 4x8-well strip, high profile 7042007

Materiales/Reactivos suministrados

Código	Reactivo/Material	Color	Cantidad
7041S007/ 7042S007	<i>H. pylori</i> strips low/high profile	-	4 tiras de 8 pocillos
7C007	<i>H. pylori</i> Positive Control	rojo	1 vial
7001A	PCR grade water	blanco	1 vial x 1 mL
7002B	Resuspension buffer	verde	1 vial x 1,8 mL
7003N	Negative control	amarillo	1 vial x 1 mL
7004O	Tapas ópticas	-	4 tiras de 8 tapones

Condiciones de Transporte y conservación

- El transporte y almacenaje de los kits puede realizarse de 2-40°C hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta.
- El control positivo resuspendido debe ser almacenado a -20°C. Para evitar ciclos repetidos de congelación y descongelación, se recomienda distribuir en alícuotas.
- Conservar los reactivos en oscuridad.

Material y equipamiento necesario, pero no proporcionado

- Kit de extracción de DNA
- Equipo de PCR a tiempo real (ver Adjunto I)
- Centrífuga para tubos de 1,5 mL
- Vórtex

- Micropipetas (1-20 µL, 20-200 µL)
- Puntas con filtro
- Guantes desechables sin polvo

Resumen

Las diferentes especies de *Helicobacter* son capaces de colonizar una amplia gama de huéspedes y pueden dividirse en dos linajes principales, gástricas (*H. pylori*, *H. felis*, *H. mustelae*, *H. acinonychis*, *H. heilmannii*) y enterohepáticas (*H. hepaticus*). De entre todas, *H. pylori* y *H. heilmannii* son las que infectan a humanos y resultan en gastritis o incluso enfermedades ulcerosas.

Helicobacter pylori (*H. pylori*) es una bacteria gram-negativa microaerófila capaz de colonizar el epitelio gástrico humano y la parte superior del intestino delgado (duodeno). *H. pylori* se encuentra en dos formas morfológicas: una con forma de espiral y metabólicamente activa, y otra no cultivable en forma de cocos.

Se estima que más de la mitad de la población mundial está infectada con *H. pylori*, pero la mayoría de los individuos son asintomáticos debido a su largo periodo de latencia. Se cree que la mayoría de las nuevas infecciones ocurren durante los primeros años de la infancia como consecuencia de una transmisión de persona a persona, ya sea por la ruta oral-oral, fecal-oral o ambas. Sin embargo, el papel de la forma cocoide del *H. pylori* como un vehículo de infección a partir de alimentos o fuentes de agua no se debería descartar. Está implicado en la patogénesis de la gastritis atrófica, úlcera gastroduodenal, cáncer gástrico y linfoma gástrico de tejido linfóide asociado a la mucosa (MALT).

Actualmente, hay varios métodos de diagnóstico disponibles para la detección de *H. pylori* y generalmente están agrupados como “invasivos” o “no invasivos”. Los métodos invasivos requieren de una endoscopia gástrica seguida de la toma de una biopsia. Estos incluyen histología, cultivo y el test rápido de ureasa. Los métodos no invasivos comprenden la detección del antígeno en heces, pruebas serológicas y la prueba del aliento con urea entre otros. Recientemente, los ensayos mediante PCR a tiempo real utilizando el gen *ureB* como diana han sido utilizados para la detección de infección por *H. pylori* en biopsias.

Principio del test

Vitassay qPCR *H. pylori* se basa en la amplificación a tiempo real de una región conservada del gen *ureB* codificado por el genoma de *H. pylori*. Tras la extracción de DNA, la presencia del gen *ureB* codificado por el genoma de *Helicobacter pylori* se detecta mediante un aumento de la fluorescencia observada durante la reacción, tras la hidrólisis de la sonda fluorescente.

Vitassay qPCR H. pylori, se trata de un test *listo para usar* que contiene en cada pocillo todos los reactivos necesarios en formato estabilizado para llevar a cabo la PCR a tiempo real. Además, un control interno permite la detección de una posible reacción de inhibición. La amplificación de la secuencia diana es detectada en el canal FAM mientras que el control interno (CI) se detecta en el canal HEX, VIC o JOE (según el equipo utilizado).

Precauciones

- Diseñado para uso profesional de diagnóstico *in vitro*.
- No utilizar el kit después de la fecha de caducidad.
- No mezclar reactivos de otros kits y/o diferentes lotes.
- No utilizar si el kit tiene signos de haber sido abierto o manipulado.
- No utilizar el kit si el material desecante de los diferentes sobres de aluminio está dañado o no está.
- Se recomienda proteger los tubos de la humedad ya que una exposición prolongada puede afectar al rendimiento del producto.
- Trabajar siguiendo las Buenas Prácticas de Laboratorio. Use ropa protectora, guantes desechables, gafas y mascarilla.
- No comer, beber o fumar en la zona de trabajo.
- Es importante seguir un flujo de trabajo en el laboratorio unidireccional: Área de Extracción, Área de Amplificación y Detección. No retornar muestras, equipos ni reactivos a un área anterior.
- Las muestras y todo material en contacto con ellas se deben tratar como potencialmente infecciosos y se deben gestionar 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.

Procedimiento

Toma de muestra, preparación y extracción de DNA.

Realizar el pretratamiento y el aislamiento de los ácidos nucleicos utilizando un sistema manual o automático compatible con ensayos de PCR en tiempo real. Seguir las instrucciones de uso del fabricante. Los siguientes kits de extracción han sido validados:

Maxwell® RSC Blood DNA Kit, utilizando Maxwell® 16 instrument (Promega).

Invisorb® Spin Universal Kit (Stratec)

ZP02004 MagPurix Tissue DNA Extraction Kit and ZP02006 MagPurix Bacterial DNA Extraction Kit, utilizando MagPurix 12A instrument (Zinexts Life Science Corp.)

MagDEA Dx SV kit, using the magLEAD® 6gC instrument (Precision System Science Co.).

Preparación del control positivo

Reconstituir el contenido liofilizado del H. pylori Positive Control (tubo rojo) con 100 µL de agua ultrapura (PCR grade water, tubo blanco). Mezclar hasta conseguir una suspensión homogénea con ayuda del vórtex. Después del primer uso, dispensar en alícuotas para evitar repetidos ciclos de congelación-descongelación y almacenarlo a -20°C.

El control positivo contiene una gran cantidad de copias molde y el riesgo de contaminación es elevado. Por lo tanto, se recomienda abrir y manipular en un área del laboratorio separada de los otros componentes del kit y de las muestras a analizar.

Preparación de la reacción

- Preparar el número de pocillos necesarios incluyendo muestras y controles (un control positivo y uno negativo).
- Retirar el sello de aluminio que protege las tiras.
- Pipetear 15 µL de la solución de resuspensión (tubo verde) y añadirlos en cada pocillo.
- Pipetear 5 µL de DNA extraído, Control Negativo (tubo amarillo) y Control positivo (tubo rojo) y añadirlos en los pocillos correspondientes.
- Cerrar los pocillos con los tapones suministrados. Centrifugar brevemente (opcional).
- Colocar las tiras en el equipo de PCR a tiempo real.

Programación del termociclador

Configurar el termociclador siguiendo las siguientes instrucciones:

Etapa	Temperatura	Tiempo	Ciclos
Desnaturalización inicial	95°C	2 min	1
Desnaturalización	95°C	10 seg	45
Hibridación/Elongación (Recogida de datos*)	60°C	50 seg	

Los datos de fluorescencia deben recogerse durante la etapa de hibridación (*) a través de los canales FAM (*H. pylori*) y los canales HEX, JOE o VIC (Control Interno). En los termocicladores Applied Biosystems 7500 Fast, y Stratagene Mx3005P™ comprobar que la opción del control pasivo ROX esta desactivada (ver Adjunto II).

Análisis e interpretación de resultados

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.

Antes de analizar el resultado de las muestras clínicas debe validarse el resultado de los controles:

Control positivo

El control positivo utilizado en cada serie debe mostrar una curva de amplificación en los canales de *H. pylori* (FAM).

Control negativo

El control negativo incluido en cada serie debe mostrar la ausencia de señal de FAM.

El experimento es inválido si hay señal de amplificación en el control negativo o ausencia de la señal en el control positivo. El ensayo se debe de repetir.

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

<i>H. pylori</i> (FAM)	Control Interno	Control Negativo	Control Positivo	Interpretación
+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> Positivo
-	+	-	+	<i>H. pylori</i> Negativo
+	+	+	+	Inválido
-	-	-	-	Inválido

Positivo (+): Señal de amplificación

Negativo (-): No hay señal de amplificación

Si las muestras negativas para todas las bacterias no muestran un resultado positivo para el control interno, se debe repetir el ensayo diluyendo la muestra original 1:10 o repetir la extracción de los ácidos nucleicos debido a posibles problemas causados por inhibidores de PCR.

Control de Calidad

Con el fin de confirmar el correcto funcionamiento de la técnica de diagnóstico molecular, se incluye un Control Interno (CI) en cada reacción. Además, un control positivo y uno negativo se debe de incluir en cada ensayo para una correcta interpretación de los resultados.

Características técnicas

Sensibilidad y especificidad clínica

Un total de 205 muestras de biopsias procedientes de pacientes sintomáticos con sospecha clínica o infección refractaria por *H. pylori* fueron evaluadas mediante PCR a tiempo real utilizando: Vitassay qPCR *H. pylori* y RIDA®GENE *Helicobacter pylori* (r-Biopharm). *Helicobacter pylori* fue detectada en 70 muestras por ambos kits de diagnóstico molecular.

Los resultados muestran una alta sensibilidad y especificidad para detectar *H. pylori* utilizando Vitassay qPCR *H. pylori*.

Sensibilidad analítica

La sensibilidad analítica fue determinada a partir de diluciones seriadas (1:10) del DNA molde de las diferentes bacterias (10^7 - 10^2 copias/reacción). Este ensayo tiene un límite de detección de ≥ 50 copias de DNA por reacción.

Especificidad analítica

La especificidad analítica para la detección de *H. pylori* fue confirmada probando un panel compuesto por diferentes microorganismos.

No se observaron reacciones cruzadas de *H. pylori* entre ninguna de las especies:

Cepas empleadas en las pruebas de reactividad cruzada		
Adenovirus serotypes 40/41	<i>Clostridium perfringens</i>	<i>Salmonella paratyphi A</i>
Rotavirus A	<i>Cryptosporidium parvum</i>	<i>Salmonella paratyphi B</i>
Norovirus Genotypes I and II	<i>Enterotoxigenic Escherichia coli</i>	<i>Salmonella typhimurium</i>
Astrovirus Genotype I-VIII	<i>Enteropathogenic Escherichia coli</i>	<i>Salmonella bongori</i>
<i>Aeromonas hydrophila</i> subsp. <i>hydrophila</i>	<i>Entamoeba histolytica</i>	<i>Salmonella enteritidis</i>
<i>Arcobacter butzleri</i>	<i>Enterococcus faecalis</i>	<i>Salmonella enterica</i> subsp. <i>entérica</i>
<i>Bacteroides fragilis</i>	<i>Giardia intestinalis</i>	<i>Salmonella pullorum</i>
<i>Campylobacter lari</i>	<i>Helicobacter hepaticus</i>	<i>Salmonella gallinarum</i>
<i>Campylobacter fetus</i>	<i>Helicobacter cinaedi</i>	<i>Serratia liquefaciens</i>
<i>Campylobacter coli</i>	<i>Helicobacter heilmannii</i>	<i>Shigella flexneri</i>
<i>Campylobacter jejuni</i> subsp. <i>jejuni</i>	<i>Klebsiella oxytoca</i>	<i>Shigella dysenteriae</i>
<i>Campylobacter upsaliensis</i>	<i>Listeria monocytogenes</i>	<i>Staphylococcus aureus</i> subsp. <i>aureus</i>
<i>Candida albicans</i>	<i>Proteus vulgaris</i>	<i>Vibrio parahaemolyticus</i>
<i>Citrobacter freundii</i>	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	<i>Yersinia enterocolitica</i> O:3
<i>Clostridium difficile</i>	<i>Salmonella typhi</i>	<i>Yersinia enterocolitica</i> O:9

Reactividad analítica

Vitassay qPCR *H. pylori* Real Time PCR para *H. pylori* ha sido evaluado frente a las cepas *J99* y *Sidney* de *H. pylori*, obteniéndose un resultado positivo para todas ellas.

Termocicladores compatibles

Vitassay qPCR *H. pylori*, ha sido probado en los siguientes equipos:

- Cobas Z480 (Roche)
- 7500 Fast Real-Time PCR System (Applied Biosystems) ^{II}
- StepOne™ Real-Time PCR System (Applied Biosystems) ^{II}
- CFX96™ Real-Time PCR Detection System (Bio-Rad)
- AriaMx Real-Time PCR System (Agilent Technologies)
- DTlite Real-Time PCR System (DNA-Technology)
- DTPRime Real Time Detection Thermal Cycler (DNA-Technology)
- Rotor-Gene® Q (Qiagen)^I
- SmartCycler® (Cepheid)^I

I: Para los equipos Rotor-Gene® Q y SmartCycler® el producto debe ser reconstituido y trasvasado a los tubos específicos de cada uno de los equipos.

II: En el caso de utilizar el equipo Applied Biosystems 7500 Fast con tiras, se recomienda colocar el soporte adecuado para los tubos (Ref. PN 4388506).

Limitaciones

- Este test proporciona un diagnóstico preliminar de infección por *H. pylori*. Todos los resultados obtenidos deben ser interpretados por un especialista junto con la información clínica y los hallazgos de laboratorio disponibles.
- Este ensayo ha sido probado en biopsias gástricas humanas. El uso de otras muestras no se ha establecido.
- El correcto funcionamiento de la prueba depende de la calidad de la muestra; el DNA debe ser extraído de forma adecuada de las muestras clínicas humanas. 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 del DNA 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 las diferentes bacterias, 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.

Adjunto I: Compatibilidad de los termocicladores a tiempo real más usuales

Los termocicladores más usuales se enumeran en la siguiente tabla separados por tipo de tubo. Si no encuentra su termociclador, póngase en contacto con su proveedor:

Termocicladores con bloque de bajo perfil	Termocicladores con bloque de alto perfil
Agilent Technologies	Abbott
AriaMx Real-Time PCR System	Abbott m2000 RealTime System
Applied Biosystems	Applied Biosystems
7500 Fast Real-Time PCR System	7300 Real-Time PCR System
7500 Fast Dx Real-Time PCR System	7500 Real-Time PCR System
QuantStudio™ 12K Flex 96-well Fast	7900 HT Real-Time PCR System
QuantStudio™ 6 Flex 96-well Fast	ABI PRISM 7000
QuantStudio™ 7 Flex 96-well Fast	ABI PRISM 7700
QuantStudio™ 5 Real-Time PCR System	QuantStudio™ 12K Flex 96-well
QuantStudio™ 3 Real-Time PCR System	QuantStudio™ 6 Flex 96-well
StepOne Plus™ Real-Time PCR System	QuantStudio™ 7 Flex 96-well
StepOne™ Real-Time PCR System	QuantStudio™ 5 Real-Time PCR
ViiA™ 7 Fast Real-Time PCR System	QuantStudio™ 3 Real-Time PCR System
BIONEER	ViiA™ 7 Real-Time PCR
Exicycler™ 96	Analytik Jena Biometra
Bio-Rad	TOptical
CFX96™ Real-Time PCR Detection System	qTOWER 2.0
Mini Opticon™ Real-Time PCR Detection System	BIONEER
Cepheid	Exicycler™ 96
SmartCycler®	Bio-Rad
Qiagen	CFX96™ Deep Well Real-Time PCR Detection
Rotor-Gene® Q	iCycler iQ™ Real-Time PCR
Roche	iCycler iQ™ 5 Real-Time PCR
LightCycler® 480 Real-Time PCR System	MyiQ™ Real-Time PCR Detection System
LightCycler® 96 Real-Time PCR System	MyiQ™ 2 Real-Time PCR Detection System
Cobas z480 Analyzer	Cepheid
	SmartCycler®
	DNA-Technology
	DTlite Real-Time PCR System*
	DTprime Real-time Detection Thermal Cycler*
	Eppendorf
	Mastercycler™ ep <i>realplex</i>
	Qiagen
	Rotor-Gene® Q
	Stratagene / Agilent Technologies
	Mx3000P™ Real Time PCR System
	Mx3005P™ Real Time PCR System

* Ver Adjunto III para configurar los valores de exposición

Adjunto II: Canales de detección de los equipos a tiempo real

Los canales de fluorescencia de algunos de los termocicladores a tiempo real más comunes se especifican en la siguiente tabla:

Termociclador	Canal Vitassay	Canal de Detección	Observaciones
Bio-Rad CFX96™	FAM	FAM	
	HEX	HEX	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
ABI 7500 Applied Biosystems	FAM	FAM	Opción del control pasivo ROX desactivada
	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	Al configurar los canales, 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	
Exicycler™ 96 BIONEER	FAM	FAM	
	HEX	JOE	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	

Adjunto III: Configuración valores de exposición

Los valores de exposición de algunos termocicladores se deben ajustar para su correcto funcionamiento. Establecer los valores de exposición de la siguiente manera:

Termociclador	Canal Vitassay	Valor de exposición
DTlite Real-Time PCR System (DNA-Technology)	FAM	500
	HEX	500
	ROX	500
	Cy5	500
DTprime Real-time Detection Thermal Cycler (DNA-Technology)	FAM	500
	HEX	1000
	ROX	1000
	Cy5	1000

Intended use

Vitassay qPCR *H. pylori* allow the detection and differentiation of *H. pylori* by real-time PCR in gastric tissue biopsies. The product is intended for use in the diagnosis of *H. pylori* infections alongside clinical data of the patient and other laboratory tests outcomes.

References

Vitassay qPCR *H. pylori* 4x8 -well strip, low profile 7041007

Vitassay qPCR *H. pylori* 4x8-well strip, high profile 7042007

Materials/reagents provided

Reference	Reagent/Material	Colour	Amount
7041S007/ 7042S007	<i>H. pylori</i> strips low/high profile	-	4x8-well strip
7C007	<i>H. pylori</i> Positive Control	red	1 vial
7001A	PCR grade water	white	1 vial x 1 mL
7002B	Resuspension Buffer	green	1 vial x 1,8 mL
7003N	Negative control	yelow	1 vial x 1 mL
7004O	Optical caps	-	4x8 cap strip

Transport and storage

- The reagents and the test can be shipped and stored at 2-40°C until expiration date stated in the label.
- The resuspended positive control should be stored at -20°C. In order to avoid repeated freeze/thaw cycles, it is recommended to distribute the content in different aliquots.
- Keep all reagents in the darkness.

Additional equipment and material required

- DNA extraction kit
- Real-time PCR instrument (thermocycler) (Attached I)
- Centrifuge for 1.5 ml tubes
- Vortexer
- Micropipettes (1-20 µl, 20-200 µl)
- Filter tips
- Powder-free disposal gloves

Summary

Helicobacter species have a wide host range and can be subdivided into two major lineages, the gastric species (*H. pylori*, *H. felis*, *H. mustelae*, *H. acinonychis*, *H. heilmannii*) and the enterohepatic species (*H. hepaticus*). Among them, *H. pylori* and *H. heilmannii* infect both humans and result in gastritis and even in ulcer disease.

Helicobacter pylori (*H. pylori*) is a gram-negative microaerophilic bacterium, which is able to colonize the mucus layer of the human stomach and the upper part of small intestine (duodenum). *H. pylori* is found in two morphological forms: the metabolically active and replicating spiral-shaped and the non-cultivable coccoid form.

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

At present, several diagnostic methods for *H. pylori* detection are available and generally grouped as being “invasive” or “noninvasive”. Invasive methods requiring gastric endoscopy followed by removal of biopsy samples and include rapid urease testing, culture, histology. Noninvasive approaches include fecal antigen detection, serologic testing, and urea breath testing. Recently, real-time PCR assay targeting *ureB* gene has been used for detection of *H. pylori* infection in biopsy specimens.

Principle of the test

Vitassay qPCR *H. pylori* test is based on the real-time amplification of a conserved fragments of the *ureB* gene encoded by the *Helicobacter pylori* genome. After DNA isolation, the presence of *H. pylori* is detected by an increase in observed fluorescence during the reaction upon hydrolysis of the fluorescent probe.

Vitassay qPCR *H. pylori* test is a ready-to-use test which contains in each well all the necessary reagents for real-time PCR assay in a stabilized format. In addition, an internal control allows the detection of a possible reaction inhibition. The amplification of the *H. pylori* DNA target sequence is detected through the FAM channel and whereas the internal control (IC) in HEX, VIC or JOE channel (depending on the equipment used select the proper detection channel, see Attached II).

Precautions

- For *in vitro* diagnostic use.
- Do not use after expiration date.
- Do not mix components from different kits and/or lots.
- Do not use if package is open or damaged.
- Do not use the kit if the desiccant from the different reagents is not present or broken or if the foil has been broken or damaged.
- Protect the kit against humidity. Prolonged exposure to humidity may affect product performance.
- Follow Good Laboratory Practices. Wear protective clothing, use disposal gloves, goggles and mask.
- Do not eat, drink or smoke in the working area.
- The laboratory process must be one-directional, it should begin in the Extraction Area and then move to the Amplification and Detection Areas. Do not return samples, equipment and reagents to the area in which the previous step was performed.
- Specimens and reagents/materials that have been exposed to them must be treated as potentially infectious. 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.

Procedures

Specimen collection, processing and DNA extraction

For pre-treatment and nucleic acid isolation, it is recommended to use your optimized manual or automatic system compatible with real-time PCR technology. The assay has been validated with the following extraction kits:

Maxwell® RSC Blood DNA Kit, utilizando Maxwell® 16 instrument (Promega).

Invisorb® Spin Universal Kit (Stratec).

ZP02004 MagPurix Tissue DNA Extraction Kit and ZP02006 MagPurix Bacterial DNA Extraction Kit, using the MagPurix 12A instrument (Zinexts Life Science Corp.).

MagDEA Dx SV kit, using the magLEAD® 6gC instrument (Precision System Science Co.).

Positive control preparation

Reconstitute the lyophilized *H. pylori* Positive Control (red tube) in the 100 µL of PCR grade water (white tube). To ensure a complete resuspension, vortex the tube thoroughly. After first use, dispense into aliquots in order to avoid multiple freeze-thaw cycles, and store them at -20°C.

This component contains high copies number template and is a very significant contamination risk. Therefore, we recommend open and manipulate it in a separate laboratory area away from the other components and samples.

Reaction setup

- Separate the number of required reactions including samples and controls. Remember that one positive and one negative control must be included in each run. Peel off protective aluminium seal from the strips.
- Pipette 15 µL of Resuspension buffer (green tube) into each well.
- Pipette 5 µL of DNA sample, negative and positive controls into each well.
- Cover the wells with the caps provided. Spin down briefly(optional).
- Place the strips in the Real-time PCR instrument.

Programme your thermocycler

Set your thermocycler following the conditions below:

Step	Temperature	Time	Cycles
Initial denaturation	95°C	2 min	1
Denaturation	95°C	10 sec	45
Annealing/Extension (Data collection*)	60°C	50 sec	

Set the fluorescence data collection during the extension step (*) through the FAM (*H. pylori*) and HEX, JOE or VIC channels (Internal Control (IC)). If you use the Applied Biosystems 7500 Fast or the Stratagene Mx3005P™ check that passive reference option ROX is none. (Attached II)

Analysis and interpretation of results

The analysis of the results is done by the software itself of the used real-time PCR system following manufacturer's instructions.

For a valid diagnostic test run, the following control conditions must be met:

Positive control

The positive controls used in each run, must show an amplification curve for FAM (*H. pylori*) which validates the reaction.

Negative control

The negative controls included in each run, must show the absence of signal in FAM which validates the reaction.

The experiment seems to be failed if there is signal of amplification in negative control or absence of signal in the positive well. The assay should be repeated.

The result interpretation is summarized in the following table:

<i>H. pylori</i> (FAM)	Internal Control	Negative Control	Positive Control	Interpretation
+	+/-	-	+	<i>H. pylori</i> Positive
-	+	-	+	<i>H. pylori</i> Negative
+	+	+	+	Experiment fail
-	-	-	-	Experiment fail

(+) **Positive:** Amplification signal

(-) **Negative:** No amplification signal

If the negative samples not show a positive result for the internal control, they should be retested from the diluted original sample 1:10 or the nucleic acid extraction has to be repeated due to possible problems caused by PCR inhibitors.

Quality Control

In order to confirm the appropriate performance of the molecular diagnostic technique, an Internal Control (IC) is included in each reaction. Besides, a positive and a negative control must be included in each assay to interpret the results correctly.

Performance evaluation

Clinical sensitivity and specificity

Overall, 205 gastric tissue biopsies from symptomatic and/or refractory *Helicobacter pylori* infectious patients were tested by Real Time PCR using Vitassay qPCR *H. pylori* test and RIDA@GENE *Helicobacter pylori* (r-Biopharm). *H. pylori* was detected in 70 samples by both tests.

The results show a high sensitivity and specificity to detect *H. pylori* using Vitassay qPCR *H. pylori* test.

Analytical sensitivity

The analytical sensitivity was determined by analysis of 10-fold dilution series of *H. pylori* templates ranging from 10^7 to 10^2 copies/rxn. This assay has a detection limit of ≥ 50 DNA copies per reaction.

Analytical specificity

The analytical specificity for *H. pylori* was tested within the panel of different microorganisms.

No cross-reactivity of *H. pylori* was seen between any of the species:

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

Analytical reactivity

Analytical reactivity of Vitassay qPCR *H. pylori* for *H. pylori* was evaluated against *Helicobacter pylori* strains J99 and Sydney as template, showing positive result.

Compatibles real-time PCR equipment

Vitassay qPCR H. pylori has been validated on the following equipments:

- Cobas Z480 (Roche)
- 7500 Fast Real-Time PCR System (Applied Biosystems) ^{II}
- StepOne™ Real-Time PCR System (Applied Biosystems) ^{II}
- CFX96™ Real-Time PCR Detection System (Bio-Rad)
- AriaMx Real-Time PCR System (Agilent Technologies)
- DTlite Real-Time PCR System (DNA-Technology)
- DTPrime Real Time Detection Thermal Cycler (DNA-Technology)
- Rotor-Gene® Q (Qiagen)^I
- SmartCycler® (Cepheid)^I

I: For Rotor-Gene® Q and SmartCycler® thermocyclers the product should be reconstituted following the procedure and transferred into specific Rotor-Gene® Q and/or SmartCycler tubes.

II: When using the Applied Biosystems 7500 Fast with strips it is recommend placing a plate holder for the tubes (Ref. PN 4388506).

Limitations

- This test provides a presumptive diagnosis of *H. pylori* infection. All results must be interpreted together with other clinical information and laboratory findings available to the physician.
- This assay was tried with gastric tissue biopsies. The use of other samples has not been established.
- The quality of the test depends on the quality of the sample; proper DNA from clinical specimens 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 may be detected, but results may not be reproducible.
- There is a possibility of false positive results due to cross-contamination by the different bacteria, either samples containing high concentrations of target DNA or contamination due to PCR products from previous reactions.

Attached I: Compatibility of the most common real-time PCR equipment

The most common thermocyclers are listed in the following table separated by tube type. If you do not find your thermocycler, please contact with your supplier.

Low profile Block Thermocyclers	High profile Block Thermocyclers
Agilent Technologies	Abbott
AriaMx Real-Time PCR System	Abbott m2000 RealTime System
Applied Biosystems	Applied Biosystems
7500 Fast Real-Time PCR System	7300 Real-Time PCR System
7500 Fast Dx Real-Time PCR System	7500 Real-Time PCR System
QuantStudio™ 12K Flex 96-well Fast	7900 HT Real-Time PCR System
QuantStudio™ 6 Flex 96-well Fast	ABI PRISM 7000
QuantStudio™ 7 Flex 96-well Fast	ABI PRISM 7700
QuantStudio™ 5 Real-Time PCR System	QuantStudio™ 12K Flex 96-well
QuantStudio™ 3 Real-Time PCR System	QuantStudio™ 6 Flex 96-well
StepOne Plus™ Real-Time PCR System	QuantStudio™ 7 Flex 96-well
StepOne™ Real-Time PCR System	QuantStudio™ 5 Real-Time PCR
ViiA™ 7 Fast Real-Time PCR System	QuantStudio™ 3 Real-Time PCR System
BIONEER	ViiA™ 7 Real-Time PCR
Exicycler™ 96	Analytik Jena Biometra
Bio-Rad	TOptical
CFX96™ Real-Time PCR Detection System	qTOWER 2.0
Mini Opticon™ Real-Time PCR Detection System	BIONEER
Cepheid	Exicycler™ 96
SmartCycler®	Bio-Rad
Qiagen	CFX96™ Deep Well Real-Time PCR Detection
Rotor-Gene® Q	iCycler iQ™ Real-Time PCR
Roche	iCycler iQ™ 5 Real-Time PCR
LightCycler®480 Real-Time PCR System	MyiQ™ Real-Time PCR Detection System
LightCycler®96 Real-Time PCR System	MyiQ™ 2Real-Time PCR Detection System
Cobas z480 Analyzer	Cepheid
	SmartCycler®
	DNA-Technology
	DTlite Real-Time PCR System
	DTprime Real-time Detection Thermal Cycler
	Eppendorf
	Mastercycler™ ep <i>realplex</i>
	Qiagen
	Rotor-Gene® Q
	Stratagene / Agilent Technologies
	Mx3000P™ Real Time PCR System
	Mx3005P™ Real Time PCR System

* See Attached III to configure exposure settings.

Attached II: Detection channels of most common real time PCR equipment

The fluorescence detection channels of some of most common Real Time PCR Thermocyclers are specified in the following table:

REAL-TIME PCR THERMOCYCLER	Vitassay CHANNEL	DETECTION CHANNEL	OBSERVATIONS
Bio-Rad CFX96™	FAM	FAM	
	HEX	HEX	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
ABI 7500 Applied Biosystems	FAM	FAM	Passive reference option ROX is none
	HEX	VIC	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	
Roche Lightcycler®480II	FAM	465/510	Colour Compensation 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 ROX is 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	
Exicycler™ 96 BIONEER	FAM	FAM	
	HEX	JOE	
	ROX	ROX	
	Cy5	Cy5	

Attached III: Optical measurement exposure setting

The exposure values of some thermocyclers must be adjusted for proper operation. Set exposure values as follows:

Thermocycler	Vitassay channel	Exposure values
DTlite Real-Time PCR System (DNA-Technology)	FAM	500
	HEX	500
	ROX	500
	Cy5	500
DTprime Real-time Detection Thermal Cycler (DNA-Technology)	FAM	500
	HEX	1000
	ROX	1000
	Cy5	1000

Bibliography/Bibliografía

1. Schabereiter-Gurtner C, Hirschl AM, Dragosics B, Hufnagl P, Puz S, Kovách Z, Rotter M, Makristathis A. Novel real-time PCR assay for detection of *Helicobacter pylori* infection and simultaneous clarithromycin susceptibility testing of stool and biopsy specimens. *J Clin Microbiol* 2004; 42(10): 4512-4518.
2. Can F, Karahan C, Dolapci I, Demirbilek M, Tekeli A, Arslan H. Urease activity and urea gene sequencing of coccoid forms of *H. pylori* induced by different factors. *Curr Microbiol* 2008; 56(2): 150-155.
3. Patel SK, Pratap CB, Jain AK, Gulati AK, Nath G. Diagnosis of *Helicobacter pylori*: what should be the gold standard? *World J Gastroenterol* 2014; 20(36): 12847-12859.
4. Uotani T, Graham DY. Diagnosis of *Helicobacter pylori* using the rapid urease test. *Ann Transl Med* 2015; 3(1): 9.

Trademarks

CFX™ and IQ5™ are registered trademarks of Bio-Rad Laboratories.

ABI®, QuantStudio™, StepOnePlus™ and ViiA™ are registered trademarks of Thermo Fisher Scientific Inc.

LightCycler® is a registered trademark of Roche.










Mx3000P™ and Mx3029™ 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.

Symbols for IVD components and reagents/ Símbolos utilizados para componentes y reactivos IVD

	Producto para diagnóstico <i>in vitro</i> For in vitro diagnostic use only		Almacenar en lugar seco Keep dry
	Consultar las instrucciones de uso Consult instructions for use		Limitación de temperatura Temperature limitation
	Fecha de caducidad Use by		Fabricante Manufacturer
	Número de lote Lot number		Contiene <n> test Contains sufficient for <n> test
DIL	Diluyente de muestra Buffer (sample diluent)		Número de referencia Catalogue number



Vitassay Healthcare S.L.U. Parque Tecnológico Walqa
Ctra. N-330 Km. 566 • 22197 Huesca (Spain)

www.vitassay.com